|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZAKRES ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH** | | | **NAZWA SKALI MEDYCZNYCH** | | **Wartość minimalna** | | **Wartość maksymalna** | | **Uwagi** |
| Rehabilitacja ogólnoustrojowa w warunkach stacjonarnych | Rehabilitacja ogólnoustrojowa pourazowa ciężka | MRC | | 3 | | 7 | |  | |
| Rankina | | 4 | | 5 | |  | |
| IADL | | 9 | | 16 | |  | |
| ICF co najmniej w zakresie dziedziny d4 – „Poruszanie się” | | 3 | | 4 | |  | |
| Rehabilitacja ogólnoustrojowa po leczeniu operacyjnym | MRC | | 3 | | 7 | |  | |
| Rankina | | 4 | | 5 | |  | |
| IADL | | 9 | | 16 | |  | |
| ICF co najmniej w zakresie dziedziny d4 – „Poruszanie się” | | 3 | | 4 | |  | |
| Rehabilitacja ogólnoustrojowa narządu ruchu po leczeniu zachowawczym | MRC | | 3 | | 7 | |  | |
| Rankina | | 3 | | 5 | |  | |
| IADL | | 9 | | 19 | |  | |
| ICF co najmniej w zakresie dziedziny d4 – „Poruszanie się” | | 3 | | 4 | |  | |
| Rehabilitacja ogólnoustrojowa w chorobach demielinizacyjnych i reumatoidalnych | MRC | | 3 | | 7 | |  | |
| Rankina | | 3 | | 5 | |  | |
| IADL | | 9 | | 19 | |  | |
| ICF co najmniej w zakresie dziedziny d4 – „Poruszanie się” | | 3 | | 4 | |  | |
| Rehabilitacja ogólnoustrojowa zaburzeń funkcji ośrodkowego układu nerwowego | MRC | | 3 | | 8 | |  | |
| Rankina | | 4 | | 5 | |  | |
| IADL | | 9 | | 12 | |  | |
| ICF co najmniej w zakresie dziedziny d4 – „Poruszanie się” | | 3 | | 4 | |  | |
| Rehabilitacja ogólnoustrojowa przewlekła | MRC | | 3 | | 7 | |  | |
| Rankina | | 3 | | 5 | |  | |
| IADL | | 9 | | 19 | |  | |
| ICF co najmniej w zakresie dziedziny d4 – „Poruszanie się” | | 3 | | 4 | |  | |
| Rehabilitacja neurologiczna w warunkach stacjonarnych | Rehabilitacja zaburzeń funkcji mózgu | Rankina | | 4 | | 5 | |  | |
| Glasgow GCS | | 9 | | 12 | |  | |
| Barthel | | 0 | | 50 | |  | |
| MRC | | 5 | | 8 | |  | |
| ICF co najmniej w zakresie dziedziny d4 – „Poruszanie się” | | 3 | | 4 | |  | |
| zaburzeń funkcji poznawczo-behawioralnych oraz motorycznych zaburzeń czynności mowy oraz połykania – po nabytych uszkodzeniach mózgu | | 3 | | 4 | |  | |
| Rehabilitacja zaburzeń funkcji rdzenia kręgowego i korzeni nerwowych | Rankina | | 4 | | 5 | |  | |
| Barthel | | 0 | | 50 | |  | |
| MRC | | 5 | | 8 | |  | |
| ASIA | | 0 | | 50 | |  | |
| ICF co najmniej w zakresie dziedziny d4 – „Poruszanie się” | | 3 | | 4 | |  | |
| Rehabilitacja zaburzeń funkcji obwodowego układu nerwowego i dystrofii mięśniowych | Rankina | | 4 | | 5 | |  | |
| Barthel | | 0 | | 50 | |  | |
| MRC | | 5 | | 8 | |  | |
| ASIA | | 0 | | 50 | |  | |
| ICF co najmniej w zakresie dziedziny d4 – „Poruszanie się” | | 3 | | 4 | |  | |
| Rehabilitacja przewlekłych zaburzeń funkcji układu nerwowego | MRC | | 3 | | 7 | |  | |
| Rankina | | 3 | | 5 | |  | |
| IADL | | 9 | | 19 | |  | |
| ICF co najmniej w zakresie dziedziny d4 – „Poruszanie się” | | 3 | | 4 | |  | |
| Rehabilitacja neurologiczna dla dzieci – kat. I | pediatryczna skala Glasgow CCS (Children Coma Scale) stosowana dla dzieci, które nie ukończyły 3 lat | | 3 | | 11 | |  | |
| Glasgow GCS (Glasgow Coma Scale) stosowanej dla dzieci w wieku 4–18 lat | | 9 | | 12 | |  | |
| sprawności ruchowej w oparciu o standardową neurologiczną klasyfikację uszkodzeń rdzenia kręgowego (ASIA) | | A | | D | |  | |
| ocena głębokości niepełnosprawności według GMFCS (Gross Motor Function Classification System for Cerebral Palsy) – w przypadku świadczeniobiorców z ciężką dysfunkcją ośrodkowego układu nerwowego | | V | | V | |  | |
| zaburzenia znacząco zwiększające wymagania rehabilitacyjne i pielęgnacyjne, stopień i powierzchnia (%) oparzeń – w przypadku świadczeniobiorców z ciężkimi dysfunkcjami układu ruchu | | 10% - dla oparzeń III°  lub  20% - dla oparzeń II° | |  | |  | |
| Rehabilitacja neurologiczna dla dzieci – kat. II | pediatryczna skala Glasgow CCS (Children Coma Scale) stosowana dla dzieci, które nie ukończyły 3 lat | | 3 | | 11 | |  | |
| Glasgow GCS (Glasgow Coma Scale) stosowanej dla dzieci w wieku 4–18 lat | | 9 | | 12 | |  | |
| sprawności ruchowej w oparciu o standardową neurologiczną klasyfikację uszkodzeń rdzenia kręgowego (ASIA) | | A | | D | |  | |
| ocena głębokości niepełnosprawności według GMFCS (Gross Motor Function Classification System for Cerebral Palsy) – w przypadku świadczeniobiorców z ciężką dysfunkcją ośrodkowego układu nerwowego | | V | | V | |  | |
| zaburzenia znacząco zwiększające wymagania rehabilitacyjne i pielęgnacyjne, stopnia i powierzchni (%) oparzeń – w przypadku świadczeniobiorców z ciężkimi dysfunkcjami układu ruchu | | 10% - dla oparzeń III°  lub  20% - dla oparzeń II° | |  | |  | |
| Rehabilitacja neurologiczna dla dzieci – kat. III | pediatryczna skala Glasgow CCS (Children Coma Scale) stosowana dla dzieci, które nie ukończyły 3 lat | | 3 | | 11 | |  | |
| Glasgow GCS (Glasgow Coma Scale) stosowanej dla dzieci w wieku 4–18 lat | | 9 | | 12 | |  | |
| sprawności ruchowej w oparciu o standardową neurologiczną klasyfikację uszkodzeń rdzenia kręgowego (ASIA) | | A | | D | |  | |
| ocena głębokości niepełnosprawności według GMFCS (Gross Motor Function Classification System for Cerebral Palsy) – w przypadku świadczeniobiorców z ciężką dysfunkcją ośrodkowego układu nerwowego | | V | | V | |  | |
| zaburzenia znacząco zwiększające wymagania rehabilitacyjne i pielęgnacyjne, stopnia i powierzchni (%) oparzeń – w przypadku świadczeniobiorców z ciężkimi dysfunkcjami układu ruchu | | 10% - dla oparzeń III°  lub  20% - dla oparzeń II° | |  | |  | |
| Rehabilitacja pulmonologiczna | Rehabilitacja pulmonologiczna | mMRC | | 1 | | 3 | |  | |
| ocena wydolności fizycznej (wyrażonej w MET lub W) | | 30W  lub 0 MET | | 150 W  lub 7MET | |  | |
| spirometria (FEV1) | | 30% | | 80% | |  | |
| ICF co najmniej w zakresie dziedziny d4 – „Poruszanie się” | | 3 | | 4 | |  | |
| Rehabilitacja kardiologiczna\*) | Rehabilitacja kardiologiczna z chorobami współistniejącymi lub kardiologiczna telerehabilitacja hybrydowa z chorobami współistniejącymi | funkcja skurczowa lewej komory – EF (upośledzenie w %) lub kardiomiopatia lub skala New York Heart Association – NYHA (stopień) | | EF 15% lub NYHA III | | EF 70%  lub NYHA IV | | nie dotyczy dzieci | |
| złożona arytmia komorowa – w spoczynku lub w czasie wysiłku | | nieobecne | | nsVT | |  | |
| cechy niedokrwienia w EKG wysiłkowym (obniżenie odcinka ST w mm) | | nieobecne | | 2 mm | | nie dotyczy dzieci | |
| ocena wydolności fizycznej (wartość w MET, W) | | < 5 MET, < 75 W | | 17 MET,  180 W | | nie dotyczy dzieci | |
| reakcja hemodynamiczna na wysiłek (brak przyrostu lub spadek częstości rytmu serca, lub skurczowego ciśnienia krwi) | | brak przyrostu lub spadek częstości rytmu serca, lub skurczowego ciśnienia krwi | | prawidłowa | | nie dotyczy dzieci | |
| Rehabilitacja kardiologiczna z chorobami współistniejącymi lub kardiologiczna telerehabilitacja hybrydowa – kat. I | funkcja skurczowa lewej komory – EF (upośledzenie w %) lub kardiomiopatia lub skala New York Heart Association – NYHA (stopień) | | EF 15% NYHA III | | EF 70% NYHA IV | | nie dotyczy dzieci | |
| złożona arytmia komorowa – w spoczynku lub w czasie wysiłku | | nieobecne | | nsVT | | nie dotyczy dzieci | |
| cechy niedokrwienia w EKG wysiłkowym (obniżenie odcinka ST w mm) | | nieobecne | | 2 mm | | nie dotyczy dzieci | |
| ocena wydolności fizycznej (wartość w MET, W) | | < 5 MET,  < 75 W | | 17 MET,  180 W | | nie dotyczy dzieci | |
| reakcja hemodynamiczna na wysiłek (brak przyrostu lub spadek częstości rytmu serca, lub skurczowego ciśnienia krwi) | | brak przyrostu lub spadek częstości rytmu serca, lub skurczowego ciśnienia krwi | | prawidłowa | | nie dotyczy dzieci | |
| Rehabilitacja kardiologiczna z chorobami współistniejącymi lub kardiologiczna telerehabilitacja hybrydowa – kat. II | funkcja skurczowa lewej komory – EF (upośledzenie w %) lub kardiomiopatia lub skala New York Heart Association – NYHA (stopień) | | EF 15% NYHA III | | EF 70% NYHA III | | nie dotyczy dzieci | |
| złożona arytmia komorowa – w spoczynku lub w czasie wysiłku | | nieobecne | | nsVT | | nie dotyczy dzieci | |
| cechy niedokrwienia w EKG wysiłkowym (obniżenie odcinka ST w mm) | | nieobecne | | 2 mm | | nie dotyczy dzieci | |
| ocena wydolności fizycznej (wartość w MET, W) | | < 5 MET,  < 75 W | | 17 MET,  180 W | | nie dotyczy dzieci | |
| reakcja hemodynamiczna na wysiłek (brak przyrostu lub spadek częstości rytmu serca, lub skurczowego ciśnienia krwi) | | brak przyrostu lub spadek częstości rytmu serca, lub skurczowego ciśnienia krwi | | prawidłowa | | nie dotyczy dzieci | |

\*) Nie dotyczy świadczenia gwarantowanego: Rehabilitacja kardiologiczna lub hybrydowa telerehabilitacja kardiologiczna w ramach opieki kompleksowej po zawale mięśnia sercowego realizowana w warunkach stacjonarnych.