

Typ wniosku
Wniosek o włączenie kwalifikacji do ZSK
Nazwa kwalifikacji
Obsługa w turystyce zdrowotnej
Rodzaj kwalifikacji
<i>Wskazanie, czy kwalifikacja jest: kwalifikacją pełną, czy kwalifikacją częściową.</i>
Częstkowa
Proponowany poziom Polskiej Ramy Kwalifikacji
<i>Pole obowiązkowe (art. 15 ust. 1 pkt 4). Proponowany poziom Polskiej Ramy Kwalifikacji.</i>
4 poziom Polskiej Ramy Kwalifikacji
Krótką charakterystyka kwalifikacji oraz orientacyjny koszt uzyskania dokumentu potwierdzającego otrzymanie danej kwalifikacji
<p>Osoba posiadająca kwalifikację jest gotowa do tworzenia zindywidualizowanej oferty dla turysty zdrowotnego, czuwania nad jej realizacją oraz do utrzymywania relacji z usługobiorcą. W czasie wykonywania swoich zadań stosuje wiedzę z zakresu planowania i realizacji usług turystycznych, w tym przepisów prawa dotyczących turystyki, a także z obszaru turystyki zdrowotnej, ze szczególnym uwzględnieniem oferty poszczególnych placówek świadczących usługi turystyki zdrowotnej, także dla turystów zagranicznych, oraz zasad refundacji świadczeń.</p> <p>Orientacyjny łączny koszt uzyskania dokumentu 1500,00 złotych.</p>
Orientacyjny nakład pracy potrzebny do uzyskania kwalifikacji [godz.]
180 godz.
Grupy osób, które mogą być zainteresowane uzyskaniem kwalifikacji
<p>Kwalifikacja jest w szczególności skierowana do osób, które są zaangażowane w obsługę turysty zdrowotnego i towarzyszących mu osób, i chcą mieć potwierdzone swoje umiejętności.</p> <p>Kwalifikacją mogą być również zainteresowani absolwenci szkół prowadzących kształcenie w zawodach turystycznych (np. Technik hotelarstwa, Technik obsługi turystycznej, Technik turystyki wiejskiej), którzy chcieliby rozwinąć i uzupełnić swoje umiejętności z zakresu obsługi turystycznej oraz absolwenci szkół rehabilitacyjnych i pielęgniarstwa, którzy byliby zainteresowani rozwojem swojej kariery zawodowej w branży turystycznej.</p>
Wymagane kwalifikacje poprzedzające
Świadectwo dojrzałości lub dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe z 4 poziomu PRK.
W razie potrzeby warunki, jakie musi spełniać osoba przystępująca do walidacji
Ukończone 18 lat.

Zapotrzebowanie na kwalifikację

Włączenie kwalifikacji do ZSK wpisuje się w międzynarodowy trend dotyczący rozwoju turystyki, zwłaszcza turystyki zdrowotnej. Jest to pochodna mody na zdrowy styl życia, kult młodego i atrakcyjnego wyglądu, a także wynika ze zjawisk takich jak: starzenie się społeczeństwa, wzrost dostępu do informacji i świadomości zdrowotnej, wzrost mobilności i bogacenia się społeczeństwa.

W zakres turystyki zdrowotnej wchodzi: turystyka medyczna, uzdrowiskowa, SPA&Wellness. Trendy na kolejne lata mówią o tym że rynek pracy w obszarze wellness, ma rosnać bardzo dynamicznie. Dane: Global Wellness Summit https://www.globalwellnesssummit.com/wp-content/uploads/Industry-Research/8WellnessTrends_2017.pdf

Szeroki zakres pojęciowy terminu generuje wielość podejść badawczych, a tym samym brak spójnych statystyk. Potwierdza to m.in. raport "Research for TRAN Committee – Healthtourism in the EU: a general investigation" (European Parliament, 2017, s. 18-21).

Z raportu Parlamentu Europejskiego wynika, że liczba uczestników turystyki zdrowotnej w 28 państwach członkowskich UE szacowana jest na poziomie 61,1 mln, z czego 56 mln to turyści krajowi, a 5,1 mln międzynarodowi (dane 2014). Według tego samego źródła informacji w Polsce w 2014 roku było ich ponad 2,5 mln (z czego 2,4 mln krajowych turystów zdrowotnych, 0,13 zagranicznych przyjazdów, a 0,65 wyjazdów za granicę).

Zgodnie z ww. raportem rynek turystyki zdrowotnej rośnie, a wpływy z turystyki zdrowotnej kształtowały się na poziomie 46,9 mld euro, tj. 4,6% ogólnych wpływów z całej turystyki (tamże, s. 23). Ponad 75% tej wartości przypada na 5 krajów: Niemcy, Francję, Polskę (ze wskaźnikiem udziału: 13,4%), Włochy i Szwecję. Liczba podmiotów turystyki zdrowotnej i prozdrowotnej w Polsce (wg wiodącego PKD) na dzień 30.11.2016 wynosiła 260 364 podmiotów. W okresie 2012-2016 liczba ta wzrastała od 2-5% rocznie (J. Grabowski, 2017, „Trendy rozwoju innowacyjności w województwie świętokrzyskim. Raport końcowy”, s. 91 <http://www.spinno.pl/component/jdownloads/finish/289/645>)

Wraz ze wzrostem mobilności pacjentów, szerszego dostępu do informacji, a także rozwojem technologii medycznych w zakresie diagnostyki, metod leczenia oraz rozwojem telemedycyny zmienia się także krajowy rynek turystyki zdrowotnej. Powstaje zapotrzebowanie na nowe kwalifikacje. Należy zauważyć, że aż 12 województw w Strategii Inteligentnej Specjalizacji (RIS3) wskazało na rozwój turystyki o charakterze zdrowotnym, z czego w czterech regionach (zachodnio-pomorskie, lubuskie, kujawsko-pomorskie i świętokrzyskie) jako jedną z głównych specjalizacji, co wskazuje kierunki, w jakich będzie się rozwijać turystyka (M. Bęczkowska, 2014, „Inteligentne specjalizacje w turystyce polskich regionów”, „Studia Periegetica”, nr 2(12), s. 37-50).

Ponadto wskazuje się, że turystyka zdrowotna przynosi korzyści społecznościom lokalnym, pozytywnie wpływa na rynek pracy, środowisko i pomaga zredukować sezonowość w turystyce, o czym świadczy wysoka frekwencja przez cały rok w obiektach turystyki zdrowotnej. Potwierdzają to krajowe badania (M. Kniefel, M. Grabski, P. Patrzalek, „Komercyjny klient uzdrowiska na przykładzie Solca Zdroju”, [w:] Płonka-Syroka B., Daśal M., Syroka A., (red.), „Tradycje i perspektywy rozwoju kultury uzdrowiskowej w Województwie Świętokrzyskim w kontekście europejskim”, „Kultura Uzdrowiskowa w Europie”, tom VII, Oficyna Wydawnicza Arboretum, Wrocław 2016, s. 143-157).

Ponadto należy podkreślić, że w 2016 roku najwyższe wydatki w Polsce pozostawili turyści deklarujący przyjazdy w celach zdrowotnych – średnio 2722,00 zł dziennie na osobę. (Ministerstwo Sportu i Turystyki, 2017). A cel zdrowotny w podróżach długookresowych w I połowie 2016 roku deklarowało 7,4% Polaków, natomiast w I połowie 2017 już 8,5% (Charakterystyka krajowych i zagranicznych podróży mieszkańców Polski w I półroczu 2017 roku, s.3, <https://www.msit.gov.pl/pl/turystyka/badania-ryнку-turystycz/statystyka-komunikaty-i/7636,Charakterystyka-podrozy-mieszkancow-Polski-w-I-polowie-2017-r.html>). Ogólna liczba kuracjuszy w Polsce w roku 2016 roku wynosiła 811,8 tys., z czego 250,2 tys. opłacało swój pobyt z własnych środków (GUS, 2016).

Turystyka uzdrowiskowa - regulowana przepisami - jest objęta badaniami statystycznymi GUS jako odrębna branża. Dane GUS wskazują, że w 2017 r. w Polsce funkcjonowało 296 obiektów uzdrowiskowych (GUS, BDL, 2018) z 47763 miejscami, które obsłużyły 789 104 kuracjuszy stacjonarnych i 45 594 kuracjuszy ambulatoryjnych, a dane mają tendencje wzrostową. Należy zauważyć, że zwłaszcza turystyka uzdrowiskowa zyskuje na popularności dzięki trendom wzrostu zainteresowania naturalnymi i nefarmakologicznymi metodami leczenia. Nie prowadzi się takich badań w odniesieniu do pozostałych segmentów turystyki zdrowotnej.

Jak podaje Polska Organizacja Turystyczna wg. Instytutu Badań i Rozwoju Turystyki Medycznej w 2016 roku do Polski przyjechało w poszukiwaniu usług opieki zdrowotnej 155 tys osób z Europy (<https://pot.gov.pl/pl/news/wiadomosci-z-pot/pot-stawia-na-turystyce-medyczna-i-zdrowotna>)

W przypadku turystyki medycznej brak jest dokładnych danych - przykładowo szacuje się, że z 255 tys. Niemców, którzy wyjechali w ramach turystyki medycznej (Juszczak, 2017) 20% przyjechało do Polski.

W obszarze SPA&Wellness brak jest również dokładnych danych. Warto jednak podkreślić tego typu strefy są obecnie uznawane za standard w hotelach cztero- i pięciogwiazdkowych. W Polsce w 2017 roku było 354 hoteli czterogwiazdkowych, natomiast pięciogwiazdkowych 65 hoteli (BDL 2018).

Powyższe dane wskazują na nieustanny rozwój tego sektora gospodarki, rosnące zapotrzebowanie na kompetentnych pracowników, a w konsekwencji potrzebę określenia i opisanie kwalifikacji osób związanych z turystyką zdrowotną. Badania jakościowe przeprowadzone przez Katedrę Turystyki Szkoły Głównej Handlowej (SGH jako partner w projekcie Rady ds. kompetencji dla sektora turystyki) w 2017 roku, w których pytano przedsiębiorców o zapotrzebowanie dotyczące turystyki zdrowotnej, również wykazały, że przedsiębiorcy byliby zainteresowani współpracą wskazali szereg potrzeb i deficyty na rynku pracy związane z wiedzą i kwalifikacjami w zakresie turystyki zdrowotnej (Badania własne niepublikowane 2017). Dodatkowo z badania ankietowego przeprowadzonego z udziałem 255 medycznych podmiotów w Polsce (Raport z Badania ankietowanego – „Cała prawda o turystyce medycznej w Polsce”, 2018, J. Rab-Przybyłowicz) wynika, że 40% chciałoby współpracować np. z biurem podróży, które posiada kadrę dysponującą kwalifikacjami w zakresie obsługi turystyki zdrowotnej i zaoferuje gościom lub ich opiekunom atrakcje dodatkowe dostosowane do potrzeb i możliwości związane z daną destynacją. Utrzyma kontakt i np. podczas wizyty kontrolnej przedstawi dodatkową ofertę turystyczną.

Wywiady przeprowadzone podczas wizyt studyjnych, które odbyły się w ramach spotkań ekspertów opisujących kwalifikacje (Szczecin, Busko-Zdrój i Solec-Zdrój 2018) również potwierdziły istnienie zapotrzebowania na opisanie i włączenie do systemu kwalifikacji, gdyż szkoły kształcą albo w kierunkach turystycznych albo zdrowotnych, brakuje „mostów” łączących obie profesje i pracodawcy muszą we własnym zakresie doszkalać pracowników. Motywowi zdrowotnemu wizyt w klinikach towarzyszą potrzeby turystyczne.

Zarówno kuracjusze, których pobyt jest finansowany ze środków ubezpieczenia zdrowotnego, jak ci pełnopłatni – mają coraz większe oczekiwania w stosunku do standardów jakości obsługi – nie tylko tej medycznej, lecz także w zakresie pełnej opieki turystycznej. Niniejsza kwalifikacja pozwala na lepsze skoordynowanie usług z obu tych dziedzin, poprzez przygotowanie i potwierdzenie kompetencji niezbędnych do obsługi turystyki zdrowotnej.

Odniesienie do kwalifikacji o zbliżonym charakterze oraz wskazanie kwalifikacji ujętych w ZRK zawierających wspólne zestawy efektów uczenia się

Obecnie w Polsce kształci się i nadaje kwalifikacje dotyczące świadczenia usług zdrowotnych, medycznych, pielęgnacyjnych, jak również organizacji turystyki – brak jednak kwalifikacji łączących kompetencje z tych obszarów w sposób celowy, nakierowany na potrzeby turystów zdrowotnych i pracodawców tym obszarze.

Typowe możliwości wykorzystania kwalifikacji

Osoba posiadająca kwalifikację może znaleźć zatrudnienie w ośrodkach turystyki zdrowotnej i podmiotach opieki zdrowotnej (np. uzdrowiskach, klinikach, ośrodkach SPA&Wellness), lokalnych biurach podróży, obiektach świadczących usługi hotelarskie.

Wymagania dotyczące walidacji i podmiotów przeprowadzających walidację

Weryfikacja musi składać się z dwóch części: teoretycznej i praktycznej.

Weryfikowana musi być wiedza ze wszystkich trzech zestawów efektów uczenia się, poprzez test i rozmowę z komisją.

Warunkiem przystąpienia do części praktycznej jest zaliczenie części teoretycznej. Zaliczenie to jest ważne przez okres 12 miesięcy).

W części praktycznej weryfikowane muszą być umiejętności z zestawów 2 i 3, z wykorzystaniem symulacji i wywiadu swobodnego.

W składzie komisji przeprowadzającej walidację muszą być minimum 3 osoby. Członkowie komisji muszą posiadać wykształcenie wyższe na poziomie magisterskim oraz łącznie mieć kompetencje z 3 zakresów: turystyki medycznej, uzdrowiskowej oraz SPA&Wellness.

Każdy członek komisji musi spełniać jeden z poniższych warunków:

- minimum 5-letnie doświadczenie w obiekcie turystyki zdrowotnej, obiekcie turystyki medycznej, SPA&Wellness lub uzdrowisku, w tym minimum 3-letnie doświadczenie na stanowisku kierowniczym,
- minimum 2-letnie doświadczenie w podmiocie turystyki zdrowotnej posiadającym certyfikat Medical Tourism Association i/lub akredytację Joint Commission International,
- minimum 10-letnie udokumentowane doświadczenie w obsłudze zagranicznych turystów zdrowotnych,
- posiadać międzynarodowy certyfikat: European Spa Association/ International Spa Association,
- tytuł doktora o specjalności związanej z turystyką.

W części teoretycznej postępowania walidacyjnego musi być zapewniona możliwość samodzielnej pracy z dostępem do komputera i Internetu. Część praktyczna musi odbywać się w obiekcie w miejscowości uzdrowiskowej, obiekt taki musi zatrudniać minimum 5 osób i świadczyć usługi w zakresie turystyki zdrowotnej.

Musi być zapewniona procedura odwoławcza.

Nie określa się wymogów dla etapu identyfikowania i dokumentowania efektów uczenia się.

Propozycja odniesienia do poziomu sektorowych ram kwalifikacji (o ile dotyczy)

4 poziom Sektorowej Ramy Kwalifikacji dla Turystyki.

Syntetyczna charakterystyka efektów uczenia się

Osoba posiadająca kwalifikację jest przygotowana do kompleksowej obsługi turysty zdrowotnego: dobiera, prezentuje i organizuje usługi dopasowane do potrzeb i oczekiwań turysty zdrowotnego oraz monitoruje ich realizację. W czasie dobierania oferty uwzględnia specyfikę terapii, której poddawany jest turysta zdrowotny, a także możliwości, które stwarzają dostępne obiekty świadczące usługi turystyki zdrowotnej. Osoba z daną kwalifikacją jest także gotowa do modyfikowania oferty w odpowiedzi na potrzeby turysty zdrowotnego, które pojawiają się w trakcie realizacji usługi. Utrzymuje kontakt po zakończeniu pobytu turystycznego. Posiada wiedzę z zakresu organizacji turystyki zdrowotnej,

podstawową wiedzę na temat systemu świadczeń zdrowotnych, ze szczególnym uwzględnieniem zasad refundacji świadczeń dotyczących turystów zagranicznych.

Wyodrębnione zestawy efektów uczenia się

01. Wybrane informacje dotyczące świadczenia usług w obszarze turystyki zdrowotnej [PRK 3] - 40 godz.

02. Komponowanie oferty dla turysty zdrowotnego [PRK 4] - 50 godz.

03. Doradzanie turyście zdrowotnemu [PRK 4] - 90 godz.

Łącznie 180 godzin

Poszczególne efekty uczenia się w zestawach

Zestaw efektów uczenia się:	01. Wybrane informacje dotyczące świadczenia usług w obszarze turystyki zdrowotnej
Umiejętności	Kryteria weryfikacji
Charakteryzuje wybrane elementy organizacji systemu opieki zdrowotnej związane z turystyką zdrowotną	<ul style="list-style-type: none"> - wymienia i charakteryzuje rodzaje świadczeń zdrowotnych w obszarach turystyki: medycznej, uzdrowiskowej oraz SPA&Wellness; - wymienia źródła informacji o zasadach finansowania świadczeń zdrowotnych w obszarach turystyki: medycznej, uzdrowiskowej oraz SPA&Wellness; - omawia zasady refundacji świadczeń zdrowotnych na terenie Polski (w tym refundacji dotyczących turystów zagranicznych); - wymienia i charakteryzuje instytucje, z którymi może być potrzebne nawiązanie współpracy w ramach usług świadczonych turyście zdrowotnemu.
Charakteryzuje elementy programu pobytu w instytucji świadczącej usługi dla turystów zdrowotnych	<ul style="list-style-type: none"> - wymienia i charakteryzuje elementy programu pobytu turysty zdrowotnego organizowanego w czasie wolnym od świadczeń zdrowotnych; - omawia typowe ograniczenia w korzystaniu z elementów programu pobytu w instytucji świadczącej usługi dla turystów zdrowotnych, związane ze stanem zdrowia oraz przebytymi i planowanymi zabiegami; - omawia elementy oferty turystyki zdrowotnej (zakres, cena, termin, miejsce, dostosowanie do potrzeb turysty), wyjaśniając różnice pomiędzy turystyką medyczną, uzdrowiskową oraz SPA&Wellness; - wskazuje i omawia przykłady elementów oferty turystyki zdrowotnej, które są zgodne z najnowszymi trendami rozwoju usług z obszaru turystyki zdrowotnej; - uzasadnia znaczenie współpracy z komórkami odpowiedzialnymi w ośrodku świadczącym usługi z obszaru turystyki zdrowotnej za rozwój oferty i marketing, celem przekazywania otrzymanej informacji zwrotnej o zmieniających się potrzebach rynku oraz działaniach konkurencji.
Omawia wybrane regulacje prawne dotyczące świadczenia usług	<ul style="list-style-type: none"> - omawia prawa turysty zdrowotnego do informacji, do tajemnicy, do ochrony danych osobowych, do świadomej zgody na usługi turystyki medycznej, uzdrowiskowej, SPA&Wellness, do opieki duszpasterskiej, do

w obszarze turystyki zdrowotnej	<p>dostępu do dokumentacji medycznej, do poszanowania intymności i godności oraz do poszanowania życia prywatnego i rodzinnego;</p> <ul style="list-style-type: none"> - omawia możliwości ubezpieczenia się – wskazuje źródła informacji na temat ubezpieczeń w turystyce zdrowotnej; - omawia zakres odpowiedzialności cywilnej ponoszonej w trakcie sprawowania opieki nad turystą zdrowotnym; - omawia sposoby zabezpieczenia się przed poniesieniem odpowiedzialności cywilnej w związku ze świadczeniem usług na rzecz turysty zdrowotnego.
Posługuje się wiedzą o zasadach skutecznej komunikacji	<ul style="list-style-type: none"> - omawia zasady skutecznej komunikacji z turystą zdrowotnym (zasada aktywnego i biernego słuchania, milczenie, intonacja głosu, refleksja, parafraza); - podaje przykład dostosowania sposobu komunikowania się do rozmówcy; - omawia rolę komunikacji niewerbalnej w porozumiewaniu się z turystą zdrowotnym; - omawia błędy w komunikacji z turystą zdrowotnym (zdawkowe pociechy, stosowanie żargonu, eufemizmy, rozmowa w pośpiechu, udzielanie pochopnych rad, zaprzeczanie odczuciom turysty zdrowotnego) i ich konsekwencje); podaje przykłady wypowiedzi niefortunnych wobec turysty zdrowotnego; - omawia ograniczenia w informowaniu rodziny i otoczenia turysty zdrowotnego o jego stanie zdrowia.
Posługuje się wiedzą o zasadach etyki zawodowej dotyczących świadczenia usług w obszarze turystyki zdrowotnej	<ul style="list-style-type: none"> - podaje przykłady sytuacji potencjalnie nieetycznych w obsłudze turysty zdrowotnego; - omawia dylematy etyczne związane ze świadczeniem usług w obszarze turystyki zdrowotnej, podaje przykład takiego dylematu, omawia różne możliwości rozwiązania danego problemu i ich konsekwencje.
Zestaw efektów uczenia się:	02. Komponowanie oferty dla turysty zdrowotnego
Umiejętności	Kryteria weryfikacji
Identyfikuje i analizuje potrzeby turysty zdrowotnego	<ul style="list-style-type: none"> - wymienia niezbędne elementy w treści wywiadu z turystą zdrowotnym i krótko uzasadnia ich niezbędność; - przeprowadza wywiad z turystą zdrowotnym.
Dobiera i prezentuje ofertę dostosowaną do potrzeb i	<ul style="list-style-type: none"> - charakteryzuje produkt turystyki zdrowotnej i wymienia jego elementy, wymienia świadczenia w pakiecie podstawowym i dodatkowym dostosowane do wylosowanego profilu oraz potrzeb turysty zdrowotnego; - wymienia przeciwwskazania do różnego typu usług zdrowotnych oraz ograniczenia w korzystaniu z produktów dodatkowych po zabiegach;

ograniczeń turysty zdrowotnego	<p>omawia sytuacje, w których turysta powinien skonsultować się z innymi specjalistami (np. lekarze, ubezpieczyciele, dietetycy itd.);</p> <ul style="list-style-type: none"> - tworzy i prezentuje przykładowy scenariusz pobytu turysty zdrowotnego, z uwzględnieniem różnych jego wariantów, specyfiki regionu, w którym turysta ma przebywać, a także standardowych wskazań i przeciwwskazań względem terapii lub zabiegu; - odpowiada na wylosowane przykładowe pytania turysty zdrowotnego dotyczące oferty; - tworzy kosztorys usługi dostosowany do potrzeb turysty zdrowotnego, jego stanu zdrowia oraz polityki cenowej firmy.
Zestaw efektów uczenia się:	03. Doradzanie turyście zdrowotnemu
Umiejętności	Kryteria weryfikacji
Buduje relacje z turystą zdrowotnym	<ul style="list-style-type: none"> - omawia znaczenie relacji opartej na zaufaniu w sprzedaży produktów turystyki zdrowotnej; - omawia sposoby nawiązywania relacji z turystami zdrowotnymi; - odpowiada na wylosowany przykładowy e-mail turysty zdrowotnego, uwzględniając zasady netykiety; - formułuje przykładowy e-mail w celu podtrzymania kontaktu z turystą zdrowotnym.
Uzasadnia potrzebę szczególnej empatii w odniesieniu do osób korzystających z usług turystyki zdrowotnej	<ul style="list-style-type: none"> - omawia sposoby udzielania wsparcia emocjonalnego (w tym fizyczna obecność przy turyście zdrowotnym, utrzymywanie kontaktu wzrokowego, aktywne słuchanie); - wymienia i omawia podstawowe kryteria rozpoznawania sytuacji kryzysowej u turysty zdrowotnego; - wymienia osoby, które powinien poinformować o możliwym kryzysie turysty zdrowotnego; - omawia sposoby reagowania na bardzo różne pytania turysty zdrowotnego (w tym cierpliwość, empatia, towarzyszenie); - uzasadnia potrzebę posługiwania się językiem zrozumiałym dla turysty zdrowotnego; - omawia sposoby motywowania turysty zdrowotnego do troski o siebie i do współpracy z zespołem leczącym.
Udziela wsparcia organizacyjnego turyście zdrowotnemu	<ul style="list-style-type: none"> - planuje podróż turysty zdrowotnego przed skorzystaniem z usług, w ich trakcie i po zabiegach; - planuje zakwaterowanie i wyżywienie, dostosowane do potrzeb i preferencji turysty zdrowotnego; - planuje program pobytu turysty zdrowotnego z uwzględnieniem możliwości korzystania z pakietów dodatkowych;

	<ul style="list-style-type: none"> - wymienia informacje, które turysta zdrowotny powinien otrzymać przed usługą zdrowotną (m.in. cennik, sposoby płatności, przygotowanie do usługi, ubezpieczenia); - omawia zestaw informacji o placówce, które powinien otrzymać turysta zdrowotny (m.in. kadra, dokumenty potrzebne w czasie przyjęcia na zabieg, wyniki wymaganych badań, regulamin placówki, posiadane akredytacje i certyfikaty); - omawia sposób przygotowywania się turysty zdrowotnego przed przeprowadzeniem planowanych zabiegów; - prezentuje scenariusz pobytu turysty zdrowotnemu; - wymienia źródła informacji (np. strony www, aplikacje), które mogą być istotne dla turysty zdrowotnego; - opisuje sytuacje, w których wskazane jest poinformowanie o możliwości lub konieczności skorzystania z pomocy innych specjalistów; - opisuje sytuacje, w których wskazane jest skierowanie do sklepów specjalistycznych i punktów usług dla turysty zdrowotnego i osób towarzyszących.
Wnioskodawca	
Izba Gospodarcza KRĄG TURYSTYKI ZDROWOTNEJ	
Minister właściwy	
Minister Sportu i Turystyki	
Okres ważności dokumentu potwierdzającego nadanie kwalifikacji i warunki przedłużenia jego ważności	
<p>Okres ważności dokumentu potwierdzającego nadanie kwalifikacji: 5 lat.</p> <p>Warunki przedłużenia ważności dokumentu: po upływie 5 lat konieczne jest przedłożenie zaświadczenia o pracy wykorzystującej kompetencje związane z obsługą w turystyce zdrowotnej, potwierdzone przez ośrodek lub ośrodki turystyki zdrowotnej. W celu przedłużenia ważności certyfikatu dopuszczalne jest przedłożenie portfolio lub obserwacja w miejscu pracy.</p>	
Nazwa dokumentu potwierdzającego nadanie kwalifikacji	
Certyfikat	
Uprawnienia związane z posiadaniem kwalifikacji	
Brak	
Kod dziedziny kształcenia	
812 - Podróże, turystyka i wczasy	
Kod PKD <i>Pole obowiązkowe (art. 15 ust. 1 pkt 7). Kod Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD).</i>	

79.90.C Pozostała działalność usługowa w zakresie rezerwacji, gdzie indziej niesklasyfikowana