**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Opis przedmiotu zamówienia (OPZ)**

**PROGRAM OPIEKI MEDYCZNEJ DLA PRACOWNIKÓW PRZEDSIĘBIORSTWA GOSPODARKI KOMUNALNEJ SP. Z O.O. W SŁUPSKU**

1. **Założenia Ogólne**

**Zamawiający:**

**Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej spółka z o.o.**

**ul. Szczecińska 112, 76-200 Słupsk**

NIP: 839-000-56-23, REGON: 770530530

PKD: 3811Z – działalność przeważająca

Zatrudnienie – 337 pracowników, kobiety - 105, mężczyźni - 232, średnia wieku - 46,85 lat

Pracownicy aktualnie objęci Pakietami Opieki Medycznej - 230

Pracownicy objęci Medycyną Pracy - 337

* 1. **Termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia udzielenia zamówienia, tj. zawarcia umowy, jednak nie wcześniej niż od 01.03.2024 r. i nie krócej niż do 28.02.2025 r.**
  2. Przedmiot zamówienia obejmuje usługę opieki medycznej w ramach Medycyny Pracy dla pracowników Przedsiębiorstwa Gospodarki Komunalnej sp. z o.o. w Słupsku oraz dobrowolnej opieki medycznej – Pakietów Opieki Medycznej. Usługa ta zapewnia dostęp do usług medycznych, objętych odpowiedzialnością Wykonawcy, do realizacji których ma prawo zgłoszona osoba przez Zamawiającego.
  3. Do opieki medycznej przystępować będą pracownicy, współmałżonkowie, partnerzy i dzieci do 26 roku życia. Struktura wiekowo-płciowa pracowników znajduje się w załączniku nr 7 do SWZ. Medycyną Pracy objęci są wszyscy pracownicy Zamawiającego, natomiast podana liczba osób zatrudnionych nie stanowi zobowiązania Zamawiającego, iż wszystkie osoby przystąpią do dobrowolnej opieki medycznej - Pakietów Opieki Medycznej. Dane te mają charakter informacyjny, w okresie obowiązywania umowy mogą ulec zmianie. Zamawiający zapłaci opłaty za osoby, które przystąpią do opieki medycznej w ramach Medycyny Pracy oraz dobrowolnej opieki medycznej – Pakietów Opieki Medycznej.
  4. Czas trwania umowy usługi opieki medycznej – 12 miesięcy (początek umowy rozpoczynać się będzie 1 dnia miesiąca a kończył ostatniego dnia miesiąca).
  5. Minimalne świadczenia w ramach Medycyny Pracy zostały opisane w pkt. III niniejszego programu.
  6. Dostępne Pakiety Opieki Medycznej (bez Medycyny Pracy):

1. Pakiet Indywidualny – obejmuje pracownika Zamawiającego, jest dostępny w trzech wariantach.
2. Pakiet Partnerski – obejmuje dwie osoby: (pracownika Zamawiającego wraz z współmałżonkiem, lub partnerem, lub dzieckiem), jest dostępny w trzech wariantach.
3. Pakiet Rodzinny – obejmuje (pracownika Zamawiającego wraz z współmałżonkiem lub partnerem, oraz dziećmi własnymi lub przysposobionymi bez względu na ilość), jest dostępny w trzech wariantach.
   1. Możliwość zmiany pakietu przez pracownika na Pakiet Partnerski lub Pakiet Rodzinny. Zmiana pakietu jest możliwa tylko raz w okresie 12 miesięcy trwania ochrony dla danej osoby korzystającej z opieki zdrowotnej. Zmiana pakietu możliwa jest tylko z niższego na wyższy.
   2. Początek ochrony opieki medycznej dla osób chcących przystąpić do umowy usługi opieki medycznej – to będzie pierwszy dzień każdego miesiąca następującego po miesiącu, w którym osoba została zgłoszona do opieki medycznej , jednakże najpóźniej w terminie do 25-go dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc rozpoczęcia ochrony.
   3. Pracownik nie ma możliwości zrezygnowania z opieki zdrowotnej w ciągu trwania umowy 12 miesięcznej.
   4. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty Wykonawcy miesięcznego wynagrodzenia, stanowiącego iloczyn opłat za poszczególne Pakiety Opieki Medycznej i liczby pracowników, na rzecz których Wykonawca zobowiązany będzie wykonywać świadczenia w danym miesiącu kalendarzowym, bez względu na faktyczną ilość lub wartość świadczeń medycznych otrzymanych przez osoby uprawnione. Wynagrodzenie za usługę opieki medycznej będzie płatne przez okres realizacji zamówienia w cyklu miesięcznym i będzie przekazywane Wykonawcy w terminie 14 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.
   5. Minimalna partycypacja, aby Wykonawca mógł uruchomić usługi opieki medycznej   
      u Zamawiającego to 60% zatrudnionych pracowników. W przypadku nie osiągnięcia minimalnego poziomu partycypacji Wykonawca będzie mógł odstąpić od umowy bądź ją rozwiązać. Liczba osób korzystających z usługi opieki medycznej może ulec zmianie w trakcie realizacji umowy.
   6. Przystąpienie do usługi opieki medycznej nowej osoby:

Deklaracja przystąpienia do usługi opieki medycznej musi zostać przekazana do Wykonawcy najpóźniej 25 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym rozpocznie się świadczenie usługi medycznej.

* 1. Odstąpienie od usługi opieki medycznej następuje wyłącznie w sytuacji rozwiązania umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej.

Deklaracja odstąpienia (rezygnacji) z usługi opieki z medycznej powinna być złożona do Wykonawcy najpóźniej ostatniego dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym wygasa świadczenie usługi medycznej.

* 1. Akceptowane będą ważne i spełniające wymogi prawa skierowania na badania wystawiane przez lekarza spoza sieci placówek współpracujących z Wykonawcą.
  2. Wykonawca na prośbę Zamawiającego przekaże raport wykorzystanych usług – po 10 miesiącach.

1. **Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia – wymagania obligatoryjne**
   1. Zakres opisany poniżej jest zakresem minimalnym. Jeżeli w ogólnych warunkach umowy o oświadczenie usług medycznych (lub OWU) znajdują się dodatkowe uregulowania, z których wynika, że zakres świadczeń usługi opieki zdrowotnej jest szerszy od proponowanego poniżej to automatycznie zostają włączone do ochrony opieki medycznej pracowników Zamawiającego.
   2. Zamówienie dotyczy usługi opieki medycznej pracowników PGK Spółka z o.o. w Słupsku, ich współmałżonków, partnerów oraz dzieci do 26 roku życia.
   3. Dla pracowników przystępujących do Pakietów Opieki Medycznej nie ma górnego limitu wiekowego.
   4. Za członków rodzin mogących korzystać z usługi opieki medycznej uważa się: małżonka pracownika korzystającego z opieki medycznej, partnera pracownika korzystającego z opieki medycznej oraz dzieci pracownika korzystającego z opieki medycznej , przy czym

(**definicje**):

* + 1. **Partner** –współmałżonek pracownika do 65 r.ż. (bez względu na sformalizowanie związku i płeć) lub dziecko pracownika do 26 r.ż.
    2. **Rodzina** – współmałżonek / partner pracownika do 65 r.ż. (bez względu na sformalizowanie związku i płeć) oraz dziecko / dzieci pracownika do 26 r.ż.
  1. Wykonawca zobowiązuje się, że do usługi opieki medycznej mogą przystąpić małżonkowie, partnerzy i dzieci pracowników Zamawiającego - dla członków rodzin korzystających z usług medycznych warunki oferty będą takie same jak dla pracowników korzystających z Pakietów Opieki Medycznej.
  2. Pakiety Opieki Medycznej (bez Medycyny Pracy) zakładają funkcjonowanie w każdym po 3 warianty - różnią się ilością świadczeń dostępnych w ramach usług medycznych oraz ilością specjalistów.
  3. Ochroną opieki medycznej w ramach umowy usługi opieki medycznej będą mogli zostać objęci wszyscy Pracownicy Zamawiającego, o ile wyrażą zgodę na objęcie ochroną opieki medycznej, bez względu na ich aktualny stan zdrowia oraz na to czy przebywają aktualnie: na zwolnieniu lekarskim, urlopie macierzyńskim, urlopie wychowawczym, urlopie bezpłatnym. Powyższe nie dotyczy osób przebywających w szpitalu.
  4. Pracownikiem w rozumieniu umowy będzie osoba zatrudniona przez Zamawiającego na podstawie umowy o pracę lub innej umowy cywilno-prawnej, w pełnym lub niepełnym wymiarze czasu pracy lub kontrakcie menadżerskim. Pracownik w każdym czasie może zostać zgłoszony do usługi opieki medycznej, przy czym usługa ta rozpoczyna się od pierwszego dnia miesiąca, po miesiącu, w którym pracownik został zgłoszony do usługi opieki medycznej.
  5. Wysokość opłaty za wybrany Pakiet Opieki Medycznej obowiązuje przez cały okres trwania umowy, jest niezmienny.
  6. Zamawiający zastrzega, że przy przystępowaniu do Pakietu Opieki Medycznej pracownik i osoby uprawnione nie będą zobligowani do wypełniania ankiet medycznych. Schorzenia wymagające leczenia w okresie trwania niniejszego zamówienia będą objęte ochroną usługi opieki medycznej niezależnie od tego, kiedy po raz pierwszy zostały zdiagnozowane - zniesiony zostaje pre-existing. Dotyczy to również osób przystępujących do opieki medycznej w trakcie trwania okresu umowy o świadczenie usług medycznych.
  7. Usługa opieki medycznej bez karencji dla wszystkich ryzyk i dla wszystkich osób korzystających z Pakietów Opieki Medycznej – niezależnie od daty przystąpienia do usługi opieki medycznej.
  8. Wszelkie postanowienia SWZ i programu opieki medycznej korzystniejsze od postanowień przywołanych przez ogólne warunki umowy o oświadczenie usług medycznych / OWU wyłączają te zapisy. W przypadku rozbieżności pomiędzy zapisami ogólnych warunków umowy o świadczenie usług medycznych / OWU Wykonawcy a SWZ oraz programu opieki medycznej pierwszeństwo mają zapisy SWZ. Zapisy ogólnych warunków umowy o oświadczenie usług medycznych / OWU korzystniejsze niż postanowienia SWZ i niniejszego programu opieki zdrowotnej mają zastosowanie.
  9. Zamawiający zobowiązuje się do informowania Wykonawcy o każdej zmianie dotyczącej pracowników objętych usługą opieki medycznej w terminie 14 dni od daty zmiany (w szczególności dotyczy to przypadków: zwolnienia z pracy).
  10. Wykonawca jest zobowiązany dołączyć do umowy o świadczenie usług opieki medycznej wykaz placówek medycznych na obszarze 200 km od miejscowości Słupsk oraz pełen wykaz placówek na terenie całego kraju współpracujących z Wykonawcą w zakresie usług medycznych, z których będą mogli korzystać pracownicy oraz ich członkowie rodzin.
  11. Wykonawca musi zapewnić 24 – godzinną telefoniczną rejestrację poprzez:

1. infolinię telefoniczną,
2. zgłoszenie internetowe (formularz na stronie internetowej),
3. portal Pacjenta / formularz do zamawiania wizyt.
   1. **Zakres świadczeń zdrowotnych minimalny (OBLIGATORYJNY) dla Pakietów Opieki Medycznej w poszczególnych wariantach**

**UWAGA!**

Część świadczeń jest taka sama dla Wariantu I, Wariantu II i Wariantu III.

Część świadczeń ma szerszy zakres dla poszczególnych wariantów.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wariant I** | **Wariant II** | **Wariant III** |
| **Zakres minimalny dla Wariantu I, Wariantu II i Wariantu III opisany poniżej** | | |
| **Wykaz świadczeń, które są takie same dla Wariantu I, II i III** | | |
| Konsultacje lekarzy podstawowej opieki medycznej :  Nielimitowane, bezpłatne konsultacje lekarskie w ramach podstawowej opieki zdrowotnej we wskazanych przez Wykonawcę placówkach medycznych lub zgodnie z wyborem Zamawiającego (w ramach refundacji).  Konsultacje lekarzy POZ powinny obejmować swoim zakresem: wywiad, badanie, skierowanie na niezbędne badania diagnostyczne ich interpretację, poradę medyczną oraz czynności konieczne do postawienia diagnozy oraz wyboru sposobu leczenia. Dotyczy:  - lekarza medycyny rodzinnej,  - internisty,  - pediatry (dla Pakietu Partnerskiego i Pakietu Rodzinnego) | | |
| Zabiegi ambulatoryjne:  Nielimitowane, bezpłatne, podstawowe zabiegi wykonywane w zakresie porady lekarskiej przez lekarza lub pielęgniarkę, w warunkach ambulatoryjnych (włączając nieodpłatne materiały i leki niezbędne do wykonania zabiegu lub badania) dotyczące co najmniej poniższych specjalizacji  - ogólnolekarskie – niechirurgiczne:  usunięcie kleszcza, założenie cewnika, pobranie materiału do badania mikrobiologicznego, opatrzenie małych urazów;  - pielęgniarskie:  pomiar ciśnienia, pomiar wzrostu i wagi ciała, iniekcje, podłączenie kroplówki, pobranie krwi;  - otolaryngologiczne:  płukanie uszu, przedmuchiwanie trąbki słuchowej, usunięcie ciała obcego z ucha, nosa, gardła, zaopatrzenie krwotoku z nosa, opatrunek uszny z lekiem, usunięcie szwów, usunięcie tamponady nosa, drobne opatrunki otolaryngologiczne;  - chirurgiczne:  nacięcie ropnia, leczenie wzrastającego paznokcia, szycie rany, zdjęcie szwów, chirurgiczne usunięcie kleszcza, założenie lub zmiana opatrunku;  - ginekologiczne:  pobranie materiału do cytologii, wykonanie wymazu cytologicznego;  - okulistyczne:  badanie dna oka, usunięcie ciała obcego z oka, badanie ostrości widzenia, badanie pola widzenia, pomiar ciśnienia śródgałkowego, dobór szkieł korekcyjnych, płukanie kanalików łzowych;  - ortopedyczne:  nastawienie drobnego zwichnięcia lub złamania, założenie gipsu tradycyjnego, zdjęcie gipsu z kończyny górnej, zdjęcie gipsu kończyny dolnej, założenie, bądź zmiana opatrunku;  - urologiczne:  założenie/zmiana cewnika (bez kosztu cewnika) | | |
| Prowadzenie ciąży fizjologicznej obejmuje opiekę lekarza ginekologa, konsultacje i badania diagnostyczne oraz czynne poradnictwo w zakresie fizjologii przebiegu ciąży i porodu.  Badania realizowane zgodnie ze wskazaniami medycznymi na podstawie skierowania od lekarza Świadczeniodawcy w placówkach wskazanych przez Świadczeniodawcę za pośrednictwem infolinii medycznej. | | |
| Wizyty domowe – bezpłatnie, 2 razy w roku.  Wizyta domowa jest realizowana pod warunkiem, że stan zdrowia pacjenta z przyczyn medycznych uniemożliwia mu dotarcie do przychodni. Usługa wizyty domowej będzie wykonana w godzinach pracy placówki medycznej udostępniającej realizację tego świadczenia na danym terenie. | | |
| Telemedycyna – e-konsultacje  Nielimitowane konsultacje zdalne przez telefon, video z lekarzami POZ – lekarz medycyny rodzinnej, internista, pediatra oraz lekarzami specjalistami – alergolog, alergolog dziecięcy, dermatolog, diabetolog, diabetolog dziecięcy, endokrynolog, gastrolog, ginekolog, kardiolog, laryngolog, lekarz chorób zakaźnych, neurolog, onkolog, ortopeda, pulmonolog, urolog. | | |
| Profilaktyka stanu zdrowia  Przegląd stanu zdrowia Pacjenta 1 raz w ciągu trwania umowy. | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wykaz świadczeń których zakres jest różny w poszczególnych Wariantach** | | |
| **Lekarze Specjaliści**  Nielimitowane, bezpłatne konsultacje lekarzy specjalistów (bez skierowania) we wskazanych przez Wykonawcę placówkach medycznych lub zgodnie z wyborem Pacjenta (na zasadzie refundacji). Konsultacje lekarzy specjalistów powinny obejmować swoim zakresem wywiad, badanie, skierowanie na niezbędne badania diagnostyczne i ich interpretację, poradę medyczną oraz czynności konieczne do postawienia diagnozy oraz wyboru sposobu leczenia. | | |
| **Wariant I** | **Wariant II** | **Wariant III** |
| Konsultacje te nie obejmują lekarzy z tytułem profesora, doktora habilitowanego lub docenta. | Konsultacje **obejmują** lekarzy z tytułem profesora, doktora habilitowanego lub docenta. | Konsultacje **obejmują** lekarzy z tytułem profesora, doktora habilitowanego lub docenta. |
| Wykaz dostępnych specjalistów dla Wariantu I (minimalny): | Wykaz dostępnych specjalistów dla Wariantu II (minimalny): | Wykaz dostępnych specjalistów dla Wariantu III (minimalny): |
| 1. Alergolog 2. Chirurg ogólny 3. Chirurg naczyniowy 4. Dermatolog 5. Wenerolog 6. Ginekolog 7. Kardiolog 8. Neurolog 9. Okulista 10. Onkolog 11. Otolaryngolog 12. Urolog | 1. Alergolog, 2. Anestezjolog, 3. Audiolog, 4. Chirurg ogólny, 5. Chirurg naczyniowy 6. Chirurg onkolog, 7. Dermatolog, 8. Diabetolog, 9. Endokrynolog, 10. Gastrolog, 11. Ginekolog, 12. Hematolog, 13. Hepatolog, 14. Kardiolog, 15. Lekarz chorób zakaźnych, 16. Nefrolog, 17. Neurochirurg 18. Neurolog, 19. Okulista, 20. Onkolog, 21. Ortopeda, 22. Otolaryngolog, 23. Proktolog, 24. Pulmonolog, 25. Radiolog, 26. Reumatolog, 27. Urolog, 28. Wenerolog, 29. Specjalista rehabilitacji | 1. Alergolog, 2. Anestezjolog, 3. Audiolog, 4. Chirurg ogólny, 5. Chirurg naczyniowy, 6. Chirurg onkolog, 7. Dermatolog, 8. Diabetolog, 9. Endokrynolog, 10. Foniatra, 11. Gastrolog, 12. Ginekolog, 13. Hematolog, 14. Hepatolog, 15. Immunolog, 16. Kardiolog, 17. Kardiochirurg 18. Lekarz chorób zakaźnych, 19. Nefrolog, 20. Neurochirurg, 21. Neurolog, 22. Okulista, 23. Onkolog, 24. Ortopeda, 25. Otolaryngolog, 26. Psychiatra – 4 wizyty w roku, 27. Psycholog – 4 wizyty w roku, 28. Proktolog 29. Pulmonolog, 30. Radiolog, 31. Reumatolog, 32. Urolog, 33. Wenerolog, 34. Specjalista rehabilitacji, 35. Torakochirurg, 36. Traumatolog. |
| w/w lekarze dostępni ze specjalizacją dziecięcą przy Pakietach Partnerskich i Pakietach Rodzinnych | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DIAGNOSTYKA** | | |
| **Badania diagnostyczne** - nielimitowane, bezpłatne diagnostyczne badania obrazowe i czynnościowe realizowane zgodnie ze wskazaniami medycznymi na podstawie skierowania od lekarza podstawowej opieki zdrowotnej lub specjalistycznej, wykonywane w placówkach wskazanych przez Wykonawcę lub według wyboru Pacjenta (poziom refundacji na poziomie 80%). | | |
| **Wariant I** | **Wariant II** | **Wariant III** |
| **Diagnostyka radiologiczna**   * RTG czaszki, * RTG okolicy czołowej, * RTG żuchwy, * RTG szczęki, * RTG zatok nosa, * RTG nosa, * RTG oczodołu, * RTG okolicy nadoczodołowej, * RTG spojenia żuchwy, * RTG okolicy jarzmowo- szczękowej, * RTG krtani, * RTG przewodu nosowo- łzowego, * RTG nosogardzieli, * RTG gruczołów ślinowych, * RTG okolicy tarczycy, * RTG języczka, * RTG tkanek miękkich klatki piersiowej, * RTG kręgosłupa, * RTG barku, * RTG łopatki, * RTG mostka, * RTG żeber, * RTG stawów, * RTG ramienia, * RTG łokcia, * RTG przedramienia, * RTG nadgarstka, * RTG dłoni, * RTG palca, * RTG kończyny górnej, * RTG kończyny dolnej, * RTG miednicy, * RTG biodra, * RTG uda, * RTG kolan, * RTG podudzia, * RTG kostki, * RTG stopy, * RTG przeglądowe jamy brzusznej, * Mammografia, * Urografia * Wlew doodbytniczy   **Diagnostyka ultrasonograficzna**   * USG gruczołu krokowego przez powłoki brzuszne, * --- * USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne, * USG ginekologiczne przezpochwowe, * --- * --- * USG piersi, * USG przeglądowe jamy brzusznej, * --- * USG tarczycy, * --- * --- * --- * --- * --- * --- * --- * --- * USG węzłów chłonnych, * --- * --- * --- * --- * USG jąder, * USG ciąży, * --- * --- * --- * --- * ---   **Diagnostyka obrazowa TK i NMR**  (z kontrastem zgodnie ze skierowaniem)   * TK i NMR głowy, * ---      * TK i NMR klatki piersiowej, * TK i NMR jamy brzusznej, * --- * --- * --- * TK i NMR kręgosłupa, * ---   **Diagnostyka endoskopowa**  (ze znieczuleniem zgodnie z zaleceniem lekarza)   * Gastroskopia/ gastrofiberoskopia diagnostyczna, * --- * --- * Kolonoskopia, * ---   **Badania czynnościowe**   * EKG spoczynkowe, * Spirometria, * --- * --- * --- * --- * --- * --- * Densytometria kręgosłupa, * Densytometria kości udowej, * Densytometria kości obu rąk, * --- * --- | **Diagnostyka radiologiczna**   * RTG czaszki, * RTG okolicy czołowej, * RTG żuchwy, * RTG szczęki, * RTG zatok nosa, * RTG nosa, * RTG oczodołu, * RTG okolicy nadoczodołowej, * RTG spojenia żuchwy, * RTG okolicy jarzmowo- szczękowej, * RTG krtani, * RTG przewodu nosowo- łzowego, * RTG nosogardzieli, * RTG gruczołów ślinowych, * RTG okolicy tarczycy, * RTG języczka, * RTG tkanek miękkich klatki piersiowej, * RTG kręgosłupa, * RTG barku, * RTG łopatki, * RTG mostka, * RTG żeber, * RTG stawów, * RTG ramienia, * RTG łokcia, * RTG przedramienia, * RTG nadgarstka, * RTG dłoni, * RTG palca, * RTG kończyny górnej, * RTG kończyny dolnej, * RTG miednicy, * RTG biodra, * RTG uda, * RTG kolan, * RTG podudzia, * RTG kostki, * RTG stopy, * RTG przeglądowe jamy brzusznej, * Mammografia, * Urografia * Wlew doodbytniczy   **Diagnostyka ultrasonograficzna**   * USG gruczołu krokowego przez powłoki brzuszne, * USG gruczołu krokowego transrektalne * USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne, * USG ginekologiczne przezpochwowe, * USG scriningowe ginekologiczne, * USG miednicy małej, * USG piersi, * USG przeglądowe jamy brzusznej, * USG układu moczowego, * USG tarczycy, * USG mięśni, * USG stawów biodrowych, * USG stawów kolanowych, * USG stawów łokciowych, * USG stawów skokowych, * USG stawów barkowych, * USG drobnych stawów i więzadeł, * USG ścięgna, * USG węzłów chłonnych, * USG krtani, * USG nadgarstka, * USG palca, * USG tkanek miękkich, * USG jąder, * USG ciąży, * Echokardiografia (ECHO), * USG dopplerowskie naczyń jamy brzusznej, * USG dopplerowskie szyi, * USG dopplerowskie kończyn, * ---   **Diagnostyka obrazowa TK i NMR**  (z kontrastem zgodnie ze skierowaniem)   * TK i NMR głowy, * TK i NMR tkanek miękkich szyi, * TK i NMR klatki piersiowej, * TK i NMR jamy brzusznej, * TK i NMR miednicy, * TK i MNR kości, * TK i NMR stawów, * TK i NMR kręgosłupa, * TK i NMR kończyny górnej i dolnej   **Diagnostyka endoskopowa**  (ze znieczuleniem zgodnie z zaleceniem lekarza)   * Gastroskopia/ gastrofiberoskopia diagnostyczna, * Sigmoidoskopia, * Rektoskopia, * Kolonoskopia, * ---   **Badania czynnościowe**   * EKG spoczynkowe, * Spirometria, * EKG- pomiar całodobowy metodą Holtera, * EKG- próba wysiłkowa, * Pomiar całodobowy ciśnienia tętniczego, * EEG- encefalografia w trybie czuwania, * --- * --- * Densytometria kręgosłupa, * Densytometria kości udowej, * Densytometria kości obu rąk, * --- * --- | **Diagnostyka radiologiczna**   * RTG czaszki, * RTG okolicy czołowej, * RTG żuchwy, * RTG szczęki, * RTG zatok nosa, * RTG nosa, * RTG oczodołu, * RTG okolicy nadoczodołowej, * RTG spojenia żuchwy, * RTG okolicy jarzmowo- szczękowej, * RTG krtani, * RTG przewodu nosowo- łzowego, * RTG nosogardzieli, * RTG gruczołów ślinowych, * RTG okolicy tarczycy, * RTG języczka, * RTG tkanek miękkich klatki piersiowej, * RTG kręgosłupa, * RTG barku, * RTG łopatki, * RTG mostka, * RTG żeber, * RTG stawów, * RTG ramienia, * RTG łokcia, * RTG przedramienia, * RTG nadgarstka, * RTG dłoni, * RTG palca, * RTG kończyny górnej, * RTG kończyny dolnej, * RTG miednicy, * RTG biodra, * RTG uda, * RTG kolan, * RTG podudzia, * RTG kostki, * RTG stopy, * RTG przeglądowe jamy brzusznej, * Mammografia, * Urografia * Wlew doodbytniczy   **Diagnostyka ultrasonograficzna**   * USG gruczołu krokowego przez powłoki brzuszne, * USG gruczołu krokowego transrektalne * USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne, * USG ginekologiczne przezpochwowe, * USG scriningowe ginekologiczne, * USG miednicy małej, * USG piersi, * USG przeglądowe jamy brzusznej, * USG układu moczowego, * USG tarczycy, * USG mięśni, * USG stawów biodrowych, * USG stawów kolanowych, * USG stawów łokciowych, * USG stawów skokowych, * USG stawów barkowych, * USG drobnych stawów i więzadeł, * USG ścięgna, * USG węzłów chłonnych, * USG krtani, * USG nadgarstka, * USG palca, * USG tkanek miękkich, * USG jąder, * USG ciąży, * Echokardiografia (ECHO), * USG dopplerowskie naczyń jamy brzusznej, * USG dopplerowskie szyi, * USG dopplerowskie kończyn, * USG dopplerowskie tętnic nerkowych   **Diagnostyka obrazowa TK i NMR**  (z kontrastem zgodnie ze skierowaniem)   * TK i NMR głowy, * TK i NMR tkanek miękkich szyi, * TK i NMR klatki piersiowej, * TK i NMR jamy brzusznej, * TK i NMR miednicy, * TK i MNR kości, * TK i NMR stawów, * TK i NMR kręgosłupa, * TK i NMR kończyny górnej i dolnej   **Diagnostyka endoskopowa**  (ze znieczuleniem zgodnie z zaleceniem lekarza)   * Gastroskopia/ gastrofiberoskopia diagnostyczna, * Sigmoidoskopia, * Rektoskopia, * Kolonoskopia, * Anoskopia   **Badania czynnościowe**   * EKG spoczynkowe, * Spirometria, * EKG- pomiar całodobowy metodą Holtera, * EKG- próba wysiłkowa, * Pomiar całodobowy ciśnienia tętniczego, * EEG- encefalografia w trybie czuwania, * EEG Holter * EEG- elektromiografia, * Densytometria kręgosłupa, * Densytometria kości udowej, * Densytometria kości obu rąk, * Audiometria tonalna, * Audiometria impedancyjna (tympanogram) |
| Badania diagnostyczne **laboratoryjne** - nielimitowane, bezpłatne diagnostyczne badania laboratoryjne realizowane zgodnie ze wskazaniami medycznymi na podstawie skierowania od lekarza podstawowej opieki zdrowotnej lub specjalistycznej, wykonywane w placówkach wskazanych przez Wykonawcę lub według wyboru Pacjenta (poziom refundacji na poziomie 80%). | | |
| **Wariant I** | **Wariant II** | **Wariant III** |
| **Badania hematologiczne i układu krzepnięcia**   * Czas częściowej tromboplastyny po aktywacji/ czas kaolinowo-kefalinowy (APTT), * Czas potrombinowy (PT), * Fibrynogen (FIBR), * Morfologia krwi z pełnym różnicowaniem granulocytów, * Morfologia krwi bez rozmazu, * --- * Odczyn opadania krwinek czerwonych (OB.), * Leukocyty, * Płytki krwi, * ---   Badania biochemiczne:   * Albuminy, * --- * Aminotrasfereza alaninowa (ALT) * --- * Amylaza * --- * Białko całkowite, * Białko C-reaktywne (CRP), * Bilirubina bezpośrednia * --- * Bilirubina całkowita, * --- * Chlorki (Cl), * Cholesterol całkowity, * Cholesterol HDL, * Cholesterol LDL, * Czynnik reumatoidalny (RF), * --- * --- * Fosfataza alkaliczna (AP), * Fosfataza kwaśna całkowita, * Fosfataza sterczowa, * Fosforany, fosfor, * --- * Magnez całkowity (Mg) * --- * Gammaglutamylotranspeptydaza (GGTP), * Glukoza, * Kinaza fosfokreatynowa, * --- * Kreatynina, * Kwas moczowy, * --- * --- * Mocznik, * Potas (K), * --- * --- * Sód (Na), * Test obciążenia glukozą, * Triglicerydy, * Wapń całkowity (Ca), * --- * Żelazo- całkowita zdolność wiązania (TIBC), * Żelazo (Fe), * --- * --- * --- * ---   **Badania serologiczne i immunologiczne:**   * Antygen HBs, * --- * Oznaczenie grupy krwi układu A, B, O, RH(D) z oceną hemolizyn, * --- * --- * Przeciwciała przeciw HBs, * ---, * Badanie przeglądowe na obecność przeciwciał   **Badania hormonalne:**   * Hormon tyreotropowy (TSH), * --- * --- * --- * --- * --- * --- * --- * Estriadol, * --- * --- * --- * --- * --- * --- * --- * Parathormon (PTH), * Progesteron, * --- * Prolaktyna (PRL), * --- * Testosteron, * Trijodotyronina całkowita (TT3), * Trijodotyronina wolna (ft3) * Tyroksyna całkowita (TT4), * Tyroksyna wolna (ft4)   **Badania immunologiczne:**   * --- * --- * --- * --- * Przeciwciała przeciw Helicobacter pylori, * --- * --- * --- * --- * --- * --- * --- * --- * --- * --- * ---   **Badania wirusologiczne:**   * --- * --- * Przeciwciała przeciw HCV, * PrzeciwciałaprzeciwHIV~~,~~ * Przeciwciała przeciw rubella (różyczka) (IgG, IgM), * Przeciwciała przeciw toksoplazmoza gondii, * --- * --- * ---   **Badania bakteriologiczne:**   * --- * --- * --- * Posiew z moczy z antybiogramem, * Posiew z kału ogólny, * Posiew kału w kierunku Salmonella- Shigella, * --- * --- * Posiew plwociny, * --- * --- * --- * --- * --- * --- * --- * --- * ---   **Markery nowotworowe:**   * --- * --- * --- * --- * ---   **Badanie moczu:**   * --- * Badanie ogólne moczu (profil), * Białko w moczu, * Glukoza w moczu, * Kreatynina w moczu, * --- * --- * --- * --- * --- * --- * --- * --- * --- * --- * --- * --- * ---   **Badanie kału**:   * Badanie ogólne kału, * Krew utajona w kale, * Pasożyty/jaja pasożytów w kale, * --- * Kał na lamblie ELISA   **Badania inne:**   * Cytologia wymazu z szyjki z macicy, * --- * --- * Biopsja cienkoigłowa tarczycy pod kontrolą USG i badanie histopatologiczne, * --- * --- * --- * --- * --- | **Badania hematologiczne i układu krzepnięcia**   * Czas częściowej tromboplastyny po aktywacji/ czas kaolinowo-kefalinowy (APTT), * Czas potrombinowy (PT), * Fibrynogen (FIBR), * Morfologia krwi z pełnym różnicowaniem granulocytów, * Morfologia krwi bez rozmazu, * Hematokryt, * Odczyn opadania krwinek czerwonych (OB.), * Leukocyty, * Płytki krwi, * Retikulocyty   Badania biochemiczne:   * Albuminy, * ALA kwas aminolewulinowy, * Aminotrasfereza alaninowa (ALT) * Aminotransfereza asparaginianowa (AST), * Amylaza * --- * Białko całkowite, * Białko C-reaktywne (CRP), * Bilirubina bezpośrednia * Bilirubina pośrednia, * Bilirubina całkowita, * Ceruloplazmina, * Chlorki (Cl), * Cholesterol całkowity, * Cholesterol HDL, * Cholesterol LDL, * Czynnik reumatoidalny (RF), * Dehydrogenaza mleczanowa (LDH), * Esteraza acetylocholinowa, * Fosfataza alkaliczna (AP), * Fosfataza kwaśna całkowita, * Fosfataza sterczowa, * Fosforany, fosfor, * --- * Magnez całkowity (Mg) * --- * Gammaglutamylotranspeptydaza (GGTP), * Glukoza, * Kinaza fosfokreatynowa, * --- * Kreatynina, * Kwas moczowy, * --- * Lipidogram, * Mocznik, * Potas (K), * Proteinogram, * --- * Sód (Na), * Test obciążenia glukozą, * Triglicerydy, * Wapń całkowity (Ca), * Witamina B12, * Żelazo- całkowita zdolność wiązania (TIBC), * Żelazo (Fe), * Antygen swoisty dla stercza- PSA całkowite, * Ferrytyna, transferryna, * --- * Hemoglobina glikowana (HbA1C)   **Badania serologiczne i immunologiczne:**   * Antygen HBs, * Atystreptolizyna O (ASO) * Oznaczenie grupy krwi układu A, B, O, RH(D) z oceną hemolizyn, * Odczyn Waalera- Rosego, * Odczyn VDRL (USR/RPR), * Przeciwciała przeciw HBs, * Odczyn Coombsa BTA, * Badanie przeglądowe na obecność przeciwciał   **Badania hormonalne:**   * Hormon tyreotropowy (TSH), * --- * --- * Hormon wzrostu (GH), * --- * --- * --- * Dehydroepiandrosteronu siarczan (DHEAS) * Estriadol, * Hormon adrenkortykotropowy (ACTH) * Hormon luteinizujący (LH), * Insulina, * ---- * --- * Kortyzol, * Osteokalcyna, * Parathormon (PTH), * Progesteron, * --- * Prolaktyna (PRL), * Prolaktyna (PRL) po meroclopramidzie, * Testosteron, * Trijodotyronina całkowita (TT3), * Trijodotyronina wolna (ft3) * Tyroksyna całkowita (TT4), * Tyroksyna wolna (ft4)   **Badania immunologiczne:**   * Immunoglobulina E całkowite (IgE), * Przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej, * Przeciwciała przeciw tyreoglobulinie (ATG), * Przeciwciała przeciw Chlamydia trachomatis, * Przeciwciała przeciw Helicobacter pylori, * --- * --- * --- * --- * --- * --- * --- * --- * --- * --- * ---   **Badania wirusologiczne:**   * Antygen HBe, * Przeciwciała przeciw HBe, * Przeciwciała przeciw HCV, * Przeciwciała przeciw HIV, * Przeciwciała przeciw rubella (różyczka) (IgG, IgM), * Przeciwciała przeciw toksoplazmoza gondii, * Przeciwciała przeciw mononukleozie zakaźnej, * --- * ---   **Badania bakteriologiczne:**   * Posiew z gardła, * Posiew z gardła z antybiogramem, * Posiew z rany, * Posiew z moczy z antybiogramem, * Posiew z kału ogólny, * Posiew kału w kierunku Salmonella- Shigella, * Posiew wymazu z odbytu, * Posiew nasienia, * Posiew plwociny, * --- * --- * --- * --- * --- * --- * --- * --- * ---   **Markery nowotworowe:**   * --- * --- * --- * --- * ---   **Badanie moczu:**   * Amylaza w moczu, * Badanie ogólne moczu (profil), * Białko w moczu, * Glukoza w moczu, * Kreatynina w moczu, * Wapń w moczu, * --- * --- * --- * --- * --- * --- * --- * --- * --- * --- * --- * ---   **Badanie kału**:   * Badanie ogólne kału, * Krew utajona w kale, * Pasożyty/jaja pasożytów w kale, * Resztki pokarmowe w kale, * Kał na lamblie ELISA   **Badania inne:**   * Cytologia wymazu z szyjki z macicy, * --- * --- * Biopsja cienkoigłowa tarczycy pod kontrolą USG i badanie histopatologiczne, * --- * Skórne testy alergiczne- panel pokarmowy, * Skórne testy alergiczne- panel wziewny, * Skórne testy alergiczne- panel mieszany, * --- | **Badania hematologiczne i układu krzepnięcia**   * Czas częściowej tromboplastyny po aktywacji/ czas kaolinowo-kefalinowy (APTT), * Czas potrombinowy (PT), * Fibrynogen (FIBR), * Morfologia krwi z pełnym różnicowaniem granulocytów, * Morfologia krwi bez rozmazu, * Hematokryt, * Odczyn opadania * krwinek czerwonych (OB.), * Leukocyty, * Płytki krwi, * Retikulocyty   Badania biochemiczne:   * Albuminy, * ALA kwas aminolewulinowy, * Aminotrasfereza alaninowa (ALT) * Aminotransfereza asparaginianowa (AST), * Amylaza * Apolioproteina A1 * Białko całkowite, * Białko C-reaktywne (CRP), * Bilirubina bezpośrednia * Bilirubina pośrednia, * Bilirubina całkowita, * Ceruloplazmina, * Chlorki (Cl), * Cholesterol całkowity, * Cholesterol HDL, * Cholesterol LDL, * Czynnik reumatoidalny (RF), * Dehydrogenaza mleczanowa (LDH), * Esteraza acetylocholinowa, * Fosfataza alkaliczna (AP), * Fosfataza kwaśna całkowita, * Fosfataza sterczowa, * Fosforany, fosfor, * Lipaza, * Magnez całkowity (Mg), * Miedź (Cu) * Gammaglutamylotranspeptydaza (GGTP), * Glukoza, * Kinaza fosfokreatynowa, * Izoenzym CK-MB, * Kreatynina, * Kwas moczowy, * Kwas foliowy, * Lipidogram, * Mocznik, * Potas (K), * Proteinogram, * Seromukoid, * Sód (Na), * Test obciążenia glukozą, * Triglicerydy, * Wapń całkowity (Ca), * Witamina B12, * Żelazo- całkowita zdolność wiązania (TIBC), * Żelazo (Fe), * Antygen swoisty dla stercza- PSA całkowite, * Ferrytyna, transferryna, * BUN- azot mocznikowy, * Hemoglobina glikowana (HbA1C)   **Badania serologiczne i immunologiczne:**   * Antygen HBs, * Atystreptolizyna O (ASO) * Oznaczenie grupy krwi układu A, B, O, RH(D) z oceną hemolizyn, * Odczyn Waalera- Rosego, * Odczyn VDRL (USR/RPR), * Przeciwciała przeciw HBs, * Odczyn Coombsa BTA, * Badanie przeglądowe na obecność przeciwciał   **Badania hormonalne:**   * Hormon tyreotropowy (TSH), * Tyreoglobulina, * Troponina, * Hormon wzrostu (GH), * Adrenalina, * Androstendion, * Androsteron, * Dehydroepiandrosteronu siarczan (DHEAS) * Estriadol, * Hormon adrenkortykotropowy (ACTH) * Hormon luteinizujący (LH), * Insulina, * Kalcytonina, * 17-hydroksykortykosteroidy, * Kortyzol, * Osteokalcyna, * Parathormon (PTH), * Progesteron, * Gonadotropina kosmówkowa (HCG), * Prolaktyna (PRL), * Prolaktyna (PRL) po meroclopramidzie, * Testosteron, * Trijodotyronina całkowita (TT3), * Trijodotyronina wolna (ft3) * Tyroksyna całkowita (TT4), * Tyroksyna wolna (ft4)   **Badania immunologiczne:**   * Immunoglobulina E całkowite (IgE), * Przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej, * Przeciwciała przeciw tyreoglobulinie (ATG), * Przeciwciała przeciw Chlamydia trachomatis, * Przeciwciała przeciw Helicobacter pylori, * Przeciwciała przeciw Chlamydia pneumoniae, * Przeciwciała przeciw cytoplazmie ANCA, * Przeciwciała przeciwjądrowe ANA, * Immunoglobulina G (IgG), * Immunoglobulina M (IgM), * Immunoglobulina A (IgA), * Przeciwciała przeciw CMV IGG (cytomegalia IgG), * Przeciwciała przeciw CMV IGA (cytomegalia IgA), * Przeciwciała przeciw IGM (cytomegalia IgM), * Przeciwciała przeciw HBc (IgM) * Przeciwciała przeciw HCW   **Badania wirusologiczne:**   * Antygen HBe, * Przeciwciała przeciw HBe, * Przeciwciała przeciw HCV, * Przeciwciała przeciw HIV, * Przeciwciała przeciw rubella (różyczka) (IgG, IgM), * Przeciwciała przeciw toksoplazmoza gondii, * Przeciwciała przeciw mononukleozie zakaźnej, * Przeciwciała przeciw Borrelia IgG, * Przeciwciała przeciw Borrelia IgM   **Badania bakteriologiczne:**   * Posiew z gardła, * Posiew z gardła z antybiogramem, * Posiew z rany, * Posiew z moczy z antybiogramem, * Posiew z kału ogólny, * Posiew kału w kierunku Salmonella- Shigella, * Posiew wymazu z odbytu, * Posiew nasienia, * Posiew plwociny, * Mykogram, * Badanie mykologiczne z posiewem, * Salmonella spp, posiew wymazu z nosa, * Posiew wymazu z oka, * Posiew z wymazu z ucha, * Posiew wymazu z cewki, * Posiew wymazu ze zmiany * Posiew wymazu z pochwy * Posiew wymazu z kanału szyjki macicy   **Markery nowotworowe:**   * AFP, * Antygen CA 125 (CA 125), * Antygen CA 15-3 (CA 15-3), * Antygen CA 19-9 (CA 19-9), * Antygen karcyno- embrionalny (CEA)   **Badanie moczu:**   * Amylaza w moczu, * Badanie ogólne moczu (profil), * Białko w moczu, * Glukoza w moczu, * Kreatynina w moczu, * Wapń w moczu, * Fosforany w moczu- wydalanie dobowe, * Bilirubina w moczu, * Magnez w moczu, * Sód w moczu, * Potas w moczu, * Ciała ketonowe w moczu, * Glukoza w moczu- wydalanie dobowe, * Kwas moczowy- wydalanie dobowe, * Magnez w moczu- wydalanie dobowe, * Potas w moczu- wydalanie dobowe, * Sód w moczu- wydalanie dobowe, * Wapń w moczu- wydalanie dobowe   **Badanie kału**:   * Badanie ogólne kału, * Krew utajona w kale, * Pasożyty/jaja pasożytów w kale, * Resztki pokarmowe w kale, * Kał na lamblie ELISA   **Badania inne:**   * Cytologia wymazu z szyjki z macicy, * Czystość pochwy, * Cytologia złuszczeniowa z nosa * Biopsja cienkoigłowa tarczycy pod kontrolą USG i badanie histopatologiczne, * Biopsja guzka piersi pod kontrolą USG i badanie histopatologiczne, * Skórne testy alergiczne- panel pokarmowy, * Skórne testy alergiczne- panel wziewny, * Skórne testy alergiczne- panel mieszany, * Badanie uroflowmetryczne |
| Ilość dostępnych wszystkich badań diagnostycznych dla Wariantu I - **min. 200** | Ilość dostępnych wszystkich badań diagnostycznych dla Wariantu II - **min. 300** | Ilość dostępnych wszystkich badań diagnostycznych dla Wariantu III- **min. 450** |
| **Szczepienia ochronne** | | |
| **Wariant I** | **Wariant II** | **Wariant III** |
| Bezpłatnie, raz w roku- szczepienie przeciwko grypie sezonowej. | Bezpłatnie, raz w roku- szczepienie przeciwko grypie sezonowej. | Bezpłatnie, raz w roku- szczepienie przeciwko grypie sezonowej. |
| **Rehabilitacja** – Pacjentowi przysługuje prawo do limitowanej ilości zabiegów rehabilitacyjnych w ciągu trwania umowy (w okresie 12 miesięcy). Zabiegi rehabilitacyjne wykonywane są na zlecenie lekarza, zgodnie z jego wskazaniami. Zabiegi rehabilitacyjne po złamaniach, skręceniach, zwichnięciach dotyczą leczenia i zapobiegania powikłaniom wyłącznie z tytułu urazów, które wystąpiły w okresie ochrony usługi opieki zdrowotnej. | | |
| **Wariant I** | **Wariant II** | **Wariant III** |
| Brak rehabilitacji medycznej. | Rehabilitacja medyczna – limit minimum 20 zabiegów rehabilitacyjnych w ciągu trwania umowy, zgodnie ze wskazaniem lekarza - skierowania.  Zabiegi rehabilitacyjne powinny obejmować m.in. zabiegi kinezoterapii i fizykoterapii usprawniające i poprawiające komfort funkcjonowania Pacjenta. | Rehabilitacja medyczna – limit minimum 30 zabiegów rehabilitacyjnych w ciągu trwania umowy, zgodnie ze wskazaniem lekarza - skierowania.  Zabiegi rehabilitacyjne powinny obejmować m.in. zabiegi kinezoterapii i fizykoterapii usprawniające i poprawiające komfort funkcjonowania Pacjenta. |
| **Dodatkowe uwagi:**  Refundacja:  W przypadku skorzystania przez Pacjenta ze świadczeń zdrowotnych w placówkach medycznych na terenie Polski poza siecią placówek medycznych współpracujących z Wykonawcą w zakresie usług medycznych, Wykonawca będzie zwracał Pacjentowi 80% ceny za wizyty u lekarzy pierwszego kontaktu, specjalistów oraz świadczenia diagnostyczne. | | |

* 1. **Maksymalny czas oczekiwania na wizytę – dotyczy Wariantu I, Wariantu II i Wariantu III oraz Medycyny Pracy:**

1. Planowana wizyta u lekarzy pierwszego kontaktu: internisty, lekarza rodzinnego - powinna się odbyć w czasie nie dłuższym niż do 2 dni roboczych od zgłoszenia (w dniach od poniedziałku do piątku – dni robocze) oraz zapewnienie badań na terenie Miasta Słupska.

W wyjątkowych sytuacjach (w okresach wzmożonej zachorowalności sezonowej) możliwa jest realizacja wizyty niezwłocznie zgodnie z dostępnością przyjęć w danej lokalizacji).

1. Planowana wizyta u lekarzy specjalistów - powinna się odbyć w czasie nie dłuższym niż do 5 dni roboczych od zgłoszenia, dotyczy to również Medycyny Pracy.
2. Terminy opisane w pkt. 1 i 2 nie obowiązują, jeżeli wyboru konkretnego lekarza, placówki medycznej czy godziny przyjęcia (zawężenia przedziału czasowego) dokonuje sam Pacjent.
3. **MEDYCYNA PRACY**
   1. Wykonawca obejmie ochroną wszystkich zatrudnionych pracowników w zakresie Medycyny Pracy, która będzie świadczona na terenie Miasta Słupska.

3.2. Wykaz świadczeń w zakresie Medycyny Pracy:

1) badania wstępne, okresowe i kontrolne,

2) badanie ogólne lekarza uprawnionego do badań profilaktycznych wraz z wystawieniem orzeczenia o zdolności do pracy na danym stanowisku,

3) wszelkie konsultacje lekarzy specjalistów zlecone przez lekarza uprawnionego do badań profilaktycznych niezbędne do wystawienia orzeczenia o zdolności do pracy na danym stanowisku,

4) wykonywanie wszystkich badań diagnostycznych zleconych przez lekarza uprawnionego do badań profilaktycznych niezbędnych do wystawienia orzeczenia o zdolności do pracy na danym stanowisku,

5) udział lekarza medycyny pracy w komisjach BHP,

6) wizytacje stanowisk pracy,

7) współpraca z działem BHP podczas opracowania i aktualizowania skierowań Medycyny Pracy,

8) Platforma Medycyny Pracy umożliwiająca pracodawcy zarządzanie Medycyną Pracy on-line.

W wycenie badań Medycyny Pracy należy wliczyć koszt badań dla 64 kierowców zawodowych.

**DODATKOWE INFORMACJE DO OCENY RYZYKA W MEDYCYNIE PRACY (rodzaj zagrożenia na stanowisku pracy):**

Pracownicy biurowi: 74

Liczba Kobiet: 37 Liczba Mężczyzn: 37

pracownicy fizyczni: 263

Liczba Kobiet: 68 Liczba Mężczyzn: 195

Liczba Pracowników według stanowisk Pracy Ogółem:

Monitor ekranowy - 75

Stanowisko decyzyjne - 14

Stały dopływ informacji i gotowość do odpowiedzi - 30

Narażenie życia - 0

Monotonia pracy - 0

Praca na wysokości do 3 m - 20

Praca na wysokości powyżej 3 m - 140

Praca zmianowa - 227

Obsługa wózka widłowego -6

Obsługa maszyn w ruchu - 118

Oświetlenie nadmierne / niedostateczne - 0

Kierowca kat. B T C E - łącznie - 64

Wymuszona pozycja ciała - 189

Ciężka praca fizyczna / dźwiganie - 65

Hałas - 11

Zapylenie - 1

Wibracja miejscowa - 0

Wibracja ogólna - 6

Monotypia ruchów - 0

Ultradźwięki - 0

Promieniowanie jonizujące - 0

Promieniowanie UV - 8

Promieniowanie podczerwone - 0

Promieniowanie laserowe - 0

Promieniowanie elektromagnetyczne - 4

Mikroklimat gorący – 0

Mikroklimat zimny - 0

Wysiłek głosowy - 0

Czynniki biologiczne: HCV / HBV / HIV - 112

Czynniki biologiczne: Pałeczki Brucella - 0

Czynniki biologiczne: grzyby - 0

pleśnie, promieniowce - 0

Czynniki chemiczne - 8

kwasy, zasady - 0

Prace wymagające badań do celów sanitarno-epidemiologicznych - 0

(wykaz prac w ustawie z 05.12.2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, t.j. Dz.U. z 2023 r. p. 1284 ze zm.)

Marynarze - 0

Osoby wyjeżdżające do pracy w strefie tropikalnej - 0

inne:

obsługa żurawia - 0

obsługa suwnicy - 0

inna praca wymagająca pełnej sprawności psychofizycznej - 74

praca w słuchawkach - 8

1. **POSTANOWIENIA DODATKOWE – fakultatywne (podlegające ocenie)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa i treść postanowień dodatkowych (fakultatywnych) do Pakietów Opieki Medycznej** | Wariant I | Wariant II | Wariant III |
| Ilość punktów | Ilość punktów | Ilość punktów |
| Konsultacja obejmująca lekarzy z tytułem profesora, doktora habilitowanego lub docenta | 1 | --- | --- |
| Wizyty domowe w skali 12 miesięcy nielimitowane | --- | 1 | 1 |
| Zwrot 100% kosztów w przypadku nie wywiązania się ze standardów usługi medycznej | 1 | 1 | 1 |
| Rozszerzenie usług rehabilitacji medycznej dla wariantu II - świadczenie obejmuje minimum 30 zabiegów rehabilitacji dla świadczeniobiorcy w okresie realizacji zamówienia – zgodnie ze wskazaniem lekarza.  (Uwaga: zakres obligatoryjny obejmuje min. 20 zabiegów rehabilitacyjnych) | --- | 2 | --- |
| Rozszerzenie usług rehabilitacji medycznej dla wariantu III - świadczenie obejmuje minimum 40 zabiegów rehabilitacji dla świadczeniobiorcy w okresie realizacji zamówienia – zgodnie ze wskazaniem lekarza.  (Uwaga: zakres obligatoryjny obejmuje min. 30 zabiegów rehabilitacyjnych) | --- | --- | 2 |
| Masaż wirowy kończyny górnej oraz dolnej (min. 20 masaży w roku) | -- | -- | 1 |
| Rozszerzenie ochrony poprzez dodanie dodatkowego świadczenia Assistance. Świadczenie Usługi assistance będą zawierały co najmniej: wypożyczenie lub zakup sprzętu rehabilitacyjnego, opiekę pielęgniarską w domu po hospitalizacji, transport medyczny, opiekę nad dziećmi Pacjenta, informację medyczną, pomoc psychologa. | --- | --- | 1 |
| Kwota refundacji wizyt u lekarzy z tytułem naukowym:  Przyjęcie kwoty refundacji za konsultację lekarzy z tytułem profesora doktora habilitowanego lub docenta: **350 zł** za wizytę (włączając lekarza prowadzącego ciążę z tytułem naukowym jak wyżej). | --- | 2 | 2 |
| Specjaliści w wariancie III rozszerzeni (wyłączona psychiatria i stomatologia) zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 31 sierpnia 2020 r. w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentystów | --- | --- | 1 |
| Szczepienia przeciw odkleszczowemu zapaleniu opon mózgowych i mózgu, przeciwko odrze, przeciwko różyczce, przeciwko śwince | 1 | 1 | 1 |
| Ilość punktów w poszczególnym Wariancie (maksymalna do uzyskania) | 3 | 7 | 10 |
| Łączna ilość punktów Wariant I, II i III (maksymalna do uzyskania). | 20 | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i treść postanowień dodatkowych (fakultatywnych)**  **do Medycyny Pracy** | Ilość punktów |
| **Postanowienie dodatkowe do Medycyny Pracy – świadczenia w związku  z zakłuciem igłą:**  W umowie ze względu na duże zagrożenie biologiczne – (przypadki zakucia igłą niewiadomego pochodzenia podczas segregowania odpadów), powinno znaleźć się badanie po ekspozycji zawodowej (zakłuciu igłą) pracownika, które obejmuje:  a) Konsultację i opiekę lekarską,  b) Przeprowadzenie badań laboratoryjnych w kierunku HBV, HCV, HIV,  **Uwaga:** Dotychczas w roku występowały 2-4 przypadki zakłucia igłą. | 5 |
| Łączna ilość punktów Postanowień dodatkowych do Medycyny Pracy (maksymalna do uzyskania). | 5 |