**Załącznik nr 1 do SWZ**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy oraz dodatkowej opieki medycznej dla pracowników Instytutu Łączności – Państwowego Instytutu Badawczego
i ich rodzin, w zakresie pakietowych świadczeń medycznych**

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy
oraz dodatkowej opieki medycznej dla pracowników Zmawiającego i członków ich rodzin,
w zakresie pakietowych świadczeń medycznych.

Przedmiot zamówienia obejmuje profilaktykę medyczną w zakresie medycyny pracy
dla pracowników Zamawiającego, a także kandydatów do pracy, osób odbywających staż
oraz dodatkowy pakiet usług zdrowotnych dla pracowników Zamawiającego i ich rodzin,
w podziale na części:

**Część nr 1 - świadczenie usług z zakresu medycyny pracy**

Przedmiot zamówienia obejmuje profilaktykę medyczną w zakresie medycyny pracy
dla pracowników Zamawiającego, a także kandydatów do pracy oraz osób odbywających staż, zgodnie z przepisami: Kodeksu pracy, Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych
do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz.U. z 2020 r. poz. 1320), ustawą o służbie medycyny pracy z dnia 27 czerwca 1997 r. (Dz.U. z 2019 r. poz. 1175), orzeczeń psychologa, badań psychotechnicznych kierowców – zgodnie z Ustawą o kierujących pojazdami z dnia 5 stycznia 2011 r. (Dz.U. z 2020 r. poz. 1268), w szczególności:

|  |  |
| --- | --- |
|  | * wykonywanie badań wstępnych, okresowych i kontrolnych przewidzianych w Kodeksie Pracy;
 |
|  | * orzecznictwo lekarskie do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy i w przepisach wydanych na jego podstawie;
 |
|   | * ocena możliwości wykonywania pracy uwzględniająca stan zdrowia i zagrożenia występujące w miejscu pracy;
 |
|  | * monitorowanie stanu zdrowia osób pracujących zaliczanych do grup szczególnego ryzyka, zwłaszcza osób wykonujących pracę w warunkach przekroczenia normatywów higienicznych, młodocianych, niepełnosprawnych oraz kobiet w wieku rozrodczym i ciężarnych;
* prowadzenie działalności konsultacyjnej, diagnostycznej i orzeczniczej w zakresie patologii zawodowej;
* prowadzenie czynnego poradnictwa w stosunku do chorych na choroby zawodowe lub inne choroby związane z wykonywaną pracą;
 |
|   | * wykonywanie badań umożliwiających wczesną diagnostykę chorób zawodowych i innych chorób związanych z wykonywaną pracą;
 |
|   | * ~~wykonywanie szczepień ochronnych, niezbędnych w związku z wykonywaną pracą, o których mowa w art. 17 ustawy z dnia 5 grudnia 2008r. o zapobieganiu i zwalczaniu zakażeń chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U. z 2019 r. poz. 1239 z późn. zm.);~~
* w przypadkach obligatoryjnych delegowanie swojego lekarza do zakładowej komisji bezpieczeństwa i higieny pracy, oferowanie gotowości świadczenia profilaktycznych usług medycznych nie wymienionych wyżej;
* wydanie orzeczenia przez psychologa, badań psychotechnicznych kierowców zgodnie z Ustawą o kierujących pojazdami z dnia 5 stycznia 2011 r. (Dz.U. z 2020 r. poz. 1268);
* **w ramach przeglądu stanu zdrowia, zapewnienie przeprowadzenia badań analitycznych przy każdych badaniach (wstępne, okresowe, kontrolne), w których skład wchodzi: OB, morfologia, mocz, cukier,**
* zapewnienie badań profilaktycznych z zakresu medycyny pracy (wstępnych, okresowych, kontrolnych) dla pracowników i stażystów w okresie trwania umowy dla 200 osób.
 |

Powyższe liczby są danymi szacunkowymi opracowanymi na podstawie dotychczasowej współpracy
z wykonawcą świadczącym usługi medyczne i nie stanowią one zobowiązania Zamawiającego do korzystania z usług medycznych ww. liczby osób.

**Wymogi ogólne, jakie wykonawca zapewni podczas świadczenia usług medycyny pracy:**

1. Z usług medycyny pracy korzystać będą pracownicy Zamawiającego lub kandydaci
do pracy na podstawie skierowania na badania **(w dni robocze w godz. 8:00-18:00)**.
2. Odpłatność za medycynę pracy będzie dokonywana miesięcznie, wyłącznie na podstawie faktycznie wykonanych badań kandydatów do pracy i pracowników Zamawiającego, zgodnie z cenami jednostkowymi określonymi przez Wykonawcę w Formularzu Oferty.
3. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca dysponował:
* w Warszawie minimalną liczbą 5 placówek świadczących usługi z zakresu medycyny pracy.
* w Gdańsku lub Gdyni lub w Sopocie minimalną liczbą 2 placówek świadczących usługi z zakresu medycyny pracy.
* we Wrocławiu minimalną liczbą 2 placówek świadczących usługi z zakresu medycyny pracy.

**Placówki te zostaną skierowane do realizacji przedmiotowego zamówienia.**

1. Wymaga się aby placówki skierowane do realizacji zamówienia dysponowały infolinią dostępną dla pacjentów (umawianie usług za pośrednictwem Infolinii Wykonawcy, bez konieczności kontaktowania się bezpośrednio osoby uprawnionej z placówkami medycznymi, odesłania przez Infolinię do kontaktu z inną placówką, pod innym numerem telefonu) 5 dni w tygodniu, tj. od poniedziałku do piątku, w godz. od 7.00 do 19.00, bez przekierowania na inny numer czy podawania innego numeru do kontaktu, oraz dostępny online portal dla pacjenta dostępny 7 dni w tygodniu 24 godziny na dobę.
2. Możliwość rezerwacji terminów usług telefonicznie, online lub osobiście przez pracownika.
W placówce współpracującej z Wykonawcą możliwość rezerwacji terminów przez infolinię lub aplikację.
3. Czas oczekiwania na badania z zakresu medycyny pracy nie dłużej niż **5** dni roboczych
od dnia zgłoszenia, a w przypadku osób po długotrwałej nieobecności spowodowanej zwolnieniem lekarskim, w terminie ostatniego dnia zwolnienia lekarskiego pracownika lub najpóźniej następnego dnia – czas oczekiwania jest liczony wyłącznie dla wizyty
w mieście wskazanym przez Pacjenta, czyli odpowiednio w Warszawie, Gdańsku, Gdyni lub
w Sopocie i we Wrocławiu.

 Propozycja wizyty w innej miejscowości, niż wskazana przez Pacjenta spośród wymienionych w zdaniu poprzednim, jest traktowana jako brak realizacji świadczenia
w terminie, od którego nalicza się kary umowne, chyba, że Pacjent wyrazi na to udokumentowaną zgodę.

1. Wykonanie badań z zakresu medycyny pracy, łącznie z wykonaniem niezbędnych badań laboratoryjnych i diagnostycznych, w terminie do 3 dni roboczych, chyba, że w toku badań
u lekarza medycyny pracy pojawi się konieczność dodatkowych badań, wymagających dłuższego czasu oczekiwania.
2. Zamawiający wymaga, aby lekarze i pielęgniarki biorący udział w realizacji zamówienia posiadali aktualne prawo do wykonywania zawodu.

**Część nr 2 - świadczenie usług medycznych w formie pakietów dla pracowników Zamawiającego
i członków ich rodzin**

1. **Przedmiotem zamówienia jest zapewnienie kompleksowej opieki medycznej
w następujących pakietach:**

* 1. **Pakiet indywidualny I** – pracownik Zamawiającego;
	2. **Pakiet partnerski** **II** – pracownik Zamawiającego oraz osoba bliska pracownika;
		1. Za osoby bliskie pracownika uważa się współmałżonka, partnera lub 1 dziecko\*. W ramach pakietu partnerskiego opieką objęty jest pracownik Zamawiającego oraz jedna osoba z rodziny pracownika – albo współmałżonek, partner życiowy, albo dziecko do 25 roku życia (1 + 1).
	3. **Pakiet rodzinny** **III** - pracownik Zamawiającego oraz osoby bliskie pracownika;
		1. W ramach pakietu rodzinnego opieką objęty jest pracownik Zamawiającego oraz rodzina pracownika (współmałżonek/partner oraz dzieci do 25 roku życia, 1 + 2 lub więcej).

*\*Przez pojęcie „dziecko” Zamawiający rozumie dziecko własne pracownika, współmałżonka albo jego partnera, a także dzieci przez nich przysposobione do ukończenia 25-go roku życia. Dziecko
z orzeczoną niepełnosprawnością – bez ograniczeń wiekowych.*

* 1. Opieka medyczna w ramach poszczególnych pakietów, wymienionych
	w punktach 1.1, 1.2 i 1.3, może być realizowana w następujących zakresach świadczeń **(wariantach)**:

1.4.1 **wariant podstawowy**,

1.4.2 **wariant rozszerzony,**

1.4.3 **wariant VIP**

* 1. Minimalne zakresy świadczeń będących przedmiotem zamówienia określa treść niniejszej dokumentacji postępowania, a w szczególności Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, który znajduje się w Załączniku nr 1 do OPZ.
1. **Zamawiający wymaga w szczególności:**
	1. objęcia świadczoną usługą wszystkich osób wskazanych przez Zamawiającego,
	w tym tych które ukończyły 65 rok życia (brak górnego limitu wieku dla osób objętych przedmiotem zamówienia),
	2. braku karencji dla pracownika i członków rodzin; możliwość korzystania ze wszystkich świadczeń od dnia aktywacji usług z Zamawiającym, z wykluczeniem dotyczącym usług z zakresu chirurgii jednego dnia,
	3. możliwość umawiania wizyt bezpośrednio we własnej placówce zdrowia Wykonawcy w czasie rzeczywistym, w placówce współpracującej
	z Wykonawcą – przez infolinię lub serwis online,
	4. braku limitów na konsultacje u lekarzy specjalistów, oraz konsultacji profesorskich w ramach określonych wersji pakietów,
	5. braku limitów na badania diagnostyczne, w ramach określonych wersji pakietów,
	6. realizacji badań diagnostycznych – bez ograniczeń i dodatkowych kosztów
	za zużyte materiały, czy preparaty np.: kontrasty w tomografii komputerowej,
	czy rezonansie magnetycznym, w ramach określonych wersji pakietów,
	7. czas oczekiwania do lekarza rodzinnego – do 1 dnia roboczego – czas oczekiwania jest liczony wyłącznie dla wizyty w mieście wskazanym przez Pacjenta, czyli odpowiednio Warszawie, Gdańsk, Gdynia, Sopot i Wrocław. Propozycja wizyty w innej miejscowości, niż wskazana przez Pacjenta spośród wymienionych w zdaniu poprzednim, jest traktowana jako brak realizacji świadczenia w terminie, od którego nalicza się kary umowne, chyba, że Pacjent wyrazi na to zgodę. Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli
	za zgodą pacjenta Wykonawca zapewni szybki termin porady telefonicznej
	z lekarzem internistą/pediatrą, podczas której, na podstawie wywiadu medycznego lekarz może wystawić skierowanie, receptę bądź zwolnienie lekarskie z zastrzeżeniem, że czas oczekiwania na poradę nie przekroczy
	1 dnia roboczego.
	8. czas oczekiwania do lekarza innego niż rodzinny – do **5** dni roboczych – czas oczekiwania jest liczony wyłącznie dla wizyty w mieście wskazanym przez Pacjenta, czyli odpowiednio Warszawie, Gdańsk, Sopot, Gdynia i Wrocław. Propozycja wizyty w innej miejscowości, niż wskazana przez Pacjenta spośród wymienionych w zdaniu poprzednim, jest traktowana jako brak realizacji świadczenia w terminie, od którego nalicza się kary umowne, chyba, że Pacjent wyrazi na to udokumentowaną zgodę. Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli za zgodą pacjenta Wykonawca zapewni szybki termin porady telefonicznej z lekarzem specjalistą (innym niż internista/pediatra), podczas której, na podstawie wywiadu medycznego lekarz może wystawić skierowanie, receptę bądź zwolnienie lekarskie z zastrzeżeniem, że czas oczekiwania na poradę nie przekroczy 3 dni roboczych.
	9. w przypadku, gdy z przyczyn zależnych od Wykonawcy, Wykonawca nie udzieli, lub gdy udzielenie przez Wykonawcę w ramach Usług danej usługi zdrowotnego przez Wykonawcę na zasadach opisanych w niniejszym Opisie Przedmiotu Zamówienia nie będzie możliwe, Wykonawca zobowiązuje się do zwrotu na rzecz Pacjenta 100%, udokumentowanych i poniesionych przez Pacjenta lub Przedstawiciela ustawowego Pacjenta (w przypadku gdy świadczenie zrealizowane było na rzecz dziecka posiadającego uprawnienia do pakietu medycznego) kosztów uzyskania tego świadczenia zdrowotnego w innym podmiocie leczniczym. **Zwrot będzie możliwy po uzyskaniu na infolinii Wykonawcy potwierdzenia o braku możliwości realizacji usługi**. Zwrot kosztów świadczenia powinien być dokonany przez Wykonawcę niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 30 dni od dnia otrzymania dokumentów potwierdzających poniesienie kosztów.
	10. W przypadku realizacji preferencji ubezpieczonego lub współubezpieczonego dotyczących wskazania: lokalizacji placówki, terminu konsultacji lub lekarza, terminy realizacji wizyty określone w pkt 2.7 - 2.8 powyżej nie obowiązują.
	11. Zamawiający wymaga aby Zleceniobiorca posiadał przynajmniej 1 placówkę medyczną w Warszawie działającą 24/7 dni w tygodniu.
	12. zamawiający wymaga, aby była dostępna przez 7 dni w tygodniu (Warszawa) doraźna pomoc ortopedyczna dla dorosłych oraz ortopedyczna i chirurgiczna dla dzieci. W ramach dyżuru specjaliści udzielą pomocy m.in.: w przypadku konieczności zszycia rany, zmiany opatrunku, usunięcia ciała obcego, poparzenia, a także zwichnięcia i złamania.
	13. wykonawca udostępnia system umożliwiający sprawdzenie przez pacjenta za pomocą Internetu wyników badań (wymaganie dotyczy placówek własnych Wykonawcy),
	14. wykonawca zapewnia możliwość zamawiania recept przez system(wymaganie dotyczy placówek własnych Wykonawcy).
2. Zamawiający informuje, że **liczba zatrudnionych** w Instytucie, według stanu na dzień 30.09.2022, **wynosi 263 osoby.**
3. Potencjalna liczba pracowników objętych pakietami medycznymi przedstawia
się następująco:

# Struktura wiekowo-płciowa

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wiek**  | **Kobiety**  | **Mężczyźni**  | **Suma**  |
| 20-30 lat  | 10 | 37 | 47 |
| 31-40 lat  | 26  | 46 | 72 |
| 41-50 lat  | 27 | 42 | 69 |
| 51-60 lat  | 19 | 18 | 37 |
| 61-65 lat  | 5 | 16 |  21 |
| Powyżej 65 r.ż.  | 5 | 12 |  17 |
| **Suma**  | **92** | **171** | **263** |

 *Uwaga: Przedstawiona liczba nie uwzględnia dodatkowej liczby osób uprawnionych w ramach pakietów partnerskich i rodzinnych.*

1. Gwarantowana, minimalna, liczba pracowników korzystających z pakietu indywidualnego wynosi 220 osób, korzystających z usług Wykonawcy głównie na terenie województwa mazowieckiego.
2. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca dysponował w województwie mazowieckim minimalną liczbą 70 placówek (własnych i współpracujących) świadczących usługi medyczne, Gdańsk, Gdynia lub Sopot– minimalną liczbą 9 placówek (własnych
i współpracujących) świadczących usługi medyczne, Wrocław – minimalną liczbą
15 placówek (własnych i współpracujących) świadczących usługi medyczne, łącznie na terenie Polski – minimum 1500 (własnych i współpracujących) – placówki te zostaną skierowane do realizacji przedmiotowego zamówienia.
3. Wymaga się aby placówki skierowane do realizacji zamówienia dysponowały infolinią dostępną dla pacjentów 7 dni w tygodniu, 24 godziny na dobę – bez przekierowania na inny numer czy podawania innego numeru do kontaktu.

**II. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Usługi świadczone będą przez okres 24 miesiące lub do **wyczerpania kwoty przeznaczonej przez Zamawiającego na realizację zamówienia**, odpowiednio dla Części nr 1 i Części nr 2,
w zależności od tego, które z ww. zdarzeń wystąpi wcześniej.

Planowana data rozpoczęcia świadczenia usług dla:

* Części nr 1: 01.03.2023
* Części nr 2: 01.03.2023

**Zamawiający zaznacza, że korzystanie przez pracowników Zamawiającego z usług z zakresu medycyny pracy w ramach części 1 nie stanowi zobowiązania (a jedynie możliwość) do korzystania z usług medycznych
w ramach części 2.**

**załącznik nr 1 do OPZ dla Części nr 2 - Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Badanie | Zakres podstawowy | Zakres rozszerzony | Pakiet VIP |
| Konsultacje lekarskie - nielimitowany dostęp do lekarzy specjalistów bez skierowania, konsultacje obejmujące wywiad, poradę specjalisty wraz z czynnościami niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia właściwej decyzji terapeutycznej oraz monitorowanie leczenia | internista (lekarz chorób wewnętrznych) | X | X | X |
| lekarz rodzinny | X | X | X |
| Lekarz chorób zakaźnych |  | X | X |
| pediatra | X | X | X |
| alergolog | X | X | X |
| anestezjolog | X | X | X |
| audiolog |  | X | X |
| chirurg ogólny | X | X | X |
| chirurg naczyniowy |  | X | X |
| chirurg onkolog | X | X | X |
| dermatolog | X | X | X |
| dermatolog- wenerolog | X | X | X |
| diabetolog | X | X | X |
| dietetyk |  | X | X |
| endokrynolog | X | X | X |
| gastroenterolog |  | X | X |
| gastrolog | X | X | X |
| ginekolog | X | X | X |
| hematolog | X |  |  |
| kardiolog | X | X | X |
| laryngolog | X | X | X |
| lekarz medycyny sportowej |  | X | X |
| nefrolog | X | X | X |
| neurochirurg |  | X | X |
| neurolog | X | X | X |
| okulista | X | X | X |
| onkolog | X | X | X |
| ortopeda | X | X | X |
| ortopeda - traumatolog | X | X | X |
| otolaryngolog |  | X | X |
| proktolog |  | X | X |
| pulmonolog |  | X | X |
| reumatolog | X | X | X |
| urolog | X | X | X |
| Konsultacje lekarskie - 4 razy w roku konsultacje obejmujące wywiad, poradę specjalisty wraz z czynnościami niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia właściwej decyzji terapeutycznej oraz monitorowanie leczenia | psychiatra | 4 razy w roku | 6 razy w roku | 8 razy w roku |
| Konsultacje lekarskie - konsultacje obejmujące wywiad, poradę specjalisty wraz z czynnościami niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia właściwej decyzji terapeutycznej oraz monitorowanie leczenia | psycholog | 4 razy w roku | 6 razy w roku | 8 razy w roku |
| specjalista rehabilitacji |  |  |  | X |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zabiegi ambulatoryjne. Bezpłatnie, bez limitu | Zakrespodstawowy | Zakres rozszerzony | Pakiet VIP |
| 1. Zabiegi pielęgniarskie: | pomiar ciśnienia, | X | X | X |
| pomiar wzrostu i wagi ciała, | X | X | X |
| iniekcje: domięśniowe, dożylne, podskórne, | X | X | X |
| podłączenie wlewu kroplowego, | X | X | X |
| pobranie krwi. | X | X | X |
| 2. Zabiegi ogólnolekarskie: | zakładanie cewników | X | X | X |
| pobieranie materiałów do badań mikrobiologicznych, | X | X | X |
| opatrzenie drobnych urazów (rany, skręcenia, zwichnięcia, nieskomplikowane złamania), | X | X | X |
| usunięcie kleszcza. | X | X | X |
| 3. Zabiegi alergologiczne: | odczulanie (bez kosztu podawanych leków) | X | X | X |
| immunoterapia sezonowa - seria iniekcji odczulających (bez kosztu leku). |  | X | X |
| 4. Zabiegi chirurgiczne: | nacięcie ropnia, |  | X | X |
| założenie i zmiana prostego opatrunku | X | X | X |
| leczenie wrośniętego paznokcia, |  | X | X |
| szycie rany, | X | X | X |
| zdjęcie szwów | X | X | X |
| badanie histopatologiczne - wycinek skórny |  | X | X |
| badanie histopatologiczne endoskopie/biopsje. |  | X | X |
| 5. Zabiegi ginekologiczne: | czystość pochwy |  | X | X |
|  pobranie materiału do badania cytologicznego. | X | X | X |
| 6. Zabiegi okulistyczne: | badanie dna oka, | X | X | X |
| badanie ostrości widzenia, | X | X | X |
| badanie pola widzenia, | X | X | X |
| usunięcie ciała obcego z oka, | X | X | X |
| dobór szkieł korekcyjnych. | X | X | X |
| 7. Zabiegi ortopedyczne: | opatrzenie drobnych urazów (skręcenia, zwichnięcia, nieskomplikowane złamania) | X | X | X |
| 8. Zabiegi otolaryngologiczne: | płukanie uszu, | X | X | X |
| audiomeria tonalna | X | X | X |
| przedmuchiwanie trąbki słuchowej, |  | X | X |
| usunięcie ciała obcego z ucha/nosa/gardła, | X | X | X |
| postępowanie zachowawcze w krwawieniu z nosa, | X | X | X |
| opatrunek uszny z lekiem. | X | X | X |
| 9. Zabiegi dermatologiczne | wyłyżeczkowanie brodawek |  | X | X |
| elektrokoagulacja dermatologiczna |  | X | X |
| krioterapia dermatologiczna |  | X | X |
| ścięcie i koagulacja włókniaków skóry |  | X | X |
| lampa PUVA |  | X | X |
| Diagnostyka laboratorDiagnostyka laboratoryjna, bezpłatnie, bez limitu |
| Badanie | Zakres podstawowy | Zakres rozszerzony | Pakiet VIP |
| 1. Badania hematologiczne i układu krzepnięcia: | czas częściowej tromboplastyny po aktywacji/ czas kaolinowokefalinowy, (APTT) | X | X | X |
| czas trombinowy (TT), |  | X | X |
| czas protrombinowy (PT/INR), | X | X | X |
| fibrynogen (FIBR), | X | X | X |
| morfologia krwi z pełnym różnicowaniem granulocytów, | X | X | X |
| morfologia krwi z rozmazem  | X | X | X |
| hematokryt, |  | X | X |
| hemoglobina, | X | X | X |
| odczyn opadania krwinek czerwonych (OB), | X | X | X |
| leukocyty, | X | X | X |
| płytki krwi, | X | X | X |
| retikulocyty |  | X | X |
| antytrombina III. |  | X | X |
| 2. Badania biochemiczne: | albuminy, | X | X | X |
| ALA kwas aminolewulinowy, |  | X | X |
| aminotransferaza alaninowa (ALT), | X | X | X |
| aminotransferaza asparaginianowa (AST), |  | X | X |
| amylaza, | X | X | X |
| amylaza trzustkowa, |  | X | X |
| białko całkowite, | X | X | X |
| białko C-reaktywne (CRP), | X | X | X |
| bilirubina bezpośrednia, | X | X | X |
| bilirubina całkowita, | X | X | X |
| badanie przeglądowe na obecność alloprzeciwciał. | X | X | X |
| ceruloplazmina, |  | X | X |
| chlorki (Cl), | X | X | X |
| lipidogram (CHOL, HDL,LDL,TG | X | X | X |
| czynnik reumatoidalny (RF), | X | X | X |
| dehydrogenaza mleczanowa (LDH), | X | X | X |
| esteraza acetylocholinowa, |  | X | X |
| fosfataza alkaliczna (AP), | X | X | X |
| fosfataza kwaśna całkowita, | X | X | X |
| fosforany, |  | X | X |
| fosfor, | X | X | X |
| lipaza, |  | X | X |
| magnez całkowity (Mg), | X | X | X |
| miedź (Cu), |  | X | X |
| gamma glutamylotranspeptydaza (GGTP), |  | X | X |
| glukoza, badanie glukometrem | X | X | X |
| glukoza, krew na czczo | X | X | X |
| glukoza, test obciążenia /krzywa za 3 pkt | X | X | X |
| glukoza, test obciążenia / krzywa za 1 pkt | X | X | X |
| kinaza fosfokreatynowa, | X | X | X |
| hemoglobina glikowana (HbA1C) | X | X | X |
| izoenzym CK-MB, | X | X | X |
| kreatynina, | X | X | X |
| kwas moczowy, | X | X | X |
| kwas foliowy, |  | X | X |
|  | cholesterol całkowity | X | X | X |
| mocznik, | X | X | X |
| potas (K), | X | X | X |
| proteinogram, |  | X | X |
| sód (Na), | X | X | X |
| test obciążenia glukozą, |  | X | X |
| triglicerydy, | X | X | X |
| transaminaza GPT/ALT/ALAT | X | X | X |
| transaminaza GOT/AST/ASPAT | X | X | X |
| wapń całkowity (Ca), | X | X | X |
| żelazo – całkowita zdolność wiązania (TIBC), |  | X | X |
| żelazo (Fe), | X | X | X |
| antygen swoisty dla stercza – PSA całkowite, | X | X | X |
| ferrytyna, |  | X | X |
| transferryna, |  | X | X |
| hemoglobina glikowana (HbA1C) |  | X | X |
| alfa-globuliny |  | X | X |
| beta-globuliny |  | X | X |
| gamma-globuliny (immunoglobuliny). |  | X | X |
| 3. Badania serologiczne i immunologiczne: | antygen HBs, | X | X | X |
| antystreptolizyna O (ASO), | X | X | X |
| oznaczenie grupy krwi układu A, B, O, Rh(D) z oceną hemolizyn, | X | X | X |
| odczyn Waalera-Rosego, | X | X | X |
| odczyn VDRL (USR/RPR), | X | X | X |
| przeciwciała przeciw HBs, |  | X | X |
| badanie przeglądowe na obecność przeciwciał |  | X | X |
| 4. Badania hormonalne: | hormon tyreotropowy (TSH), | X | X | X |
| adrenalina, |  | X | X |
| androstendion, |  | X | X |
| androsteron, |  | X | X |
| aldosteron, | X | X | X |
| dehydroepiandrosteronu siarczan (DHEAS), | X | X | X |
| estradiol, | X | X | X |
| hormon adrenokortykotropowy (ACTH), |  | X | X |
| hormon folikulotropowy (FSH), |  | X | X |
| hormon luteinizujący (LH), |  | X | X |
| insulina, |  | X | X |
| kalcytonina, |  | X | X |
| 17-hydroksykortykosteroidy, |  | X | X |
| kortyzol, | X | X | X |
| osteokalcyna, |  | X | X |
| prathormon (PTH), |  | X | X |
| progesteron, | X | X | X |
| gonadotropina kosmówkowa (HCG), |  | X | X |
| prolaktyna (PRL), | X | X | X |
| prolaktyna (PRL) po metoclopramidzie, | X | X | X |
| testosteron, | X | X | X |
| trijodotyronina całkowita (TT3), |  | X | X |
| trijodotyronina wolna (fT3), | X | X | X |
| tyroksyna całkowita (TT4), | X | X | X |
|  | tyroksyna wolna (fT4). | X | X | X |
| 5. Badania immunologiczne: | immunoglobulina E całkowite (IgE), | X | X | X |
| przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej (ATPO), | X | X | X |
| przeciwciała przeciw tyreoglobulinie (ATG), | X | X | X |
| przeciwciała przeciw Helicobacter pylori, |  | X | X |
| przeciwciała przeciw Chlamydia pneumoniae (IgA, IgM, IgG), |  | X | X |
| przeciwciała przeciwjądrowe ANA, |  | X | X |
| przeciwciała przeciw CMV IGG (cytomegalia IgG), | X | X | X |
| przeciwciała przeciw CMV IGA (cytomegalia IgA), | X | X | X |
| przeciwciała przeciw CMV IGM (cytomegalia IgM), | X | X | X |
| przeciwciała przeciw HBc (IgM), |  | X | X |
| przeciwciała przeciw HCV. |  | X | X |
| 6. Badania wirusologiczne: | antygen HBe, | X | X | X |
| przeciwciała przeciw HBe, | X | X | X |
| przeciwciała przeciw HCV, | X | X | X |
| przeciwciała przeciw HIV, | X | X | X |
| przeciwciała przeciw rubella (różyczka) (IgG, IgM), | X | X | X |
| przeciwciała przeciw toksoplazmoza gondii (IgG, IgM), | X | X | X |
| przeciwciała przeciw mononukleozie zakaźnej/ EBV (IgM), |  | X | X |
| anty-SARS-CoV-2 - przeciwciała IgG+IgM (1 raz w roku) | X | X | X |
| przeciwciała przeciw Borrelia IgG, |  | X | X |
| przeciwciała przeciw Borrelia IgM. |  | X | X |
| 7. Badania bakteriologiczne: | posiew z gardła, | X | X | X |
| posiew z gardła z antybiogramem, | X | X | X |
| posiew z rany, | X | X | X |
| posiew z moczu z antybiogramem, | X | X | X |
| posiew kału ogólny, |  X | X | X |
| posiew kału w kierunku Salmonella-Shigella, |  X | X | X |
| posiew Kału w kierunku grzybów i bakterii, | X | X | X |
| posiew wymazu z odbytu, |  | X | X |
| posiew nasienia, |  | X | X |
| posiew plwociny; |  | X | X |
| mykogram, | X | X | X |
| badanie mykologiczne z posiewem, |  | X | X |
| salmonella spp, |  | X | X |
| posiew wymazu z nosa, | X | X | X |
| posiew wymazu z oka, | X | X | X |
| posiew wymazu z ucha, | X | X | X |
| posiew wymazu z cewki, |  | X | X |
| posiew wymazu ze zmiany, |  | X | X |
| posiew wymazu z pochwy, | X | X | X |
| posiew wymazu z kanału szyjki macicy. | X | X | X |
|  | AFP, |  | X | X |
| 8. Badania nowotworowe: | antygen CA 125 (CA 125), |  | X | X |
| antygen CA 15-3 (CA 15-3), | X | X | X |
| antygen CA 19-9 (CA19-9), |  | X | X |
| PSA wolny, marker nowotworu prostaty |  | X | X |
| antygen karcyno-embrionalny (CEA). |  | X | X |
| 9. Badania moczu: | amylaza w moczu, | X | X | X |
| badanie ogólne moczu (profil), | X | X | X |
| białko w moczu, | X | X | X |
| białko całkowite w moczu w DZM, | X | X | X |
| glukoza w moczu, | X | X | X |
| kreatynina w moczu, | X | X | X |
| wapń w moczu, | X | X | X |
| fosforany w moczu  | X | X | X |
| fosforany w moczu – wydalanie dobowe, |  | X | X |
| bilirubina w moczu, |  | X | X |
| magnez w moczu, | X | X | X |
| mocznik / Azot Mocznikowy / BUN w moczu, | X | X | X |
| sód w moczu, | X | X | X |
| potas w moczu, | X | X | X |
| ciała ketonowe w moczu, |  | X | X |
| glukoza w moczu – wydalanie dobowe, |  | X | X |
| kwas moczowy w moczu | X | X | X |
| kwas moczowy – wydalanie dobowe, |  | X | X |
| magnez w moczu – wydalanie dobowe, |  | X | X |
| potas w moczu – wydalanie dobowe, | X | X | X |
| sód w moczu – wydalanie dobowe, | X | X | X |
| wapń w moczu – wydalanie dobowe. | X | X | X |
| 10. Badania kału: | badanie ogólne kału, | X | X | X |
| krew utajona w kale, | X | X | X |
| pasożyty/ jaja pasożytów w kale, | X | X | X |
| resztki pokarmowe w kale, |  | X | X |
| kał na lamblie ELISA. | X | X | X |
| 11. Badania inne: | test ciążowy z krwi | X | X | X |
| cytologia wymazu z szyjki macicy (z wyłączeniem cytologii płynnej), |  X | X | X |
| cytologia złuszczeniowa z nosa, |  | X | X |
| biopsja cienkoigłowa tarczycy pod kontrolą USG (z możliwością wykonania badania histopatologicznego | 15 % zniżki | X | X |
| biopsja guzka piersi pod kontrolą USG (z możliwością wykonania badania histopatologicznego |  | X | X |
| biopsja zmiany w tkance podskórnej |  | X | X |
| biopsja węzłów chłonnych |  | X | X |
| biopsja guzka piersi - gruboigłowa |  | X | X |
| biopsja cienkoigłowa prostaty, |  | X | X |
| skórne testy alergiczne – panel pokarmowy, | 15 % zniżki | X | X |
| skórne testy alergiczne – panel wziewny, | 15 % zniżki | X | X |
|  | skórne testy alergiczne – panel mieszany, | X | X | X |
| badanie psychotechniczne - test sprawności psychoruchowej. | X | X | X |
| Diagnostyka radiologiczna, bezpłatnie, bez limitu.Diagnostyka realizowana na podstawie skierowania  |
|  | RTG czaszki, | X | X | X |
|  | RTG okolicy czołowej, |  | X | X |
|  | RTG żuchwy, |  | X | X |
|  | RTG szczęki, |  | X | X |
|  | RTG zatok nosa, | X | X | X |
|  | RTG nosa, | X | X | X |
|  | RTG oczodołu, |  | X | X |
|  | RTG tkanek miękkich klatki piersiowej, |  | X | X |
|  | RTG kręgosłupa (całego, szyjnego, piersiowego, lędźwiowo-krzyżowego), | X | X | X |
|  | RTG kości krzyżowej i guzicznej, | X | X | X |
|  | RTG barku, | X | X | X |
|  | RTG łopatki, | X | X | X |
|  | RTG mostka, | X | X | X |
|  | RTG żeber, | X | X | X |
|  | RTG stawów, | X | X | X |
|  | RTG ramienia, | X | X | X |
|  | RTG łokcia, | X | X | X |
|  | RTG przedramienia, | X | X | X |
|  | RTG nadgarstka, | X | X | X |
|  | RTG dłoni, | X | X | X |
|  | RTG palca, | X | X | X |
|  | RTG kończyny górnej, | X | X | X |
|  | RTG kończyny dolnej, | X | X | X |
|  | RTG miednicy, | X | X | X |
|  | RTG biodra, | X | X | X |
|  | RTG uda, | X | X | X |
|  | RTG kolana, | X | X | X |
|  | RTG podudzia, | X | X | X |
|  | RTG kostki, | X | X | X |
|  | RTG pięty, | X | X | X |
|  | RTG stopy, | X | X | X |
|  | RTG klatki piersiowej | X | X | X |
|  | RTG przeglądowe jamy brzusznej, | X | X | X |
|  | mammografia, | X | X | X |
|  | urografia (zdjęcie nerek, moczowodów i pęcherza), |  | X | X |
|  | wlew doodbytniczy. |  | X | X |
| Diagnostyka ultrasonograficzna, bezpłatnie, bez limitu.Diagnostyka realizowana na podstawie skierowania, nie obejmuje badań USG 4D i USG genetycznego. |
|  | USG gruczołu krokowego przez powłoki brzuszne, | X | X | X |
|  | USG gruczołu krokowego transrektalne, | X | X | X |
|  | USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne, | X | X | X |
|  | USG ginekologiczne przez pochwowe (transwaginalne), | X | X | X |
|  | USG miednicy małej, | X | X | X |
|  | USG piersi, | X | X | X |
|  | USG przeglądowe jamy brzusznej i przewodu pokarmowego (trzustki, wątroby, dróg żółciowych, żołądka, dwunastnicy) | X | X | X |
|  | USG układu moczowego (nerek, moczowodów, pęcherza moczowego) | X | X | X |
|  | USG tarczycy, | X | X | X |
|  | USG węzłów chłonnych | X | X | X |
|  | USG stawów biodrowych, | X | X | X |
|  | USG stawów kolanowych, | X | X | X |
|  | USG stawów barkowych, | X | X | X |
|  | USG stawów skokowych | X | X | X |
|  | USG stawów łokciowych | X | X | X |
|  | USG jąder, | X | X | X |
|  |  USG ciąży, | X | X | X |
|  | USG krtani, | X | X | X |
|  | echokardiografia (ECHO), | X | X | X |
|  | USG dopplerowskie naczyń jamy brzusznej, | X | X | X |
|  | USG dopplerowskie szyi, | X | X | X |
|  | USG dopplerowskie kończyn, | X | X | X |
|  | USG 3D, |  | X | X |
| Diagnostyka obrazowa TK i NMR, bezpłatnie, bez limitu |
| Diagnostyka realizowana na podstawie skierowania (nie obejmuje angiorezonansu, angiotomografii, tomografii spiralnej, tomografii stożkowej, kolanoskopii TK wirtualnej, tomografii HR-CT, tomografii 32-rzędowej i wyższej, enterografii-MRI, HRT,OCT,SL-OCT) |
|  | TK i NMR głowy (przysadki, zatok, oczodołów, kości skroniowych, szyi), | X | X | X |
|  | TK i NMR tkanek miękkich szyi, | X | X | X |
|  | TK i NMR klatki piersiowej, | X | X | X |
|  | TK i NMR jamy brzusznej, | X | X | X |
|  | TK i NMR miednicy, | X | X | X |
|  | TK i NMR stawów, | X | X | X |
|  | TK i NMR kręgosłupa (szyjnego, piersiowego, kręgosłupa, ledźwowego | X | X | X |
|  | NMR kończyny górnej i dolnej (ręki, ramienia, przedramienia, nadgarstka, uda, podudzia, stopy) | X | X |  X |
| Badania czynnościowe, bezpłatnie, bez limitu.Diagnostyka realizowana na podstawie skierowania,  |
|  | gastroskopia (z możliwością wykonania testu urazowego) | 15 % zniżki, bez limitu | 20 % zniżki, bez limitu | X |
|  | kolanoskopia | 15 % zniżki, bez limitu | 20 % zniżki, bez limitu | X |
|  | EKG spoczynkowe, | X | X | X |
|  | spirometria, | X | X | X |
|  | pomiar całodobowy ciśnienia tętniczego (metodą Holtera RR), | X | X | X |
|  | densytometria kręgosłupa, | X | X | X |
|  | densytometria kości udowej, | X | X | X |
|  | densytometria kości obu rąk, | X | X | X |
|  | audiometria tonalna, | X | X | X |
|  | audiometria impedancyjna (tympanogram) | X | X | X |
|  | audiometria impedancyjna z oceną funkcji trąbki słuchowej |  | X | X |
|  | audiometria nadprogowa SISI. |  | X | X |
| Prowadzenie ciąży, bezpłatnie, bez limitu |
| Prowadzenie ciąży fizjologicznej obejmuje opiekę lekarza ginekologa, konsultacje i badania diagnostyczne oraz czynne poradnictwo w zakresie fizjologii przebiegu ciąży i porodu, zgodnie z zakresem świadczeń. Badania realizowane zgodnie ze wskazaniami medycznymi na podstawie skierowania. | X | X | X |
| **Szczepienia ochronne, bezpłatnie, raz w roku** |
| Usługa obejmuje konsultację kwalifikująca do szczepienia, iniekcję oraz koszt szczepionki |
| bezpłatnie raz w roku | szczepienie przeciwko grypie sezonowej. | X | X | X |
| bezpłatnie, bez limitu | anatoksyna przeciw tężcowi | X | X | X |
| szczepienie przeciw odkleszczowemu zapaleniu opon mózgowych i mózgu |  | X | X |
| szczepienie przeciw odrze, śwince, |  | X | X |
| szczepienie przeciw rota wirusom |  | X | X |
| szczepienie przeciw durowi brzusznemu |  | X | X |
| szczepienie przeciw ospie wietrznej |  | X | X |
| Opieka stomatologiczna – profilaktyka stomatologiczna, stomatologia zachowawcza oraz chirurgia stomatologiczna. |
| bezpłatnie, raz w roku |  |  |  |  |
| scalling złogów nazębnych |  | X | X |
| piaskowanie zębów |  | X | X |
| lakowanie zębów |  | X | X |
| lakierowanie zębów fluorem |  | X | X |
| usunięcie zęba wielokorzeniowego |  |  | X |
| usunięcie zęba |  | X | X |
| usługi nielimitowane | instruktaż higieny jamy ustnej | X | X | X |
| RTG punktowe zdjęcie zęba |  | X | X |
| przegląd stomatologiczny, | X | X | X |
| znieczulenie | X | X | X |
| konsultacje | konsultacje | 4 typy konsultacji | 7 typów konsultacji | 10 typów konsultacji |
| zniżki na usługi nie objęte w pakiecie stomatologicznym |  | 10% rabatu | 20% rabatu  | 30 % rabatu |
| stomatologia zachowawcza i chirurgia stomatologiczna |  |  | 20 % rabatu | X |
| Stomatologia zachowawcza i chirurgia stomatologiczna obejmująca następujące świadczenia: * znieczulenie metodą komputerową;
* znieczulenie przewodowe wewnątrz ustne;
* opatrunek leczniczy (fleczer);
* zachowawcza - odbudowa zęba metodą bezpośrednią materiał kompozytowy podstawowy;
* wypełnienie kompozytowe zęba mlecznego małe - materiał podstawowy;
* usunięcie zęba mlecznego bez zresorbowanych korzeni;
* całkowite opracowanie i odbudowa ubytku-na 1 powierzchni;
* całkowite opracowanie i odbudowa ubytku-na 2 powierzchniach;
* całkowite opracowanie i odbudowa ubytku-na 3 powierzchniach;
* dewitalizacja miazgi zęba mlecznego z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem glasjonomerowym;
* dewitalizacja miazgi zęba stałego z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem glasjonomerowym;

***Dewitalizacja miazgi zęba*** – uzyskanie dostępu do komory miazgi przy pomocy wiertła, założenie opatrunku dewitalizującego (zatruwającego) oraz zaopatrzenie zęba szczelnym opatrunkiem.* ekstyrpacja zdewitalizowanej miazgi zęba (za każdy kanał);

***Ekstyrpacja zdewitalizowanej*** ***miazgi zęba*** - usunięcie miazgi znajdującej się w kanale korzenia/ korzeni zęba po uzyskaniu efektu terapeutycznego dewitalizacji miazgi (ok. 10 dni, po wykonaniu zabiegu dewitalizacji miazgi zęba) lub ekstrypacja martwej miazgi zęba.* trepanacja komory zęba mlecznego;
* ponowne udrożnienie wypełnionego kanału za 1 kanał;
* wypełnienie kompozytowe zęba mlecznego duże - materiał podstawowy;
* opatrunek leczniczy (tlenek cynku);
* endodoncja częściowa/ interwencyjna- likwidacja bólu spowodowanego stanem zapalnym miazgi bądź zaostrzeniem martwicy miazgi stosowana bez wykorzystania metod przyżyciowych np. ekstyrpacji w znieczuleniu;
* **amputacja mortalna miazgi (zęba mlecznego) umożliwiającą zakończenie leczenia endodontycznego w zębie mlecznym standardową metodą amputacyjną**

**Chirurgia stomatologiczna:** * znieczulenie nasiękowe/śródwięzadłowe
* usunięcie zęba mlecznego ze zresorbowanymi korzeniami
 |
| Wizyty domowe: |
| Porady lekarskie internisty lub lekarza rodzinnego albo pediatry udzielane całodobowo w domu uprawnionego, konieczne z uwagi na stan zdrowia uprawnionego uniemożliwiający mu przybycie do placówki medycznej. Decyzja o konieczności realizacji wizyty domowej podejmowana jest na podstawie przeprowadzonego wywiadu | bezpłatnie, 4 wizyty w roku | bezpłatnie, 8 wizyt w roku  | bezpłatnie, 12 wizyt w roku  |
| Rehabilitacja ambulatoryjna, bezpłatnie, 10 spotkań w ciągu roku (30 zabiegów).Diagnostyka realizowana na podstawie skierowania,  |
| 1. Zabiegi kinezyterapii: | ćwiczenia bierne, |  | X | X |
| ćwiczenia czynne w odciążeniu, |  | X | X |
| ćwiczenia czynne wolne, |  | X | X |
| ćwiczenia czynne z oporem, |  | X | X |
| ćwiczenia ogólnousprawniające, |  | X | X |
| ćwiczenia izometryczne, |  | X | X |
| masaż suchy częściowy, |  |  | X |
| wyciągi. |  | X | X |
| 2. Zabiegi fizykoterapii: | elektrostymulacja, |  | X | X |
| galwanizacja, |  | X | X |
| jonoforeza, |  | X | X |
| prądy diadynamiczne, |  | X | X |
| prądy interferencyjne, |  | X | X |
| prądy TENS, |  | X | X |
| prądy Traberta, |  | X | X |
| magnetoterapia, |  | X | X |
| ultradźwięki miejscowe, |  | X | X |
| laseroterapia punktowa, |  |  | X |
| sollux |  | X | X |
| chirurgia urazowa dzieci i dorosłych m.in. operacyjne i nieoperacyjne leczenie złamań, zwichnięć i skręceń, |  |  | X |
| pełna gama procedur artroskopowych (w tym artroskopia barku, łokcia, nadgarstka, biodra, kolana i stawu skokowego), |  |  | X |
| zabiegi operacyjne w obrębie stawu kolanowego m.in. Rekonstrukcje więzadłowe np. więzadła krzyżowego przedniego lub tylnego, rekonstrukcje złożone, pełna gama technik naprawy chrząstki, |  |  | X |
| zabiegi operacyjne w obrębie stawu barkowego m.in. Artroskopowe leczenie niestabilności, naprawa "stożka rotatorów", |  |  | X |
| zabiegi operacyjne w obrębie stawu biodrowego: m.in. Artroskopowe leczenie konfliktu panewkowo-udowego, |  |  | X |
| zabiegi operacyjne w obrębie stawu skokowego: m.in. Artroskopowe leczenie martwicy chrzęstno-kostnej (OCD) oraz niestabilności stawu skokowego |  |  | X |
| zabiegi operacyjne w obrębie stawu łokciowego: m.in. łokcia tenisisty, |  |  | X |
| zabiegi operacyjne w obrębie nadgarstka w tym artroskopowa naprawa kompleksu chrząstki trójkątnej oraz zespolenie złamań pod kontrolą artroskopu |  |  | X |
| zabiegi operacyjne z zakresu ortopedii onkologicznej (m.in. Biopsje wycinające zmian tkanki kostnej), |  |  | X |
| zabiegi z zakresu chirurgii ogólnej i naczyniowej (m. in. przepukliny pachwinowe, udowe, mosznowe, pępkowe, kresy białej, operacje żylaków, biopsje diagnostyczne), |  |  | X |
| profilaktyka Zdrowotna Bezpłatnie, 1 raz w roku |  |
| możliwość wykonania bez skierowania od lekarza podstawowych badań laboratoryjnych, tj. glukoza badanie na czczo, cholesterol całkowity, badanie ogólne moczu, morfologia z rozmazem. | X | X | X |
| e-skierowania | X | X | X |

*Przez pełna gamę świadczeń Zamawiający rozumie pełną diagnostykę i konsultację specjalisty, znieczulenie odpowiednie/typowe dla danego zabiegu, wykonanie zabiegu chirurgicznego,
w tym z użyciem małoinwazyjnych narzędzi, pobranie i ocenę badania histopatologicznego
(jeśli jest wskazanie), konsultację kontrolną.*

Dodatkowe świadczenia medyczne, nie wymienione w załączniku nr 1 do umowy nie będą brane pod uwagę przy wyborze oferty. Jeżeli oferowany zakres świadczeń nie będzie zgodny z wymaganiami zamawiającego, oferta zostanie odrzucona.