

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego – Opis przedmiotu zamówienia**1. ZAKRES USŁUGI STANOWIĄCEJ PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

- 1.1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi konsultacji lekarskich / fizjoterapeutycznych na rzecz pacjentów, w ramach których Wykonawca zobowiązuje się zapewnić następujący zakres przedmiotowy usługi:
 - 1.1.1. Wykonanie konsultacji lekarskiej/fizjoterapeutycznej, którą szczegółowo opisano w Części Zakres Rzeczowy Zamówienia;
 - 1.1.2. Zapewnienie materiałów jednorazowych, które opisano w części Materiały jednorazowe;
- 1.2. Usługa stanowiąca przedmiot zamówienia będzie świadczona przez Personel Wykonawcy, który szczegółowo opisano w Części Personel Wykonawcy

2. OKRES REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

- 2.1. Przedmiot zamówienia będzie realizowany od dnia podpisania umowy do 29.02.2028 r.

3. ZAKRES RZECZOWY ZAMÓWIENIA

- 3.1. Przedmiot zamówienia obejmuje zrealizowanie maksymalnie **8.790** konsultacji lekarskich/fizjoterapeutycznych (po 3 konsultacje dla każdego pacjenta/uczestnika)
- 3.2. Podczas **pierwszej** konsultacji lekarskiej/fizjoterapeutycznej Wykonawca zobowiązany jest do wykonania następujących procedur:
 - 3.2.1. przeprowadzenie z pacjentem/uczestnikiem wywiadu, wykonanie testów i odpowiednich badań przedmiotowych (z wykorzystaniem m.in. inklinometru, celem oceny kręgosłupa, badania w kierunku wad postawy)
 - 3.2.2. Opracowanie indywidualnego maksymalnie 20-dniowego planu rehabilitacyjnego z zastrzeżeniem, że wszystkie interwencje medyczne dla pacjenta/uczestnika projektu w formie skierowania do podjęcia procedur fizjoterapeutycznych (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 13 do umowy), z zastrzeżeniem, że:
 - 3.2.2.1. wszystkie procedury fizjoterapeutyczne dla pacjenta/uczestnika projektu, które Personel Wykonawcy planuje uwzględnić w indywidualnym 20-dniowym planie zabiegów rehabilitacyjnych muszą być dobierane spośród zabiegów wyszczególnionych w Wielkopolskim Programie Polityki Zdrowotnej w Zakresie Rehabilitacji Medycznej II oraz wyszczególnione w Części Rodzaje Zabiegów niniejszego OPZ.
 - 3.2.3. Przeprowadzenie wywiadu z pacjentem/uczestnikiem poprzez wypełnienie:
 - 3.2.3.1. Kwestionariusza oceny jakości życia SF-36 (wg wzoru stanowiącego Załącznik 9 do Umowy)
 - 3.2.3.2. Kwestionariusza oceny poziomu aktywności fizycznej (wg wzoru stanowiącego Załącznik 10 do Umowy),
 - 3.2.3.3. Kwestionariusza oceny poziomu bólu (wg wzoru stanowiącego Załącznik 11 do Umowy),
 - 3.2.3.4. Kwestionariusza oceny poziomu wiedzy z zakresu zdrowia (wg wzoru stanowiącego Załącznik 12 do Umowy).
 - 3.2.4. Wystawienie zaświadczenia potwierdzającego, iż stan zdrowia Pacjenta umożliwia podjęcie rehabilitacji w trybie ambulatoryjnym oraz nie istnieją żadne wyszczególnione w Wielkopolskim Regionalnym Programie Polityki Zdrowotnej w Zakresie Rehabilitacji Medycznej II medyczne kryteria wyłączenia do udziału w projekcie.
- 3.3. Podczas **drugiej** konsultacji lekarskiej/fizjoterapeutycznej Wykonawca zobowiązany jest do wykonania następujących procedur:
 - 3.3.1. Zdiagnozowanie pacjenta (z użyciem inklinometru, celem wstępnej oceny dolegliwości ze strony kręgosłupa i badaniu w kierunku wad postawy)
 - 3.3.2. Wykonanie oceny prawidłowości / skuteczności stosowania opracowanego podczas pierwszej konsultacji 20-dniowego planu rehabilitacyjnego
 - 3.3.3. W zależności od wskazań medycznych wprowadzenie modyfikacji do indywidualnego planu rehabilitacyjnego
- 3.4. Podczas **trzeciej** konsultacji lekarskiej/fizjoterapeutycznej Wykonawca zobowiązany jest do wykonania następujących procedur:

- 3.4.1. przeprowadzenie z pacjentem/uczestnikiem wywiadu, wykonanie retestów i odpowiednich badań przedmiotowych (z wykorzystaniem m.in. inklinometru, celem oceny kręgosłupa, badania w kierunku wad postawy)
- 3.4.2. Przeprowadzenie ponownego wywiadu z pacjentem/uczestnikiem poprzez wypełnienie:
 - 3.4.2.1. Kwestionariusza oceny jakości życia SF-36 (wg wzoru stanowiącego Załącznik 9 do Umowy)
 - 3.4.2.2. Kwestionariusza oceny poziomu aktywności fizycznej (wg wzoru stanowiącego Załącznik 10 do Umowy),
 - 3.4.2.3. Kwestionariusza oceny poziomu bólu (wg wzoru stanowiącego Załącznik 11 do Umowy),
 - 3.4.2.4. Kwestionariusza oceny poziomu wiedzy z zakresu zdrowia (wg wzoru stanowiącego Załącznik 12 do Umowy).

4. RODZAJE ZABIEGÓW

- 4.1. Procedury fizjoterapeutyczne, które będą planowane dla pacjentów/uczestników projektu będą obejmowały działania terapeutyczne z zakresu kinezyterapii, fizykoterapii, terapii manualnej, technik specjalnych, zabiegów fizykalnych, masaży, hydroterapii.
- 4.2. Procedury fizjoterapeutyczne, które będą wykonywane w ramach niniejszego zamówienia, zostały również wyszczególnione w Wielkopolskim Regionalnym Programie Polityki Zdrowotnej w zakresie Rehabilitacji Medycznej II
- 4.3. Rodzaje procedur fizjoterapeutycznych, które będą mogły zostać uwzględnione w indywidualnym 20-dniowym planie zabiegów rehabilitacyjnych uczestnika projektu, obejmować będą dobierane w zależności od indywidualnych wskazań medycznych pacjenta spośród następującego katalogu świadczeń:
 - 4.3.1. indywidualna praca z pacjentem – 30 minut
 - 4.3.2. ćwiczenia wspomagane - minimum 15 minut
 - 4.3.3. ćwiczenia czynne wolne i czynne z oporem- minimum 15 minut
 - 4.3.4. ćwiczenia izometryczne - minimum 15 minut
 - 4.3.5. nauka czynności lokomocji - minimum 15 minut
 - 4.3.6. inne formy usprawniania (kinezyterapia) - minimum 15 minut
 - 4.3.7. metody specjalne fizjoterapii, np. terapia manualna, terapia metodą PNF, Kinezjotaping – 30 minut
 - 4.3.8. masaż suchy - częściowy - minimum 20 minut
 - 4.3.9. masaż limfatyczny ręczny - leczniczy - minimum 20 minut
 - 4.3.10. masaż limfatyczny mechaniczny – leczniczy - minimum 20 minut
 - 4.3.11. masaż podwodny miejscowy masaż mechaniczny (nie obejmuje urządzeń typu fotele masujące, maty masujące, itp.) - minimum 20 minut
 - 4.3.12. galwanizacja
 - 4.3.13. jonoforeza
 - 4.3.14. kąpiel czterokomorowa
 - 4.3.15. elektrostymulacja
 - 4.3.16. tonoliza
 - 4.3.17. prądy diadynamiczne
 - 4.3.18. prądy interferencyjne
 - 4.3.19. prądy TENS
 - 4.3.20. prądy TRAEBERTA
 - 4.3.21. prądy KOTZA
 - 4.3.22. naświetlanie promieniowaniem widzialnym, podczerwonym i/lub ultrafioletowym – miejscowe
 - 4.3.23. impulsowe pole elektromagnetyczne wysokiej częstotliwości
 - 4.3.24. diatermia krótkofalowa, mikrofalowa
 - 4.3.25. impulsowe pole magnetyczne niskiej częstotliwości
 - 4.3.26. kąpiel wirowa kończyn
 - 4.3.27. ultradźwięki miejscowe
 - 4.3.28. laseroterapia - skaner
 - 4.3.29. laseroterapia punktowa
 - 4.3.30. krioterapia - miejscowa (pary azotu)
 - 4.3.31. ultrafonoforeza

- 4.4. Wykonawca zobowiązany jest do planowania zabiegów w taki sposób, aby każdym z 20 dni zabiegowych wykonywane zostały dla każdego pacjenta 3 zabiegi fizykalne oraz 2 rodzaje ćwiczeń

5. UCZESTNICY PROJEKTU (PACJENCI)

- 5.1. Uczestnikami projektu/pacjentami będą osoby, które spełniają kryteria uczestnictwa, obejmujące w szczególności:
- 5.1.1. Miejscem zamieszkania jest województwo wielkopolskie
 - 5.1.2. Są osobami pracującymi lub zarejestrowanymi jako bezrobotne
 - 5.1.3. Są w wieku powyżej 18 r.ż.
 - 5.1.4. Chorują na choroby układu mięśniowo-szkieletowego i tkanki łącznej (M00–M99), urazy, zatrucia i inne określone skutki działania czynników zewnętrznych (S00–T98) oraz G54, G55, T06, T09, S34, S52 zgodnie z ICD10

6. SPOSÓB REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

- 6.1. Wyłączną kompetencją Zamawiającego jest:
- 6.1.1. Rekrutacja pacjentów/uczestników projektu, na rzecz których będzie świadczona usługa stanowiąca przedmiot Zamówienia.
 - 6.1.2. Określanie terminów wykonania jednostkowej usługi stanowiącej przedmiot zamówienia
- 6.2. Zamawiający nie określa częstotliwości zapotrzebowania na usługę stanowiącą przedmiot zamówienia. Oznacza to, że:
- 6.2.1. Wykonawca przyjmuje do wiadomości, że w ramach wykonywania przedmiotu zamówienia istnieje możliwość nieregularnego napływu pacjentów/uczestników projektu, a tym samym nieregularnego zapotrzebowania na świadczenie przez Wykonawcę usług stanowiących przedmiot zamówienia.
 - 6.2.2. Liczba pacjentów i częstotliwość wykonywania usług stanowiących przedmiot zamówienia uzależniona jest od intensywności i skuteczności działań rekrutacyjnych, za które odpowiada Zamawiający.
 - 6.2.3. Zapotrzebowanie na jednostkową ilość usług stanowiącą przedmiot zamówienia (jednostkowa usługa rozumiana jest jako przeprowadzenie jednej konsultacji lekarskiej/fizjoterapeutycznej) będzie zmienne.
 - 6.2.4. Określenie przez Zamawiającego zapotrzebowania na ilość jednostkowych usług składających się na przedmiot zamówienia będzie odbywać się w tygodniowych interwałach.
 - 6.2.5. Maksymalna liczba pacjentów (ilość jednostkowych usług, tj. ilość konsultacji medycznych) obsługiwanych w każdym tygodniu realizacji przedmiotu zamówienia będzie nie większa niż 40 pacjentów/uczestników projektu dziennie, tj. 240 jednostkowych usług tygodniowo.
 - 6.2.6. W związku z pkt 6.2.1-6.2.5. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia płynnej i niezakłóconej obsługi pacjentów/uczestników projektu, w tym przede wszystkim zapewnienia kadry zdolnej do obsługi przedmiotu zamówienia w ilości koniecznej do przeprowadzenia w sposób płynny i niezakłócony konsultacji lekarskich/fizjoterapeutycznych.
 - 6.2.7. Zamawiający zobowiązuje się do przekazywania Wykonawcy w interwałach tygodniowych szczegółowego zestawienia jednostkowych usług, w każdym kolejnym tygodniu realizacji usługi.
 - 6.2.8. Zestawienie, o którym mowa w pkt. 6.2.7. Zamawiający przekaże wykonawcy 7 dni przed rozpoczęciem każdego kolejnego tygodnia realizacji usług składających się na przedmiot zamówienia.
 - 6.2.9. Minimalny zakres przekazywanych informacji składających się na zestawienie, o którym mowa w pkt. 6.2.7. będzie obejmował:
 - 6.2.9.1. Oznaczenie okresu zapotrzebowania na usługę składającą się na przedmiot zamówienia – kolejny nr tygodnia świadczenia usługi stanowiącej przedmiot zamówienia;
 - 6.2.9.2. Imię i nazwisko pacjenta/uczestnika projektu;
 - 6.2.9.3. Datę i godzinę świadczenia usługi stanowiącej przedmiot zamówienia dla każdego pacjenta/uczestnika projektu.
 - 6.2.10. Wzór zestawienia, o którym mowa w pkt 6.2.7 stanowi załącznik nr 4 do umowy o świadczenie usług zdrowotnych dla uczestników projektu.

7. PERSONEL WYKONAWCY

- 7.1. Wykonawca powinien dysponować następującym personelem:
 - 7.1.1. minimum 1 osobą będącą lekarzem specjalistą rehabilitacji medycznej
 - 7.1.2. minimum 6 fizjoterapeutami, tj. osobami uprawnionymi do realizacji zabiegów fizjoterapeutycznych w rozumieniu Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej z dnia 6 listopada 2013 r., w tym minimum 6 fizjoterapeutami którzy wykonują zawód fizjoterapeuty i posiadają tytuł magistra, o którym mowa w art. 4 ust. 4 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 25 września 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty (Dz.U. z 2023 r. poz. 1213) i które posiadają co najmniej 3-letnie doświadczenie zawodowe
- 7.2. Personel Wykonawcy, który zostanie oddelegowany do realizacji przedmiotu zamówienia będzie odpowiedzialny za:
 - 7.2.1. świadczenie na rzecz każdego z pacjentów/uczestników projektu (których scharakteryzowano szczegółowo w części Uczestnicy Projektu) konsultacji lekarskich/fizjoterapeutycznych (które opisano szczegółowo w części Zakres Rzeczowy)
 - 7.2.2. prowadzenie dokumentacji medycznej pacjenta/uczestnika projektu.
 - 7.2.3. w razie potrzeby pomoc w przygotowaniu pacjenta/uczestnika projektu do konsultacji lekarskich/fizjoterapeutycznych,
 - 7.2.4. bieżące uzupełnianie materiałów jednorazowych niezbędnych do realizacji świadczeń
- 7.3. W trakcie realizacji zakresu rzeczowego przedmiotu zamówienia Zamawiający dopuszcza możliwość zmian w składzie osobowym personelu lub zwiększenia ilości personelu, a także redukcji ilości personelu – szczegółowe informacje dot. zasad wprowadzania zmian w Personelu określono we wzorze umowy (załącznik nr 7 do zapytania ofertowego)
- 7.4. W trakcie realizacji przedmiotu zamówienia istnieje możliwość zmiany osób oddelegowanych do udzielania świadczeń, z zastrzeżeniem:
 - 7.4.1. Wykonawca zobowiązany jest do utrzymywania minimalnej ilości personelu określonej w pkt 7.1 OPZ
 - 7.4.2. Kwalifikacje personelu muszą spełniać wymagania określone w pkt 7.1. OPZ
 - 7.4.3. Przed wprowadzeniem zmian należy dochować procedur opisanych w umowie stanowiącej załącznik nr 7 do zapytania ofertowego

8. MATERIAŁY JEDNORAZOWE

- 8.1. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia na własny koszt w miejscu realizacji usługi stanowiącej przedmiot zamówienia wszelkich materiałów jednorazowych niezbędnych do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia
- 8.2. Wykonawca samodzielnie określi zakres oraz ilość materiałów, w tym materiałów jednorazowych, które będą niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia
- 8.3. Przykładowe zestawienie materiałów wykorzystywanych podczas wykonywania zabiegów fizjoterapeutycznych obejmować będzie m.in:
 - 8.3.1. Środki do dezynfekcji powierzchni (np. chusteczki do dezynfekcji),
 - 8.3.2. Środki do dezynfekcji rąk i skóry,
 - 8.3.3. Prześcieradła jednorazowe i ręczniki jednorazowe (rolki celulozowe, rolki celulozowo-foliowe, rolki włókninowe, pokrycia i ręczniki flanelowe i frotte, pokrycia olejoodporne)
 - 8.3.4. Rękawice jednorazowe (nitrylowe, lateksowe)

9. DYSPOZYCYJNOŚĆ PERSONELU / GODZINY UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ

- 9.1. Udzielanie świadczeń na rzecz uczestników projektu będzie odbywało się przez 6 dni w tygodniu, z zastrzeżeniem pkt 9.2 OPZ. Świadczenia będą udzielane w:
 - 9.1.1. Dni robocze, od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:00 do 20:00
 - 9.1.2. W soboty w godzinach od 9:00 do 14:00
- 9.2. Świadczenia nie będą udzielane w dni ustawowo wolne od pracy
- 9.3. Wykonawca w Formularzu Ofertowym określa Dyspozycyjność Personelu oddelegowanego do realizacji przedmiotu zamówienia

10. MIEJSCE REALIZACJI USŁUGI / PODWYKONAWCY

- 10.1. Realizacja projektu będzie odbywała się w subregionie poznańskim, który obejmuje następujące powiaty:
 - 10.1.1. powiat m. Poznań,
 - 10.1.2. powiat obornicki,
 - 10.1.3. powiat poznański,

- 10.1.4. powiat szamotulski,
- 10.1.5. powiat średzki,
- 10.1.6. powiat śremski.
- 10.2. Miejscem realizacji przedmiotu zamówienia w pkt 10.1.1. OPZ będzie gabinet Zamawiającego zlokalizowany w Poznaniu, przy ul. Mostowej 6
- 10.3. Gabinety w pozostałych miejscach realizacji projektu, tj. pkt 10.1.2-10.1.6 OPZ zapewnia Wykonawca bez dodatkowego wynagrodzenia, przy czym Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia przynajmniej 3 miejsc świadczenia usług, które znajdować się będą w trzech różnych gminach.
- 10.4. Wykonawca, w związku z faktem, iż Zamawiający nie jest w stanie określić zainteresowania pacjentów/uczestników udziałem w projekcie, a także mając na uwadze zapewnienie jak największej dostępności usług objętych zamówieniem dla potencjalnych pacjentów/uczestników, będzie zobowiązany do uruchomienia dodatkowych miejsc realizacji projektu (gabinetów), bez prawa do żądania dodatkowego wynagrodzenia, w lokalizacjach wskazanych przez Zamawiającego na obszarze określonym w pkt 10.1. OPZ, w sytuacji zapewnienia przez Zamawiającego w takiej lokalizacji minimum 50 pacjentów/uczestników projektu w danym tygodniowym interwale świadczenia usługi stanowiącej przedmiot zamówienia. Zamawiający uprawniony jest do wskazania nie więcej niż 3 dodatkowych lokalizacji.
- 10.5. Wszystkie gabinety zabiegowe muszą być wyposażone w infrastrukturę niezbędną do wykonania przedmiotu zamówienia. Wyposażenie gabinetów obejmuje infrastrukturę wymaganą zapisami Wielkopolskiego Programu Polityki Zdrowotnej w Zakresie Rehabilitacji Medycznej II.
- 10.6. Wszystkie miejsca wykonywania przedmiotu zamówienia będą spełniały warunki określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2022 r., poz. 402 t.j.), a w szczególności muszą być pozbawione barier architektonicznych uniemożliwiających swobodne poruszanie się osób na wózkach inwalidzkich.
- 10.7. Wykonawcy nie przysługuje dodatkowe wynagrodzenie z tytułu świadczenia usług stanowiących przedmiot zamówienia w innych lub dodatkowych lokalizacjach. Wszystkie potencjalnie dodatkowe koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia obejmujące np. koszty wynajmu gabinetu, koszt dojazdów, diet, noclegów, wyżywienia pracowników oraz jakiegokolwiek inne koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia Wykonawca powinien uwzględnić w ramach wynagrodzenia za wykonywanie przedmiotu zamówienia.
- 10.8. W związku zapisami pkt 6.2. OPZ, Zamawiający nie jest w stanie określić ilości pacjentów/uczestników projektu w poszczególnych miejscach realizacji projektu.