

ZAŁĄCZNIK NR 2.3 DO ZAPROSZENIA - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

„Świadczenie usług medycznych dla pracowników i członków rodzin PGE Dystrybucja S.A. Oddział Rzeszów”

I. LICZBA OSÓB: pracowników, uprawnionych do korzystania z usług medycznych:

Osoby uprawnione do korzystania z pakietu abonamentowego (dodatkowe usługi abonamentowe) to pracownicy PGE Dystrybucja S.A. Oddział Rzeszów oraz rodziny pracowników. Za rodziny pracowników PGE Dystrybucja S.A. Oddział Rzeszów rozumie żonę, męża, partnera życiowego oraz dzieci do ukończenia 26 roku życia, dzieci powyżej 26 roku życia, które są osobami niepełnosprawnymi trwale niezdolnymi do pracy a ich niezdolność potwierdzona jest orzeczeniem lekarskim.

Udostępnienie usług medycznych dla rodzin pracowników PGE Dystrybucja S.A. Oddział Rzeszów zwiększy liczbę uprawnionych do korzystania z usług medycznych w ramach abonamentu.

Liczba osób uprawnionych do korzystania z usług medycznych w zakresie medycyny pracy – 1361 pracowników.

Faktyczna liczba osób korzystających z medycyny pracy jest uzależniona od aktualnego stanu zatrudnienia.

II. AKTUALNA STRUKTURA WIEKOWA I STANOWISKOWA PRACOWNIKÓW.

ZESTAWIENIE ZATRUDNIENIA WG PŁCI ORAZ WIEKU

Jednostka organizacyjna	Kobieta					Kobieta Suma	Mężczyzna					Mężczyzna Suma	Razem
	20-29	30-39	40-49	50-59	60+		20-29	30-39	40-49	50-59	60+		
Rzeszów	22	35	31	44	5	137	108	132	217	575	192	1224	1361
Janów Lubelski		1	1	1		3	7	9	9	34	8	67	70
Krosno	1	2	2	3		8	8	19	44	72	18	161	169
Leżajsk	2			4		6	10	19	20	40	17	106	112
Mielec		4	3	4	1	12	8	15	26	113	24	186	198
Rzeszów	15	27	23	25	3	93	31	39	53	145	74	342	435
Sanok	2			5		7	21	11	22	66	12	132	139
Stalowa Wola	1			2		3	10	8	13	40	19	90	93
Staszów	1	1	2		1	5	13	12	30	65	20	140	145
Razem	22	35	31	44	5	137	108	132	217	575	192	1224	1361

ZESTAWIENIE ZATRUDNIENIA WG PŁCI ORAZ STANOWISK ROBOTNICZYCH I NIEROBOTNICZYCH

Jednostka organizacyjna	Kobieta		Kobieta Suma	Mężczyzna		Mężczyzna Suma	Razem
	Fizyczni	Umysłowi		Fizyczni	Umysłowi		
Rzeszów	0	137	137	748	476	1224	1361
Janów Lubelski		3	3	52	15	67	70
Krosno		8	8	104	57	161	169
Leżajsk		6	6	72	34	106	112
Mielec		12	12	130	56	186	198
Rzeszów	0	93	93	150	192	342	435
Sanok		7	7	90	42	132	139
Stalowa Wola		3	3	53	37	90	93
Staszów		5	5	97	43	140	145
Razem	0	137	137	748	476	1224	1361

ZESTAWIENIE ZATRUDNIENIA WG GRUP STANOWISK PRACY, TOŻSAMYCH WZGLĘDEM WYMAGANYCH BADAŃ

Jednostka organizacyjna	Dyrektor	Dyspozytor	Elektromonter (...)	Kierowca	Kierownik	Kontroler Poboru Energii	Magazynier	Mechanik Samochodowy	Robotnik	Specjalista, Mistrz, Inżynier, Inspektor, Technik, Referent	Razem
Rzeszów	25	54	619	2	97	59	19	17	2	467	1361
Janów Lubelski	1		45		7	3	1			12	69
Krosno	2	8	89		9	11	2			49	170
Leżajsk	2	6	59		9	6	2	1		27	112
Mielec	2	5	108		10	12	2	4		54	197
Rzeszów	12	15	118	2	34	12	5	8	2	232	440
Sanok	2	6	73		11	6	2	1		35	136
Stalowa Wola	2	8	44		7	3	3	1		25	93
Staszów	2	6	83		10	6	2	2		33	144
Suma końcowa	25	54	619	2	97	59	19	17	2	467	1361

Faktyczna liczba zamawianych pakietów zależęć będzie od bieżących potrzeb Zamawiającego oraz liczby wniosków uprawnionych Pracowników w OR o objęcie poszczególnymi pakietami.

III. Zakres terytorialny usług opieki medycznej

Pakiet I – medycyna pracy :

Wykonawca jest zobowiązany zapewnić możliwość korzystania z usług z zakresu medycyny pracy we wszystkich miejscowościach wskazanych poniżej

LOKALIZACJA PRZYCHODNI MEDYCYNY PRACY
Rzeszów
Janów Lubelski
Krosno
Leżajsk
Mielec
Rzeszów
Sanok
Stalowa Wola
Staszów

Pakiet II - Dodatkowe usługi medyczne abonamentowe :

Dodatkowe usługi abonamentowe powinny być świadczone **co najmniej w miejscowości wskazanej w poniższej tabeli jako kluczowa**.

W zakresie **pozostałych lokalizacji** (niekluczowych) Zamawiający dopuszcza możliwość świadczenia usług w najbliższej miejscowości, w której takie usługi są dostępne, oddalonej nie więcej niż 60 km (liczone w linii prostej od granic tych miejscowości). Zamawiający zwraca uwagę, że przy ocenie złożonych ofert punktowane będą usługi świadczone wyłącznie w lokalizacjach wskazanych w poniższej tabeli.

Definicje użytych pojęć:

- ✓ **Co najmniej lokalizacje kluczowe** – oznacza, że Zamawiający oczekuje, że usługa będzie świadczona co najmniej w lokalizacji wskazanej w poniższej tabeli jako kluczowa.
- ✓ **Wszystkie lokalizacje** – oznacza, że Zamawiający oczekuje, że usługa będzie świadczona w lokalizacjach kluczowych i pozostałych lokalizacjach wskazanych w poniższej tabeli.
- ✓ **Opcjonalnie** - Zamawiający wskazuje usługi, w przypadku których dopuszcza opcjonalność.

LOKALIZACJA MIEJSCA PRACY	Lokalizacja przychodni ponadstandardowej opieki zdrowotnej	Lokalizacja kluczowa
RZESZÓW	TAK	TAK
MIELEC	TAK	
STASZÓW	TAK	
SANOK	TAK	
STAŁOWA WOLA	TAK	
KROSNO	TAK	
LEŻAJSK	TAK	
JANÓW LUBELSKI	TAK	

Liczba usług zapewnionych w lokalizacjach kluczowych oraz liczba usług świadczonych we wszystkich lokalizacjach wskazanych w OPZ będzie brana pod uwagę przy ocenie złożonych ofert, zgodnie z kryteriami określonymi w SWZ pkt. 22.

IV. Narażenia występujące na stanowiskach pracy

Czynniki niebezpieczne, szkodliwe i uciążliwe dla zdrowia, występujące na stanowisku pracy	Diagnosta Samochodowy	Dyrektor	Dyspozytor	Ekspert, Specjalista, Koordynator, pracownik administracyjno-biurowy	Elektromonter (...)	Kierowca	Kierownik	Kontroler Poboru Energii	Magazynier	Mechanik Samochodowy	Operator Sprzętu	Robotnik	Mistrz, Inżynier, Inspektor, Technik, Referent
Czynniki fizyczne													
Hałas					1						1		
Wibracja miejscowa (drgania mechaniczne przekazywane na kończyny górne)					1								
Wibracja ogólna (drgania mechaniczne przekazywane na całe ciało)					1						1		
promieniowanie jonizujące													
Pole elektromagnetyczne					1								
Sztuczne promieniowanie optyczne nadfioletowe (UV)					1							1	
Sztuczne promieniowanie optyczne podczerwone (IR)					1					1		1	
Mikroklimat gorący					1			1					
Mikroklimat zimny					1			1					
Czynniki chemiczne													
Żywice epoksydowe					1								
Nafta i jej produkty					1					1			
Czynniki biologiczne													
Wirus kleszczowego zapalenia mózgu (wirus KZM)					1						1		
Borrelia burgdorferi (borelioza)					1								
Wirus zapalenia wątroby typ B (HBV)													
Wirus zapalenia wątroby typ C (HCV)													
Prątek gruźlicy													
Inne czynniki													
Niekorzystne czynniki psychospołeczne													
a) zagrożenia wynikające ze stałego dużego dopływu informacji i gotowości do odpowiedzi			1										
b) zagrożenia wynikające z pracy na stanowiskach decyzyjnych i związanych z odpowiedzialnością		1	1				1						
c) zagrożenia wynikające z narażenia życia													
Praca związana z obsługą narzędzi, maszyn, urządzeń i poruszających się poza drogami publicznymi pojazdów mechanicznych (takich jak wózki widłowe, koparkoładowarki itp.)					1				1	1	1		
Obsługa monitorów ekranowych		1	1	1			1		1				1
Prace wymagające sprawności psychoruchowej			1		1						1		
Prace na wysokości (powyżej 1 m)					1								
Praca zmianowa, w tym praca w porze nocnej			1		1								
Praca fizyczna z wydatkiem energetycznym na pracę powyżej 1500 kcal (*godzin lub 3 kcal/min) dla mężczyzn i powyżej 1000 kcal (8 godzin lub ponad 2 kcal/min) dla kobiet					1								
Praca na stanowiskach związanych z kierowaniem pojazdami - zakres badań dodatkowych i konsultacji specjalistycznych powinien uwzględniać badania i konsultacje wskazane w przepisach dotyczących kierowania pojazdami					1	1					1		
Inne prace związane z narażeniem na czynniki niebezpieczne, obsługa pieców spalinyowych i elektrycznych, elektromonter pracujący w laboratorium badania sprzętu elektroizolacyjnego, prace elektromonterów wykonywanych w technologii prac pod napięciem do 1 kV lub do 30 kV					1								
Praca w narażeniu na inny czynnik szkodliwy lub uciążliwy													
Prace na stanowiskach na których nie występują czynniki niebezpieczne, szkodliwe lub uciążliwe	1			1				1					

Prace na wysokości powyżej 1 m: oznaczenie 1* oznacza, że każdorazowo wystawiający skierowanie na badanie lekarskie powinien określić, czy dany pracownik pracuje na wysokości. Nie wszyscy pracownicy na oznaczonych stanowiskach wykonują prace na wysokości powyżej 1 m.

V. INFORMACJE OGÓLNE DOTYCZĄCE ZAMAWIANYCH USŁUG MEDYCZNYCH

- 1) Oferta powinna zawierać dwa pakiety usług medycznych:
 - a) Pakiet I – medycyna pracy (finansowany w całości przez Pracodawcę) – opłata abonamentowa
 - b) Pakiet II - dodatkowe usługi medyczne abonamentowe – pracownicy oraz ich rodziny (świadczenie dla pracownika, współmałżonka pracownika, partnera życiowego i dla dzieci dzieci). W zakresie pakietu dla pracowników Pracownik ponosi stałą opłatę 1 zł resztę finansuje Pracodawca. W zakresie członków rodzin abonament w całości finansowany przez Pracownika płatne za pośrednictwem Pracodawcy (potrącenie z wynagrodzenia). Uczestnictwo w tym pakiecie wymaga złożenia stosownej deklaracji woli.

VI. **ZAKRES PAKIETÓW**

Pakiet I

Pakiet I jest zakresem usług medycznych przeznaczonych dla pracownika. Zawiera następujący zakres usług medycznych:

MEDYCYNĄ PRACY

W ramach badań medycyny pracy pracownicy mogą indywidualnie umawiać się na badania wstępne, okresowe i kontrolne, oraz mogą korzystać ze wszystkich badań laboratoryjnych i diagnostycznych oraz konsultacji specjalistycznych niezbędnych w związku z wykonywaną pracą. Pacjenci zgłaszają się ze skierowaniem z zakładu pracy, określającym stanowisko i rodzaj pracy oraz zagrożenia występujące w miejscu pracy. Na podstawowe badania i konsultacje pacjenci są kierowani i umawiani przez personel recepcji. Jeśli potrzebne są uzupełniające badania lub konsultacje niezbędne do orzeczenia zdolności do pracy, pacjenci wykonują je na podstawie skierowań od lekarza medycyny pracy lub innych specjalistów. Po zakończeniu badań lekarz medycyny pracy wystawia orzeczenie o zdolności do pracy. W ramach umowy gwarantowany jest udział lekarza w komisji BHP, który dokonuje przeglądu stanowisk pracy. Wykonawca we współpracy z Zamawiającym określa zagrożenia i rekomenduje badania, jakie będą wykonywane dla pracowników przed dopuszczeniem ich do pracy, jak również w momencie badań okresowych.

ZAKRES RZECZOWY:

1. Pełny zakres świadczeń z medycyny pracy wynikający z przepisów Kodeksu Pracy oraz innych przepisów prawnych wydawanych na jego podstawie, które obejmują zapobieganie chorobom i urazom związanym z warunkami pracy dla osób zatrudnionych u Zamawiającego, a w szczególności:
 - badania wstępne, okresowe, kontrolne bez żadnych limitów ilościowych (włączenie z badaniami psychologicznymi o ile są wymagane przepisami prawa),
 - zakres badań profilaktycznych, w pełni dostosowany do narażeń występujących na stanowisku pracy, mający na celu wczesne wykrycie ewentualnej patologii zawodowej, zmniejszenie ryzyka wypadku przy pracy i ryzyka powstania choroby zawodowej,
 - badania dla celów sanitarno - epidemiologicznych,
 - kontrola i ocena czynników szkodliwych stanowisk pracy u Zamawiającego,
 - udział w pracach komisji BHP, zgłoszonych minimum 2 tygodnie wcześniej. Zamawiający wyraża zgodę na zgłaszanie zapotrzebowania na udział lekarza w komisji BHP i wizytacji stanowisk pracy z minimum 14 dniowym wyprzedzeniem. Zamawiający dopuszcza w uzasadnionych przypadkach obecność lekarza w posiedzeniu komisji BHP w ramach łączenia online za pomocą dostępnych komunikatorów (np. Teams).

- wizytacja stanowisk przez lekarza specjalistę medycyny pracy lub pielęgniarkę zgłoszone minimum 2 tygodnie wcześniej,
 - ustalenie składu apteczki pierwszej pomocy, powinno odbyć się podczas komisji BHP lub wizytacji stanowisk.
2. Wykonawca zapewni udział fachowego personelu medycznego w inicjowaniu działań na rzecz ochrony zdrowia pracowników Zamawiającego – na jego żądanie w zakresie:
 - uświadamiania pracownikom zasad zmniejszania ryzyka zawodowego,
 - uświadamiania pracownikom konieczności rehabilitacji zdrowotnej,
 - wdrażania programów promocji zdrowia, oraz zasad ochrony zdrowia pracowników należących do grupy szczególnego ryzyka (reguluje Ustawa z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy, Dz. U. z 2018 r., poz. 1155 z późn. zm.).
 3. W celu ograniczenia szkodliwego wpływu warunków pracy na zdrowie pracowników Wykonawca zapewni udzielanie Zamawiającemu i jego pracownikom porad z zakresu organizacji pracy, ergonomii, fizjologii i psychologii pracy (reguluje ww. Ustawa o służbie medycyny pracy).

Pakiet II jest zakresem dodatkowych usług medycznych przeznaczonych dla pracownika oraz jego rodziny.

Zawiera następujący zakres usług medycznych:

Konsultacje specjalistów

W ramach dostępu do konsultacji u wszystkich specjalistów, konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne obejmują:

zabiegi ambulatoryjne ogólnolekarskie - bezpłatnie:

- 1) pobranie wymazu/posiewu
- 2) pomiar ciśnienia tętniczego
- 3) pomiar wzrostu i wagi ciała

Uwaga:

Materiały i środki medyczne użyte do ww. zabiegów, są bezpłatne.

Wszystkie lokalizacje:

Usługa obejmuje nielimitowane wizyty w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez WYKONAWCĘ, w sytuacjach: chorobowych oraz pomocy w nagłych zachorowaniach.

Usługa zawiera: wywiad, poradę Lekarza (w tym teleporadę) wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia decyzji terapeutycznej oraz monitorowania leczenia i dotyczy konsultacji w następującym zakresie:

- interny i/lub lekarza medycyny rodzinnej
- pediatrii

Co najmniej w lokalizacji kluczowej:

Usługa obejmuje nielimitowany dostęp do konsultacji Lekarzy w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez WYKONAWCĘ, w sytuacjach chorobowych, pomocy w nagłych zachorowaniach oraz poradnictwa ogólnomedycznego. Konsultacje specjalistyczne realizowane są bez konieczności posiadania skierowania i obejmują: wywiad, poradę lekarza specjalisty wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia właściwej decyzji terapeutycznej oraz monitorowania leczenia:

- 1) alergologia
- 2) chirurgia naczyniowa
- 3) chirurgia ogólna
- 4) choroby zakaźne
- 5) dermatologia
- 6) diabetologia
- 7) endokrynologia
- 8) gastroenterologia
- 9) ginekologia
- 10) kardiologia

- 11) laryngologia
- 12) nefrologia
- 13) neurologia
- 14) okulistyka
- 15) ortopedia
- 16) pulmonologia
- 17) reumatologia
- 18) stomatologia
- 19) urologia
- 20) psychiatra
- 21) psycholog
- 22) psychoterapeuta.

Opcjonalnie:

- 1) chirurgia onkologiczna (limit - 3 konsultacje w roku kalendarzowym)
- 2) hematologia
- 3) neurochirurgia
- 4) onkologia
- 5) proktologia

Zabiegi pielęgniarskie

Wszystkie lokalizacje:

Usługi obejmujące pomiary podstawowe, drobne zabiegi w tym diagnostyczne, zgodnie z kompetencjami, wykonywane przez pielęgniarkę samodzielnie lub na zlecenie Lekarza, w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez WYKONAWCĘ. Zakres konsultacyjnych zabiegów ambulatoryjnych uzależniony jest od zakresu konsultacji Lekarzy, do których Pacjent jest uprawniony w ramach zakresu usług, wieku Pacjenta i dostępności zabiegu w ambulatoryjnej Placówce medycznej wskazanej przez WYKONAWCĘ.

Zabiegi pielęgniarskie obejmują:

Zabiegi ambulatoryjne pielęgniarskie:

- 1) Iniekcja dożylna
- 2) Iniekcja podskórna
- 3) Iniekcja domięśniowa
- 4) Usunięcie kleszcza niechirurgiczne
- 5) Szczepienie przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu (KZM)

Uwaga:

Materiały i środki medyczne użyte do ww. zabiegów, są bezpłatne.

Zabiegi ambulatoryjne laryngologiczne:

Wszystkie lokalizacje:

- 1) Badanie trąbek słuchowych,
- 2) Przedmuchiwanie
- 3) Płukanie ucha

Co najmniej w lokalizacji kluczowej:

- Usunięcie ciała obcego z nosa
- Usunięcie ciała obcego z ucha

Zabiegi ambulatoryjne okulistyczne:

Co najmniej w lokalizacji kluczowej:

1. Badanie dna oka
2. Dobór soczewek korekcyjnych
3. Dobór szkielek korekcyjnych
4. Gonioskopia (ocena kąta przesączania)
5. Usunięcie ciała obcego z oka
6. Badanie ostrości widzenia
7. komputerowe pole widzenia
8. Pomiar ciśnienia śródgałkowego

Zabiegi ambulatoryjne ortopedyczne:

Co najmniej w lokalizacji kluczowej:

- 1) blokada dostawowa i okołostawowa
- 2) punkcja dostawowa
- 3) wykonanie iniekcji dostawowej i okołostawowej

Zabiegi ambulatoryjne chirurgii ogólnej

Co najmniej w lokalizacji kluczowej:

- 1) Nacięcie i drenaż zmiany skórnej
- 2) Usunięcie ciała obcego
- 3) Usuwanie płytki paznokciowej

Zabiegi ambulatoryjne dermatologiczne (nie obejmują zmian usuwanych ze wskazań estetycznych, plastycznych):

Co najmniej w lokalizacji kluczowej:

- 1) Dermatoskopia
- 2) Zabieg dermatologiczny metodą elektroterapii lub krioterapii 1 do 5 zmian
- 3) Zabieg dermatologiczny metodą elektroterapii lub krioterapii od 7 zmian

Znieczulenia:

Co najmniej w lokalizacji kluczowej:

- 1) Znieczulenie miejscowe: nasiękowe lub
- 2) Znieczulenie miejscowe powierzchowne
- 3) Znieczulenie miejscowe (powierzchowne) do endoskopii

Biopsje wraz z standardowym badaniem histopatologicznym – materiał z biopsji cienkoigłowej:

Co najmniej w lokalizacji kluczowej:

- 1) Biopsja cienkoigłowa skóry / tkanki podskórnej
- 2) Biopsja cienkoigłowa sutka
- 3) Biopsja cienkoigłowa tarczycy
- 4) Biopsja cienkoigłowa węzłów chłonnych

Uwaga:

Materiały i środki medyczne do wyżej wymienionych zabiegów są bezpłatne.

Diagnostyka laboratoryjna i obrazowa

Usługa obejmuje niżej wymienione badania diagnostyki laboratoryjnej, obrazowej i czynnościowej, wykonywane w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez WYKONAWCĘ. Liczba realizowanych badań nie jest limitowana.

Diagnostyka laboratoryjna:

Badania hematologiczne i koagulologiczne wraz z pobraniem materiału (krew) do badania:

Wszystkie lokalizacje:

- 1) morfologia bez rozmazu
- 2) morfologia z rozmazem ręcznym
- 3) OB./ESR

Co najmniej w lokalizacji kluczowej:

- 1) D-dimery
- 2) fibrynogen
- 3) układ krzepnięcia (PT, INR, APTT)

Badania biochemiczne i hormonalne oraz markery nowotworowe wraz z pobraniem materiału (krew/mocz/kał) do badania:

Wszystkie lokalizacje:

- 1) AFP
- 2) albumina
- 3) amylaza
- 4) apolipoproteina
- 5) beta HCG total
- 6) białko C
- 7) białko całkowite

- 8) bilirubina bezpośrednia
- 9) bilirubina całkowita
- 10) Borelioza IgG
- 11) Borelioza IgM
- 12) CA 125
- 13) CA 15.3
- 14) CA 19
- 15) CEA
- 16) ceruloplazmina
- 17) chlorki
- 18) cholesterol całkowity
- 19) cholesterol HDL
- 20) cholesterol LDL
- 21) CK kinaza kreatyny
- 22) c-peptyd
- 23) CRP ilościowo
- 24) dehydrogenaza mleczanowa LDH
- 25) estradiol
- 26) ferrytyna
- 27) fosfataza kwaśna
- 28) fosfataza zasadowa
- 29) fosfor
- 30) FSH
- 31) FT3
- 32) FT4
- 33) GGTP
- 34) glukoza (na czczo / po posiłku)
- 35) IgE całkowite
- 36) insulina
- 37) kreatynina
- 38) Krzywa żelazowa
- 39) kwas foliowy
- 40) kwas moczowy
- 41) LH
- 42) lipaza
- 43) lipidogram (profil lipidowy)
- 44) magnez

- 45) mikroalbuminuria w DZM
- 46) mocznik
- 47) NT proBNP
- 48) potas
- 49) progesteron
- 50) prokalcytonina
- 51) prolaktyna
- 52) proteinogram (elektroforeza)
- 53) przeciwciała anty-TG
- 54) przeciwciała anty-TPO
- 55) PSA panel wolny
- 56) sód
- 57) test obciążenia glukozą
- 58) testosteron
- 59) TIBC-Całkowita zdolność wiązania żelaza
- 60) Transaminaza GOT/AST
- 61) Transaminaza GPT/ALT
- 62) transferyna
- 63) Troponina 1
- 64) trójglicerydy
- 65) TSH
- 66) tyreoglobulina
- 67) wapń
- 68) witamina B12
- 69) Witamina D3 (25-OH D)
- 70) Żelazo

Co najmniej w lokalizacji kluczowej:

- 1) kortyzol

Badania serologiczne i diagnostyka infekcji wraz z pobraniem materiału (krew) do badania:

Wszystkie lokalizacje:

- 1) ASO ilościowo
- 2) ASO jakościowo
- 3) Grupa krwi ABO, Rh, p/ciała przegładowe
- 4) HBs Ab/ przeciwciała

- 5) Hbs Ag/ antygen
- 6) HCV Ab/przeciwciała
- 7) Helicobacter Pylori IgG ilościowo
- 8) HIV - **opcjonalnie**
- 9) Odczyn Waaler-Rose
- 10) Różyczka IgG
- 11) Różyczka IgM
- 12) Serologia kiły podstawowa (VDRL lub USR lub anty TP) dawniej WR
- 13) Toksoplazmoza IgG
- 14) Toksoplazmoza IgM

Co najmniej w lokalizacji kluczowej:

- 1) RF IgM

Badania moczu wraz z pobraniem materiału (mocz) do badania:

Wszystkie lokalizacje:

- 1) Białko w DZM
- 2) Białko w moczu
- 3) Fosfor w DZM
- 4) Fosfor w moczu
- 5) Kreatynina w DZM
- 6) Kreatynina w moczu
- 7) Kwas moczowy w DZM
- 8) Kwas moczowy w moczu
- 9) Magnez w DZM
- 10) Magnez w moczu
- 11) Mocz-badanie ogólne
- 12) Mocznik/AzotMocznikowy/BUN w DZM
- 13) Mocznik/AzotMocznikowy/BUN w moczu
- 14) Sód w DZM
- 15) Sód w moczu
- 16) Wapń w DZM
- 17) Wapń w moczu

Co najmniej w lokalizacji kluczowej:

- 1) kortyzol w DZM
- 2) Kwas delta-aminolewulinowy (ALA)
- 3) Kwas delta-aminolewulinowy (ALA) w DZM

- 4) Narkotyki w moczu
- 5) Potas w DZM
- 6) Potas w moczu

Badania bakteriologiczne wraz z pobraniem wymazu do badania:

Co najmniej w lokalizacji kluczowej:

- 1) Antybiogram do posiewu (materiał różny)
- 2) Antybiogram do posiewu z wymazu gardła, oka, nosa i płwociny
- 3) Badanie ogólne nasienia-spermiogram (opcjonalnie)
- 4) Posiew moczu
- 5) Czystość pochwy
- 6) Kał posiew ogólny
- 7) Kał posiew w kier. *Yersinia enterocolitica*
- 8) Kał posiew w kier. *E. Coli* u dzieci do 2 lat
- 9) Kał posiew w kierunku SS
- 10) Płwocina posiew jałowy
- 11) Posiew moczu
- 12) Posiew nasienia tlenowy
- 13) Posiew płwociny
- 14) Posiew w kierunku GC wymaz z kanału szyjki macicy
- 15) Posiew w kierunku GC wymaz z pochwy
- 16) Wymaz z cewki moczowej
- 17) Wymaz z cewki moczowej-posiew beztlenowy
- 18) Wymaz z gardła-posiew tlenowy
- 19) Wymaz z jamy ustnej-posiew tlenowy
- 20) Wymaz z kanału szyjki macicy
- 21) Wymaz z kanału szyjki macicy- posiew beztlenowy
- 22) Wymaz z migdałka
- 23) Wymaz z migdałka posiew tlenowy
- 24) Wymaz z nosa
- 25) Wymaz z nosa-posiew tlenowy
- 26) Wymaz z nosogardła -posiew beztlenowy
- 27) Wymaz z nosogardła -posiew tlenowy
- 28) Wymaz z odbytu posiew (GBS)
- 29) Wymaz z oka -posiew tlenowy
- 30) Wymaz z pochwy (GBS)
- 31) Wymaz z pochwy -posiew beztlenowy

- 32) Wymaz z pochwy -posiew tlenowy
- 33) Wymaz z rany
- 34) Wymaz z rany -posiew beztlenowy
- 35) Wymaz z ucha -posiew beztlenowy
- 36) Wymaz z ucha-posiew tlenowy

Badania kału wraz z pobraniem materiału do badania:

Wszystkie lokalizacje:

- 1) Kał badanie ogólne
- 2) Kał stopień strawienia (resztki pokarmowe w kale)
- 3) Kał na pasożyty 1 próba
- 4) Wycier w kierunku owsików
- 5) Krew utajona w kale/F.O.B
- 6) Kał na Lamblię ELISA

Badania cytologiczne wraz z pobraniem materiału do badania:

Wszystkie lokalizacje:

- 1) Standardowa cytologia szyjki macicy

Co najmniej w lokalizacji kluczowej:

- 1) Cytologia ginekologiczna płynna LBC,

Badania mikologiczne/posiew wraz z pobraniem wymazu do badania :

Co najmniej w lokalizacjach kluczowych:

- 1) Posiew kału w kierunku grzybów drożdż.
- 2) Posiew moczu w kierunku grzybów drożdż.
- 3) Posiew płwociny w kierunku grzybów drożdż.
- 4) Posiew treści ropnia w kierunku grzybów drożdż.
- 5) Posiew w kierunku grzybów drożdż. wydzielina
- 6) Posiew w kierunku grzybów drożdż. Wymaz
- 7) Posiew w kierunku grzybów drożdż. Z zeszkrobin
- 8) Posiew w kierunku grzybów paznokcie nogi
- 9) Wymaz z cewki moczowej posiew w kierunku grzybów drożdż.
- 10) Wymaz z gardła-posiew w kierunku grzybów drożdż.
- 11) Wymaz z jamy ustnej -posiew w kierunku grzybów drożdż.
- 12) Wymaz z kanału szyjki macicy-posiew w kierunku grzybów drożdż.
- 13) Wymaz z migdałka-posiew w kierunku grzybów drożdż.
- 14) Wymaz z nosa- posiew w kierunku grzybów drożdż.
- 15) Wymaz z nosogardła-posiew w kierunku grzybów drożdż.
- 16) Wymaz z oka-posiew w kierunku grzybów drożdż
- 17) Wymaz z pochwy-posiew w kierunku grzybów drożdż.

- 18) Wymaz z rany- posiew w kierunku grzybów drożdż.
- 19) Wymaz z ucha-posiew w kierunku grzybów drożdż.
- 20) Wymaz ze skóry

Badania toksykologiczne wraz z pobraniem materiału (krew do badania):

Co najmniej w lokalizacji kluczowej:

- 1) Digoksyna
- 2) Ołów

Szybkie testy paskowe wraz z pobraniem materiału (krew) do badania:

Co najmniej w lokalizacji kluczowej:

- 1) Glukoza – test paskowy
- 2) Cholesterol badanie paskowe
- 3) Trójglicerydy – test paskowy

Badania elektrokardiograficzne:

Co najmniej w lokalizacji kluczowej:

- 1) Badanie EKG – spoczynkowe
- 2) Echo serca
- 3) Holter ciśnieniowy
- 4) Holter EKG
- 5) Próba wysiłkowa

Diagnostyka obrazowa:

Badania rentgenowskie (RTG) wykonywane na podstawie skierowania od lekarza (wynik badania na nośniku zgodnym z przyjętym standardem w danej Placówce medycznej).

Co najmniej w lokalizacji kluczowej:

RTG (co najmniej: głowy, jamy brzusznej, klatki piersiowej, kości, kości kończyn, kręgosłupa, stawów, zatok, sylwetkowe, zębów, urografia)

Badania ultrasonograficzne (USG) (wykonane na podstawie skierowania lekarza.

Co najmniej w lokalizacji kluczowej:

USG (co najmniej: USG jamy brzusznej, USG Doppler wszystkich żył i tętnic, USG piersi, USG ortopedyczne / reumatologiczne - kości, mięśni, stawów, ścięgien, USG kręgosłupa, USG ślinianek, USG tarczycy, USG tkanek miękkich, USG układu moczowego i moczowo-płciowego, w tym ginekologiczne i gruczołu krokowego, jąder, USG węzłów chłonnych).

Badania endoskopowe wraz z pobraniem wycinków z oceną histopatologiczną w przypadku wskazań medycznych - wykonywane na podstawie skierowania od lekarza.

co najmniej w lokalizacji kluczowej:

- 1) Anoskopia - **opcjonalnie**
- 2) Gastroskopia (z testem urazowym)
- 3) Gastroskopia z polipektomią
- 4) Kolonoskopia
- 5) Kolonoskopia z polipektomią
- 6) Kolonoskopia z zabiegiem terapeutycznym w leczeniu zmian naczyniowych
- 7) Rektoskopia
- 8) Sigmoidoskopia
- 9) Sigmoidoskopia z polipektomią

Rezonans magnetyczny /co najmniej w lokalizacji kluczowej/ wraz ze standardowymi środkami kontrastowymi wykonywany na podstawie skierowania od lekarza - 3 razy w roku kalendarzowym. Czas oczekiwania na realizację badania - nie dłużej niż 20 dni.

Tomografia komputerowa /co najmniej w lokalizacji kluczowej/ wraz ze standardowymi środkami kontrastowymi - 3 razy w roku kalendarzowym. Czas oczekiwania na realizację badania - nie dłużej niż 20 dni.

Inne badania diagnostyczne wykonywane na podstawie skierowania od lekarza:

Wszystkie lokalizacje:

1. Spirometria bez leku

Co najmniej w lokalizacji kluczowej:

- 1) Mammografia
- 2) Mammografia – zdjęcie celowane

Opcjonalnie:

- 1) Audiometr standardowy
- 2) EEG standardowe w czuwaniu
- 3) Bronchoskopia

Badania Elektromiografia

Opcjonalnie:

- 1) EMG cieśni nadgarstka (1 i 2 nadgarstki)
- 2) EMG badanie jednego nerwu (nerw pośrodkowy, łokciowy lub inny)
- 3) EMG badanie mięśni metoda igłową (3 mięśnie)
- 4) EMG badanie polineuropatii (4 nerwy)
- 5) EMG badanie splotu barkowego (4 nerwy)
- 6) Potencjały wywołane wzrokowe
- 7) Potencjały wywołane słuchowe
- 8) Somatosensoryczne PW(symulacja kończyn górnych) - opcjonalnie
- 9) Próba tężyczkowa
- 10) SPW (symulacja kończyn dolnych) - opcjonalnie

Stomatologia

Profilaktyka stomatologiczna

Zakres Profilaktyki Stomatologicznej obejmuje wykonanie w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez WYKONAWCĘ:

Co najmniej w lokalizacji kluczowej:

Przeglądu stomatologicznego – jednorazową (1 raz w roku kalendarzowym) ocenę stanu uzębienia i higieny jamy ustnej przez Lekarza przyjmującego w zakresie stomatologii zachowawczej na następujące usługi wraz z materiałami:

- 1) Indywidualna fluoryzacja metodą kontaktową
- 2) Fluoryzacja kontaktowa
- 3) Zabezpieczenie profilaktyczne bruzd lakiem szczelinowym
- 4) Lakierowanie zębów
- 5) Usunięcie złogów naddziąsłowych / scaling
- 6) Polerowanie zębów
- 7) Usuwanie osadu – piaskowanie

Stomatologiczne badania rentgenowskie (wynik badania na nośniku zgodnym z przyjętym standardem w danej Placówce medycznej):

Usługa obejmuje wykonanie 1 raz w roku kalendarzowym w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez WYKONAWCĘ /co najmniej w lokalizacji kluczowej/, na skierowanie Lekarza z ww. placówek, następujących usług :

- 1) RTG zęba
- 2) Pantomogram (RTG)
- 3) Tomografia komputerowa zębów i szczęki

Stomatologia zachowawcza

/ co najmniej w lokalizacji kluczowej /
w zakresie 3 zębów roku kalendarzowym:

- zabiegi realizowane w znieczuleniu miejscowym na życzenie pacjenta: wypełnianie, leczenie kanałowe, leczenie pod mikroskopem, założenie fleczer/opatrunku, rozplombowanie i zaplombowanie (wypełnienie) kanałów (powtórne leczenie kanałowe) oraz odbudowa zachowawcza po leczeniu kanałowym (wypełnianie kanałów i zębów - **z wykorzystaniem materiałów i narzędzi najwyższej jakości dostępnych w danej placówce wskazanej przez wykonawcę.**

Konsultacja specjalistyczna w zakresie stomatologii chirurgicznej / co najmniej w lokalizacji kluczowej /

Dodatkowo 50 % zniżki na pozostałe oferowane przez Wykonawcę usługi w zakresie stomatologii zachowawczej i chirurgii stomatologicznej, w tym znieczulenia - z wykorzystaniem materiałów i narzędzi najwyższej jakości dostępnych w danej placówce wskazanej przez wykonawcę.

Testy alergiczne

Co najmniej w lokalizacji kluczowej:

Usługa obejmuje testy alergiczne skórne, testy alergiczne płatkowe lub kontaktowe. Testy wykonywane są na zlecenie Lekarza ambulatoryjnej Placówki medycznej wskazanej przez WYKONAWCĘ, w następującym zakresie:

- 1) Konsultacja alergologa
- 2) Testy alergiczne skórne – testy wykonywane metodą nakłuć wraz z preparatem do testów alergicznych:

Ponadto usługa obejmuje:

- 1) Ige całkowite
- 2) Ige specyficzne każdy specyfik
- 3) Ige specyficzne multialergeny
- 4) Panel wziewny (10 pozycji lub 20 pozycji)
- 5) Panel pokarmowy (10 pozycji lub 20 pozycji)
- 6) Panel pokarmowo-wziewny (10 pozycji lub 20 pozycji)

Uwaga:

W związku z rozwojem technologii nazwy lub metody wykonania poszczególnych badań diagnostycznych mogą ulegać zmianie, co nie będzie ograniczać zakresu usług określonych w niniejszej umowie.

Profilaktyczny przegląd stanu zdrowia

Profilaktyczny przegląd stanu zdrowia to coroczny przegląd stanu zdrowia, uwzględniający wiek i płeć Pacjenta, obejmujący poszerzony zakres badań i konsultacji dla osób powyżej 18 r.ż.

Przegląd rozpoczyna się wizytą internistyczną, podczas której zostanie przeprowadzony wywiad lekarski z wystawieniem skierowań na badania (zgodnie ze wskazaniami). Przegląd kończy konsultacja internistyczna, w ramach której Pacjent uzyskuje zalecenia na przyszłość dotyczące swojego stanu zdrowia.

Dla kobiet zakres przeglądu obejmuje:

Wszystkie lokalizacje:

- 1) Konsultacja internistyczna-zebranie wywiadu zdrowotnego
- 2) Badanie EKG-spoczynkowe
- 3) Echokardiografia-USG serca
- 4) Glukoza na czczo
- 5) HBs Ag/antygen
- 6) HCV Ab/przeciwciała
- 7) Konsultacja dermatologa z dermatoskopią standardową
- 8) Konsultacja ginekologiczna
- 9) Konsultacja kardiologiczna
- 10) Konsultacja okulistyczna
- 11) Kreatynina
- 12) Krew utajona w kale/F.O.B

- 13) Kwas moczowy
- 14) Lipidogram (CHOL,HDL,LDL,TG)
- 15) Mocz-badanie ogólne
- 16) Mocznik/Azot mocznikowy/BUN
- 17) Morfologia+płytki+rozmaz automatyczny
- 18) OB./ESR
- 19) Standardowa cytologia szyjki macicy
- 20) T3 wolne
- 21) T4 wolne
- 22) Transaminaza GOT/AST
- 23) Transaminaza GPT/ALT
- 24) TSH/htsh
- 25) Konsultacja internistyczna-zamykająca program

Co najmniej w lokalizacji kluczowej:

- 1) RTG klatki piersiowej PA
- 2) USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne lub USG ginekologiczne transwaginalne
- 3) USG jamy brzusznej
- 4) USG piersi lub mammografia-kobiety w zależności od wskazań lekarskich
- 5) USG tarczycy

Dla mężczyzn zakres przeglądu obejmuje:

Wszystkie lokalizacje:

- 1) Konsultacja internistyczna – zebranie wywiadu zdrowotnego
- 2) Badanie EKG-spoczynkowe
- 3) Echokardiografia-USG serca
- 4) Glukoza na czczo
- 5) HBs Ag/antygen
- 6) HCV Ab/przeciwciała
- 7) Konsultacja dermatologa z dermatoskopią standardową
- 8) Konsultacja kardiologiczna
- 9) Konsultacja okulistyczna
- 10) Konsultacja urologiczna
- 11) Kreatynina
- 12) Krew utajona w kale/F.O.B
- 13) Kwas moczowy
- 14) Lipidogram (CHOL,HDL,LDL,TG)
- 15) Mocz-badanie ogólne
- 16) Mocznik/Azot mocznikowy/BUN

- 17) Morfologia+płytki+rozmaz automatyczny
- 18) OB./ESR
- 19) PSA panel (PSA, FPSA, wskaźnik FPSA/PSA)
- 20) T3 wolne
- 21) T4 wolne
- 22) Transaminaza GOT/ALAT
- 23) Transaminaza GPT/ALAT
- 24) TSH/hTSH
- 25) Konsultacja internistyczna-zamykająca program

Co najmniej w lokalizacji kluczowej:

- 1) RTG klatki piersiowej PA
- 2) USG jamy brzusznej
- 3) USG jąder
- 4) USG tarczycy
- 5) USG transrektalne prostaty

Rehabilitacja

Co najmniej w lokalizacji kluczowej:

Usługa jest realizowana na podstawie skierowań Lekarzy (przyjmujących w zakresie ortopedii, neurologii, neurochirurgii, reumatologii, rehabilitacji medycznej, balneologii) z ambulatoryjnej Placówki medycznej wskazanej przez WYKONAWCĘ, określających zakres i rodzaj zabiegów rehabilitacyjnych i dotyczy fizjoterapii prowadzonej w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez WYKONAWCĘ.

Efektywność i bezpieczeństwo zastosowanej fizjoterapii, podlega nieustannej weryfikacji podczas procesu jej realizacji. W tym celu fizjoterapeuta z ambulatoryjnej Placówki medycznej wskazanej przez WYKONAWCĘ może skierować (konsultacja fizjoterapeuty) Pacjenta w trakcie terapii zleconej przez Lekarza na konsultację lekarską – ustalenie trybu rehabilitacji medycznej (konsultacja dostępna wyłącznie w ramach usługi Fizjoterapia).

Usługa obejmuje co najmniej usługi w zakresie:

- 1) Konsultacja fizjoterapeuty
- 2) Konsultacja lekarska – ustalenie trybu rehabilitacji
- 3) Diatermia
- 4) Elektrostimulacja
- 5) Elektroterapia
- 6) Fonoforeza
- 7) Galwanizacja
- 8) Jonoforeza
- 9) Kinesiotaping
- 10) Kinezyterapia szeroko pojęta (gimnastyka-ćwiczenia-instruktaż)

- 11) Krioterapia
- 12) Magnetoterapia
- 13) Mobilizacja
- 14) Pole magnetyczne (diatermia krótkofalowa, diatermia mikrofalowa, impulsowe pole magnetyczne niskiej częstotliwości).
- 15) Światłolecznictwo i termoterapia (laseroterapia, w tym laser wysokoenergetyczny, naświetlanie promieniami IR, UV, Sollux)
- 16) Ultradźwięki

nie więcej niż dwa cykle rehabilitacyjne w roku kalendarzowym na część ciała, składające się z zabiegów wskazanych przez lekarza prowadzącego, jednak nie więcej niż 10 (dziesięciu) zabiegów jednego rodzaju.

VII. Wymagania w zakresie obsługi klienta:

- 1) Telefoniczna rezerwacja terminów wizyt i badań.
- 2) SMS-owe lub telefoniczne przypomnienie o terminach badań i konsultacji /nie dotyczy Medycyny Pracy/
- 3) Infolinia z możliwością umawiania terminu realizacji usług /nie dotyczy Medycyny Pracy/.
- 4) Termin Realizacji usług objętych pakietem abonamentowym w zakresie wizyty u internisty/pediatra -2 dni robocze od dnia kontaktu z infolinią- pozostałe wymienione usługi winny być zrealizowane w najszybszym możliwym terminie jednak nie dłuższym niż 5 dni roboczych od dnia kontaktu z infolinią. *Termin badań z zakresu medycyny pracy musi być dostosowany do potrzeb Zleceniodawcy oraz zapewniać wypełnienie zobowiązań kodeksu pracy w zakresie medycyny pracy.*

W sytuacji wskazania przez pacjenta preferencji dotyczących lokalizacji placówki, terminów konsultacji lub lekarza, terminy dostępności nie obowiązują, z wyjątkiem wskazania miejscowości w których usługa medyczna będzie świadczona zgodnie z wykazem miejscowości wymienionych w tabeli - Zakres terytorialny usług opieki medycznej.

W przypadku wizyt u psychologów/ psychoterapeutów, Wykonawca zagwarantuje w ramach standardów dostępności kontynuację leczenia u psychologa/psychoterapeuty celem kontynuacji leczenia u wybranego specjalisty z zachowaniem częstotliwości wizyt przez niego wskazanych.

Termin badań z zakresu medycyny pracy musi być dostosowany do potrzeb Zamawiającego oraz zapewniać wypełnienie zobowiązań kodeksu pracy w zakresie medycyny pracy.

- 5) W przypadku niedotrzymania ww. terminów dostępności, osoba uprawniona będzie miała prawo do skorzystania z tej usługi na wolnym rynku, natomiast wykonawca zobowiązany będzie do zwrotu udokumentowanych poniesionych kosztów.
- 6) Dostęp do konsultacji telemedycznych w ramach zakresu usług
- 7) *Pracownicy mogą umawiać się na badania wstępne, okresowe i kontrolne również za pomocą infolinii Wykonawcy, która wskazuje datę, godzinę oraz miejsce wykonania badań.*
- 8) Dodatkowo w zakresie obsługi klienta jest pożądane:
 - e-Konto pacjenta – elektroniczny portal umożliwiający umówienie terminu realizacji usług;
 - możliwość korzystania przez osoby uprawnione ze zniżki na badania laboratoryjne, które wykraczają poza zakres Usług Medycznych wskazanych w Załączniku nr 1 oraz/lub zniżki na Usługi Medyczne wykonywane przez Wykonawcę, nie objęte pakietem, do którego zostały zgłoszone przez Zamawiającego (dotyczy to m.in. procedur medycznych wykraczających poza pakiety, innych niż wskazane badań diagnostycznych oraz chirurgii jednego dnia). Zniżki w placówkach współpracujących/stowarzyszonych będą przyznane na zasadach tam

obowiązujących. Zniżki nie obejmują implantów oraz materiałów stosowanych podczas operacji i zabiegów.

Deklarację Wykonawcy w ww. zakresie należy zawrzeć w złożonym Załączniku pn. Formularz Oferty.

VIII. OKRES ŚWIADCZENIA USŁUG:

24 miesiące, począwszy od 01.01.2027 r. do 31.12.2028r.

W przypadku świadczenia usług objętych przedmiotem umowy przez niepełny okres rozliczeniowy miesięczną wysokość opłaty abonamentowej ustala się w wysokości 1/30 tej opłaty za każdy dzień świadczenia usługi oraz zgodnie ze wzorem umowy zakupowej stanowiącym Załącznik nr 9 do SWZ

IX. MINIMUM LOGISTYCZNE

Nie dotyczy

X. MIEJSCE REALIZACJI ZAKUPU

Miejsce realizacji zakupu jest analogiczne do zakresu terytorialnego świadczonych usług i zawarte w tabeli 1.3

XI. GWARANCJA

Nie dotyczy