

ZAŁĄCZNIK NR 2.4 DO ZAPROSZENIA - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

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

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

Osoby uprawnione do korzystania z **pakietu abonamentowego** (dodatkowe usługi medyczne abonamentowe) to pracownicy PGE Dystrybucja S.A. Oddział Skarżysko-Kamienna oraz rodziny pracowników.

Za rodziny pracowników PGE Dystrybucja S.A. Oddział Skarżysko-Kamienna 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.

Liczba pracowników w Oddziale: 1460 (szacowany poziom korzystających z abonamentu 881)

Szacunkowa liczba członków rodzin: 294

Faktyczna liczba zamawianych pakietów zależeć będzie od bieżących potrzeb Zamawiającego oraz liczby wniosków uprawnionych Pracowników, w tym i dotyczących członków ich rodzin w zakresie objęcia pakietem.

II. AKTUALNA STRUKTURA WIEKOWA I STANOWISKOWA PRACOWNIKÓW:

ZESTAWIENIE ZATRUDNIANIA 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+		
Razem	2	33	59	59	20	173	93	213	302	466	213	1287	1460
Busko	0	0	3	5	2	10	11	27	51	56	13	158	168
Grójec	0	2	5	1	3	11	15	12	14	25	8	74	85
Kielce	0	5	6	7	1	19	18	36	40	66	37	197	216
Kozienice	0	3	1	3	2	9	7	22	23	42	13	107	116
Ostrowiec	0	0	2	1	2	5	5	12	17	32	10	76	81
Radom	0	1	9	4	2	16	8	20	35	57	30	150	166
Skarżysko-Kamienna	2	22	33	38	8	103	29	84	122	188	102	525	628

ZESTAWIENIE ZATRUDNIANIA WG PŁCI ORAZ STANOWISK ROBOTNICZYCH I NIEROBOTNICZYCH

Jednostka organizacyjna	Kobieta		Kobieta Suma	Mężczyzna		Mężczyzna Suma	Razem
	Fizyczni	Umysłowi		Fizyczni	Umysłowi		
Razem	2	171	173	693	594	1287	1460
Busko	0	10	10	98	60	158	168
Grójec	0	11	11	47	27	74	85
Kielce	0	19	19	126	71	197	216
Kozienice	0	9	9	64	43	107	116
Ostrowiec	0	5	5	39	37	76	81
Radom	0	16	16	95	55	150	166
Skarżysko-Kamienna	2	101	103	224	301	525	628

III. ZAKRES TERYTORIALNY USŁUG OPIEKI MEDYCZNEJ

PAKIET - Dodatkowe usługi medyczne abonamentowe :

Dodatkowe usługi abonamentowe powinny być świadczone **co najmniej w miejscowościach wskazanych w poniższej tabeli jako kluczowe**.

Zamawiający dopuszcza możliwość świadczenia usług w najbliższej miejscowości, w której takie usługi są dostępne, w promieniu do 60 km od miejscowości kluczowej wskazanej przez pracownika (liczone od granic tych miejscowości). Przy ocenie złożonych ofert punktowane będą zarówno usługi świadczone w lokalizacjach wskazanych w poniższej tabeli jako kluczowe, jak i w lokalizacjach w promieniu 60 km od miejscowości kluczowej.

Definicje użytych pojęć:

- ✓ **Lokalizacje kluczowe** – oznacza, że Zamawiający oczekuje, że usługa będzie świadczona co najmniej w lokalizacji wskazanej w poniższej tabeli jako kluczowa lub w lokalizacjach w promieniu 60 km od miejscowości kluczowej.
- ✓ **Wszystkie lokalizacje** – oznacza, że Zamawiający oczekuje, że usługa będzie świadczona w lokalizacjach kluczowych wskazanych w poniższej tabeli.
- ✓ **Opcjonalnie** - Zamawiający wskazuje usługi, w przypadku których dopuszcza opcjonalność.

LOKALIZACJA MIEJSCA PRACY	Lokalizacja przychodni ponadstandardowej opieki zdrowotnej	Lokalizacja kluczowa
RADOM	TAK	TAK
KIELCE	TAK	TAK
BUSKO-ZDRÓJ	TAK	TAK
OSTROWIEC ŚWIETOKRZYSKI	TAK	TAK
KOZIENICE	TAK	TAK
GROJEC	TAK	TAK
SKARŻYSKO-KAMIENNA	TAK	TAK

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

IV. INFORMACJE OGÓLNE DOTYCZĄCE ZAMAWIANYCH USŁUG MEDYCZNYCH

1. Oferta powinna zawierać pakiet usług medycznych:

Pakiet – dodatkowe usługi medyczne abonamentowe – pracownicy oraz ich rodziny (świadczenie dla pracownika, współmałżonka pracownika, partnera życiowego i dla 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, płatny za pośrednictwem Pracodawcy (potrącenie z pensji). Uczestnictwo w tym pakiecie wymaga złożenia stosownej deklaracji woli.

V. ZAKRES PAKIETU

Pakiet abonamentowy 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:

- 1) interny i / lub lekarza medycyny rodzinnej
- 2) pediatrii

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) nielimitowane i bez skierowania wizyty u psychologów / psychoterapeutów (w tym terapia psychologiczna).

Opcjonalnie:

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

Zabiegi pielęgniarские

Usługi obejmujące pomiary podstawowe, drobne zabiegi w tym diagnostyczne, zgodnie z kompetencjami, wykonywane przez pielęgniarkę 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 pielęgniarские obejmują:

Zabiegi ambulatoryjne pielęgniarские:

- 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:

Zabiegi ambulatoryjne laryngologiczne:

- 1) badanie trąbek słuchowych
- 2) przedmuchiwanie trąbek słuchowych
- 3) płukanie ucha
- 4) usunięcie ciała obcego z nosa
- 5) usunięcie ciała obcego z ucha

Zabiegi ambulatoryjne okulistyczne:

- 1) badanie dna oka
- 2) badanie ostrości widzenia
- 3) dobór soczewek korekcyjnych
- 4) dobór szkieł korekcyjnych
- 5) gonioskopia
- 6) komputerowe pole widzenia
- 7) pomiar ciśnienia śródgałkowego
- 8) usunięcie ciała obcego z oka

Zabiegi ambulatoryjne ortopedyczne:

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

Zabiegi ambulatoryjne chirurgii ogólnej:

- 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):

- 1) Dermatoskopia

- 2) Zabieg dermatologiczny metodą elektroterapii lub krioterapii 1 do 6 zmian
- 3) Zabieg dermatologiczny metodą elektroterapii lub krioterapii od 7 zmian

Znieczulenia:

- 1) znieczulenie miejscowe nasiękowe
- 2) znieczulenie miejscowe powierzchniowe
- 3) znieczulenie miejscowe powierzchowne do endoskopii

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

- 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 ww. 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:

- 1) morfologia bez rozmazu
- 2) morfologia z rozmazem ręcznym
- 3) OB./ESR
- 4) D-dimery
- 5) fibrynogen
- 6) układ krzepnięcia (PT, INR, APTT)

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

- 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
- 71) kortyzol

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

- 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
- 15) RF IgM

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

- 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
- 18) kortyzol w DZM
- 19)Kwas delta-aminolewulinowy (ALA)
- 20) Kwas delta-aminolewulinowy (ALA) w DZM
- 21) Narkotyki w moczu

1)

22) Potas w DZM

23) Potas w moczu

Badania bakteriologiczne wraz z pobraniem wymazu do badania:

- 1) Antybiogram do posiewu (materiał różny)
- 2) Antybiogram do posiewu z wymazu gardła, oka, nosa i płwociny
- 3) Badanie ogólne nasienia-spermiogram
- 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:

- 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:

- 1) Standardowa cytologia szyjki macicy
- 2) Cytologia ginekologiczna płynna LBC

Badania mykologiczne / posiew wraz z pobraniem wymazu do badania :

- 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 zeszkobin
- 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):

- 1) Digoksyna
- 2) Ołów

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

- 1) Glukoza - test paskowy
- 2) Cholesterol - test paskowy
- 3) Trójglicerydy - test paskowy

Badania elektrokardiograficzne:

- 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).

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

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

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 - wykonane na podstawie skierowania od lekarza

- 1) Anoskopia - **opcjonalnie**

- 2) Gastroskopia (z testem ureazowym)
- 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 wraz ze standardowymi środkami kontrastowymi wykonywany na podstawie skierowania od lekarza – do 3 razy w roku kalendarzowym.

Czas oczekiwania na realizację badania - nie dłużej niż 20 dni.

Tomografia komputerowa wraz ze standardowymi środkami kontrastowymi – do 3 razy w roku kalendarzowym.

Czas oczekiwania na realizację badania - nie dłużej niż 20 dni.

Inne badania diagnostyczne wykonywane na podstawie skierowania od lekarza:

- 1) Spirometria bez leku
- 2) Mammografia
- 3) Mammografia – zdjęcie celowane

Opcjonalnie:

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

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) Próba tężyczkowa

- 9) Somatosensoryczne PW (symulacja kończyn górnych)
- 10) SPW (symulacja kończyn dolnych)

Stomatologia

Profilaktyka stomatologiczna

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

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 naddziąstkowych / scalling
- 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, na skierowanie Lekarza z ww. placówek następujących usług :

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

Stomatologia zachowawcza w zakresie 3 zębów w roku kalendarzowym:

- zabiegi realizowane w znieczuleniu miejscowym na życzenie pacjenta: wypełnianie, leczenie kanałowe, leczenie pod mikroskopem, założenie fleczera/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

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.

Dodatkowo 50 % zniżki na leczenie w zakresie stomatologii zachowawczej i chirurgii stomatologicznej, w tym znieczulenia - z wykorzystaniem materiałów i narzędzi najwyższej jakości dostępnych w danej placówce.

Testy alergiczne

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:

- 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
- 26) RTG klatki piersiowej PA
- 27) USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne lub USG ginekologiczne transwaginalne
- 28) USG jamy brzusznej
- 29) USG piersi lub mammografia-kobiety w zależności od wskazań lekarskich
- 30) USG tarczycy

Dla mężczyzn zakres przeglądu obejmuje:

- 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
- 26) RTG klatki piersiowej PA
- 27) USG jamy brzusznej
- 28) USG jąder
- 29) USG tarczycy
- 30) USG transrektalne prostaty

Rehabilitacja

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 rodzajów zabiegów wskazanych przez lekarza prowadzącego, jednak nie więcej niż 10 (dziesięciu) zabiegów jednego rodzaju.

VI. WYMAGANIA W ZAKRESIE OBSŁUGI KLIENTA:

1. Telefoniczna rezerwacja terminów wizyt i badań.
2. SMS-owe lub telefoniczne przypomnienie o terminach badań i konsultacji
3. Infolinia z możliwością umawiania terminu realizacji usług.
4. Realizacja usług objętych pakietem abonamentowym (terminy wizyty u specjalisty) w zakresie internista/pediatra -2 dni robocze- pozostałe specjalizacje winny się odbyć w najszybszym możliwym terminie jednak nie dłuższym niż 5 dni roboczych.

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 lekarza prowadzącego/psychologa/psychoterapeuty celem kontynuacji leczenia u wybranego specjalisty z zachowaniem częstotliwości wizyt przez niego wskazanych.

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. 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.

VII. OKRES ŚWIADCZENIA USŁUG:

Od 01.01.2027 r. do 31.12.2028 r.