

## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

### „Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy oraz ambulatoryjnej opieki medycznej dla pracowników IMGW-PIB oraz członków ich rodzin”

#### 1. Definicje

---

- a) Dzień roboczy - każdy dzień od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy,
- b) Placówki medyczne - placówki medyczne udostępnione przez Wykonawcę, w tym każda placówka podmiotu leczniczego wpisanego do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, prowadzonego przez wojewodę właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania podmiotu leczniczego na podstawie przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2020 r, poz. 295 ze zm.), w których realizowane będą usługi medyczne (wizyty, konsultacje); placówką medyczną w rozumieniu jak wyżej nie jest laboratorium diagnostyczne,
- c) Zamawiający - Instytut Meteorologii i Gospodarki Wodnej – Państwowy Instytut Badawczy z siedzibą w Warszawie (kod pocztowy 01-673) ul. Podleśna 61 wraz siedzibami w Krakowie, Wrocławiu, Katowicach, Gdyni i Poznaniu oraz stacjami meteorologicznymi, hydrologicznymi i hydrologiczno-meteorologicznymi, w tym lotniskowymi stacjami meteorologicznymi na terenie całej Polski.
- d) Uprawniony – za Uprawnionego uważa się każdego pracownika pozostającego w stosunku pracy z Zamawiającym zgodnie z ustawą z dnia z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r. poz. 1040 ) w pełnym lub niepełnym wymiarze czasu pracy.

#### 2. Przedmiot zamówienia

---

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług medycznych przez Wykonawcę z zakresu medycyny pracy oraz opieki ambulatoryjnej medycznej dla pracowników IMGW-PIB oraz członków ich rodzin.

Termin wykonania zamówienia od 1 sierpnia.2020 roku do 31 lipca 2022 roku lub do czasu wyczerpania łącznego wynagrodzenia umownego brutto określonego w umowie, w zależności od tego, co nastąpi wcześniej. W przypadku zawarcia umowy po dniu 1 sierpnia 2020 r., umowa wchodzi w życie z dniem jej zawarcia i obowiązuje do dnia 31 lipca 2022 r. lub do chwili wyczerpania łącznego wynagrodzenia umownego brutto określonego w umowie, w zależności od tego, co nastąpi wcześniej.

##### 2.1. Opieka medyczna z zakresu Medycyny Pracy

---

Wykonawca zapewni wszystkim pracownikom Zamawiającego opiekę medyczną z zakresu Medycyny Pracy w formie Pakietu Medycyna Pracy (nazwa przykładowa):

- 1) Zgodnie z zakresem określonym w ustawie z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r. poz. 1040, ze zm.), ustawie z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (tekst jednolity:

Dz. U. 2019 poz. 1175) oraz przepisach wydanych na ich podstawie, w szczególności rozporządzeniu 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 (tekst jednolity: Dz. U. 2016 poz. 2067) i rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 1 grudnia 1998 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe (Dz. U. z 1998 r. Nr 148, poz. 973), a w szczególności:

- a) badania lekarskie wstępne (w tym badania kandydatów do pracy), okresowe i kontrolne, określone Kodeksem Pracy wraz kompleksowymi badaniami diagnostycznymi i laboratoryjnymi oraz profilaktyczna opieka zdrowotna, niezbędna z uwagi na warunki pracy;
  - b) orzecznictwo lekarskie w zakresie wskazanym przez Kodeks Pracy i przepisy wydane na jego podstawie.
- 2) Wykonawca zapewni Zamawiającemu realizację Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 3 stycznia 2012 r. w sprawie wykazu rodzajów czynności zawodowych oraz zalecanych szczepień ochronnych wymaganych u pracowników, funkcjonariuszy, żołnierzy lub podwładnych podejmujących pracę, zatrudnionych lub wyznaczonych do wykonywania tych czynności (Dz.U. z 2012 r. nr , poz. 40): szczepienia przeciwko tężcowi, kleszczowemu zapaleniu mózgu, wirusowemu zapaleniu wątroby typu B, wynikające z zagrożeń stanowiska pracy (wraz z badaniem, iniekcją i preparatem).
  - 3) Rozpoznanie i ocena możliwości wykonywania pracy uwzględniająca stan zdrowia i zagrożenia występujące w miejscu pracy.
  - 4) Udzielanie porad w zakresie organizacji pracy, ergonomii, fizjologii i psychologii pracy.
  - 5) Udział lekarza medycyny pracy z Warszawy w zakładowej komisji bezpieczeństwa i higieny pracy, powołanej w trybie określonym w art. 237.12 Kodeksu pracy; wizytacja warunków stanowisk pracy.
  - 6) Prowadzenie czynnego poradnictwa w stosunku do chorych na choroby zawodowe lub inne choroby związane z wykonywaną pracą.
  - 7) Wykonawca zapewni bezzwłoczne (do 3 dni roboczych od zgłoszenia) wykonywanie badania kontrolnego po długotrwałej absencji chorobowej uwzględniając konieczność posiadania zaświadczenia o zdolności do pracy przed podjęciem pracy przez pracownika.
  - 8) Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia z pracownikami Zamawiającego 5 szkoleń rocznie (po jednym w Warszawie, Krakowie, Wrocławiu, Poznaniu, Gdyni) z udzielania pierwszej pomocy w nagłych wypadkach. Szkolenia te Wykonawca zrealizuje w siedzibach IMGW-PIB w godzinach 8:00 – 15:00. Grupa szkoleniowa będzie liczyć do 10 pracowników.
  - 9) Ze względu na obszar działalności prowadzonej przez Zamawiającego, Zamawiający wymaga, by Wykonawca zapewnił dostęp Uprawnionym do placówek medycznych na terenie całej Rzeczypospolitej Polskiej. Wykonawca zapewni możliwość przeprowadzenia badań z zakresu Medycyny Pracy oraz ambulatoryjnej opieki medycznej w placówkach medycznych Wykonawcy znajdujących się miastach wymienionych w wykazie miejsc pracy Zamawiającego (Załącznik nr 1.A. do SIWZ) lub w placówkach medycznych znajdujących się w odległości:

- a) do 50 km od miejscowości Hel, Włodawa, Jarczew, Łeba, Mikołajki, i Radzyń i Słubice,
- b) do 20 km od pozostałych miast wymienionych w załączniku nr 1A do SIWZ.

Przy czym odległość należy rozumieć jako najkrótszą trasę samochodową między daną miejscowością wskazaną w ppkt. a-b a miejscowością, w której znajduje się placówka medyczna, mierzona za pomocą Google Maps (wg funkcji Trasa), zgodnie z wprowadzonymi w aplikacji parametrami przy wyznaczaniu trasy pomiędzy miejscowościami (punkt początkowy określony jako miejscowość wskazana w ppkt. a-b i punkt docelowy określony jako miejscowość, w której znajduje się placówka medyczna).

- 10) Lekarz przeprowadzający badania profilaktyczne może poszerzyć ich zakres o dodatkowe specjalistyczne badania konsultacyjne oraz badania dodatkowe, a także wyznaczyć krótszy termin następnego badania, niż to określono w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzenia badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy tj. (Dz.U. Dz.U.2016 poz. 2067) jeżeli stwierdzi, że jest to niezbędne dla prawidłowej oceny stanu zdrowia osoby przyjmowanej do pracy lub pracownika. Specjalistyczne badania konsultacyjne oraz ww. badania dodatkowe stanowią część badania profilaktycznego i mają być bezpłatne. Badania profilaktyczne będą przeprowadzane na podstawie skierowania wydanego przez Zamawiającego.

Badanie profilaktyczne ma być zakończone orzeczeniem lekarskim stwierdzającym:

- brak przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na określonym stanowisku pracy,
- lub przeciwwskazania zdrowotne do pracy na określonym stanowisku pracy.

Zamawiający pokrywa z własnych środków koszty świadczeń w ramach Pakietu Medycyna Pracy.

Wykaz miejsc pracy, struktura zatrudnienia oraz specyfikacja narażeń i ekspozycji na ryzyko na stanowiskach pracy u Zamawiającego stanowi odpowiednio Załącznik nr 1 A do SIWZ, Załącznik nr 1 B do SIWZ oraz Załącznik nr 1 C do SIWZ.

## **2.2. Ambulatoryjna opieka medyczna**

1. Wykonawca zapewni zadeklarowanym Uprawnionym Zamawiającego oraz członkom ich rodzin opiekę medyczną z zakresu ambulatoryjnej opieki medycznej w formie abonamentu w ramach pakietów medycznych w poniższych standardach dostępności:

- 1) Wykonawca zapewni możliwość umawiania wizyt i badań lekarskich on-line i telefonicznie 24 h/dobę przez 7 dni w tygodniu oraz bezpośrednio we wszystkich udostępnionych placówkach medycznych w godzinach ich pracy.
- 2) Wykonawca zapewni dostęp do placówek medycznych własnych oraz współpracujących znajdujących się miastach wymienionych w wykazie miejsc pracy IMGW-PIB (Załącznik nr 1 A do SIWZ) lub znajdujących się w odległości:
  - a) do 50 km od miejscowości Hel, Włodawa, Jarczew, Łeba, Mikołajki i Radzyń i Słubice,
  - b) do 20 km od pozostałych miast wymienionych w załączniku nr 1A do SIWZ, jak również w innych placówkach medycznych własnych i współpracujących na terenie całej Polski.

Przy czym odległość należy rozumieć jako najkrótszą trasę samochodową między daną miejscowością wskazaną w ppkt. a-b a miejscowością, w której znajduje się placówka medyczna, mierzona za pomocą Google Maps (wg funkcji Trasa), zgodnie z wprowadzonymi w aplikacji parametrami przy wyznaczaniu trasy pomiędzy miejscowościami (punkt początkowy określony jako miejscowość wskazana w ppkt. a-b i punkt docelowy określony jako miejscowość, w której znajduje się placówka medyczna)-

- 3) Planowa wizyta u lekarza pierwszego kontaktu (Internisty, Lekarza Rodzinnego, Pediatri, Okulisty i Chirurga) realizowana będzie do 2 dni roboczych (w dniach od poniedziałku do soboty).
- 4) Planowa wizyta u pozostałych lekarzy specjalistów oraz wszystkie badania z poszczególnych pakietów realizowane będą do 7 dni roboczych (w dniach od poniedziałku do soboty) a w sytuacjach pilnych do 5 dni roboczych.
- 5) W przypadku braku w placówce Wykonawcy wymaganego specjalisty, Wykonawca zapewnia możliwość skierowania pacjenta przez lekarza Wykonawcy na konsultację specjalistyczną do lekarza, który nie przyjmuje w placówce Wykonawcy, ale jest dostępny w miejscowości wnioskowanej wizyty.
- 6) Wykonawca zapewnia czas realizacji wizyt domowych w miejscowościach, w których zlokalizowane są główne siedziby Zamawiającego (tj. Warszawa, Kraków, Poznań, Katowice, Gdynia, Wrocław) – w dniu zgłoszenia do 8 godzin od momentu zgłoszenia, 24 godziny na dobę. Konsultacja lekarska udzielana przez lekarza zespołów wyjazdowych (internista, lekarz rodzinny, pediatra) realizowana w miejscu zamieszkania chorego, konieczna z uwagi na stan zdrowia Pacjenta, który uniemożliwia mu przybycie do centrum medycznego. Wizyty domowe obejmują tylko przypadki nagłych zachorowań lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia, w tym zaostrzenia dolegliwości przewlekłych, z wyłączeniem stanów bezpośredniego zagrożenia życia
- 7) Diagnostyka laboratoryjna realizowana będzie do 3 dni roboczych (wyniki do 5 dni roboczych lub dłużej w przypadku badań, których standardy wykonania są dłuższe).
- 8) Wykonawca zapewni dostęp pracownikom Zamawiającego oraz zgłoszonym członkom ich rodzin do zintegrowanego, elektronicznego systemu obsługi dokumentacji pacjenta (historia chorób pacjenta, wykaz wszystkich konsultacji lekarskich, wykaz stosowanych leków, wyniki badań laboratoryjnych i diagnostycznych, inne ważne informacje o pacjencie) dostępnego we wszystkich placówkach własnych Wykonawcy; dokumentacja pacjenta dostępna będzie w wersji elektronicznej w każdej placówce własnej Wykonawcy;
- 9) Wykonawca zapewni zintegrowany, elektroniczny system rejestracji wizyt lekarskich (w tym: możliwość rezerwacji wizyt on-line przez pacjenta, możliwość podglądu wyników badań laboratoryjnych on-line, możliwość rezerwacji wizyt lekarskich i badań pod ogólnopolskim nr telefonu dostępnym 24 h dobę / 7 dni w tygodniu, możliwość sprawdzenia dostępności do poszczególnych specjalistów, przypomnienie drogą elektroniczną: SMS-ami lub e-mailami o wizytach) dostępny we wszystkich placówkach własnych Wykonawcy.
- 10) Wykonawca zapewni Zamawiającemu SMS-owe przypomnienie o umówionych wizytach w placówkach własnych Wykonawcy (z opcją odwołania wizyty).

- 11) Wykonawca zapewni Zamawiającemu dostęp do portalu klienta, który umożliwi dostęp do zintegrowanej platformy informatycznej (zarządzanie listami aktywnymi osób zgłaszanych do opieki medycznej, kontakt z opiekunem administracyjnym firmy, dostęp do aktualnych formularzy i komunikatów Wykonawcy, informacji o akcjach profilaktycznych i in.).
- 12) Wykonawca zapewni konsultacje telefoniczne – personel medyczny, który przez całą dobę posłuży radą pracownikom Zamawiającego oraz zgłoszonym członkom ich rodzin, kontaktującym się w przypadku problemu zdrowotnego.
- 13) Zamawiający wymaga, aby w ramach pakietów medycznych dostępna była przez 7 dni w tygodniu 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. Pomoc ta ma być dostępna w placówkach w miejscowościach, w których zlokalizowane są główne siedziby Zamawiającego, tj. Warszawa, Kraków, Poznań, Katowice, Gdynia, Wrocław, wymienione w Załączniku 1.A. do SIWZ.
- 14) Wykonawca zapewni możliwość przystąpienia do medycznej opieki ambulatoryjnej bez oceny ryzyka medycznego do realizacji świadczeń.
- 15) Płatność za usługi we wskazanych placówkach medycznych własnych oraz współpracujących Wykonawcy będą dostępne bezgotówkowo.
- 16) Wykonawca zapewni niezmienność warunków przystąpienia do medycznej opieki ambulatoryjnej w ramach wszystkich pakietów, wysokość składki i zakres świadczeń na czas trwania umowy.
- 17) W przypadku braku dostępności usług w terminach określonych w pkt 3-7 lub braku możliwości zapewnienia przez Wykonawcę w miejscowości wnioskowanej wizyty należnej usługi Wykonawca zobowiązuje się do zwrotu na rzecz Uprawnionego lub zgłoszonego członka rodziny poniesionych przez niego kosztów uzyskania świadczenia takiej usługi w innym podmiocie leczniczym wskazanym przez Uprawnionego lub zgłoszonego członka rodziny. Wykonawca zobowiązany jest do zwrotu kosztów uzyskania świadczenia Uprawnionemu lub zgłoszonemu członkowi rodziny, na podstawie faktury lub rachunku imiennego wystawionego na Uprawnionego, członka rodziny Uprawnionego przypisanego do Pakietu lub przedstawiciela ustawowego Uprawnionego, w terminie do 30 dni kalendarzowych od dnia złożenia przez Uprawnionego wniosku z takim żądaniem.

### 2.2.1. Ambulatoryjna opieka medyczna – rodzaje pakietów

---

1. Pakiety ambulatoryjnej opieki medycznej opisane poniżej mają być dostępne dla wszystkich Uprawnionych, którzy zgłoszą chęć wykupienia dodatkowego pakietu medycznego. Nazwy pakietów są przykładowe i mają na celu ogólne zobrazowanie zakresu usług medycznych oraz osób uprawnionych.

2. Rodzaje pakietów ambulatoryjnej opieki medycznej:

- a) Pakiet 1 (zakres podstawowy);
- b) Pakiet 2 (zakres rozszerzony);

3. Uprawniony dokonuje wyboru pomiędzy Pakietem Indywidualnym, Rodzinnym lub Partnerskim z zachowaniem poniższych zasad:

- a) Pakiet indywidualny obejmuje Uprawnionego;
- b) Pakiet Rodzinny musi obejmować wszystkich członków rodziny przy zachowaniu stałej ceny ryczałtowej bez względu na ilość członków rodziny;

Pakiet Rodzinny kierowany jest do najbliższych członków rodziny i obejmuje Uprawnionego oraz:

- partnera życiowego Uprawnionego: współmałżonka / konkubenta / konkubiny, bez względu na płeć;
- dzieci: własnych, przysposobionych lub przyjętych na wychowanie, dzieci Uprawnionego lub współmałżonka / konkubenta / konkubiny, będących na jego utrzymaniu do ukończenia 18 roku życia, a w przypadku, gdy się uczą lub studiują w trybie stacjonarnym – do 25 roku życia.

c) Pakiet Partnerski obejmuje Uprawnionego oraz jedną osobę spośród najbliższych członków rodziny:

- partnera życiowego Uprawnionego: współmałżonka / konkubenta / konkubiny, bez względu na płeć;
- dziecko: własne, przysposobione lub przyjęte na wychowanie, dziecko Uprawnionego lub współmałżonka / konkubenta / konkubiny będącego na jego utrzymaniu do ukończenia 18 roku życia, a w przypadku gdy się uczy lub studiuje w trybie stacjonarnym – do 25 roku życia.

d) Pakiet Seniora obejmuje tylko jedną osobę spośród członków rodziny:

- Rodzica/Teścia Uprawnionego.

Przy czym Pakiet Seniora może zostać wykupiony jedynie w przypadku posiadania przez Uprawnionego innego pakietu ambulatoryjnego. Pakiet Seniora swoim zakresem świadczeń medycznych będzie tożsamy z Pakietem 1 (zakres podstawowy).

e) W ramach każdego z powyższych pakietów Wykonawca zapewni zestaw zabiegów z zakresu fizjoterapii i rehabilitacji lub też zapewni możliwość wykupienia dodatkowych świadczeń medycznych z tego zakresu po cenach ze stałym rabatem lub przedstawi alternatywną propozycję dla Zamawiającego w tym zakresie.

f) Pakiety ambulatoryjne dla pracowników: Indywidualny, Rodzinny i Partnerski finansowane będą przez Uprawnionych z dofinansowaniem ze strony Zamawiającego. Składka potrącana będzie przez Zamawiającego z wynagrodzenia Uprawnionego za pracę netto i przekazywana przez Zamawiającego do Wykonawcy zgodnie z rozliczeniem składki abonamentowej na podstawie wystawionych przez Wykonawcę faktur.

4. Pakiet Stomatologiczny dostępny dla wszystkich Uprawnionych, którzy wykupili pakiet Indywidualny/Partnerski/Rodzinny i zgłoszą chęć wykupienia dodatkowego pakietu oraz dla członków rodziny Uprawnionego objętych pakietem Partnerskim/Rodzinnym. Pakiet Stomatologiczny w całości finansowany

będzie przez Uprawnionych a składka potrącana z wynagrodzenia Uprawnionego za pracę netto i przekazywana przez Zamawiającego do Wykonawcy zgodnie z rozliczeniem składki abonamentowej na podstawie wystawionych przez Wykonawcę faktur.

### 2.2.2. Ambulatoryjna opieka medyczna – zakres świadczeń

---

#### PAKIET 1 (zakres podstawowy)

**Wykonawca zapewni Zamawiającemu nielimitowane wizyty w Placówkach medycznych wskazanych przez Wykonawcę**, w sytuacjach: chorobowych oraz pomocy w nagłych zachorowaniach. W skład usługi wchodzi wywiad, porada Lekarza wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy i podjęcia decyzji terapeutycznej oraz monitorowania leczenia w zakresie: interny, pediatrii i medycyny rodzinnej.

**Wykonawca zapewni Zamawiającemu kompleksowe konsultacje specjalistów:** zapewni pracownikom Zamawiającego dostęp do konsultacji lekarzy specjalistów w sytuacjach chorobowych, zaostrzenia się chorób przewlekłych oraz pomocy w nagłych zachorowaniach. Konsultacje specjalistyczne mają obejmować: wywiad, poradę specjalisty wraz z czynnościami podstawowymi, niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcie właściwej decyzji terapeutycznej oraz monitorowanie leczenia. Wykonawca zagwarantuje pracownikom Zamawiającego dostęp do lekarzy w zakresie niżej wymienionych specjalności (bez skierowania):

chirurg ogólny,  
ginekolog,  
ginekolog-endokrynolog,  
neurolog,  
okulista,  
otolaryngolog,  
urolog  
lekarz rodzinny,  
pediatra,  
internista,  
alergolog,  
dermatolog,  
diabetolog,  
endokrynolog,  
gastrolog,  
kardiolog,  
nefrolog,  
ortopeda,  
pulmonolog,

|  |
|--|
| reumatolog,<br>hepatolog,<br>anestezjolog,<br>audiolog,<br>chirurg onkolog,<br>hematolog,<br>onkolog<br>psychiatra (limitowany dostęp – 3 wizyty/rok)<br>psycholog (limitowany dostęp – 3 wizyty/rok)<br>logopeda (limitowany dostęp – 3 wizyty/rok)   |
| <b>Wykonawca zapewni Zamawiającemu konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne</b><br>Wykonawca zapewni usługi w formie zabiegów, które będą wykonywane przez lekarza lub pielęgniarkę podczas właściwej dla zabiegu konsultacji lekarskiej lub po konsultacji lekarskiej w warunkach ambulatoryjnych. |
| <b>Zabiegi pielęgniarские:</b>   |
| pomiar ciśnienia,<br>pomiar wzrostu i wagi ciała,<br>iniekcje: domięśniowe, dożylnie, podskórne,<br>podłączenie wlewu kroplowego,<br>pobranie krwi.  |
| <b>Zabiegi ogólnolekarskie:</b>  |
| zakładanie cewników,<br>założenie/zmiana opatrunku<br>pobieranie materiałów do badań mikrobiologicznych,<br>opatrzenie drobnych urazów (rany, skręcenia, zwichnięcia, nieskomplikowane złamania)<br>usunięcie kleszcza.  |
| <b>Zabiegi alergologiczne:</b>   |
| odczulanie   |
| <b>Zabiegi chirurgiczne:</b>   |
| nacięcie ropnia/krwiaka i drenaż<br>leczenie wrośniętego paznokcia,<br>szycie rany,<br>zdjęcie szwów.  |
| <b>Zabiegi ginekologiczne:</b>   |
| pobranie materiału do badania cytologicznego.  |
| <b>Zabiegi okulistyczne:</b>   |

|  |
|--|
| <p>badanie dna oka,<br/>         badanie wady wzroku,<br/>         badanie ostrości widzenia,<br/>         badanie pola widzenia,<br/>         pomiar ciśnienia śródgałkowego,<br/>         usunięcie ciała obcego z oka,<br/>         podanie leku do worka spojówkowego,<br/>         dobór szkieł korekcyjnych.</p>   |
| <p><b>Zabiegi ortopedyczne:</b></p>  |
| <p>opatrzenie drobnych urazów (skręcenia, zwichnięcia, nieskomplikowane złamania),<br/>         blokada okołostawowa,<br/>         blokada dostawowa,<br/>         unieruchomienie (założenie temblaka, opaski, longety, gipsu, gipsu lekkiego) i usunięcie unieruchomienia.</p>   |
| <p><b>Zabiegi otolaryngologiczne:</b></p>  |
| <p>płukanie uszu,<br/>         przedmuchiwanie trąbki słuchowej,<br/>         usunięcie ciała obcego z ucha/nosa/gardła,<br/>         postępowanie zachowawcze w krwawieniu z nosa,<br/>         opatrunek uszny z lekiem.</p>   |
| <p><b>Zabiegi urologiczne:</b></p>   |
| <p>zakładanie cewników</p>   |
| <p><b>Panel badań <u>bez skierowania</u> – możliwość wykonania raz w roku bez skierowania lekarskiego podstawowych badań laboratoryjnych: morfologia krwi, badanie ogólne moczu, cholesterol, glukoza, cytologia szyjki macicy</b></p>   |
| <p><b>Badania diagnostyczne</b></p> <p>W zakres kompleksowych badań diagnostycznych wejdą niżej wymienione badania diagnostyki. Liczba wykonywanych badań diagnostycznych będzie <u>nielimitowana</u>. Badania diagnostyczne wykonywane będą ze wskazań medycznych w przebiegu procesu diagnostyczno-terapeutycznego prowadzonego w placówkach medycznych wskazanych przez Wykonawcę na podstawie skierowań wystawionych przez lekarzy Wykonawcy oraz lekarzy placówek zewnętrznych.</p> |
| <p><b>Diagnostyka laboratoryjna</b></p>  |
| <p><b>Badania biochemiczne:</b></p>  |
| <p>chlorki (Cl),<br/>         dehydrogenaza mleczanowa (LDH),<br/>         fosfataza kwasna całkowita,<br/>         fosfataza sterczowa,</p>   |

żelazo – całkowita zdolność wiązania (TIBC).

albuminy,

aminotransferaza alaninowa (ALT),

aminotransferaza asparaginianowa (AST),

amylaza,

białko całkowite,

białko C-reaktywne (CRP),

bilirubina bezpośrednia,

bilirubina całkowita,

cholesterol całkowity,

cholesterol HDL,

cholesterol LDL,

czynnik reumatoidalny (RF),

fosfataza alkaliczna (AP),

gammaglutamylotranspeptydaza (GGTP),

glukoza,

hemoglobina glikowana (HbA1C),

kinaza fosfokreatynowa,

kreatynina,

kwasicz moczowy,

mocznik,

potas (K),

lipidogram,

proteinogram,

sód (Na),

test obciążenia glukozą,

triglicerydy,

wapń całkowity (Ca),

żelazo (Fe).

**Badania hematologiczne:**

czas częściowej tromboplastyny po aktywacji/czas kaolinowo-kefalinowy (APTT),

czas protrombinowy (PT),

fibrynogen (FIBR),

morfologia krwi z pełnym różnicowaniem granulocytów,

morfologia krwi bez rozmazu,

hematokryt,

odczyn opadania krwinek czerwonych (OB),

|  |
|--|
| leukocyty,<br>płytki krwi,<br>retikulocyty.  |
| <b>Badania serologiczne i immunologiczne:</b>  |
| oznaczenie grupy krwi układu A, B, O, Rh(D) z oceną hemolizyn,<br>odczyn Waalera-Rosego,<br>przeciwciała przeciw HBs.<br>antygen HBs,<br>antystreptolizyna O (ASO),<br>odczyn VDRL (USR/RPR),  |
| <b>Badania hormonalne</b>  |
| hormon tyreotropowy (TSH).   |
| <b>Badania wirusologiczne</b>  |
| <b>brak</b>  |
| <b>Badania mykologiczne</b>  |
| <b>brak</b>  |
| <b>Badania bakteriologiczne:</b>   |
| posiew z rany i zmian skórnych<br><br>posiew z gardła,<br>posiew z moczu z antybiogramem,<br>posiew kału ogólny,<br>posiew kału w kierunku Salmonella-Shigella.<br>Wymaz z cewki moczowej<br>Wymaz z cewki moczowej – posiew beztlenowy<br>Antybiogram do posiewu z wymazu gardła, oka, nosa i płwociny<br>Antybiogram do posiewu (materiał różny) |
| <b>Badania moczu</b>   |
| kreatynina w moczu.<br><br>amylaza w moczu,<br>badanie ogólne moczu (profil),<br>białko w moczu,<br>glukoza w moczu,   |

|  |
|--|
| wapń w moczu.  |
| <b>Badania kału</b>  |
| badanie ogólne kału,<br>krew utajona w kale,<br>pasożyty/ jaja pasożytów w kale.   |
| <b>Inne badania</b>  |
| cytologia wymazu z szyjki macicy (z wyłączeniem cytologii płynnej).  |
| <b>Diagnostyka radiologiczna</b>   |
| RTG czaszki,<br>RTG twarzoczaszki,<br>RTG podstawy czaszki,<br>RTG okolicy czołowej,<br>RTG żuchwy,<br>RTG szczęki,<br>RTG zatok nosa,<br>RTG nosa,<br>RTG oczodołu,<br>RTG okolicy nadoczodołowej,<br>RTG spojenia żuchwy,<br>RTG okolicy jarzmowo-szczękowej,<br>RTG krtani,<br>RTG przewodu nosowo-łzowego,<br>RTG nosogardła,<br>RTG gruczołów ślinowych,<br>RTG okolicy tarczycy,<br>RTG języczka,<br>RTG trzeciego migdała,<br>RTG tkanek miękkich klatki piersiowej,<br>RTG kręgosłupa (wszystkie odcinki),<br>RTG barku,<br>RTG łopatki,<br>RTG mostka,<br>RTG żeber,<br>RTG stawów,<br>RTG ramienia,<br>RTG łokcia,<br>RTG przedramienia, |

RTG nadgarstka,  
RTG dłoni,  
RTG palca,  
RTG kończyny górnej,  
RTG kończyny dolnej,  
RTG miednicy,  
RTG biodra,  
RTG uda,  
RTG kolana,  
RTG podudzia,  
RTG kostki,  
RTG stopy,  
RTG przeglądowe jamy brzusznej.

#### **Diagnostyka ultrasonograficzna**

USG gruczołu krokowego przez powłoki brzuszne,  
USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne,  
USG ginekologiczne przezpochwowe (transwaginalne),  
USG scriningowe ginekologiczne,  
USG miednicy małej,  
USG piersi,  
USG tarczycy,  
USG ciąży.

USG gruczołu krokowego transrektalne,  
USG przeglądowe jamy brzusznej i przewodu pokarmowego (trzustki, wątroby, dróg żółciowych, żołądka, dwunastnicy),  
USG układu moczowego (nerek, moczowodów, pęcherza moczowego),  
USG mięśni,  
USG stawów biodrowych,  
USG stawów kolanowych,  
USG stawów łokciowych,  
USG stawów skokowych,  
USG stawów barkowych,  
USG drobnych stawów i więzadeł,  
USG ścięgna,  
USG węzłów chłonnych,  
USG krtani,

|   |
|---|
| USG nadgarstka,<br>USG palca,<br>USG tkanek miękkich,<br>USG jąder.   |
| <b>Diagnostyka obrazowa TK i NMR</b>  |
| MR - Rezonans magnetyczny: głowy, zatok, klatki piersiowej, kręgosłupa (wszystkie odcinki), stawów (wszystkich), kończyn<br>TK – Tomografia komputerowa:<br>głowy, szyi (krtań), kręgosłupa (wszystkie odcinki), klatki piersiowej, miednicy mniejszej, stawów, kończyn, jamy brzusznej   |
| <b>Diagnostyka endoskopowa</b>  |
| Gastroskopia bez lub ze znieczuleniem miejscowym  |
| <b>Badania czynnościowe</b>   |
| Spirometria<br>EKG spoczynkowe,<br>EKG – pomiar całodobowy metodą Holtera,  |
| <b>Prowadzenie ciąży</b>  |
| Prowadzenie ciąży fizjologicznej powinno obejmować opiekę lekarza ginekologa, konsultacje i badania diagnostyczne oraz czynne poradnictwo w zakresie fizjologii przebiegu ciąży i porodu  |
| <b>Szczepienia</b><br>przeciwko grypie (raz w roku)<br>anatoksyna przeciw tężcowi.  |
| <b>Stomatologia</b>   |
| przeгляд stomatologiczny raz w roku   |
| <b>Wizyty domowe</b><br>Konsultacja lekarska udzielana przez lekarza zespołów wyjazdowych (w zakresie interny, medycyny rodzinnej, pediatrii) realizowana będzie w miejscu zamieszkania chorego, konieczna z uwagi na stan zdrowia Pacjenta, który uniemożliwia mu przybycie do placówki medycznej. Wizyty domowe obejmą przypadki nagłych zachorowań lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia, w tym zaostrzenia dolegliwości przewlekłych, z wyłączeniem stanów bezpośredniego zagrożenia życia. Wizyta domowa w domu chorego będzie miała na celu postawienie rozpoznania i rozpoczęcie leczenia, natomiast kontynuacja leczenia, a także wizyty kontrolne odbywać się będą we wskazanych placówkach Wykonawcy. Wizyta domowa ma być świadczeniem pomocy doraźnej, które jest udzielane w dniu jego zgłoszenia. |
| 2 w roku  |
| <b>Rehabilitacja i fizjoterapia:</b>  |
| Dotyczy pacjentów:  |

po urazach ortopedycznych;

cierpiących na chorobę zwyrodnieniową stawów;

cierpiących z powodu chorób zawodowych związanych z narządem ruchu (potwierdzonych);

cierpiących z powodu neurologicznych zespołów bólowych;

**Zestaw 5 zabiegów na rok według wskazań lekarza.**

## PAKIET2 (zakres rozszerzony)

**Wykonawca zapewni Zamawiającemu nielimitowane wizyty w Placówkach medycznych wskazanych przez Wykonawcę**, w sytuacjach: chorobowych oraz pomocy w nagłych zachorowaniach. W skład usługi wchodzi wywiad, porada Lekarza wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy i podjęcia decyzji terapeutycznej oraz monitorowania leczenia w zakresie: interny, pediatrii i medycyny rodzinnej.

**Wykonawca zapewni Zamawiającemu kompleksowe konsultacje specjalistów:** zapewni pracownikom Zamawiającego dostęp do konsultacji lekarzy specjalistów w sytuacjach chorobowych, zaostrzenia się chorób przewlekłych oraz pomocy w nagłych zachorowaniach. Konsultacje specjalistyczne mają obejmować: wywiad, poradę specjalisty wraz z czynnościami podstawowymi, niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcie właściwej decyzji terapeutycznej oraz monitorowanie leczenia. Wykonawca zagwarantuje pracownikom Zamawiającego dostęp do lekarzy w zakresie niżej wymienionych specjalności (bez skierowania):

Specjaliści z pakietu 1 tj.:

chirurg ogólny,

ginekolog,

ginekolog-endokrynolog,

neurolog,

okulista,

otolaryngolog,

urolog

lekarz rodzinny,

pediatra,

internista,

alergolog,

dermatolog,

diabetolog,

endokrynolog,

gastrolog,

kardiolog,

nefrolog,

ortopeda,

pulmonolog,

reumatolog,

hepatolog,

anestezjolog,

audiolog,

chirurg onkolog,

hematolog,  
onkolog,  
psychiatra (limitowany dostęp – 3 wizyty/rok)  
psycholog (limitowany dostęp – 3 wizyty/rok)  
logopeda (limitowany dostęp – 3 wizyty/rok)

oraz

chirurg naczyniowy

flebolog

kardiochirurg

proktolog

lekarz chorób zakaźnych,

neurochirurg,

radiolog,

wenerolog,

dietetyk (limitowany dostęp - 3 wizyty/rok)

seksuolog (limitowany dostęp – 3 wizyty/rok)

**Wykonawca zapewni Zamawiającemu konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne**

Wykonawca zapewni usługi w formie zabiegów, które będą wykonywane przez lekarza lub pielęgniarkę podczas właściwej dla zabiegu konsultacji lekarskiej lub po konsultacji lekarskiej w warunkach ambulatoryjnych.

**Zabiegi pielęgniarские:**

Zabiegi z Pakietu 1 tj:

pomiar ciśnienia,

pomiar wzrostu i wagi ciała,

iniekcje: domięśniowe, dożylnie, podskórne,

podłączenie wlewu kroplowego, pobranie krwi

oraz:

glukoza we krwi oznaczona glukometrem

podanie leku per os,

cholesterol – test paskowy,

test actim CRP,

dermatoskopia

test troponinowy,

**Zabiegi ogólnolekarskie:**

zakładanie cewników,

|   |
|---|
| <p>założenie/zmiana opatrunku,</p> <p>pobieranie materiałów do badań mikrobiologicznych,</p> <p>opatrzenie drobnych urazów (rany, skręcenia, zwichnięcia, nieskomplikowane złamania, usunięcie kleszcza).</p>   |
| <b>Zabiegi alergologiczne:</b>  |
| odczulanie  |
| <b>Zabiegi chirurgiczne:</b>  |
| <p>Zabiegi z Pakietu 1 tj:</p> <p>nacięcie ropnia/ krwiaka i drenaż, leczenie wrośniętego paznokcia,</p> <p>szycie rany,</p> <p>znięcie szwów</p> <p>oraz:</p> <p>punkcja stawu/torbieli (z podaniem leku) ,</p> <p>elektrokoagulacja drobnej zmiany skórnej (do 1 cm),</p> <p>kriochirurgiczne usunięcie drobnej zmiany skórnej,</p> <p>wycięcie zmiany skórnej (do 1 cm) metodą klasyczną wraz z badaniem histopatologicznym oraz znieczuleniem miejscowym,</p> |
| <b>Zabiegi ginekologiczne:</b>  |
| <p>pobranie materiału do badania cytologicznego,</p> <p>leczenie nadżerki szyjki macicy – elektrokoagulacja/krioterapia.</p>  |
| <b>Zabiegi okulistyczne:</b>  |
| <p>badanie dna oka,</p> <p>badanie wady wzroku,</p> <p>badanie ostrości widzenia,</p> <p>badanie pola widzenia,</p> <p>pomiar ciśnienia śródgałkowego,</p> <p>usunięcie ciała obcego z oka,</p> <p>podanie leku do worka spojówkowego,</p> <p>dobór szkieł korekcyjnych.</p>  |
| <b>Zabiegi ortopedyczne:</b>  |
| <p>opatrzenie drobnych urazów (skręcenia, zwichnięcia, nieskomplikowane złamania),</p> <p>blokada okołostawowa,</p> <p>blokada dostawowa,</p> <p>unieruchomienie (założenie temblaka, opaski, longety, gipsu, gipsu lekkiego) i usunięcie unieruchomienia.</p>  |

|  |
|--|
| <b>Zabiegi otolaryngologiczne:</b>   |
| płukanie uszu,<br>przedmuchiwanie trąbki słuchowej,<br>usunięcie ciała obcego z ucha/nosa/gardła,<br>postępowanie zachowawcze w krwawieniu z nosa,<br>opatrunek uszny z lekiem.  |
| <b>Zabiegi urologiczne:</b>  |
| zakładanie cewników  |
| <b>Panel badań bez skierowania – możliwość wykonania raz w roku bez skierowania lekarskiego podstawowych badań laboratoryjnych: morfologia krwi, badanie ogólne moczu, cholesterol, glukoza, cytologia szyjki macicy</b>   |
| <b>Badania diagnostyczne</b><br>W zakres kompleksowych badań diagnostycznych wejdą niżej wymienione badania diagnostyki. Liczba wykonywanych badań diagnostycznych będzie <u>nielimitowana</u> . Badania diagnostyczne wykonywane będą ze wskazań medycznych w przebiegu procesu diagnostyczno-terapeutycznego prowadzonego w placówkach medycznych wskazanych przez Wykonawcę na podstawie skierowań wystawionych przez lekarzy Wykonawcy oraz lekarzy placówek zewnętrznych  |
| <b>Diagnostyka laboratoryjna</b>   |
| <b>Badania biochemiczne, markery nowotworowe:</b>  |
| Badania z Pakietu 1 tj.:<br>chlorki (Cl),<br>dehydrogenaza mleczanowa (LDH),<br>fosfataza kwaśna całkowita,<br>fosfataza sterczowa,<br>żelazo – całkowita zdolność wiązania (TIBC).<br>albuminy,<br>aminotransferaza alaninowa (ALT),<br>aminotransferaza asparaginianowa (AST),<br>amylaza,<br>białko całkowite,<br>białko C-reaktywne (CRP),<br>bilirubina bezpośrednia,<br>bilirubina całkowita,<br>cholesterol całkowity,<br>cholesterol HDL,<br>cholesterol LDL,<br>czynnik reumatoidalny (RF),<br>fosfataza alkaliczna (AP), |

gammaglutamylotranspeptydaza (GGTP),  
glukoza,  
hemoglobina glikowana (HbA1C),  
kinaza fosfokreatynowa,  
kreatynina,  
kwas moczowy,  
mocznik,  
potas (K),  
lipidogram,  
proteinogram,  
sód (Na),  
test obciążenia glukozą,  
triglicerydy,  
wapń całkowity (Ca),  
żelazo (Fe).  
oraz:  
ASO,  
lipaza,  
mioglobina,  
bilirubina pośrednia,  
ceruloplazmina,  
dehydrogenaza mleczanowa (LDH),  
fosfataza kwaśna całkowita,  
fosfataza sterczowa,  
fosforany,  
witamina B12,  
żelazo – całkowita zdolność wiązania (TIBC),  
żelazo – krzywa wchłaniania żelaza (po 30, 60,90, 120, 180, 360 minutach),  
antygen swoisty dla stercza – PSA całkowite,  
ferrytyna,  
hemoglobina glikowana (HbA1C),  
hemoglobina frakcje  
transferyna,  
antytrombina III (ATIII)  
beta-HCG,  
Witamina D-25(OH)D,  
Wapń zjonizowany.

|  |
|--|
| <b>Badania hematologiczne:</b>   |
| <p>czas częściowej tromboplastyny po aktywacji/czas kaolinowo-kefalinowy (APTT),<br/> czas protrombinowy (PT),<br/> fibrynogen (FIBR),<br/> morfologia krwi z pełnym różnicowaniem granulocytów,<br/> morfologia krwi bez rozmazu,<br/> hematokryt,<br/> odczyn opadania krwinek czerwonych (OB),<br/> leukocyty,<br/> płytki krwi,<br/> retikulocyty.</p>   |
| <b>Badania serologiczne i immunologiczne:</b>  |
| <p>Badania z Pakietu 1 tj.:</p> <p>oznaczenie grupy krwi układu A, B, O, Rh(D) z oceną hemolizyn,<br/> odczyn Waalera-Rosego,<br/> przeciwciała przeciw HBs.<br/> antygen HBs,<br/> antystreptolizyna O (ASO),<br/> odczyn VDRL (USR/RPR),</p> <p>oraz:</p> <p>odczyn Waalera-Rosego,<br/> odczyn VDRL (USR/RPR),<br/> odczyn Coombsa BTA,<br/> badanie przeglądowe na obecność przeciwciał.<br/> immunoglobulina E całkowite (IgE),<br/> przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej (ATPO),<br/> przeciwciała przeciw tyreoglobulinie (ATG),<br/> przeciwciała przeciw Chlamydia trachomatis (IgA, IgG, IgM),<br/> przeciwciała przeciw Helicobacter pylori.</p> |
| <b>Diagnostyka laboratoryjna infekcji</b>  |
| <p>P.ciała przeciw – HAV IgM<br/> P.ciała przeciw – HAV całkowite<br/> P.ciała przeciw – HBc<br/> P.ciała przeciw – HBc IgM<br/> P.ciała przeciw – Hbe<br/> Hbe-antygen</p>  |

P.ciała przeciw – CMV IgM

P.ciała przeciw – CMV IgG

P.ciała przeciw toksoplazmozie IgA

Toxo-awidność IgG

P.ciała przeciw EBV IgG

P.ciała przeciw EBV IgM

P. ciała Chlamydia pneumoniae IgM

P. ciała Chlamydia pneumoniae IgG

P.ciała przeciw Mycoplasma pneumoniae IgM

P.ciała przeciw Mycoplasma pneumoniae IgG

P.ciała przeciw Bordetella Pertussis IgA (krztusiec)

P.ciała przeciw Bordetella Pertussis IgG

P.ciała przeciw Bordetella Pertussis IgM

P.ciała przeciw toxokarozie

P.ciała przeciw Yersinia sp.

Clostridium difficile – toksyna A i B

P.ciała przeciw śwince IgG

P.ciała przeciw śwince IgM

C1 inhibitor aktywność

P.ciała przeciw DNA dwuniciowemu – dsDNA

P.ciała przeciw endomysium – IgA – EmA IgA

P.ciała przeciw endomysium – IgG EmA IgG

P.ciała anty GAD-endogenne

P.ciała przeciw kardiolipinie (IgM i IgG)

P.ciała przeciw komórkom mięśni gładkich

P.ciała przeciw mitochondriom

P.ciała przeciw retikulinie

P.ciała przeciw gliadynie klasy IgG

P.ciała przeciw gliadynie klasy IgA

P.ciała przeciw kardiolipinie IgM

P.ciała przeciw kardiolipinie IgG

Panel – p.ciała p.endomysium i p.retikulinie (IgG i IgA)

Panel – p.ciała p.endomysium, p.retikulinie, p.gliadynie IgA

Panel – p.ciała p.endomysium, p.retikulinie, p.gliadynie IgG

Panel – p.ciała p.endomysium, p. retikulinie, p.gliadynie IgG i IgA

P.ciała przeciw cytoplazmie-p – ANCA

P.ciała przeciw fosfatydyloserynie IgM

P.ciała przeciwjądrowe ANA2

P.ciała anty CCP/cyklicznemu peptydowi cytrulinowemu/

P.ciała przeciw tkankowej transglutaminazie

P.ciała przeciw keratynowe AKA

P.ciała przeciwko fosfatydyloserynie IgM

|   |
|---|
| <p>P.ciała przeciwko receptorowi TSH-TRAb</p> <p>P.ciała p/jądrowe ANA-HEp-2 (s)</p> <p>Dopełniacz, składowa C3, C4</p> <p>Czynnik reumatoidalny - ilościowy</p>  |
| <p><b>Badania hormonalne</b></p>  |
| <p>Badania z Pakietu 1 tj.:</p> <p>hormon tyreotropowy (TSH).</p> <p>oraz:</p> <p>aldosteron,</p> <p>dehydroepiandrosteronu siarczan (DHEAS),</p> <p>estradiol,</p> <p>hormon adrenokortykotropowy (ACTH),</p> <p>hormon folikulotropowy (FSH),</p> <p>hormon luteinizujący (LH),</p> <p>kortyzol,</p> <p>osteokalcyna,</p> <p>parathormon (PTH),</p> <p>progesteron,</p> <p>prolaktyna (PRL),</p> <p>prolaktyna (PRL) po metoclopramidzie,</p> <p>testosteron,</p> <p>trijodotyronina całkowita (TT3),</p> <p>trijodotyronina wolna (fT3),</p> <p>tyroksyna całkowita (TT4),</p> <p>tyroksyna wolna (fT4).</p> |
| <p><b>Badania wirusologiczne</b></p>  |
| <p>antygen HBe,</p> <p>przeciwciała przeciw HBe,</p> <p>przeciwciała przeciw HCV,</p> <p>przeciwciała przeciw HIV,</p> <p>przeciwciała przeciw rubella (różyczka) (IgG, IgM),</p> <p>przeciwciała przeciw toksoplazmoza gondii (IgG, IgM),</p>  |

|   |
|---|
| przeciwciała przeciw mononukleozie zakaźnej/ EBV (IgM).   |
| <b>Badania mykologiczne z mykogramem</b>  |
| posiew w kierunku grzybów (w tym drożdżowych): paznokieć nogi i ręki, włosy, skóra, zeszkrobiny skórne, moczu, płwociny, treści ropnia, gardła, jamy ustnej, nosa, pochwy, szyjki macicy, napletka, cewki moczowej  |
| <b>Badania bakteriologiczne:</b>  |
| <p>Badania z Pakietu 1 tj.:</p> <p>posiew z rany i zmian skórnych,</p> <p>posiew z gardła,</p> <p>posiew z moczu z antybiogramem,</p> <p>posiew kału ogólny,</p> <p>posiew kału w kierunku Salmonella-Shigella.</p> <p>wymaz z cewki moczowej</p> <p>wymaz z cewki moczowej – posiew beztlenowy</p> <p>Antybiogram do posiewu z wymazu gardła, oka, nosa i płwociny</p> <p>Antybiogram do posiewu (materiał różny)</p> <p>Oraz:</p> <p>Posiew moczu</p> <p>Wymaz z gardła – posiew tlenowy</p> <p>Wymaz z jamy ustnej – posiew tlenowy</p> <p>Wymaz z migdałka</p> <p>Wymaz z migdałka – posiew tlenowy</p> <p>Wymaz z ucha – posiew beztlenowy</p> <p>Wymaz z ucha – posiew tlenowy</p> <p>Wymaz z oka – posiew tlenowy</p> <p>Wymaz z nosa</p> <p>Wymaz z nosa – posiew tlenowy</p> <p>Wymaz z nosogardła – posiew beztlenowy Wymaz z nosogardła – posiew tlenowy</p> <p>Wymaz z odbytu z posiewem)</p> <p>Wymaz z pochwy – posiew beztlenowy</p> <p>Wymaz z pochwy – posiew tlenowy</p> <p>Wymaz z pochwy w kierunku GBS</p> <p>Posiew w kierunku GC (GNC)</p> <p>wymaz z pochwy</p> <p>Wymaz z rany</p> <p>Wymaz z rany – posiew beztlenowy</p> <p>Kał posiew w kierunku SS</p> |

|   |
|---|
| <p>Czystość pochwy (biocenoza pochwy)</p> <p>Posiew nasienia tlenowy</p> <p>Posiew plwociny,</p> <p>Posiew nasienia,</p> <p>Posiew ropy,</p> <p>Wymaz spod napletka,</p> <p>    badania w kierunku chlamydia trachomatis, badanie czystości pochwy (biocenoza)</p><br><p>Wymaz z kanału szyjki macicy</p> <p>Wymaz z kanału szyjki macicy – posiew beztlenowy</p> <p>Posiew w kierunku GC (GNC) wymaz z kanału szyjki macicy</p> <p>Kał posiew w kier. E. Coli patogenne u dzieci do lat 2</p> <p>Kał posiew w kierunku Yersinia enterocolitica</p> |
| <p><b>Badania moczu</b></p>   |
| <p>Badania z Pakietu 1 tj.:</p> <p>kreatynina w moczu.</p> <p>amylaza w moczu,</p> <p>badanie ogólne moczu (profil),</p> <p>białko w moczu,</p> <p>glukoza w moczu,</p> <p>wapń w moczu</p>   |
| <p><b>Badania kału</b></p>  |
| <p>Badania z Pakietu 1 tj.:</p> <p>badanie ogólne kału,</p> <p>krew utajona w kale,</p> <p> Pasożyty/ jaja pasożytów w kale</p><br><p>oraz</p><br><p>resztki pokarmowe w kale,</p> <p>kał na lamblie ELISA</p> <p>rotawirusy i adenowirusy.</p>   |
| <p><b>Inne badania</b></p>  |
| <p>Badania z Pakietu 1 tj.:</p> <p>cytologia wymazu z szyjki macicy (z wyłączeniem cytologii płynnej).</p>  |

oraz:

biopsja cienkoigłowa tarczycy pod kontrolą USG (z możliwością wykonania badania histopatologicznego),  
biopsja piersi pod kontrolą USG z oceną histopatologiczną pobranego materiału  
biopsja węzłów chłonnych pod kontrolą USG z oceną histopatologiczną pobranego materiału  
biopsja skóry  
biopsja aspiracyjna cienkoigłowa zmiany w tkance podskórnej pod kontrolą USG i znieczuleniem miejscowym

skórne testy alergiczne – panel pokarmowy,

skórne testy alergiczne – panel wziewny,

skórne testy alergiczne – panel mieszany.

D-dimery

Kaolinowy czas krzepnięcia (KTC)

#### **Diagnostyka radiologiczna, AP, PA i boczne, skosy, porównawcze, osiowe**

Badania z Pakietu 1tj.:

RTG czaszki,

RTG twarzoczaszki,

RTG podstawy czaszki,

RTG okolicy czołowej,

RTG żuchwy,

RTG szczęki,

RTG zatok nosa,

RTG nosa,

RTG oczodołu,

RTG okolicy nadoczodołowej,

RTG spojenia żuchwy,

RTG okolicy jarzmowo-szczękowej,

RTG krtani,

RTG przewodu nosowo-łzowego,

RTG nosogardła

RTG gruczołów ślinowych,

RTG okolicy tarczycy,

RTG języczka,

RTG trzeciego migdała,

RTG tkanek miękkich klatki piersiowej,

RTG kręgosłupa (wszystkie odcinki),

RTG barku,

RTG łopatki,

RTG mostka,  
RTG żeber,  
RTG stawów,  
RTG ramienia,  
RTG łokcia,  
RTG przedramienia,  
RTG nadgarstka,  
RTG dłoni,  
RTG palca,  
RTG kończyny górnej,  
RTG kończyny dolnej,  
RTG miednicy,  
RTG biodra,  
RTG uda,  
RTG kolana, RTG podudzia,  
RTG kostki,  
RTG stopy,  
RTG przeglądowe jamy brzusznej  
oraz:  
RTG ścięgna Achillesa,  
RTG rzepki, pięty, śródstopia,  
RTG tunelowe stawu kolanowego,  
RTG innych stawów i kości,  
mammografia,  
urografia (zdjęcie nerek, moczowodów i pęcherza),  
wlew doodbytniczy.

#### **Diagnostyka ultrasonograficzna**

Badania z Pakietu 1 tj. :  
USG gruczołu krokowego przez powłoki brzuszne, USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne,  
USG ginekologiczne przezpochwowe (transwaginalne),  
USG scriningowe ginekologiczne,  
USG miednicy małej,  
USG piersi,  
USG tarczycy,  
USG ciąży  
USG gruczołu krokowego transrektalne,  
USG przeglądowe jamy brzusznej i przewodu pokarmowego (trzustki, wątroby, dróg żółciowych, żołądka, dwunastnicy),

USG układu moczowego (nerek, moczowodów, pęcherza moczowego),

USG mięśni,

USG stawów biodrowych,

USG stawów kolanowych,

USG stawów łokciowych,

USG stawów skokowych,

USG stawów barkowych,

USG drobnych stawów i więzadeł,

USG ścięgna,

USG węzłów chłonnych,

USG krtani,

USG nadgarstka,

USG palca,

USG tkanek miękkich,

USG jąder,

oraz:

USG ślinianek,

USG dołów pachowych i podkolanowych,

USG przeziemiączkowe

USG gałek ocznych.

echokardiografia (ECHO),

USG dopplerowskie naczyń jamy brzusznej,

USG dopplerowskie szyi,

USG dopplerowskie kończyn.

#### **Diagnostyka obrazowa TK i NMR (z możliwością kontrastu)**

TK – Tomografia komputerowa głowy

TK głowy (2 fazy), twarzoczaszki, przysadki mózgowej, zatok, oczodołów, kości skroniowych, szyi, krtani, klatki piersiowej, klatki piersiowej (2 fazy), klatki piersiowej (HRCT), jamy brzusznej, jamy brzusznej (2 fazy), jamy brzusznej Trójfazowa, miednicy mniejszej, nosogardła, kręgosłupa (wszystkie odcinki), stawów, kończyn, kości, tkanek miękkich wskazanej okolicy.

MR – Rezonans magnetyczny

głowy, głowy+ angio, twarzoczaszki, twarzoczaszki+angio jamy brzusznej, miednicy mniejszej, jamy brzusznej i miednicy mniejszej, klatki piersiowej, kręgosłupa (wszystkie odcinki), oczodołów, zatok, przysadki, stawów, kończyn, mięśni, gardła, szyi, kości, krtani, tkanek miękkich wskazanej okolicy.

Angiografia rezonansu magnetycznego

|   |
|---|
| <b>Diagnostyka endoskopowa</b>  |
| gastroskopia/ gastrofiberoskopia diagnostyczna (z możliwością wykonania testu urazowego) bez lub ze znieczuleniem miejscowym lub ogólnym z możliwością pobrania wycinka i badaniem histopatologicznym/ testem Hp,<br>sigmoidoskopia bez lub z pobraniem wycinka i badaniem histopatologicznym,<br>rektoskopia bez lub z pobraniem wycinka i badaniem histopatologicznym,<br>kolonoskopia bez lub ze znieczuleniem miejscowym lub ogólnym z możliwością pobrania wycinka i badaniem histopatologicznym |
| <b>Badania czynnościowe</b>   |
| Badania z Pakietu 1 tj.:<br>Spirometria<br>EKG spoczynkowe<br>EKG – pomiar całodobowy metodą Holtera,<br><br>oraz:<br><br>EKG – próba wysiłkowa,<br>pomiar całodobowy ciśnienia tętniczego (metodą Holtera ciśnieniowego),<br>EEG – encefalografia w trybie czuwania,<br>ENG - elektroneurografia,<br>EMG – elektromiografia,<br>densytometria kręgosłupa,<br>densytometria kości udowej,<br>densytometria kości obu rąk, audiometria tonalna audiometria impedancyjna (tyimpanogram).                |
| <b>Prowadzenie ciąży</b>  |
| Prowadzenie ciąży fizjologicznej powinno obejmować opiekę lekarza ginekologa, konsultacje i badania diagnostyczne oraz czynne poradnictwo w zakresie fizjologii przebiegu ciąży i porodu  |
| <b>Szczepienia</b>  |
| przeciwko grypie (raz w roku)<br>anatoksyna przeciw tężcowi.<br>kleszczowemu zapaleniu opon mózgowych;<br>wirusowemu zapaleniu wątroby typu A;<br>wirusowemu zapaleniu wątroby typu A i B;<br>różyczce, śwince, odrze.  |
| <b>Stomatologia</b>   |

przeгляд stomatologiczny raz w roku

**Wizyty domowe**

Konsultacja lekarska udzielana przez lekarza zespołów wyjazdowych (w zakresie interny, medycyny rodzinnej, pediatrii) realizowana będzie w miejscu zamieszkania chorego, konieczna z uwagi na stan zdrowia Pacjenta, który uniemożliwia mu przybycie do placówki medycznej. Wizyty domowe obejmą przypadki nagłych zachorowań lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia, w tym zaostrzenia dolegliwości przewlekłych, z wyłączeniem stanów bezpośredniego zagrożenia życia. Wizyta domowa w domu chorego będzie miała na celu postawienie rozpoznania i rozpoczęcie leczenia, natomiast kontynuacja leczenia, a także wizyty kontrolne odbywać się będą we wskazanych placówkach Wykonawcy. Wizyta domowa ma być świadczeniem pomocy doraźnej, które jest udzielane w dniu jego zgłoszenia.

4 w roku

**Rehabilitacja i fizjoterapia**

Dotyczy pacjentów:

po urazach ortopedycznych;

cierpiących na chorobę zwyrodnieniową stawów;

cierpiących z powodu chorób zawodowych związanych z narządem ruchu (potwierdzonych);

cierpiących z powodu neurologicznych zespołów bólowych

**Zestaw 10 zabiegów na rok według wskazań lekarza**

### Pakiet Stomatologiczny

| Usługa stomatologiczna  | Ilość usług w ciągu 12 miesięcy |
|---|---------------------------------|
| Badanie lekarskie stomatologiczne – przegląd i badanie kontrolne  | 2 razy                          |
| Stomatologia zachowawcza – leczenie ubytków próchnicznych, leczenie kanałowe zębów, odbudowa utraconych części korony zęba (ubytki klinowe, odłamane części koron, szkliwa, zębiny), znieczulenie miejscowe powierzchniowe, nasiętkowe                            | nielimitowane                   |
| Znieczulenie przewodowe   | nielimitowane                   |
| Chirurgia stomatologiczna - nacięcie ropnia, podcięcie wędzidełek, ekstrakcja, ekstrakcja z dłutowaniem, ekstrakcja zębów zatrzymanych lub częściowo zatrzymanych, szycie rany, plastyka wyrostka zębodołowego, znieczulenie miejscowe powierzchniowe, nasiętkowe | nielimitowane                   |
| Konsultacja periodontologiczna - leczenie chorób błon śluzowych i przyzębia   | nielimitowane                   |
| RTG zęba, pantomogram   | nielimitowane                   |
| Usunięcie złogów nazębnych  | 2 razy                          |
| Piaskowanie, lakierowanie, fluoryzacja  | 2 razy                          |