



Opis Przedmiotu Zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest:

- a) świadczenie na rzecz pacjentów, tj. pracowników Zamawiającego, partnerów lub rodzin pracowników, usług kompleksowej opieki medycznej w postaci pakietów medycznych;
- b) świadczenie na rzecz Zamawiającego usług medycyny pracy wobec Pracowników lub Kandydatów wskazanych przez Zamawiającego w wystawionych przez niego skierowaniach;
- c) wykonywanie innych czynności przewidzianych Umową.

1.2. Informacje, które Wykonawca powinien uwzględnić:

1.2.1. Charakter wykonywanej przez pracowników Zamawiającego pracy związany jest z pracą biurową, intelektualną, stanowiskami kierowniczymi.

1.2.2. Sieć placówek Wykonawcy świadczących usługi medyczne powinna znajdować się na terenie całego kraju, z czego w Krakowie i Warszawie min. 3 placówki.

1.2.3. Pracownicy Zamawiającego i osoby zgłoszone z nimi w ramach pakietów będą korzystać z usług medycznych we wszystkich placówkach Wykonawcy na terenie całego kraju.

1.2.4. W ramach usługi badań wstępnych, okresowych i kontrolnych medycyny pracy Wykonawca zapewnia dostęp do min. 1 placówki na terenie Krakowa i min. 1 placówki na terenie Warszawy.

1.2.5. Każda usługa lekarska, pielęgniarstwa, obsługa rejestracyjna i inna związana z realizacją umowy powinna być dostępna również dla pacjentów anglojęzycznych.

1.2.6. Potencjalna liczba pracowników objętych pakietami medycznymi według stanu na styczeń 2024r. przedstawia się następująco:

Struktura wiekowo- płciowa pracowników*

Wiek	Kobiety	Mężczyźni	Suma
18-20 lat	0	1	1
20-30 lat	14	23	37
31-40 lat	11	15	26
41-50 lat	11	9	20
51-65 lat	1	2	3
Powyżej 65 r.ż.	0	3	3
Suma	37	53	90

**Przedstawiona liczba nie uwzględnia dodatkowej liczby osób, poza pracownikami Zamawiającego, uprawnionych w ramach pakietów partnerskich i rodzinnych.*

1.2.7. Przewidywana liczba pracowników zamierzających korzystać z pakietów na początku umowy wynosi 60 osób, oraz przewidywana maksymalna dodatkowa liczba pracowników wynosi 30 osób. Przewidywany podział liczbowy poszczególnych pakietów z których wstępnie deklarują się korzystać pracownicy został uwzględniony w załączniku nr 2a do SWZ.



1.2.8. Wykonawca w ramach realizacji usług zapewni:

- 1) możliwości rezerwacji terminów korzystania przez osoby uprawnione z usług w zakresie Pakietów w formie telefonicznej rezerwacji wizyty oraz całodobowo za pośrednictwem dedykowanego systemu elektronicznego lub strony internetowej na konkretny dzień o konkretnej godzinie w konkretnej placówce, bądź jeśli warunki Wykonawcy to przewidują poprzez osobistą rejestrację w placówce;
- 2) przypominania za zgodą osób uprawnionych, telefonicznie lub SMS-em, o terminach wyznaczonych wizyt lub badań, nie później niż 24 godziny przed planowanym terminem wizyty lub badania;
- 3) możliwości korzystania z elektronicznego systemu, w ramach którego każda osoba uprawniona ma możliwość umawiania i odwoływania wizyt, podglądu wizyt zarezerwowanych i odbytych, podglądu do wystawionych skierowań oraz wyników badań laboratoryjnych i diagnostycznych oraz innych funkcjonalności udostępnionych przez Wykonawcę. Elektroniczny system będzie dostępny w placówkach własnych Wykonawcy;
- 4) możliwości korzystania przez osoby uprawnione z infolinii 24h w celu uzyskania informacji o dostępnych formach pomocy z zakresu świadczonych usług zdrowotnych;
- 5) świadczenia usług przez lekarzy posiadających uprawnienia do przeprowadzania badań z zakresu medycyny pracy, wystawiania zaświadczeń o czasowej niezdolności do pracy, wystawiania recept;
- 6) świadczenia usług z zachowaniem należytej staranności z uwzględnieniem aktualnej wiedzy medycznej, dostępnych metod i środków w zakresie zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób przy wykorzystaniu specjalistycznej aparatury medycznej, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz obowiązujących przepisów prawa;
- 7) przestrzegania w stosunku do osób uprawnionych praw pacjenta wynikających z obowiązujących przepisów prawa;
- 8) prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz udostępniania dokumentacji medycznej na każde żądanie osoby uprawnionej bez dodatkowych opłat;
- 9) braku ograniczeń w korzystaniu z usług przez osoby uprawnione, które zaszły w ciążę przed datą zawarcia Umowy, jak również osoby uprawnione chore na choroby przewlekłe i choroby, które rozpoczęły się przed dniem zawarcia Umowy w zakresie konsultacji lekarskich oraz badań diagnostycznych i laboratoryjnych;
- 10) braku jakichkolwiek okresów karencji dla pracowników, partnerów i członków rodziny pracownika wskazanych imiennie w Wykazie Uprawnionych;
- 11) możliwości rezygnacji przez osoby uprawnione z korzystania z usług bądź dokonania zmiany posiadanego Pakietu na Pakiet o węższym zakresie usług po upływie 6 miesięcy od daty zgłoszenia do opieki, jak również możliwości zmiany na Pakiet o szerszym zakresie usług z miesiąca na miesiąc, bez ponoszenia jakichkolwiek konsekwencji z tego tytułu, w tym konsekwencji w wymiarze finansowym;
- 12) możliwości ponownego zgłoszenia osób uprawnionych do korzystania z Pakietów w okresie trwania Umowy po upływie 6 miesięcy od dnia rezygnacji.

1.3. Standardy dostępności minimum:



Wykonawca będzie wykonywać usługi medyczne bez zbędnej zwłoki, minimum zgodnie z poniższymi standardami:

1.3.1. W ośrodkach medycznych Wykonawcy i placówkach współpracujących z Wykonawcą maksymalny czas oczekiwania na pierwszy wolny termin licząc od chwili zgłoszenia zapotrzebowania na usługę w poniższych specjalnościach wynosi odpowiednio:

Specjalizacja	Czas oczekiwania na usługę maksymalnie
lekarz medycyny rodzinnej internista pediatra- poradnia dzieci chorych	2 dni
lekarz medycyny pracy	10 dni
Pozostałe specjalizacje lekarskie Inne usługi medyczne	30 dni

1.3.2. W sytuacjach przekroczenia terminów wskazanych w pkt. 1.3.1, Wykonawca dołoży wszelkich starań, aby zapewnić wykonanie wymienionych usług w ramach ścieżki specjalnej, które realizowane będą w sieci oddziałów własnych lub w sieci ośrodków współpracujących z Wykonawcą.

1.3.3. Terminy wskazane w pkt. 1.3.:

- 1) dotyczą dostępności w ramach wskazanej specjalizacji lekarskiej, a nie konsultacji u imiennie wskazanego lekarza;
- 2) nie będą w niedzielę i święta;
- 3) nie są uważane za niedotrzymane, o ile zostaną zaakceptowane przez uprawnionego z uwagi na własne preferencje terminu lub akceptację terminów proponowanych przez Wykonawcę;
- 4) nie dotyczą okresów sezonowej zapadalności na grypę oraz epidemii.

1.3.4. W przypadku niewywiązania się przez Wykonawcę z terminów dostępności usług, wskazanych w pkt. 1.3.1, uprawniony będzie miał prawo skorzystać z usług dowolnego, wybranego przez siebie podmiotu świadczącego usługi medyczne. Koszt realizacji tych usług Wykonawca zobowiązany jest zwrócić uprawnionemu w terminie 14 dni od dnia wystąpienia uprawnionego z wnioskiem o zwrot kosztów i dostarczenia do Wykonawcy faktury potwierdzającej wysokość poniesionych kosztów. Faktury powinny być wystawione na uprawnionego korzystającego z usługi.

2. Medycyna pracy:

W ramach realizacji usługi medycyny pracy Wykonawca zobowiązany jest zapewnić:

2.1. Badania dopuszczające do wykonywania czynności zawodowych, tj.:

- a) badania wstępne,
- b) badania okresowe,
- c) badania kontrolne,
- d) profilaktyczne



- określonych w Kodeksie Pracy, uzależnionych od czynnika narażenia występującego na stanowisku pracy tj. dla osób pracujących na stanowiskach decyzyjnych oraz dla pracowników administracyjno-biurowych pracujących przy komputerze dłużej niż 4 godziny dziennie.
- 2.2. Wykonywanie badań diagnostycznych, laboratoryjnych w zakresie niezbędnym do wydania orzeczeń lekarskich.
- 2.3. Wydawanie orzeczeń lekarskich do celów określonych w Kodeksie Pracy i przepisach wydanych na jego podstawie.
- 2.4. Umawianie grup pracowników zgłoszonych bezpośrednio przez Pracodawcę.
- 2.5. Wykonawca zapewni możliwość przeprowadzenia wizyty w zakresie badań medycyny pracy w **języku angielskim** każdorazowo, po zgłoszeniu takiej potrzeby przez Zamawiającego. Przeprowadzenie wizyty obejmuje badanie lekarza medycyny pracy, lekarza okulisty, pielęgniarki wykonującej badania zlecone w ramach medycyny pracy. Ww. personel medyczny posługuje się językiem angielskim w stopniu umożliwiającym przeprowadzenie wizyty.
- 2.6. Usługi medyczne dotyczące Medycyny Pracy będą świadczone przez Wykonawcę zgodnie z zakresem określonym:
 - w Kodeksie Pracy (Dz.U. z 2022 r. poz. 1510 z późn. zm.),
 - w ustawie o służbie medycyny pracy (Dz.U. z 2022 r. poz. 437 z późn. zm.)
 - oraz w przepisach wydanych na ich podstawie tj. Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy (Dz.U. z 2023 r. poz. 607 z późn. zm.).

3. Pakiety medyczne:

W ramach usługi kompleksowej opieki medycznej dla pracowników Zamawiającego i ich rodzin Wykonawca zobowiązany jest zapewnić wybór spośród niżej wymienionych **pakietów medycznych**.

3.1. Pakiet indywidualny- pracownik Zamawiającego

3.2. Pakiet partnerski - pracownik Zamawiającego oraz osoba bliska pracownika.

Za osoby bliskie pracownika uważa się partnera lub współmałżonka lub 1 dziecko.

Za dziecko uważa się dziecko własne pracownika, współmałżonka albo jego partnera, a także dzieci przez nich przysposobione w wieku do 18 lat, a w razie uczęszczania do szkoły do ukończenia 25- roku życia.

3.3. Pakiet rodzinny - pracownik Zamawiającego oraz osoby bliskie pracownika.

W ramach pakietu rodzinnego opieką objęty jest pracownik Zamawiającego oraz osoby bliskie pracownika.

Za osoby bliskie pracownika należy rozumieć:

- a) współmałżonka/partnera- 1os, oraz
- b) dzieci- bez względu na ich liczbę.

Za dziecko uważa się dziecko własne pracownika, współmałżonka albo jego partnera, a także dzieci przez nich przysposobione w wieku do 18 lat, a w razie uczęszczania do szkoły do ukończenia 25- roku życia.

3.4. W ramach poszczególnych pakietów opieka medyczna może być realizowana w następujących zakresach świadczeń (wariantach):



- a) wariant podstawowy
- b) wariant rozszerzony

3.5. Opieka medyczna w wariacie podstawowym (minimalne wymagania):

- 3.5.1. W zakresie przedmiotowego zakresu Wykonawca zobowiązany jest zapewnić poniższy zakres świadczeń medycznych:
- 3.5.2. Nielimitowany dostęp do konsultacji lekarza internisty, medycyny rodzinnej, pediatri i specjalistów w szczególności w sytuacjach chorobowych, leczenia i zaostrzenia chorób przewlekłych oraz pomoc w nagłych zachorowaniach, a także profilaktyki.
- 3.5.3. Nielimitowany dostęp do konsultacji lekarza internisty, medycyny rodzinnej, pediatri i specjalistów w ramach teleporady oraz interaktywnej indywidualnej konsultacji za pośrednictwem środków porozumiewania się na odległość.
- 3.5.4. Konsultacje specjalistyczne obejmują:
 - wywiad,
 - porada specjalisty wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy i podjęcia właściwej decyzji terapeutycznej,
 - monitorowanie leczenia,
 - wystawienie zaświadczeń o stanie zdrowia, niezdolności do pracy, wystawienie recept na leki lub materiały medyczne, zlecenie innych konsultacji specjalistycznych.
- 3.5.5. Zamawiający wymaga dostępu do lekarzy niżej wymienionych specjalności bez skierowania:
 - choroby wewnętrzne – internista i/lub lekarz medycyny rodzinnej,
 - alergolog,
 - chirurg ogólny,
 - dermatolog,
 - diabetolog,
 - endokrynolog,
 - gastrolog,
 - ginekolog/położnik (w tym prowadzenie ciąży)
 - hematolog,
 - kardiolog,
 - laryngolog,
 - nefrolog,
 - neurolog,
 - okulista,
 - onkolog,
 - ortopeda,
 - pediatra,
 - proktolog,
 - pulmonolog,
 - reumatolog
 - urolog.

3.5.6. Badania laboratoryjne i diagnostyczne minimum

Zamawiający wymaga nielimitowanej* liczby badań diagnostycznych i laboratoryjnych wymienionych poniżej- ze skierowaniem*.

*chyba, że w poszczególnych badaniach określono inaczej

- 3.5.6.1. **Profilaktyka zdrowotna indywidualna** – możliwość wykonania raz w roku bez skierowania od lekarza podstawowych badań laboratoryjnych:



- Morfologia + płytki + rozmaz automatyczny
- Glukoza na czczo
- Cholesterol całkowity
- Mocz- badanie ogólne

3.5.6.2. Badania biochemiczne i hormonalne oraz markery nowotworowe wraz z pobraniem materiału (krew) do badania- minimum:

- CRP ilościowo
- Transaminaza GPT / ALT
- Transaminaza GOT / AST
- Amylaza
- Albuminy
- Białko całkowite
- Bilirubina całkowita
- Bilirubina bezpośrednia
- Chlorki / Cl
- Cholesterol całkowity
- HDL Cholesterol
- LDL Cholesterol
- LDL Cholesterol oznaczany bezpośrednio
- CK (kinaza kreatynowa)
- LDH – dehydrogen. mlecz.
- Fosfataza zasadowa
- Fosfataza kwaśna
- Fosfor / P
- GGTP
- Test obciążenia glukozą (4pkt, 75g, 0, 1, 2, 3h)
- Glukoza na czczo
- Glukoza 120' po jedzeniu
- Glukoza 60' po jedzeniu
- Glukoza test obciążenia 75 g glukozy po 4 godzinach
- Glukoza test obciążenia 75 g glukozy po 5 godzinach
- Kreatynina
- Kwas moczowy
- Lipidogram (CHOL, HDL, LDL, TG)
- Magnez / Mg
- Mocznik / Azot Mocznikowy/ BUN
- Potas / K
- Proteinogram
- Prolaktyna
- Sód / Na
- Trójglicerydy
- Wapń / Ca
- Żelazo / Fe
- Immunoglobulin IgE (IgE całkowite)
- Immunoglobulin IgA
- Immunoglobulin IgG
- Immunoglobulin IgM
- Kwas foliowy
- Witamina B12



- Całkowita zdolność wiązania żelaza / TIBC – zastępuje Saturację Fe
- Żelazo / Fe 120 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
- Żelazo / Fe 180 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
- Żelazo / Fe 240 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
- Żelazo / Fe 300 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
- Żelazo / Fe 60 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
- Ferrytyna
- Ceruloplazmina
- Transferyna
- Tyreoglobulina
- Apolipoproteina A1
- Lipaza
- Miedź
- Prolaktyna
- TSH / hTSH
- T3 Wolne
- T4 Wolne
- Total Beta-hCG
- AFP – alfa-fetoproteina
- PSA – wolna frakcja
- PSA całkowite
- CEA – antygen carcinoembrionalny
- CRP – test paskowy
- Cholesterol badanie paskowe
- Glukoza badanie glukometrem
- Troponina – badanie paskowe

3.5.6.3. Badania serologiczne i diagnostyka infekcji wraz z pobraniem materiału (krew) do badania- minimum:

- Serologia kiły podstawowa (VDRL lub USR lub anty TP) dawniej WR
- ASO ilościowo
- ASO jakościowo
- RF – CZYNNIK REUMATOIDALNY – ilościowo
- Odczyn Waaler-Rose
- Test BTA
- Grupa krwi AB0, Rh, p / ciała przeglądowe
- P / ciała odpornościowe przeglądowe / alloprzeciwciała (zastępuje P / ciała anty Rh)
- HBs Ag / antygen
- CMV IgG
- CMV IgM
- HBs Ab / przeciwciała
- EBV / Mononukleoz – lateks
- EBV / Mononukleoz IgG
- EBV / Mononukleoz IgM
- Toksoplazmoza IgG
- Toksoplazmoza IgM

3.5.6.4. Badania moczu wraz z pobraniem materiału (mocz) do badania- minimum:

- Mocz – badanie ogólne



- Białko w moczu
- Białko całkowite / DZM
- Fosfor w moczu
- Fosfor w moczu / DZM
- Kreatynina w moczu
- Kreatynina w moczu / DZM
- Kwas moczowy w moczu / DZM
- Kwas moczowy w moczu
- Magnez / Mg w moczu
- Magnez / Mg w moczu DZM
- Mocznik / Azot Mocznikowy / BUN w moczu DZM
- Mocznik / Azot Mocznikowy/ BUN w moczu
- Sód / Na w moczu
- Sód / Na w moczu / DZM
- Wapń w moczu
- Wapń w moczu / DZM
- Potas / K w moczu
- Potas / K w moczu / DZM
- Ołów / Pb w moczu

3.5.6.5. Badania bakteriologiczne wraz z pobraniem wymazu do badania- minimum:

- Posiew moczu
- Kał posiew ogólny
- Wymaz z gardła / migdałków – posiew tlenowy
- Wymaz z jamy ustnej – posiew tlenowy
- Wymaz z języka – posiew tlenowy
- Wymaz z nosogardła – posiew beztlenowy
- Wymaz z nosogardła – posiew tlenowy
- Wymaz z odbytu i pochwy w kierunku pać. hem. GBS
- Wymaz z pochwy – posiew beztlenowy
- Wymaz z pochwy – posiew tlenowy
- Posiew w kierunku GC (GNC) wymaz z pochwy
- Kał posiew w kierunku SS
- Czystość pochwy (biocenoza pochwy)
- Wymaz z kanału szyjki macicy
- Wymaz z kanału szyjki macicy – posiew beztlenowy
- Posiew w kierunku GC (GNC) – wymaz z kanału szyjki macicy

3.5.6.6. Badania kału wraz z pobraniem materiału do badania- minimum:

- Kał badanie ogólne
- Krew utajona w kale / F.O.B.

3.5.6.7. Badania cytologiczne wraz z pobraniem materiału do badania- minimum:

- Cytologia szyjki macicy

3.5.6.8. Badania mykologiczne wraz z pobraniem wymazu do badania- minimum:

- Kał posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych
- Posiew moczu w kierunku grzybów drożdżopodobnych



- Wymaz z gardła / migdałków posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych
- Wymaz z kanału szyjki macicy – posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych
- Wymaz z nosogardła posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych
- Wymaz z pochwy posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych
- Wymaz z jamy ustnej posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych
- Wymaz z języka posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych

3.5.6.9. USG minimum:

- USG tarczycy
- USG prostaty przez powłoki brzuszne
- USG transrektalne prostaty
- USG jamy brzusznej
- USG jąder
- USG pęcherza moczowego
- USG piersi
- USG weryfikacja ciąży – transwaginalne
- USG ciąży
- USG ginekologiczne transwaginalne
- USG węzłów chłonnych
- USG stawów biodrowych – w tym do 1 roku życia
- USG stawu biodrowego
- USG stawu kolanowego
- USG stawu łokciowego
- USG stawu skokowego
- USG stawu barkowego
- USG nadgarstka
- USG śródstopia
- USG rozciągnięcia podszwowego
- USG stawów śródreźcza i palców
- USG ścięgna Achillesa
- USG tkanki podskórnej (tłuszczaki, włókniaki etc.)
- USG krwiaka pourazowego mięśni
- USG więzadeł, mięśni, drobnych stawów
- Echokardiografia – USG serca

3.5.6.10. Radiologia minimum:

- RTG czaszki- 2 projekcje
- RTG podstawy czaszki
- RTG twarzoczaszki
- RTG zatok
- RTG nosa-2 projekcje
- RTG oczodołów-2 projekcje
- RTG żuchwy-2 projekcje
- RTG kręgosłupa szyjnego-2 projekcje
- RTG kręgosłupa szyjnego czynnościowe
- RTG żeber-2 projekcje
- RTG klatki piersiowej-2 projekcje
- RTG obojczyka-2 projekcje
- RTG stawu barkowego-2 projekcje
- RTG łopatki



- RTG mostka
- RTG kręgosłupa piersiowego-2 projekcje
- RTG kręgosłupa piersiowego czynnościowe
- RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego-2 projekcje
- RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego czynnościowe
- RTG kości krzyżowej -2 projekcje
- RTG kości ogonowej-2 projekcje
- RTG całego kręgosłupa-2 projekcje
- RTG całego kręgosłupa- skolioza
- RTG stawu krzyżowo-biodrowego-2 projekcje
- RTG jamy brzusznej
- RTG kości ramiennej-2 projekcje
- RTG kości przedramienia-2 projekcje
- RTG stawu łokciowego-2 projekcje
- RTG nadgarstka-2 projekcje
- RTG dłoni-2 projekcje
- RTG palców dłoni-2 projekcje
- RTG miednicy
- RTG stawu biodrowego-2 projekcje
- RTG stawów biodrowych
- RTG kości udowej-2 projekcje
- RTG stawu kolanowego-2 projekcje
- RTG podudzia-2 projekcje
- RTG stawu skokowego-2 projekcje
- RTG stopy-2 projekcje
- RTG palców stopy-2 projekcje
- RTG kości piętowej-2 projekcje
- Mammografia.

3.5.6.11. Pozostałe badania diagnostyczne minimum:

- EKG spoczynkowe
- Audiometria
- Spirometria

3.5.6.12. Zabiegi ambulatoryjne- minimum*:

- Pobranie krwi
- Szycie rany
- Pomiar wzrostu i wagi ciała
- Usunięcie szwów w gabinecie zabiegowym
- Założenie/zmiana/usunięcie opatrunku niewymagającego opracowania chirurgicznego
- Mierzenie RR/ ciśnienia
- Pomiar temperatury ciała
- Usunięcie ciała obcego (w tym gardło, nos, ucho)
- Usunięcie ciała obcego z oka
- Usunięcie kleszcza chirurgiczne i niechirurgiczne
- Chirurgiczne usunięcie znamienia skórno- min. 1 znamię w 1 roku kalendarzowego,
- Iniekcja domięśniowa
- Iniekcja śródskórna,
- Iniekcja dożylna



- Podanie leku doustnego w sytuacji doraźnej
- Kroplówka w sytuacji doraźnej
- Badanie dna oka
- Dobór szkieł korekcyjnych
- Badanie ostrości widzenia
- Badanie autorefraktometrem
- Podanie leku do worka spojówkowego
- Pomiar ciśnienia śródgałkowego
- Badanie widzenia przestrzennego
- Płukanie kanalików łzowych
- Pobranie cytologii z szyjki macicy
- Znieczulenie miejscowe: nasiękowe lub powierzchowne
- Badanie trąbek słuchowych, przedmuchiwanie
- Katetyzacja trąbki słuchowej
- Płukanie ucha
- Proste opatrunki laryngologiczne
- Koagulacja naczyń przegrody nosa
- Elektrokoagulacja naczyń przegrody nosa
- Usunięcie tamponady nosa
- Zaopatrzenie krwotoku z nosa – dwie strony
- Zaopatrzenie krwotoku z nosa – jedna stron
- Dopasowanie drobnego sprzętu ortopedycznego – małe stawy
- Nastawienie zwichnięcia lub złamania
- Przygotowanie gipsu tradycyjnego – opaski
- Założenie gipsu
- Zdjęcie gipsu – kończyna dolna i górna
- Dermatoskopia-pojedyncze znamię
- Dermatoskopia całego ciała- min. 1 raz w roku kalendarzowym.

*Materiały i środki medyczne takie, jak: opatrunki, bandaże, venflon, strzykawki, waciki, plastry, igły, surowica – antytoksyna tężcowa, środki dezynfekujące, użyte do ww. zabiegów wliczone są do danego zabiegu.

3.5.7. Profilaktyka stomatologiczna- minimum*:

- Badanie lekarskie stomatologiczne- przegląd stomatologiczny z pantomogramem
- RTG okołowierzchołkowe zęba
 - * Pacjentowi przysługuje wykonanie minimum. 1 raz w roku kalendarzowym przeglądu stomatologicznego tj. oceny stanu uzębienia przez lekarza stomatologa przyjmującego w zakresie stomatologii zachowawczej, badania RTG ze skierowaniem wystawionym podczas przeglądu stomatologicznego.

3.6. Opieka medyczna w wariantcie rozszerzonym (minimalne wymagania):

3.6.1. Opieka medyczna w wariantcie rozszerzonym obejmują całość usług objętych pakietem podstawowym oraz ponadto co najmniej niżej wymienione:

3.6.2. Zamawiający wymaga dostępu do lekarzy niżej wymienionych specjalności bez skierowania- minimum 3 konsultacje:

- chirurg naczyniowy
- chirurg onkolog



- dietetyk
- neurochirurg
- lekarz specjalista rehabilitacji
- psychiatra
- psycholog

3.6.3. Badania laboratoryjne i diagnostyczne minimum

Zamawiający wymaga nielimitowanej* liczby badań diagnostycznych i laboratoryjnych wymienionych poniżej- ze skierowaniem*:

*chyba, że w poszczególnych badaniach określono inaczej

3.6.3.1. Badania biochemiczne i hormonalne oraz markery nowotworowe wraz z pobraniem materiału (krew) do badania- minimum:

- Kortyzol po południu
- Kortyzol rano
- Prolaktyna 120' po obciążeniu MCP 1 tabl.
- Prolaktyna 30' po obciążeniu MCP 1 tabl.
- Prolaktyna 60' po obciążeniu MCP 1 tabl.
- Estradiol
- LH
- Progesteron
- Testosteron
- Testosteron wolny
- CA 125
- CA 15.3 – antyg. raka sutka
- CA 19.9 – antyg. Raka przewodu pokarmowego

3.6.3.2. Badania serologiczne i diagnostyka infekcji wraz z pobraniem materiału (krew) do badania- minimum:

- P / ciała a-mikrosomalne / Anty TPO
- P / ciała a-tyreoglobulinowe / Anty TG
- HCV Ab / przeciwciała
- Helicobacter Pylori IgG ilościowo
- HIV I / HIV II
- Różyczka IgG
- Różyczka IgM
- P / ciała p / chlamydia trachomatis IgA
- P / ciała p / chlamydia trachomatis IgG
- P / ciała p / chlamydia trachomatis IgM
- HBc Ab IgM

3.6.3.3. Badania moczu wraz z pobraniem materiału (mocz) do badania- minimum:

- Kwas delta – aminolewulinowy (ALA)
- Kwas delta – aminolewulinowy (ALA) w DZM
- Katecholaminy (Noradrenalina, Adrenalina) w DZM
- Kortyzol w DZM
- Metoksykatecholaminy w DZM

3.6.3.4. Badania bakteriologiczne wraz z pobraniem wymazu do badania- minimum:

- Wymaz z ucha – posiew beztlenowy



- Wymaz z ucha – posiew tlenowy
- Wymaz z oka – posiew tlenowy
- Wymaz z nosa
- Wymaz z nosa – posiew tlenowy
- Wymaz z rany
- Wymaz z rany – posiew beztlenowy
- Posiew nasienia tlenowy
- Posiew płwociny
- Wymaz z kanału szyjki macicy
- Wymaz z kanału szyjki macicy – posiew beztlenowy
- Kał posiew w kier. E. Coli patogenne u dzieci do lat 2
- Kał posiew w kierunku Yersinia enterocolitica
- Wymaz z cewki moczowej
- Wymaz z cewki moczowej – posiew beztlenowy

3.6.3.5. Badania kału wraz z pobraniem materiału do badania- minimum:

- Kał na pasożyty 1 próba
- Kał na Rota i Adenowirusy
- Kał na Lamblię ELISA

3.6.3.6. Badania mykologiczne wraz z pobraniem wymazu do badania- minimum:

- Badanie mykologiczne – posiew w kierunku grzybów paznokcie stopy
- Badanie mykologiczne – posiew w kierunku grzybów paznokcie ręki
- Badanie mykologiczne – posiew w kierunku grzybów włosy
- Badanie mykologiczne – posiew w kierunku grzybów wymaz ze skóry
- Badanie mykologiczne – posiew w kierunku grzybów zeszkrobiny skórne
- Posiew płwociny w kierunku grzybów drożdżopodobnych
- Posiew treści ropnia w kierunku grzybów drożdżopodobnych
- Posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych wydzielina
- Posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych wymaz
- Wymaz z cewki moczowej posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych
- Wymaz z nosa – posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych
- Wymaz z oka – posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych
- Wymaz z rany – posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych
- Wymaz z ucha – posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych

3.6.3.7. Testy alergiczne minimum:

- testy alergiczne skórne 1 punkt
- testy alergiczne skórne panel pokarmowy
- testy alergiczne skórne panel wziewny

3.6.3.8. USG minimum:

- USG ślinianek
- USG / doppler tętnic szyjnych i kręgowych
- USG / doppler tętnic kończyn dolnych
- USG / doppler tętnic kończyn górnych
- USG / doppler żył kończyn dolnych
- USG / doppler żył kończyn górnych
- USG / doppler aorty brzusznej i tętnic biodrowych
- USG / doppler naczyń wątroby (ocena krążenia wrotnego)



- USG / doppler tętnic nerkowych
- USG / doppler tętnic wewnątrzczaszkowych
- USG układu moczowego
- USG przeciemiążczkowe

3.6.3.9. Rezonans magnetyczny bez środków kontrastowych- minimum:

- MR – Rezonans magnetyczny wysokopółowy głowy
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopółowy angio głowy
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopółowy głowy+ angio
- MR - Rezonans magnetyczny -wysokopółowy głowy i przysadki mózgowej
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopółowy twarzoczaszki
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopółowy jamy brzusznej
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopółowy miednicy mniejszej
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopółowy miednicy kostnej
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopółowy jamy brzusznej i miednicy mniejszej
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopółowy klatki piersiowej
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopółowy kręgosłupa lędźwiowego
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopółowy kręgosłupa piersiowego
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopółowy kręgosłupa szyjnego
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopółowy oczodołów
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopółowy zatok
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopółowy przysadki
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopółowy stawu barkowego
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopółowy stawu łokciowego
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopółowy stawu kolanowego
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopółowy nadgarstka
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopółowy stawu skokowego
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopółowy stawu biodrowego
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopółowy stawów krzyżowo- biodrowych
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopółowy stopy
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopółowy podudzia
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopółowy uda
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopółowy przedramienia
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopółowy ramienia
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopółowy ręki

3.6.3.10. Tomografia komputerowa bez środków kontrastowych- minimum:

- TK – Tomografia komputerowa głowy
- TK – Tomografia komputerowa twarzoczaszki
- TK – Tomografia komputerowa przysadki mózgowej
- TK – Tomografia komputerowa zatok
- TK – Tomografia komputerowa oczodołów
- TK – Tomografia komputerowa kości skroniowych
- TK – Tomografia komputerowa szyi
- TK – Tomografia komputerowa krtani
- TK – Tomografia komputerowa klatki piersiowej
- TK – Tomografia komputerowa klatki piersiowej (HRCT)
- TK – Tomografia komputerowa jamy brzusznej
- TK – Tomografia komputerowa jamy brzusznej Trójfazowa
- TK – Tomografia komputerowa miednicy mniejszej



- TK – Tomografia komputerowa miednicy kostnej
- TK – Tomografia komputerowa jamy brzusznej i miednicy mniejszej
- TK – Tomografia komputerowa klatki piersiowej i jamy brzusznej
- TK – Tomografia komputerowa klatki piersiowej, jamy brzusznej, miednicy mniejszej
- TK – Tomografia komputerowa szyi, klatki piersiowej, jamy brzusznej, miednicy mniejszej
- TK – Tomografia komputerowa kręgosłupa szyjnego
- TK – Tomografia komputerowa kręgosłupa piersiowego
- TK – Tomografia komputerowa kręgosłupa lędźwiowego
- TK – Tomografia komputerowa kręgosłupa lędźwiowego + krzyżowego
- TK – Tomografia komputerowa kręgosłupa szyjnego + lędźwiowego
- TK – Tomografia komputerowa kręgosłupa szyjnego + piersiowego
- TK – Tomografia komputerowa kręgosłupa szyjnego + piersiowego + lędźwiowego
- TK – Tomografia komputerowa kręgosłupa piersiowego + lędźwiowego
- TK – Tomografia komputerowa stawu biodrowego
- TK – Tomografia komputerowa stawu kolanowego
- TK – Tomografia komputerowa stawu skokowego
- TK – Tomografia komputerowa nadgarstka
- TK – Tomografia komputerowa stawu barkowego
- TK – Tomografia komputerowa stawu łokciowego
- TK – Tomografia komputerowa stopy
- TK – Tomografia komputerowa uda
- TK – Tomografia komputerowa podudzia
- TK – Tomografia komputerowa ramienia
- TK – Tomografia komputerowa przedramienia
- TK – Tomografia komputerowa ręki

3.6.3.11. Pozostałe badania diagnostyczne minimum:

- Spirometria – próba rozkurczowa
- Densytometria kręgosłup lędźwiowy (ocena kości beleczkowej) – screening
- Densytometria szyjka kości udowej (ocena kości korowej) – screening
- Mammografia – zdjęcie celowane
- Komputerowe pole widzenia
- Badanie adaptacji do ciemności
- EEG w czuwaniu
- Standardowa próba wysiłkowa
- Założenie standardowego Holtera EKG (na 24h) w gabinecie
- Założenie Holtera RR (na 24h) w gabinecie

3.6.3.12. Zabiegi ambulatoryjne- minimum:

- Chirurgiczne usunięcie znamienia skórno-bez limitu
- Krioterapia brodawek- bez limitu

3.6.4. Fizjoterapia minimum*:

- Masaż leczniczy
- Fizykoterapia – elektrostymulacja mm. k. dolnej
- Fizykoterapia – elektrostymulacja mm. k. górnej
- Fizykoterapia – fonoforeza – pełen zakres anatomiczny
- Fizykoterapia – galwanizacja- pełen zakres anatomiczny
- Fizykoterapia – jonoforeza- pełen zakres anatomiczny



- Fizykoterapia – krioterapia miejscowa- pełen zakres anatomiczny
- Fizykoterapia – laser kręgosłup
- Fizykoterapia – laser niskoenergetyczny- pełen zakres anatomiczny
- Fizykoterapia – pole magnetyczne- pełen zakres anatomiczny
- Fizykoterapia – prądy DD - pełen zakres anatomiczny
- Fizykoterapia – prądy interferencyjne- pełen zakres anatomiczny
- Fizykoterapia – prądy TENS- pełen zakres anatomiczny
- Fizykoterapia – ultradźwięki- pełen zakres anatomiczny
- Fizykoterapia –ultradźwięki (w wodzie)
- Fizykoterapia – prądy Traberta - pełen zakres anatomiczny
- Kinezyterapia – ćw. Instruktażowe- pełen zakres anatomiczny
- Kinezyterapia – ćw. Usprawniające- pełen zakres anatomiczny
- Kinezyterapia – Terapia indywidualna- pełen zakres anatomiczny

* Pacjentowi przysługuje nielimitowany dostęp do konsultacji fizjoterapeuty. Usługa zawiera: wywiad, badanie funkcjonalne, poradę fizjoterapeuty wraz z czynnościami niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia decyzji terapeutycznej oraz ustalenia trybu rehabilitacji. Zabiegi fizjoterapii realizowane są na podstawie skierowań i obejmują wykonanie ogółem w okresie 1 roku kalendarzowego- min. 5 zabiegów fizykoterapeutycznych oraz min. 5 zabiegów kinezyterapeutycznych (w tym masaż leczniczy).

3.6.5. Profilaktyka stomatologiczna- minimum*:

- Badanie lekarskie stomatologiczne- przegląd stomatologiczny z pantomogramem
- RTG okołowierzchołkowe zęba- bez ograniczeń
- Lakierowanie zębów (Fluor Protektor) 2 łuki zębowe
- Instruktaż higieny jamy ustnej
- Polerowanie zębów
- Usunięcie złogów naddziąsłowych /scaling/ ze wszystkich zębów
- Usuwanie osadu – piaskowanie
- Zabezpieczenie profilaktyczne bruzd lakiem szczelinowym - 1 ząb
- Indywidualna fluoryzacja metodą kontaktową

* Pacjentowi przysługuje wykonanie min. 1 raz na rok kalendarzowy przeglądu stomatologicznego tj. oceny stanu uzębienia przez lekarza stomatologa przyjmującego w zakresie stomatologii zachowawczej, oraz zabiegów higieny jamy ustnej przez higienistkę stomatologiczną.