

Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia

I. INFORMACJE OGÓLNE

1. Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie zabiegów fizjoterapeutycznych wykonywanych w domach pacjentów.
2. Świadczenia będą realizowane w dni robocze między godzinami 7:45 - 21:00 oraz w dni wolne od pracy i święta między godzinami 7:45 - 15:00 w domach pacjentów. Ustalenie innych godzin realizacji świadczeń jest możliwe za zgodą Udzielającego zamówienia.
Przez dni robocze należy rozumieć dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

II. WARUNKI UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ

Obowiązki przyjmującego zamówienie na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie zabiegów fizjoterapeutycznych wykonywanych w domach pacjentów:

- 1) wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych w ramach fizjoterapii domowej, a także w zakresie świadczeń leczenia ambulatoryjnego realizowanego w domu pacjenta (dojazd do pacjenta zapewnia Przyjmujący zamówienie na koszt własny),
- 2) przeprowadzanie wizyt fizjoterapeutycznych,
- 3) pouczanie pacjenta o sposobie wykonywania zabiegów,
- 4) obserwowanie i sprawowanie opieki nad pacjentem w czasie wykonywania zabiegów i po zabiegach,
- 5) dbanie, aby zabiegi odbywały się w odpowiednich warunkach temperatury, oświetlenia,
- 6) prowadzenie zabiegów starannie według wskazań lekarza,
- 7) wzywanie lekarza bądź przerywanie zabiegu w razie zaobserwowania zmian w zachowaniu się lub wyglądzie chorego, albo w razie pogorszenia się samopoczucia chorego,
- 8) niezwłoczne powiadomianie przełożonego o wszelkich uszkodzeniach ciała powstałych u chorego wskutek zabiegów,
- 9) sumienne i staranne wykonywanie poleceń wydawanych przez przełożonego, dotyczące pracy,
- 10) prowadzenie obowiązującej dokumentacji.

III. POZOSTAŁE INFORMACJE

- 1) Świadczenia będą udzielane zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Udzielającego Zamówienia.
- 2) Liczba osób wykonujących zamówienie: 2 osoby.
- 3) Termin realizacji zamówienia: 24 miesiące.