

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 6:00 - 21:00 oraz w święta i w dni wolne od pracy między godzinami 7:45 - 15:00 w domach pacjentów w wymiarze nie mniejszym niż 2 pacjentów dziennie (dni robocze) zgodnie z harmonogramem uzgodnionym pomiędzy Udzielającym Zamówienia i Przyjmującym Zamówienia. Ustalenie innej liczby pacjentów 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 w domach pacjentów:

- 1) wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych w ramach fizjoterapii domowej (dojazd do pacjenta zapewnia Zleceniobiorca na koszt własny),
- 2) przeprowadzanie wizyt fizjoterapeutycznych,
- 3) realizacja świadczeń zdrowotnych zgodnie z planem terapeutycznym, aktualną wiedzą medyczną, zasadami etyki zawodowej oraz przepisami obowiązującego prawa,
- 4) przygotowanie i prowadzenie indywidualnej dokumentacji medycznej pacjenta, zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym w postaci elektronicznej,
- 5) fizjoterapeuta zobowiązany jest do ewidencjonowania (zacytywania) wykonanych świadczeń zdrowotnych przy użyciu sprzętu komputerowego oraz oprogramowania udostępnionego przez Szpital, zgodnie z obowiązującymi w placówce procedurami i wymaganiami Narodowego Funduszu Zdrowia. Powyższe czynności muszą być wykonywane w siedzibie Zleceniodawcy co najmniej raz w tygodniu w dni robocze w godzinach 8:00-17:00,
- 6) dostosowanie metod i technik fizjoterapii do stanu zdrowia, wieku i możliwości pacjenta, z uwzględnieniem zaleceń lekarskich,
- 7) Prowadzenie edukacji pacjenta i/lub jego opiekunów w zakresie zaleconych ćwiczeń oraz zasad postępowania wspomagającego terapię.
- 8) zgłaszanie wszelkich istotnych zmian w stanie zdrowia pacjenta lub trudności w realizacji terapii do Kierownika Działu Fizjoterapii Domowej.
- 9) zapewnienie bezpieczeństwa podczas wykonywanych zabiegów, zarówno pacjentowi, jak i sobie,
- 10) przestrzeganie zasad higieny oraz stosowanie środków ochrony osobistej zgodnie z wytycznymi,
- 11) punktualność i terminowość w realizacji wizyt domowych zgodnie z ustalonym harmonogramem.
- 12) utrzymywanie profesjonalnych relacji z pacjentem i jego rodziną, z zachowaniem zasad uprzejmości i poufności,
- 13) współpraca z personelem medycznym i administracyjnym w celu zapewnienia ciągłości i jakości opieki nad pacjentem,

III. POZOSTAŁE INFORMACJE

- 1) Liczba osób wykonujących zamówienie: 1 osoba.
- 2) **Termin wykonania zamówienia – 24 miesiące od dnia podpisania umowy, jednakże nie wcześniej niż od 1 stycznia 2026 r.**