Załącznik nr 3 do Regulaminu 15_12_2022

Opis przedmiotu zamówienia

Wymagania dotyczące rehabilitacji oddechowej i ogólnoustrojowej realizowanej przez gabinety fizjoterapeutyczne w warunkach ambulatoryjnych.

Przedmiotem zamówienia jest usługa zdrowotna polegająca na świadczeniu rehabilitacji oddechowej i ogólnoustrojowej realizowanej przez gabinety fizjoterapeutyczne spełniające poniżej opisane kryteria.

1. **Usługa świadczona przez gabinety fizjoterapeutyczne będzie jedynie dla osób zakwalifikowanych i skierowanych przez Centrum Diagnozy i Usprawniania Pacjenta po COVID-19 w Stobrawskim Centrum Medycznym spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup. Planowane jest, że wybrane gabinety udzielą świadczeń zdrowotnych 135 uczestnikom projektu.**
2. Udzielający zamówienia przekaże Przyjmującemu Zamówienie informacje o uczestnikach zakwalifikowanych do leczenia ambulatoryjnego. Przyjmujący Zamówienie będzie miał obowiązek w terminie 5 dni od daty otrzymania informacji o uczestnikach do ustalenia terminu rozpoczęcia leczenia usprawniającego. Termin wizyty fizjoterapeutycznej kończącej cykl terapeutyczny nie może być późniejszy niż termin realizacji umowy tj. 30.04.2023 r.
3. **Zakres świadczeń:**
   Rehabilitacja oddechowa i ogólnoustrojowa realizowania będzie w warunkach indywidualnego planu rehabilitacji trwającego do 12 tygodni.
   Realizacja programu podstawowego dla pacjentów obejmować będzie:
   a) jedną wizytę fizjoterapeutyczną wstępną,
   b) ćwiczenia i zabiegi z listy minimum 2 razy w tygodniu,
   c) zajęcia usprawniające - częstotliwość ustalana indywidualnie, powinna wynosić do 12 tygodni, przy czym w ciągu jednego dnia może być tylko jedno spotkanie trwające 60 minut,
   d) jedną wizytę fizjoterapeutyczną końcową – przeprowadzona po całym procesie usprawniania,
   e) usprawnianie jednego pacjenta w cyklu terapeutycznym wynosi w sumie 24 spotkania (w tym wizyta wstępna i końcowa),

4. **Personel:**

Terapia jest prowadzona przez fizjoterapeutę z co najmniej trzyletnim, udokumentowanym stażem zawodowym w zawodzie fizjoterapeuty lub przez fizjoterapeutę z krótszym stażem, ale pod nadzorem fizjoterapeuty z co najmniej trzyletnim stażem pracy w zawodzie.

5. Organizacja udzielania świadczeń:

1) Wizyta fizjoterapeutyczna wstępna obejmuje:
Badanie podmiotowe:
   a) wywiad w zakresie występowania:
      - chorób współistniejących,
      - przeciwwskazań do fizjoterapii,
   b) Ocenę natężenia objawów zgłaszanych przez pacjenta, w tym duszności – zmodyfikowana skala Borga [0-10], mMRC (0-4),

2) Badanie przedmiotowe:
   a) ocenę siły mięśniowej (manualnie lub z wykorzystaniem metod obiektywnych np. dynamometr ręczny),
   b) badanie ciśnienia tętniczego krwi,
   c) pulsoksymetria,
   d) uwzględnienie badań dodatkowych przekazanych przez pacjenta,
   e) ocenę tolerancji wysiłku fizycznego (6MWT lub ISWT lub 6MST lub 30CST) – dobór testu w zależności od ogólnego stanu chorego i możliwości technicznych.

3) Określenie indywidualnego dla każdego pacjenta programu fizjoterapii.

Lista procedur dla uczestników Programu - osób korzystających z gabinetów usprawniania obejmująca minimum 4 interwencje z niżej zamieszczonej listy dostosowanych do stanu funkcjonalnego i potrzeb zdrowotnych pacjenta:

93.1202 Ćwiczenia czynne wolne
93.13 Usprawnianie czynne z oporem
93.1909 Ćwiczenia ogólnousprawniające indywidualne
93.3601 Trening interwałowy na bieżni lub cykloergometrze rowerowym
93.3602 Trening ciągły na bieżni lub cykloergometrze rowerowym
93.3603 Trening stacyjny
93.3604 Trening marszowy
93.18 Usprawnianie układu oddechowego
93.1812 Czynne ćwiczenia oddechowe,
93.1813 Ćwiczenia oddechowe czynne z oporem
93.1814 Nauka kaszlu i odksztuszania
93.1901 Ćwiczenia równoważne
93.1904 Ćwiczenia samoobsługi
93.3605 Trening marszowy z przyborami
93.3606 Inne ćwiczenia przywracające wydolność układu sercowo-naczyniowego

4) Wizyta fizjoterapeutyczna końcowa obejmuje:

a) Ocenę natężenia objawów (duszność – zmodyfikowana skala Borga, mMRC),
b) ocena tolerancji wysiłku fizycznego (6MWT lub ISWT lub 6MST lub 30CST) – dobór testu w zależności od ogólnego stanu chorego i możliwości technicznych,
c) zalecenia.

5) Organizacja udzielania świadczeń w oparciu o Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Rehabilitacja osób z deficytami zdrowotnymi wywołanymi przez COVID-19 w województwie opolskim – projekt pilotażowy" załącznik nr 4 do Regulaminu konkursu.

7. Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną:

Warunki wymagane - minimalne:

1) pulsoksymetr napalcowy,
2) pulsometr (pomiar tętna w czasie wysiłku),
3) aparat do pomiaru ciśnienia tętniczego krwi,
4) stoper,
5) korytarz o długości minimum 10 metrów,
6) sprzęt do treningu o zmiennym oporze,
7) cykloergometr,
8) materac gimnastyczny.

8. Oznakowanie:

Miejsca realizacji wsparcia zostaną oznaczone przez Usługodawcę znakiem **Unii Europejskiej,** znakiem barw **Rzeczypospolitej Polskiej**, znakiem **Funduszy Europejskich** oraz oficjalnym logo promocyjnym **Województwa Opolskiego.**

9. Kontrola wykonanych usług:

1) Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest poddać się kontroli dokonywanej przez Instytucję Zarządzającą oraz inne uprawnione podmioty w zakresie prawidłowości realizacji usługi,
2) Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo do wglądu do dokumentów Przyjmującego Zamówienie związanych z realizowaną usługą,