**Z Załącznik nr 1 do SWZ**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (dalej OPZ)**

na

**Świadczenie usługi kompleksowej opieki medycznej dla pracowników Centrum Projektów Polska Cyfrowa oraz innych uprawnionych osób.**

Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

85121000-3 Usługi medyczne

85121200-5 Specjalistyczne usługi medyczne

85121100-4 Ogólne usługi lekarskie

1. **Postanowienia ogólne**
	1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi kompleksowej opieki medycznej dla pracowników Centrum Projektów Polska Cyfrowa (dalej zwanego „Zamawiającym” lub „CPPC”) oraz członków ich rodzin i partnerów, o których mowa w pkt 2.5 OPZ.
	2. Umowa obowiązywać będzie przez okres 24 miesięcy od dnia zawarcia umowy na opiekę medyczną.
	3. Usługa opieki medycznej jest dobrowolna. Pracownicy oraz inne osoby uprawnione wskazane w pkt 2.5. OPZ, mogą w dowolnym momencie trwania umowy przystępować do opieki medycznej oraz z niej rezygnować. Zmiana pakietu z **Poszerzonego** na **Podstawowy** przez pracownika lub inną uprawnioną osobę, będzie możliwa dopiero po upływie minimum 12 miesięcy korzystania z pakietu **Poszerzonego**. Zakres minimalnych świadczeń medycznych dla pakietu Podstawowego i Poszerzonego określono w pkt 6. OPZ.
	4. Opisany w OPZ zakres usług i wymagania, to warunki minimalne. Jeżeli w oferowanych przez Wykonawcę ogólnych warunkach (regulaminie) opieki medycznej znajdują się zapisy korzystniejsze dla pracowników Zamawiającego oraz innych uprawnionych osób, i nie zostaną wyraźnie zastrzeżone przez Wykonawcę, że nie będą mieć one zastosowania, to zostają automatycznie włączone do zakresu usługi.
2. **Opieka medyczna**
	1. Liczba aktualnie zatrudnionych pracowników w CPPC wynosi 230 osób. Składka za opiekę medyczną będzie w całości finansowana przez pracowników, za pośrednictwem Zamawiającego.
	2. Zamawiający nie może zagwarantować minimalnej liczby pracowników, jaka skorzysta z możliwości przystąpienia do opieki medycznej. Aktualne dane dotyczące ilości osób korzystających z opieki medycznej zawarto w pkt 8 OPZ.
	3. Z usługi opieki medycznej może skorzystać każdy pracownik Zamawiającego.
	4. Opieką medyczną mogą być również objęte osoby wyszczególnione w punkcie 2.5 OPZ.
	5. Definicje osób uprawionych do korzystania z opieki medycznej:
* pracownik - osoba zatrudniona przez Zamawiającego na podstawie umowy o pracę, mianowania, wyboru, powołania, w pełnym lub niepełnym wymiarze czasu pracy,
* osoby towarzyszące - małżonek pracownika lub osoba pozostająca w związku pozamałżeńskim z pracownikiem (partner), rodzic, pełnoletnie dziecko,
* niepełnoletnie dzieci pracownika (do końca miesiąca, w którym dziecko ukończy 18 rok życia).
	1. Przystępowanie do opieki medycznej przez osoby uprawnione następować będzie bez oceny ryzyka medycznego, co oznacza, że Wykonawca nie uzależnia możliwości przystąpienia do opieki medycznej oraz realizacji świadczeń od stanu zdrowia tych osób.
	2. Usługa opieki medycznej w zakresie wynikającym z umowy w odniesieniu do każdej z osób wskazanych w pkt 2.5, rozpoczyna się od pierwszego dnia miesiąca kalendarzowego następującego po dniu złożenia przez pracownika (w imieniu swoim lub osoby towarzyszącej lub niepełnoletniego dziecka pracownika) deklaracji przystąpienia.
	3. Odpowiedzialność Wykonawcy w stosunku do danej osoby objętej opieką medyczną kończy się:
* z końcem miesiąca, w którym Wykonawca otrzymał oświadczenie o rezygnacji
z opieki medycznej złożonej przez pracownika (w imieniu swoim lub osoby towarzyszącej lub niepełnoletniego dziecka pracownika),
* w dniu śmierci pracownika lub innej uprawnionej osoby,
* w dniu rozwiązania umowy na świadczenie kompleksowej usługi opieki medycznej.
1. **Obowiązki Wykonawcy:**

Zamawiający wymaga, aby:

* 1. Wykonawca udostępnił wszystkim osobom objętym opieką medyczną całodobową**,** telefoniczną infolinię medyczną lub stronę internetową lub aplikację, poprzez które osoby korzystające z usługi medycznej, będą miały możliwość umawiania terminów wizyt lekarskich oraz usług dostępnych w zakresie wykupionego przez siebie pakietu (Podstawowego lub Poszerzonego). Wykonawca udostępni online grafiki tych usług, które są dostępne dla Wykonawcy do umówienia w placówce online.
	2. Najpóźniej dzień przed umówionym terminem wizyty, Pracownik lub inna uprawniona osoba, dostawała każdorazowo za pomocą sms/maila potwierdzenie umówionej wizyty, zawierające: datę, godzinę, nazwę i adres placówki. Za pośrednictwem infolinii, strony internetowej lub aplikacji musi być możliwa koordynacja poszczególnych działań umożliwiających skorzystanie z opieki medycznej, np. wskazanie najbliższej placówki wraz z jej danymi adresowymi i telefonicznymi, zakresie usług medycznych świadczonych w danej placówce oraz o godzinach pracy danej placówki.
	3. Objęty opieką medyczną pracownik lub inna uprawniona osoba miała możliwość korzystania z usług we wszystkich placówkach udostępnionych przez Wykonawcę oraz aby miała zapewniony swobodny wybór lekarzy zatrudnionych w tych placówkach, dostępnych w ramach wykupionego pakietu.
	4. Wykonawca udostępniał na swojej stronie internetowej lub aplikację, wykaz placówek medycznych, na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, w których osoby objęte opieką medyczną będą mogły korzystać z usług objętych umową. Na terenie m.st. Warszawy Wykonawca zapewni możliwość korzystania z usług wskazanych w umowie w co najmniej 15 placówkach. Zamawiający wymaga, aby nie było ograniczeń w korzystaniu z usług medycznych w stosunku do osób chorych na choroby przewlekłe i choroby, które zostały zdiagnozowane przed podpisaniem umowy z pracownikiem lub inną uprawnioną osobą w zakresie konsultacji lekarskich oraz badań diagnostycznych i laboratoryjnych.
	5. Wykonawca zobowiązuje się, że na wyraźną prośbę będzie informował o wysokości dodatkowych opłat za usługi, które nie wchodzą w zakres wybranego wariantu (pakietu) na etapie umawiania wizyty, z zastrzeżeniem, że obligatoryjnie musi poinformować, że dana usługa nie wchodzi w zakres pakietu.
	6. Wykonawca zobowiązuje się do przygotowywania i przekazywania do Zamawiającego raz na 6 miesięcy raportu utylizacji świadczeń, na prośbę Zamawiającego.
	7. Wykonawca zapewni niezmienność warunków umowy i zakresu świadczeń medycznych przez cały okres trwania umowy.
	8. Wykonawca, zgodnie art. 95 ust. 1 ustawy Pzp zatrudnił na podstawie stosunku pracy wszystkie osoby, które wykonywać będą czynności związane z realizacją zamówienia polegające na opiece nad prawidłowym przebiegiem Umowy i koordynowaniu współpracy z Zamawiającym.
	9. Wykonawca w ramach zamówienia zrealizował dla pracowników Zamawiającego 2 Webinary tj. "wirtualne" spotkanie z ekspertem, które odbywać się będzie na żywo, całkowicie za pośrednictwem Internetu, bez wychodzenia z domu, czy biura. Podczas spotkania pracownicy Zamawiającego będą mogli wysłuchać 1,5 godzinnych prezentacji spośród 2 poniższych tematów, a także brać w nich aktywny udział, zadając pytania: „Stres w pracy – jak go minimalizować i sobie z nim radzić” (przykładowe zagadnienia: techniki radzenia sobie ze stresem, symptomy stresu, co boli w stresie) – prowadzony przez psychologa oraz „Profilaktyka bólu kręgosłupa”(przykładowe zagadnienia: jak pracować, żeby nie bolało, złe nawyki, jak wypoczywać, żeby neutralizować ból kręgosłupa)  – prowadzony przez fizjoterapeutę.
1. **Obowiązki Zamawiającego**

W związku z realizacją przedmiotowego zamówienia, Zamawiający będzie wykonywał następujące czynności:

* 1. Informował pracowników CPPC o możliwości przystąpienia do opieki medycznej przez pracowników, jak również przez inne uprawnione osoby, o których mowa w pkt 2.5. OPZ.
	2. Przyjmował od zainteresowanych pracowników i innych uprawnionych osób deklaracje przystąpienia do opieki medycznej i przekazywał je do Wykonawcy.
	3. Sporządzał raz w miesiącu i przekazywał Wykonawcy wykaz osób przystępujących do opieki medycznej oraz osób, które zrezygnowały z opieki medycznej (w postaci uzgodnionej przez strony)
1. **Definicje pakietów medycznych:**

Zamawiający wymaga, aby świadczenie usługi opieki medycznej odbywało się w pakietach Podstawowym i Poszerzonym, o których mowa w pkt 6. OPZ, w podziale na:

* Pakiet Pracownik – dla pracownika CPPC;
* Pakiet Dodatkowy – dla osób towarzyszących (partnerów, małżonków, rodziców lub pełnoletnich dzieci);
* Pakiet Dziecko – dla niepełnoletnich dzieci pracownika (do końca miesiąca, w którym dziecko ukończy 18 rok życia).
1. **Zakres minimalnych świadczeń medycznych:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zakres świadczeń medycznych** | **Pakiet podstawowy** | **Pakiet poszerzony** |
| **Konsultacje lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej – BEZ LIMITU** |  |  |
| 1. lekarz medycyny rodzinnej
 | TAK | TAK |
| 1. internista
 | TAK | TAK |
| 1. pediatra
 | TAK | TAK |
| **Konsultacje lekarzy specjalistów – BEZ SKIEROWANIA, BEZ LIMITU** |  |  |
| 1. Alergolog
 | TAK | TAK |
| 1. Anestezjolog
 | TAK | TAK |
| 1. Audiolog
 | TAK | TAK |
| 1. Chirurg ogólny
 | TAK | TAK |
| 1. Chirurg onkolog
 | TAK | TAK |
| 1. Dermatolog
 | TAK | TAK |
| 1. Diabetolog
 | TAK | TAK |
| 1. Endokrynolog
 | TAK | TAK |
| 1. Gastrolog
 | TAK | TAK |
| 1. Ginekolog
 | TAK | TAK |
| 1. Hematolog
 | TAK | TAK |
| 1. Hepatolog
 | TAK | TAK |
| 1. Kardiolog
 | TAK | TAK |
| 1. Lekarz chorób zakaźnych
 | **NIE** | TAK |
| 1. Nefrolog
 | TAK | TAK |
| 1. Neurochirurg
 | **NIE** | TAK |
| 1. Neurolog
 | TAK | TAK |
| 1. Okulista
 | TAK | TAK |
| 1. Onkolog
 | TAK | TAK |
| 1. Ortopeda
 | TAK | TAK |
| 1. Otolaryngolog
 | TAK | TAK |
| 1. Psychiatra
 | **NIE** | TAK |
| 1. Pulmonolog
 | TAK | TAK |
| 1. Radiolog
 | **NIE** | TAK |
| 1. Reumatolog
 | TAK | TAK |
| 1. Urolog
 | TAK | TAK |
| 1. Wenerolog
 | **NIE** | TAK |
| **Zabiegi ambulatoryjne – BEZ LIMITU** |  |  |
| * ogólnolekarskie – niechirurgiczne usunięcie kleszcza, założenie cewnika, pobranie materiału do badania mikrobiologicznego, opatrzenie małych urazów
 | TAK | TAK |
| * pielęgniarskie - pomiar ciśnienia, pomiar wzrostu i wagi ciała, iniekcje: domięśniowe, dożylne, podskórne, podłączenie kroplówki, pobranie krwi,
 | TAK | TAK |
| * otolaryngologiczne - płukanie uszu, przedmuchiwanie trąbki słuchowej, usunięcie ciała obcego z ucha, nosa, gardła, zaopatrzenie krwotoku z nosa, opatrunek uszny z lekiem,
 | TAK | TAK |
| * chirurgiczne - nacięcie ropnia, leczenie wrastającego paznokcia, szycie rany, zdjęcie szwów,
 | TAK | TAK |
| * ginekologiczne – pobranie materiału do cytologii,
 | TAK | TAK |
| * okulistyczne - badanie dna oka, usunięcie ciała obcego z oka, badanie ostrości widzenia, badanie pola widzenia, pomiar ciśnienia śródgałkowego, dobór szkieł korekcyjnych,
 | TAK | TAK |
| * ortopedyczne - założenie, bądź zmiana opatrunku w zakresie drobnych zwichnięć, skręceń, nieskomplikowanych złamań.
 | TAK | TAK |
| * urologiczne – założenie/zmiana cewnika (bez kosztu cewnika).
 | TAK | TAK |
| * alergologiczne – odczulanie (bez kosztu podawanych leków).
 | TAK | TAK |
| **Diagnostyka laboratoryjna** |  |  |
| **Hematologia** |  |  |
| * morfologia krwi obwodowej bez rozmazu i z rozmazem (pełnym różnicowaniem granulocytów)
 | TAK | TAK |
| * odczyn opadania krwinek czerwonych OB
 | TAK | TAK |
| * hematokryt
 | TAK | TAK |
| * leukocyty
 | TAK | TAK |
| * płytki krwi
 | TAK | TAK |
| * czas kaolinowo-kefalinowy APTT
 | TAK | TAK |
| * czas protrombinowy PT
 | TAK | TAK |
| * fibrynogen
 | TAK | TAK |
| * retikulocyty
 | TAK | TAK |
| **Biochemia** |  |  |
| * aminotransferaza alaninowa (ALT)
 | TAK | TAK |
| * aminotransferaza asparaginianowa (AST)
 | TAK | TAK |
| * chlorki (Cl)
 | TAK | TAK |
| * dehydrogenaza mleczanowa (LDH)
 | TAK | TAK |
| * białko całkowite
 | TAK | TAK |
| * białko C-reaktywne (CRP)
 | TAK | TAK |
| * bilirubina całkowita
 | TAK | TAK |
| * fosfataza kwaśna całkowita
 | TAK | TAK |
| * fosfataza sterczowa
 | TAK | TAK |
| * cholesterol całkowity
 | TAK | TAK |
| * cholesterol HDL
 | TAK | TAK |
| * cholesterol LDL
 | TAK | TAK |
| * glukoza
 | TAK | TAK |
| * test obciążenia glukozą
 | TAK | TAK |
| * kreatynina
 | TAK | TAK |
| * potas (K)
 | TAK | TAK |
| * sód (Na)
 | TAK | TAK |
| * triglicerydy
 | TAK | TAK |
| * żelazo (Fe)
 | TAK | TAK |
| * ferrytyna
 | **NIE** | TAK |
| * transferryna
 | **NIE** | TAK |
| * albuminy
 | TAK | TAK |
| * amylaza
 | TAK | TAK |
| * bilirubina bezpośrednia
 | TAK | TAK |
| * czynnik reumatoidalny (RF)
 | TAK | TAK |
| * gammaglutamylotranspeptydaza (GGTP)
 | TAK | TAK |
| * hemoglobina glikowana (HbA1C)
 | TAK | TAK |
| * kinaza fosfokreatynowa
 | TAK | TAK |
| * kwas moczowy
 | TAK | TAK |
| * mocznik
 | TAK | TAK |
| * lipidogram
 | TAK | TAK |
| * proteinogram
 | TAK | TAK |
| * wapń całkowity (Ca)
 | TAK | TAK |
| * żelazo – całkowita zdolność wiązania (TIBC)
 | TAK | TAK |
| * fosfataza alkaliczna (AP)
 | TAK | TAK |
| **Hormony** |  |  |
| * hormon tyreotropowy (TSH)
 | TAK | TAK |
| * trijodotyronina całkowita (TT3)
 | **NIE** | TAK |
| * trijodotyronina wolna (fT3)
 | **NIE** | TAK |
| * tyroksyna wolna (fT4)
 | **NIE** | TAK |
| * tyroksyna całkowita (TT4)
 | **NIE** | TAK |
| * aldosteron
 | **NIE** | TAK |
| * dehydroepiandrosteronu siarczan (DHEAS)
 | **NIE** | TAK |
| * estradiol
 | **NIE** | TAK |
| * hormon adrenokortykotropowy (ACTH)
 | **NIE** | TAK |
| * hormon folikulotropowy (FSH)
 | **NIE** | TAK |
| * hormon luteinizujący (LH)
 | **NIE** | TAK |
| * kortyzol
 | **NIE** | TAK |
| * osteokalcyna
 | **NIE** | TAK |
| * parathormon (PTH)
 | **NIE** | TAK |
| * progesteron
 | **NIE** | TAK |
| * prolaktyna (PRL)
 | **NIE** | TAK |
| * testosteron
 | **NIE** | TAK |
| **Immunologia i serologia** |  |  |
| * antygen HBs
 | TAK | TAK |
| * antystreptolizyna O (ASO)
 | TAK | TAK |
| * oznaczenie grupy krwi układu A, B, O, Rh(D) z oceną hemolizyn
 | TAK | TAK |
| * odczyn Waalera-Rosego
 | TAK | TAK |
| * odczyn VDRL (USR/RPR)
 | TAK | TAK |
| * przeciwciała przeciw HBs
 | TAK | TAK |
| * immunoglobulina E całkowite (IgE)
 | **NIE** | TAK |
| * przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej (ATPO),
 | **NIE** | TAK |
| * przeciwciała przeciw tyreoglobulinie (ATG)
 | **NIE** | TAK |
| * Odczyn Coombsa BTA
 | **NIE** | TAK |
| * Przeciwciała przeciw Chlamydia trachomatis (IgA, IgG, IgM)
 | **NIE** | TAK |
| **Wirusologia** |  |  |
| * antygen HBe
 | **NIE** | TAK |
| * przeciwciała HBe
 | **NIE** | TAK |
| * przeciwciała HCV
 | **NIE** | TAK |
| * przeciwciała HIV
 | **NIE** | TAK |
| * przeciwciała rubella (różyczka) (IgG, IgM),
 | **NIE** | TAK |
| * przeciwciała przeciw toksoplazmozie gondii (IgG, IgM)
 | **NIE** | TAK |
| * przeciwciała przeciw mononukleozie zakaźnej/EBV (IgM)
 | **NIE** | TAK |
| **Badanie moczu** |  |  |
| * mocz - badanie ogólne
 | TAK | TAK |
| * kreatynina w moczu
 | TAK | TAK |
| * białko w moczu
 | TAK | TAK |
| * Glukoza w moczu
 | TAK | TAK |
| * amylaza w moczu
 | **NIE** | TAK |
| * Wapń w moczu
 | **NIE** | TAK |
| **Badanie kału** |  |  |
| * badanie ogólne kału, krew utajona w kale pasożyty/ jaja pasożytów w kale
 | TAK | TAK |
| **Bakteriologia** |  |  |
| * posiew z gardła
 | TAK | TAK |
| * posiew kału ogólny
 | TAK | TAK |
| * posiew z rany
 | TAK | TAK |
| * posiew z moczu z antybiogramem
 | TAK | TAK |
| * posiew kału w kierunku Shigella oraz Salmonella
 | TAK | TAK |
| **Tomografia komputerowa** | **NIE** | TAK |
| **Badania EKG** |  |  |
| * EKG spoczynkowe
 | TAK | TAK |
| * EKG (pomiar metodą Holtera)
 | **NIE** | TAK |
| * EKG (próba wysiłkowa)
 | **NIE** | TAK |
| **Audiometria** | **NIE** | TAK |
| **EMG** | **NIE** | TAK |
| **Rentgen** |  |  |
| * RTG czaszki
 | TAK | TAK |
| * RTG klatki piersiowej
 | TAK | TAK |
| * RTG kręgosłupa (całego, szyjnego, piersiowego, lędźwiowo-krzyżowego)
 | TAK | TAK |
| * RTG kończyny górnej
 | TAK | TAK |
| * RTG kończyny dolnej
 | TAK | TAK |
| * RTG stopy
 | TAK | TAK |
| * RTG dłoni
 | TAK | TAK |
| * RTG palca
 | TAK | TAK |
| * RTG okolicy czołowej
 | TAK | TAK |
| * RTG żuchwy
 | TAK | TAK |
| * RTG szczęki
 | TAK | TAK |
| * RTG zatok nosa
 | TAK | TAK |
| * RTG nosa
 | TAK | TAK |
| * RTG oczodołu
 | TAK | TAK |
| * RTG okolicy nadoczodołowej
 | TAK | TAK |
| * RTG okolicy jarzmowo-szczękowej
 | TAK | TAK |
| * RTG krtani
 | TAK | TAK |
| * RTG przewodu nosowo-łzowego
 | TAK | TAK |
| * RTG nosogardzieli
 | TAK | TAK |
| * RTG gruczołów ślinowych
 | TAK | TAK |
| * RTG okolicy tarczycy
 | TAK | TAK |
| * RTG języczka
 | TAK | TAK |
| * RTG barku
 | TAK | TAK |
| * RTG łopatki
 | TAK | TAK |
| * RTG mostka
 | TAK | TAK |
| * RTG żeber
 | TAK | TAK |
| * RTG stawów
 | TAK | TAK |
| * RTG ramienia
 | TAK | TAK |
| * RTG łokcia
 | TAK | TAK |
| * RTG przedramienia
 | TAK | TAK |
| * RTG nadgarstka
 | TAK | TAK |
| * RTG miednicy
 | TAK | TAK |
| * RTG biodra
 | TAK | TAK |
| * RTG uda
 | TAK | TAK |
| * RTG kolana
 | TAK | TAK |
| * RTG podudzia
 | TAK | TAK |
| * RTG kostki
 | TAK | TAK |
| * RTG przeglądowe jamy brzusznej
 | TAK | TAK |
| **Ultrasonografia** |  |  |
| * USG przeglądowe jamy brzusznej i przewodu pokarmowego (trzustki, wątroby, dróg żółciowych, żołądka, dwunastnicy)
 | TAK | TAK |
| * USG piersi
 | TAK | TAK |
| * USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne
 | TAK | TAK |
| * USG ciąży
 | TAK | TAK |
| * USG ginekologiczne transwaginalne
 | TAK | TAK |
| * USG gruczołu krokowego transrektalne
 | TAK | TAK |
| * USG scriningowe ginekologiczne
 | TAK | TAK |
| * USG miednicy małej
 | TAK | TAK |
| * USG układu moczowego (nerek, moczowodów, pęcherza moczowego)
 | TAK | TAK |
| * USG tarczycy
 | TAK | TAK |
| * USG mięśni
 | TAK | TAK |
| * USG stawów i więzadeł
 | TAK | TAK |
| * USG ścięgna
 | TAK | TAK |
| * USG węzłów chłonnych
 | TAK | TAK |
| * USG krtani
 | TAK | TAK |
| * USG nadgarstka
 | TAK | TAK |
| * USG palca
 | TAK | TAK |
| * USG tkanek miękkich
 | TAK | TAK |
| * USG dopplerowskie naczyń jamy brzusznej
 | **NIE** | TAK |
| * USG dopplerowskie szyi
 | **NIE** | TAK |
| * USG dopplerowskie kończyn
 | **NIE** | TAK |
| **ECHO** | **NIE** | TAK |
| **Endoskopia** |  |  |
| * kolonoskopia
 | **NIE** | TAK |
| * sigmoidoskopia
 | **NIE** | TAK |
| * rektoskopia
 | **NIE** | TAK |
| * gastroskopia
 | **NIE** | TAK |
| **Prowadzenie ciąży** | TAK | TAK |
| **Cytologia wymazu z szyjki macicy** | TAK | TAK |
| **Mammografia** | **NIE** | TAK |
| **Densytometria** | **NIE** | TAK |
| **Spirometria** | **NIE** | TAK |
| **Testy alergiczne (skórne – panel pokarmowy, wziewny i mieszany)** | **NIE** | TAK |
| **Przegląd stomatologiczny** | TAK | TAK |
| **Wizyty domowe limitowane** | TAK | TAK |
| **Szczepienia ochronne** |  |  |
| * przeciw grypie sezonowej
 | TAK | TAK |
| * podanie antytoksyny p/tężcowej.
 | **NIE** | TAK |

1. **Dodatkowe warunki świadczenia usług**

7.1 Nielimitowany dostęp bez skierowania do konsultacji lekarzy w ramach podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) we wskazanych przez Wykonawcę placówkach medycznych.

Konsultacje lekarzy POZ powinny obejmować swoim zakresem: wywiad, badanie, skierowanie na niezbędne badania diagnostyczne i ich interpretację, poradę medyczną oraz czynności konieczne do postawienia diagnozy oraz wyboru sposobu leczenia.

Dostępność konsultacji lekarzy POZ (czas oczekiwania na wizytę) - maksymalnie 2 dni robocze od dnia rejestracji poprzez telefoniczną infolinię medyczną lub stronę internetową lub aplikację.

Nielimitowany dostęp do konsultacji lekarzy specjalistów, bez skierowania, z czasem oczekiwania na wizytę - maksymalnie 8 dni roboczych od dnia rejestracji poprzez telefoniczną infolinię medyczną lub stronę internetową lub aplikację we wskazanych przez Wykonawcę placówkach medycznych.

Konsultacje lekarzy specjalistów powinny obejmować swoim zakresem: wywiad, badanie, skierowanie na niezbędne badania diagnostyczne i ich interpretację, poradę medyczną oraz czynności konieczne do postawienia diagnozy oraz wyboru sposobu leczenia.

**Zabiegi ambulatoryjne** – nielimitowane, bezpłatne, podstawowe zabiegi wykonywane w zakresie porady lekarskiej przez lekarza lub pielęgniarkę, w warunkach ambulatoryjnych (włączając nieodpłatne materiały i leki niezbędne do wykonania zabiegu lub badania, chyba że w pkt 6 wskazano inaczej).

**Badania diagnostyczne** – nielimitowane, bezpłatne, diagnostyczne badania laboratoryjne, obrazowe i czynnościowe, realizowane zgodnie ze wskazaniami medycznymi na podstawie skierowania od lekarza podstawowej opieki zdrowotnej lub specjalistycznej, wykonywane w placówkach wskazanych przez Wykonawcę.

**Stomatologia** – nieodpłatna ocena stanu uzębienia oraz zniżka minimum 20 % na zabiegi stomatologii zachowawczej.

**Wizyty domowe** – Porady lekarskie internisty lub lekarza rodzinnego albo pediatry udzielane całodobowo w domu uprawnionego, konieczne z uwagi na stan zdrowia uprawnionego uniemożliwiający mu przybycie do placówki medycznej. Wizyty domowe obejmują tylko przypadki nagłych zachorowań lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia, z wyłączeniem stanów bezpośredniego zagrożenia życia. Wizyta domowa ma na celu postawienie diagnozy i rozpoczęcie leczenia, natomiast kontynuacja leczenia, a także wizyty kontrolne odbywają się we wskazanych placówkach medycznych. Usługa realizowana jest w zakresie terytorialnym określonym przez Wykonawcę (informacja dostępna na infolinii). Decyzja o konieczności realizacji wizyty domowej podejmowana jest na podstawie przeprowadzonego wywiadu.

**Szczepienia ochronne** – szczepienia bezpłatne, obejmujące konsultację lekarską, koszt szczepionki oraz jej iniekcję.

Zamawiający wymaga aby wykonawca zapewnił w ramach opieki medycznej dostęp do lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej w dni wolne od pracy (sobota, niedziela), minimum 8 godzin dziennie, w przedziale czasowym od 8.00 do 20.00, w minimum jednej lokalizacji na terenie Warszawy.

Wykonawca zapewni dodatkową możliwość uzyskania porady medycznej za pomocą chatu, wideo lub rozmowy telefonicznej ze specjalistami. W ramach e-wizyty specjalista może udzielić porady profilaktycznej, postawić wstępną diagnozę, zinterpretować wyniki badań lekarskich, przedłużyć receptę, wystawić skierowanie na podstawowe badania laboratoryjne. Nielimitowany dostęp w ramach pakietu do danej specjalności gwarantuje tożsamy dostęp do e-wizyty, w ramach grafików e-wizyt udostępnionych na stronie internetowej lub aplikacji.

1. Dodatkowe informacje

Wg stanu na marzec 2024 r. z usług medycznych korzysta 79 pracowników Zamawiającego, w tym:

1) 69 kobiet – średnia wieku 36,6 lat,

2) 10 mężczyzn – średnia wieku 39,1 lat.

Usługi medyczne dla osób towarzyszących zostały wykupione dla 36 osób.

Wykupiono 22 pakiety dla dzieci.