

ZARZĄDZENIE NR 29/19
WÓJTA GMINY KOSTOMŁOTY

z dnia 17 stycznia 2019 r.

w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na wybór realizatora programu zdrowotnego pn. „Rehabilitacja lecznicza (fizjoterapia i kinezyterapia) mieszkańców gminy Kostomłoty”

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 994 ze zm.), art. 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1510 ze zm.) oraz uchwały nr XV/75/15 Rady Gminy Kostomłoty z dnia 30 października 2015 r. w sprawie przyjęcia Programu Polityki Zdrowotnej „Rehabilitacja lecznicza (fizjoterapia i kinezyterapia) mieszkańców Gminy Kostomłoty” Wójt Gminy Kostomłoty zarządza co następuje:

§ 1. 1. Ogłasza się konkurs ofert na wybór realizatora programu zdrowotnego pn. „Rehabilitacja lecznicza (fizjoterapia i kinezyterapia) mieszkańców gminy Kostomłoty”

2. Szczegółowe warunki konkursu ofert zawarte są w załączniku nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§ 2. Powołuje się Komisję konkursową do przeprowadzenia postępowania konkursowego w następującym składzie:

- | | |
|---------------------|----------------|
| 1. Anna Orzechowska | Przewodnicząca |
| 2. Beata Mamczarz | Członek |
| 3. Marzena Kułacz | Członek |

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.


WÓJT
mgr Janina Gawlik

Ogłoszenie
o konkursie na wybór realizatora programu zdrowotnego
pn „Rehabilitacja lecznicza (fizjoterapia i kinezyterapia) mieszkańców gminy Kostomłoty”

Wójt Gminy Kostomłoty

na podstawie art. 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 1510 ze zm.) oraz art. 114-116 ustawy z dnia 15 kwietnia 2001 o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 2190)

ogłasza konkurs ofert

1. Nazwa i adres zamawiającego:

Gmina Kostomłoty
ul. Ślężna 2, 55-311 Kostomłoty
telefon/fax 071 3170278, 713170283, e-mail: gmina@kostomloty.pl
www.kostomloty.pl

2. Przedmiot zamówienia:

Udzielanie świadczeń rehabilitacji medycznej w ramach programu zdrowotnego pn. „Rehabilitacja lecznicza (fizjoterapia i kinezyterapii) mieszkańców gminy Kostomłoty”.

3. Termin realizacji zamówienia:

31.12.2019 r.

4. Adres strony internetowej na której zamieszczone są szczegółowe warunki konkursu:

www.kostomloty.pl

SKW można także otrzymać pod adresem 55-311 Kostomłoty, ul.Ślężna 2, pokój nr 24. SWK są bezpłatne.

5. Warunki udziału w postępowaniu:

O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać wykonawcy, którzy spełniają warunki określone w Szczegółowych warunkach Konkursu. Spełnienie warunków należy potwierdzić przez złożenie stosownych oświadczeń i dokumentów.

6. Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

cena – 100%.

7. Miejsce i termin składania ofert:

Urząd Gminy w Kostomłotach
ul. Ślężna 2 55-311 Kostomłoty, pokój nr 2
termin: 04.02.2019 r. **godz. 9:00**

8. Miejsce i termin otwarcia ofert:

Urząd Gminy w Kostomłotach
ul. Ślężna 2 55-311 Kostomłoty, pokój nr 6,
termin: 04.02.2019 r. **godz. 10:00**

9. Termin związania ofertą:

30 dni, licząc od terminu wyznaczonego na składanie ofert.

10. Pracownicy uprawnieni do kontaktu z wykonawcami:

Anna Orzechowska


mgr Janina Gawlik

Kostomłoty, dnia 17.01.2019 r.

Załącznik do zarządzenia Nr 29/19

Wójta Gminy Kostomłoty

z dnia 17 stycznia 2019 r.

**Szczegółowe Warunki Konkursu na wybór realizatora programu zdrowotnego pn.
"Rehabilitacja lecznicza (fizjoterapia i kinezyterapia) mieszkańców gminy Kostomłoty"**

I. Zamawiający

Gmina Kostomłoty

ul. Ślężna 2, 55-311 Kostomłoty

tel./fax 71 3170287, 71 3170283

e-mail: gmina@kostomloty.pl

www.kostomloty.pl

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie konkursu ofert na podstawie art. 48 b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1510 ze zm.). Zgodnie z art. 48 b ust. 6 ustawy, do wyboru realizatora programu nie stosuje się przepisów o zamówieniach publicznych. W sprawach nieuregulowanych ustawą mają zastosowanie przepisy ustawy Kodeks cywilny.

II. Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiot zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń rehabilitacji medycznej w ramach programu zdrowotnego pn. „Rehabilitacja lecznicza (fizjoterapia i kinezyterapia) mieszkańców gminy Kostomłoty”

Podstawą realizacji zamówienia jest ww. program zdrowotny przyjęty uchwałą nr XV/75/15 Rady Gminy Kostomłoty z dnia 30 października 2015 r. (zał. nr 6 do SWK).

Do udziału w programie zostaną zakwalifikowani pacjenci, którzy są mieszkańcami gminy Kostomłoty i posiadają odpowiednie skierowanie lekarza ubezpieczenia zdrowotnego.

Pacjenci będą korzystać ze świadczeń w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00 do 18.00 w cyklu terapeutycznym do 10 dni zabiegowych. Uczestnikowi programu przysługuje nie więcej niż pięć zabiegów dziennie.

2. Adresaci programu

Adresatami programu są mieszkańcy gminy Kostomłoty. Udział w programie następuje po

uzyskaniu skierowania. Skierowanie wystawia lekarz ubezpieczenia zdrowotnego (lekarz POZ, lekarz specjalista). Świadczeniobiorca (uczestnik programu), który uzyskał skierowanie jest zobowiązany zarejestrować się nie później niż 30 dni od jego wystawienia w placówce realizującej program.

III. Warunki udziału w postępowaniu

1. O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Wykonawcy, którzy spełniają warunki:

- 1). posiadają uprawnienia do wykonywania świadczeń zdrowotnych w rodzaju rehabilitacja medyczna,
- 2). posiadają odpowiednią wiedzę i doświadczenie,
- 3). dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia, w tym:

a) warunki lokalowe:

podjazdy przy lokalizacji na parterze, w przypadku lokalizacji innej niż poziom „0” winda dla osób niepełnosprawnych, toalety przystosowane dla osób niepełnosprawnych, podłoga antypoślizgowa, gabinety i pomieszczenia zabiegowe zgodnie z obowiązującymi przepisami,

b) podstawowe wyposażenie wymagane w miejscu udzielenia świadczeń:

zabiegi fizykoterapeutyczne:

- zestaw do elektroterapii z osprzętem,
- lampa IR lub IR/UV,
- zestaw do magnetoterapii,
- zestaw do ultradźwięków,
- zestaw do biostymulacji laserowej,
- wanny do masażu wirowego kończyn górnych i kończyn dolnych,
- aparat do krioterapii parami azotu,

zabiegi kinezyterapeutyczne:

- stół rehabilitacyjny, drabinki rehabilitacyjne, materace gimnastyczne,
- rotory do ćwiczeń kończyn górnych i kończyn dolnych,
- stół lub tablica do ćwiczeń manualnych ręki,
- UGUL,
- cykloergometry,
- bieżnia,
- aparat do ćwiczeń biernych kończyny dolnej,

c) kwalifikacje personelu:

w skład zespołu rehabilitacji medycznej w zależności od formy organizacyjnej jednostki udzielającej świadczenia wchodzi:

- kierownik zespołu – lekarz ze specjalizacją z rehabilitacji medycznej, ze specjalizacją z balneologii lub medycyny fizykalnej, lub magister rehabilitacji, magister fizjoterapii, Kierownik zespołu kieruje pracą zespołu rehabilitacyjnego. Wykonuje i zleca do wykonania zabiegi zlecone przez lekarza. Prowadzi dokumentację oceny funkcjonalnej pacjenta i wykonanych zabiegów. Współpracuje z lekarzem i innymi członkami zespołu.

- fizjoterapeuta – magister rehabilitacji ruchowej, magister fizjoterapii, licencjat fizjoterapii, technik fizjoterapii,

wykonują zlecone zabiegi fizjoterapeutyczne.

Wymaga się od personelu co najmniej 5 letniego stażu pracy w zawodzie.

4). posiadają ubezpieczenie OC za szkody związane z udzieleniem świadczeń zdrowotnych.

2. Zamawiający dokona oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu przez sprawdzenie kompletności i poprawności dokumentów oraz oświadczeń Wykonawców zgodnie z warunkami rozdziału IV.

3. W postępowaniu mogą brać udział podmioty lecznicze mające swoją siedzibę na terenie gminy Kostomłoty.

4. Postępowanie jest ważne, jeśli zostanie złożona przynajmniej jedna ważna oferta.

IV. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu.

Ofertę należy sporządzić w oparciu o formularz oferty, stanowiący załącznik nr 1 do SWK wraz z załącznikami w postaci oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu:

1. wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,
2. oświadczenie wykonawcy wg zał. nr 2 do SWK,
3. zaakceptowany przez wykonawcę wzór umowy wg zał. nr 3 do SWK,
4. wykaz osób uczestniczących w wykonywaniu zamówienia wg zał. nr 4 do SWK,
5. wykaz sprzętu i aparatury przeznaczonej do wykonywania zamówienia wg zał. nr 5 do SWK.

Dokumenty, o których mowa w rozdz. IV ust. 1 mogą być przedstawione w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.

Dokumenty stanowiące załączniki wymagane przez SWK powinny zostać wypełnione przez wykonawcę wg warunków i postanowień zawartych w SWK.

V. Termin wykonania zamówienia

Termin realizacji zamówienia - 31.12.2019 r. Wykonawca zobowiązany jest do rozpoczęcia rehabilitacji w ciągu 2 tygodni od dnia podpisania umowy.

VI. Informacja o sposobie porozumienia się z Wykonawcom oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumienia się z Wykonawcami.

1. Zamawiający dopuszcza przekazywanie oświadczeń, wniosków, informacji zaświadczeń za pośrednictwem poczty elektronicznej (z wyłączeniem samej oferty na adres e-mail: gmina@kostomloty.pl lub faxem nr 71 3170283.

Przekazywanie informacji odbywa się za pośrednictwem ich otrzymania przez każdą ze stron.

2. Osoba upoważniona do porozumiewania się z Wykonawcami:

Anna Orzechowska od poniedziałku do piątku w godz. 8:00 – 14:00, tel. 71 3170 283

3. SWK można pobrać ze strony internetowej Zamawiającego www.kostomloty.pl, odebrać osobiście w formie pisemnej w siedzibie Zamawiającego (ul. Ślężna 2, 55-311 Kostomłoty, pokój nr 24) lub listownie po złożeniu wniosku. Dokumentacja SWK jest bezpłatna.

VII. Opis sposobu przygotowania oferty

1. Wymagania ogólne:

- 1) każdy wykonawca może złożyć tylko jedna ofertę,
- 2) oferta musi być złożona w formie pisemnej, zgodnie z warunkami opisanymi w SWK,
- 3) ofertę należy sporządzić w języku polskim, w sposób czytelny na komputerze, maszynie lub drukowanym pismem odręcznym,
- 4) formularz oferty oraz dokumenty sporządzone przez wykonawcę powinny być podpisane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy,
- 5) wskazane jest, aby wszystkie strony oferty były ponumerowane i parafowane,
- 6) wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

2. Zawartość oferty i sposób jej przedstawienia

Oferta powinna się składać z:

- 1) formularza ofertowego – sporządzonego zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszej SWK,
- 2) oświadczeń i dokumentów, o których mowa w rozdziale IV.

3. Opakowanie oferty

Wykonawca powinien umieścić ofertę wraz z wymaganymi dokumentami w nieprzejrzywym zamkniętym opakowaniu zaadresowanym na adres zamawiającego, oznaczoną adresem wykonawcy oraz oznakowaniem:

„Oferta na realizację programu zdrowotnego pn. „Rehabilitacja lecznicza (fizjoterapia i kinezyterapia) mieszkańców gminy Kostomłoty”.

„Nie otwierać przed dniem 04.02.2019 r., godz. 10.00”

VIII. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert

1. Oferta powinna zostać złożona zamawiającemu na adres: Urząd Gminy w Kostomłotach, pokój – sekretariat urzędu w nieprzekraczalnym terminie do dnia 04.02.2019 r., godz. 9.00.
2. Oferta złożona po tym terminie zostanie niezwłocznie zwrócona wykonawcy bez otwierania.
3. Złożone oferty zostaną otwarte publicznie (część jawna) w dniu 04.02.2019 r. o godz. 10.00 w siedzibie zamawiającego pokój nr 6 w obecności upoważnionych przedstawicieli wykonawców, którzy wezmą udział w otwarciu ofert.
4. Bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

IX. Termin związania ofertą

Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

X. Opis sposobu obliczenia ceny oferty

1. Koszt kalkulacji wykonawca obowiązany jest obliczyć w oparciu o dane w poniższej tabeli nr 1. Obliczony łączny koszt zabiegów stanowić będzie podstawę do oceny złożonych ofert.
2. Ceny poszczególnych zabiegów muszą uwzględnić wszystkie koszty związane z realizacją świadczenia.
3. Rozliczenia z zamawiającym następować będą w oparciu o ceny jednostkowe

poszczególnych zabiegów do wysokości udzielonej dotacji, wg ilości udzielonych zabiegów wynikającej ze zleceń. Zakładana w tabeli ilość zabiegów stanowi podstawę wyceny i porównania kosztów zadania.

Koszt kalkulacji zadania

tabela nr 1

Lp.	Rodzaj zabiegu	Szacunkowa liczba zabiegów / rok	Koszt jednostkowy zł brutto	Koszt całkowity zł brutto / rok
1.	Jonoforeza	300		
2.	Prądy TENS	1000		
3.	Ultradźwięki	430		
4.	Magnetrolin	1900		
5.	Laseroterapia	2300		
6.	Interdyn	500		
7.	Kąpiel wirowa kończyn	300		
8.	Masaż suchy	800		
9.	Krioterapia miejscowa	700		
10.	Sollux	840		
11.	Ćwiczenia czynne w obciążeniu i czynne z oporem	400		
12.	Ćwiczenia wspomagane	50		
13.	Indywidualne ćwiczenia z pacjentem	50		
	RAZEM	9270	X	

XI. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze ofert wraz z podziałem tych kryteriów i sposobem oceny oferty

1. Przy wyborze oferty zamawiający będzie się kierował następującym kryterium:

Cena = waga 100% = 100 pkt

2. Sposób obliczenia kryterium „cena”

$$C = \frac{\text{najniższa cena ofertowa}}{\text{cena badanej oferty}} \times 100$$

Zamawiający przyzna maksymalną ilość punktów tj. 100 tej ofercie, która zaoferuje najniższą cenę brutto za realizację całości zamówienia. Pozostałe oferty zostaną wyliczone zgodnie z ww. wzorem.

3. Zamawiający udzieli zamówienia wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w SWK i została oceniona, jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryterium, tzn. uzyskała największą ilość punktów.
4. Cena całkowita i ceny jednostkowe podane przez wykonawcę są stałe. Wykonawca nie może żądać podwyższenia wynagrodzenia chociażby w czasie zawarcia umowy nie można było przewidzieć zmiany ceny.
5. Cena nie ulega zmianie przez okres ważności oferty (związania).

XII. Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy

1. O wyborze oferty zamawiający zawiadamia wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia, podając nazwę, adres wykonawcy, którego ofertę wybrano oraz jej cenę i punktację.
2. Zamawiający zawiera umowę w terminie nie krótszym niż 5 dni od przesłania zawiadomienia faxem lub elektronicznie lub 10 dni, jeżeli zawiadomienie zostało przesłane w inny sposób.

XIII. Środki ochrony prawnej przysługujące Wykonawcy

1. W toku postępowania konkursowego jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu może złożyć skargę na czynności związane z przeprowadzeniem postępowania.
2. Zamawiający rozpatruje skargę w ciągu 3 dni od daty złożenia
3. Wykonawca lub uczestnik konkursu może złożyć umotywowany protest dotyczący rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 5 dni od daty otrzymania zaświadczenia o wyborze ofert.
4. Zamawiający rozpoznaje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od daty jego złożenia.
5. Do czasu rozstrzygnięcia protestu wstrzymuje się podpisanie umowy.

XIV. Lista załączników

1. Formularz ofertowy - zał. nr 1
2. Oświadczenie - zał. nr 2
3. Wzór umowy - zał. nr 3
4. Wykaz osób - zał. nr 4
5. Wykaz sprzętu - zał. nr 5
6. Uchwała nr XV/75/15 RG Kostomłoty z dnia 30.10.2015 r. - zał. nr 6
7. Wzór sprawozdania z realizacji programu - zał. nr 7

Kostomłoty, dnia 17.01.2019 r.

Zatwierdzam


WÓJT
mgr Jarina Gawlik

Załącznik nr 1 do Szczegółowych Warunków Konkursu na wybór realizatora programu zdrowotnego pn.
"Rehabilitacja lecznicza (fizjoterapia i kinezyterapia) mieszkańców gminy Kostomłoty"

FORMULARZ OFERTOWY

postępowania konkursowego na wybór realizatora programu zdrowotnego

Przedmiot zamówienia: udzielanie świadczeń rehabilitacji medycznej w ramach programu zdrowotnego pn „Rehabilitacja lecznicza (fizjoterapia i kinezyterapia) mieszkańców gminy Kostomłoty

Nazwa i adres Zamawiającego:

Gmina Kostomłoty

ul. Ślężna 2, 55-311 Kostomłoty

telefon/fax 071 3170278, 713170283, e-mail:gmina@kostomloty.pl

www.kostomloty.pl

Oznaczenie Wykonawcy:

1. Nazwa i siedziba składającego ofertę:

.....
.....
.....

2. Status prawny:

.....
.....

3. Numer i data wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą:

.....
.....

SKŁADAMY OFERTĘ

wzięcia udziału w przedmiotowym postępowaniu, zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu, za następującą cenę:

cena brutto zł, słownie złotych

- wyliczenie ceny wg. rozdz. X SKW

Lp.	Rodzaj zabiegu	Szacunkowa ilość zabiegów /rok	Koszt jednostkowy zł brutto	Koszt całkowity zł brutto
1	Jonoforeza	300		
2	Prądy TENS	1000		
3	Ultradźwięki	430		
4	Magnetronic	1900		

5	Laseroterapia	2300		
6	Inderdyn	500		
7	Kąpiel wirowa kończyn	300		
8	Masaż suchy	800		
9	Krioterapia miejscowa	700		
10	Sollux	840		
11	Ćwiczenia czynne w odciążeniu i czynne z oporem	400		
12	Ćwiczenia wspomagane	50		
13	Indywidualne ćwiczenia z pacjentem	50		
RAZEM		9270	x	

Oświadczamy, że:

- 1) gwarantujemy niezmiennosc ceny w okresie realizacji umowy,
- 2) zapoznaliśmy się z postanowieniami Szczegółowych Warunków Konkursu i nie wnosimy do ich treści zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty,
- 3) przedmiot zamówienia wykonamy w terminie określonym w SWK,
- 4) uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert,
- 5) w przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia pisemnej umowy na warunkach określonych ze „Wzorce umowy” (zał. nr 3 do SKW),
- 6) oświadczamy, że cena oferty zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia,
- 7) oferta została złożona na ponumerowanych stronach.

.....
miejscowość, data

.....
pieczętka i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania
Wykonawcy

Załącznik nr 2 do Szczegółowych Warunków Konkursu na wybór realizatora programu zdrowotnego pn.
"Rehabilitacja lecznicza (fizjoterapia i kinezyterapia) mieszkańców gminy Kostomłoty"

.....
pieczęć Wykonawcy

OŚWIADCZENIE

**Przystępując do udziału w konkursie ofert na wybór realizatora programu:
„Rehabilitacja lecznicza (fizjoterapia i kinezyterapia) mieszkańców gminy Kostomłoty”**

oświadczam, że:

1. zapoznałem się z ogłoszeniem oraz Szczegółowymi Warunkami Konkursu i akceptuję je bez zastrzeżeń,
2. jestem związany przedmiotową ofertą przez 30 dni od daty upływu terminu składania ofert,
3. w przypadku wyboru oferty, zobowiązuję się do realizacji programu zdrowotnego na zasadach określonych w Szczegółowych Warunkach Konkursu oraz umowie,
4. posiadam ważną polisę ubezpieczenia OC podmiotu wykonującego działalność leczniczą za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych.

.....
miejscowość, dnia

.....
pieczęć i podpis osoby
upoważnionej do reprezentowania
Wykonawcy

UMOWA DOTACJI

zawarta w dniur. w Kostomłotach

między Gminą Kostomłoty ul. Ślężna 2, 55-311 Kostomłoty zwaną dalej „Zleceniodawcą”
reprezentowaną przez:

Stanisława Wichę – Wójta Gminy Kostomłoty
Rafała Hossa – Skarbnika Gminy

a:

.....
.....
.....

reprezentowanym przez:

.....
.....

zwanym dalej „Zleceniobiorcą”

§ 1

1. Zleceniodawca na podstawie art. 48b ust. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U. z 2018 r. poz. 1510 ze zm.) w wyniku przeprowadzonego konkursu zleca, a Zleceniobiorca przyjmuje do realizacji zadanie pn. „Rehabilitacja lecznicza (fizjoterapia i kinezyterapia) mieszkańców Gminy Kostomłoty”.
2. Przedmiotem umowy jest wykonanie zabiegów fizjoterapeutycznych w ramach programu zdrowotnego „Rehabilitacja lecznicza (fizjoterapia i kinezyterapia) mieszkańców gminy Kostomłoty”.
3. Na realizację niniejszej umowy Zamawiający na podstawie art. 114-116 ustawy z dnia 15.04.2011 o działalności leczniczej (t. j. Dz.U. z 2018 r. poz. 2190) przekaże dotację w wysokości (słownie:
4. Świadczenia realizowane będą w ilości zgodnej z zapotrzebowaniem Zamawiającego do wysokości przyznanej Wykonawcy dotacji. Dotacja będzie wypłacona jednorazowo na konto wskazane przez Zleceniobiorcę w ciągu 7 dni od podpisania umowy.
5. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji zadania zgodnie z Uchwałą XV/75/15 Rady Gminy w Kostomłotach z dnia 30 października 2015 r. w sprawie przyjęcia programu zdrowotnego „rehabilitacja lecznicza (fizjoterapia i kinezyterapia) mieszkańców gminy Kostomłoty”.

§ 2

1. W rehabilitacji leczniczej mogą wziąć udział mieszkańcy Gminy Kostomłoty którzy posiadają skierowanie od lekarza ubezpieczenia zdrowotnego.
2. Zapisy zostaną zakończone wraz z wykorzystaniem dotacji.

§ 3

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonania świadczeń zdrowotnych według następującego porządku:
 - 1) świadczenia zdrowotne będą realizowane w
ul.....,
 - 2) pacjenci będą korzystać ze świadczeń w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00 do 18.00 według harmonogramu ustalonego przez realizatora programu,
 - 3) zabiegi fizjoterapeutyczne będą udzielane w cyklu terapeutycznym do 10 dni zabiegowych oraz nie więcej niż 5 zabiegów dziennie,
 - 4) o liczbie cykli terapeutycznych dla jednego pacjenta decyduje lekarz ubezpieczenia zdrowotnego wystawiający skierowanie,
 - 5) zabiegi fizjoterapeutyczne będą się odbywać pod nadzorem magistra fizjoterapii.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do: realizacji przedmiotu umowy z zachowaniem praw pacjenta, należytej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej, zapewnienia personelu posiadającego kwalifikacje niezbędne do wykonania umowy oraz sprzętu i urządzeń medycznych niezbędnych do zrealizowania umowy, spełniających normy określone przepisami prawa.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zamieszczenia w widocznym miejscu na terenie placówki realizującej zadanie informacji, że realizowany program jest współfinansowany ze środków budżetowych Gminy Kostomłoty.
4. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przestrzegania przepisów ustawy o ochronie danych osobowych.
5. Zleceniobiorca zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej oraz prowadzenia sprawozdawczości statystyki na zasadach określonych przepisami prawa oraz dokumentację odzwierciedlającą realizację zadania w sposób umożliwiający kontrolę .

§ 4

1. Po wykonaniu całego zadania Zleceniobiorca przekaże Zleceniodawcy sprawozdanie finansowe i merytoryczne z realizacji przekazanej dotacji, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik Nr 7 do Szczegółowych Warunków Konkursu na wybór realizatora programu zdrowotnego pn. "Rehabilitacja lecznicza (fizjoterapia i kinezyterapia) mieszkańców gminy Kostomłoty"
2. Zleceniodawca ma prawo żądać, aby Zleceniobiorca przedstawił w wyznaczonym terminie, dodatkowe informacje i wyjaśnienia do ww. sprawozdania.
3. Rozliczenie dotacji nastąpi w terminie 14 dni od dnia zakończenia realizacji zadania.

§ 5

1. Niniejsza Umowa dotacji zostaje zawarta na okres realizacji zadania, tj. od2019 r. do 31 grudnia 2019 r.

2. Umowa dotacji może zostać rozwiązana przez Zleceniodawcę z zachowaniem 14 dniowego okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy Zleceniobiorca nie usunie nieprawidłowości stwierdzonych w wyniku kontroli w wyznaczonym terminie.
3. Umowa dotacje może być rozwiązana przez Zleceniodawcę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
 - 1) nienależytego wykonywania umowy – niezgodnie z warunkami konkursu
 - 2) wykorzystywania dotacji niezgodnie z przeznaczeniem
 - 3) odmowy poddania się kontroli .

§ 6

1. Zleceniodawca zastrzega sobie możliwość kontroli wykonywania zadania w każdym czasie przez osoby przez niego upoważnione. W razie stwierdzenia w wyniku przeprowadzonej kontroli nieprawidłowości - Zleceniodawca określi sposób i termin ich usunięcia.
2. Zleceniobiorca nie może powierzyć wykonania przedmiotu umowy, o którym mowa w § 1 ust. 1, osobie trzeciej.
3. Kontrolę można prowadzić w toku realizacji oraz po jej zakończeniu do czasu ustania obowiązku rozliczeniowego.

§ 7

Zleceniobiorca oświadcza, iż posiada zawartą umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie oraz zobowiązuje się do jej utrzymania przez cały czas obowiązywania umowy.

§ 8

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej.

§ 9

1. W sprawach nieuregulowanych mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Wszelkie spory mogące wynikać z realizacji niniejszej Umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Zleceniodawcy.
3. Integralną część niniejszej umowy stanowi Oferta złożona przez Zleceniobiorcę w konkursie oraz ogłoszenie o konkursie wraz ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu.

§ 10

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym jeden egzemplarz dla Zleceniobiorcy oraz dwa egzemplarze dla Zleceniodawcy.

ZLECENIODAWCA

ZLECENIOBIORCA

Załącznik nr 4 do Szczegółowych Warunków Konkursu na wybór realizatora programu zdrowotnego pn.
"Rehabilitacja lecznicza (fizjoterapia i kinezyterapia) mieszkańców gminy Kostomłoty"

.....
pieczęć Wykonawcy

WYKAZ OSÓB KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA

Lp	Imię i nazwisko (osoby, którą dysponuje Wykonawca)	Posiadane kwalifikacje zawodowe, wykształcenie, uprawnienia	Doświadczenie zawodowe (lata praktyki na stanowisku)
1	2	4	5

.....
miejscowość, dnia

.....
imienna pieczętka i podpis osoby/osób
upoważnionych do reprezentowania
Wykonawcy

Załącznik nr 5 do Szczegółowych Warunków Konkursu na wybór realizatora programu zdrowotnego pn.
"Rehabilitacja lecznicza (fizjoterapia i kinezyterapia) mieszkańców gminy Kostomłoty"

.....
pieczęć Wykonawcy

Wykaz sprzętu rehabilitacyjnego
przeznaczonego do realizacji programu zdrowotnego

Lp	Nazwa sprzętu (urządzenia)	szt/kpl	uwagi
1	Sprzęt do zabiegów fizjoterapeutycznych wymagany: 1) Zestaw do elektroterapii 2) Lampa terapeutyczna IR lub IR/UV 3) Zastaw do magnetoterapii 4) Zestaw do ultradźwięków 5) Zestaw do laseroterapii 6) Wanna do masażu wirowego kończyn dolnych typu WKD 7) Wanna do masażu wirowego kończyn górnych typ WKG 8) Aparat do krioterapii parami azotu 9) Aparat do krioterapii CO2		
2	Sprzęt do zabiegów kinezyterapeutycznych wymagany: 1) Stół rehabilitacyjny 2) Drabinki rehabilitacyjne 3) Materac gimnastyczny 4) Rotory do ćwiczeń kończyn górnych i kończyn dolnych 5) Stół lub tablica do ćwiczeń manualnych ręki 6) UGUL 7) Cykloergometr 8) Bieżnia 9) Aparat do ćwiczeń biernych kończyny dolnej		

.....
miejscowość, dnia

.....
pieczęć i podpis osoby
upoważnionej do reprezentowania
Wykonawcy

**Uchwała nr XV/75/15
Rady Gminy Kostomłoty
z dnia 30 października 2015 r.**

**w sprawie przyjęcia Programu Polityki Zdrowotnej „Rehabilitacja lecznicza
(fizjoterapia i kinezyterapia) mieszkańców Gminy Kostomłoty”.**

Na podstawie art.7 ust.1 pkt 5 i art.18 ust.1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tj. Dz.U. z 2015 r. poz. 1515.) i art.48 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U.2015 r., poz.581 z późn.zm.) oraz po wydaniu pozytywnej opinii Rady Przejrzystości działającej przy Prezesie Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji uchwala się, co następuje:

§ 1

Przyjmuje się do realizacji program polityki zdrowotnej na lata 2015 – 2019 po nazwą :
„Rehabilitacja lecznicza (fizjoterapia i kinezyterapia) mieszkańców Gminy Kostomłoty”
stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2

Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Kostomłoty.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Rady Gminy

MARIUSZ ZAŁOBNIAK

UZASADNIENIE

Zadaniem własnym gminy w zakresie zapewnienia równego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej jest opracowywanie i realizacja programów zdrowotnych wynikających z rozpoznanych potrzeb zdrowotnych i stanu zdrowia mieszkańców gminy Kostomłoty. Mając powyższe na uwadze proponuje się wdrożenie programu polityki zdrowotnej: „Rehabilitacja lecznicza (fizjoterapia i kinezyterapia) mieszkańców gminy Kostomłoty”. Nowelizacja ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych nakłada na jednostki samorządu terytorialnego realizujące i finansujące programy zdrowotne obowiązek przedłożenia projektu programu do Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji celem wydania opinii. Rada Przejrzystości działająca przy Prezesie Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji wydała **pozytywną** opinię przedłożonego projektu programu.

PRZEWODNICZĄCY
Rady Gminy Kostomłoty

mgr Mariusz Żalobniak

wg Załącznik do uchwały nr XV/75/15
Rady Gminy Kostomłoty
z dnia 30 października 2015 r.

Urząd Gminy Kostomłoty

ul. Ślężna 2

55-311 Kostomłoty

woj. dolnośląskie

nazwa programu zdrowotnego:

**REHABILITACJA LECZNICZA (FIZJOTERAPIA I KINEZYTERAPIA)
MIESZKAŃCÓW GMINY KOSTOMŁOTY**

okres realizacji programu:

LATA 2015-2019

autorzy programu zdrowotnego:

URZĄD GMINY KOSTOMŁOTY

Spis treści

I.	Opis problemu zdrowotnego.....	3
	1. Problem zdrowotny.....	3
	2. Epidemiologia.....	3
	3. Populacja podlegająca jednostce samorządu terytorialnego i populacja kwalifikująca się do włączenia do programu.....	8
	4. Obecne postępowanie w omawianym problemie zdrowotnym ze szczególnym uwzględnieniem gwarantowanych świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.....	9
	5. Uzasadnienie potrzeby wdrożenia programu.....	11
II.	Cele programu.....	11
	1. Cel główny.....	11
	2. Cele szczegółowe.....	11
	3. Oczekiwanie efekty.....	12
	4. Mierniki efektywności odpowiadające celom programu.....	12
III.	Adresaci programu.....	12
	1. Opracowanie populacji, której możliwy jest udział w programie „Rehabilitacja lecznicza (fizykoterapia i kinezyterapia) mieszkańców gminy Kostomłoty.....	12
	2. Tryb zapraszania do programu	13
IV.	Organizacja programu.....	13
	1. Części składowe, etapy i działania organizacyjne.....	13
	2. Planowane interwencje.....	14
	3. Kryteria i sposób kwalifikacji uczestników.....	17
	4. Zasady udzielania świadczeń w ramach programu.....	17
	5. Sposób powiązania działań programu ze świadczeniami zdrowotnymi finansowanymi ze środków publicznych.....	17
	6. Sposób zakończenia udziału w programie i możliwość kontynuacji otrzymywania świadczeń zdrowotnych przez uczestników programu, jeśli istnieją wskazania.....	17
	7. Bezpieczeństwo planowanych interwencji.....	18
	8. Kompetencja (warunki niezbędne do realizacji programu.....	18
	9. Dowody skuteczności planowanych działań.....	20
V.	Koszty programu.....	20
	1. Koszty jednostkowe.....	20
	2. Planowane koszty całkowite.....	20
	3. Argumenty przemawiające za tym, że wykorzystanie dostępnych zasobów jest optymalne.....	23
VI.	Monitorowanie i ewaluacja.....	23
	1. Ocena zgłaszalności do programu.....	23
	2. Ocena jakości świadczeń w programie.....	24
	3. Ocena efektywności programu.....	24
VII.	Okres realizacji programu	24
	Karta badania.....	25
	Ankieta.....	26

I. Opis problemu zdrowotnego

1. Problem zdrowotny

Program zdrowotny „Rehabilitacja lecznicza (fizjoterapia i kinezyterapia) mieszkańców gminy Kostomłoty ” dotyczy osób z przewlekłymi i pourazowymi schorzeniami narządów ruchu, układu kostnego i mięśniowego, centralnego układu nerwowego, obwodowego układu nerwowego. Takimi jak między innymi: zapalenie stawów (reumatoidalne, młodzieńcze, przewlekłe, reaktywne, łuszczycowe, zeszytniające zapalenie kręgosłupa), zmiany zapalne stawów o podłożu metabolicznym – dna moczaniowa, przewlekłe zapalenie kręgosłupa szyjnego, zespół bolesnego barku, zespół bolesnego łokcia, zapalenie okołostawowe ścięgien, torebki stawowej i mięśni, zespół fibromialgii (choroby reumatyczne tkanek miękkich), choroba zwyrodnieniowa stawów, choroba zwyrodnieniowa kręgosłupa, osteoporoza, zwłknięcia i skręcenia urazowe stawów, uszkodzenie łokotki, naderwanie i uszkodzenie więzadeł, ścięgien i mięśni, ostrogi piętowe, rwa kulszowa i barkowa, martwica kości, stany po leczeniu operacyjnym (stawy biodrowe, barkowe, kolanowe), stany po leczeniu operacyjnym kręgosłupa, stany pourazowe mózgu, stany pourazowe kończyn, przewlekłe i podostre stany zapalne nerwów obwodowych, mięśniobóle, nerwobóle, neuralgie, przykurcze, zwalczanie przewlekłego i patologicznego bólu (zachowawczo), zwalczanie odruchowej i ośrodkowej spastyczności mięśni w procesie rehabilitacji neurologicznej, zmiany skórne, przewlekłe stany zapalne jamy nosowej i zatok, ostre i zadawnione urazy sportowe, przemęczenie fizyczne i psychiczne osób dorosłych.

2. Epidemiologia

Przedmiotowy program odnosi się do ważnego problemu zdrowotnego, jakim jest zapobieganie niepełnosprawności, a także kompleksowa terapia i rehabilitacja osób ze schorzeniami narządu ruchu, układu kostnego i mięśniowego, centralnego i obwodowego układu nerwowego. Jest oparty na priorytetach zdrowotnych ustalonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 21 sierpnia 2009 r. (Dz.U. Nr 137, poz.1126).

Epidemiologia schorzeń objętych programem zdrowotnym została opracowana na podstawie danych ogólnych oraz danych uzyskanych od podmiotów wykonujących działalność leczniczą na terenie gminy. Analiza uzyskanych danych pozwala na

określenie wniosków istotnych dla problemu zdrowotnego opisywanego w tym programie:

1. wśród problemów zdrowotnych występujących najczęściej są choroby narządu ruchu. Szczególnie schorzenia kręgosłupa oraz stawów kończyn górnych i dolnych. Dużą grupę stanowią również pacjenci po przebytych urazach kończyn oraz kręgosłupa, a także pacjenci z chorobami o podłożu reumatoidalnym i neurologicznym.
2. od kilku lat wzrasta liczba osób w wieku poprodukcyjnym, a zmniejsza się liczba mieszkańców w wieku produkcyjnym i przedprodukcyjnym zamieszkujących gminę. Zjawisko starzenia się społeczeństwa ma istotny wpływ na kształtowanie się zachorowalności i chorobowości, w szczególności na choroby przewlekłe, tj. choroby układu krążenia, układu oddechowego, nowotwory i schorzenia narządu ruchu. Tym samym determinuje ono ilość i rodzaj świadczeń zdrowotnych, w tym świadczeń rehabilitacji medycznej.
3. Dostępność świadczeń rehabilitacji medycznej finansowanych przez NFZ jest niewystarczająca. Czas oczekiwania na realizację jest bardzo długi. Na świadczenia przypadków pilnych wynosi 90 dni, a na świadczenia rehabilitacyjne przypadków stabilnych ponad 180 dni. Niniejszy program ma poprawić dostępność do świadczeń ambulatoryjnej rehabilitacji leczniczej, a tym samym zapewnić możliwość jak najszybszego usprawnienia pacjentów tj. zastosowania zabiegów rehabilitacyjnych w momencie wystąpienia incydentu chorobowego, a nie kilka tygodni lub miesięcy później. Pozwoli to zapobiegać poważniejszym konsekwencjom zdrowotnym i o wiele wyższym kosztom powrotu do zdrowia.
4. Opracowanie programu zostało oparte m.in. na ocenie Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji zgodnie, z którą „zasadność prowadzenia przez samorządy programów zdrowotnych obejmujących kompleksową terapię rehabilitację niepełnosprawnych, wydaje się uzasadnione wobec ograniczonej dostępności do świadczeń rehabilitacyjnych finansowanych ze środków Narodowego Funduszu Zdrowia”.

Tabela. 1. Epidemiologia schorzeń

Choroba / schorzenie	Epidemiologia (dane ogólne)	Epidemiologia (dane lokalne)
reumatoidalne zapalenie stawów	Częstość występowania waha się od 0,5% do 1,5%. Częściej dotyczy kobiet niż mężczyzn – w proporcji 3:1. Choroba pojawia się w 30 – 55 roku życia. Skutkuje postępującą	Okolo 1% pacjentów

	niesprawnością. Prawie u połowy chorych obserwuje się znacznie pogorszoną funkcjonalność w ciągu 10 lat trwania choroby. <i>(2010 International Association for the Study of Pain)</i>	
młodzieńcze zapalenie stawów	Występuje do 16 roku życia.	Bardzo rzadkie przypadki
zesztywniające zapalenie kręgosłupa	Występuje szczególnie u mężczyzn. Początek przypada na 15-30 rok życia. <i>(Balneologia Polska; 68-78, „Miejsce fizjoterapii w reumatologii”, Włodzimierz Samborski)</i>	Bardzo rzadkie przypadki
dna moczanowa	Występuje częściej u mężczyzn (90%) między 40-50 rokiem życia. Często współistnieje z otyłością, cukrzycą, chorobą wieńcową, nadciśnieniem tętniczym <i>(Balneologia Polska; 68-78, „Miejsce fizjoterapii w reumatologii”, Włodzimierz Samborski)</i>	Okolo 1% pacjentów
zapalenie okołostawowe ścięgien, torebki stawowej i mięśni		Okolo 2 % pacjentów
choroby reumatyczne tkanek miękkich (zespół bolesnego barku, zespół bolesnego łokcia, ostrogi piętowe, zespół fibromialgii)	Czynnikami predysponującymi są: zaawansowany wiek, wady budowy, wady postawy, częste przeciążenia, mikrourazy, a także czynniki psychologiczne. Fibromialgia występuje	Okolo 10-15 % pacjentów

	około 9- krotnie częściej u kobiet. (<i>Balneologia Polska; 68-78, „Miejsce fizjoterapii w reumatologii”, Włodzimierz Samborski</i>)	
choroba zwyrodnieniowa stawów	Na wystąpienie choroby mają wpływ czynniki ryzyka ogólne (zaawansowany wiek, predyspozycje genetyczne, otyłość) oraz miejscowe, takie jak np.: niestabilność stawu, wrodzony lub nabyty nieprawidłowy kształt stawu, uraz, szczególny rodzaj aktywności fizycznej (<i>Balneologia Polska; 68-78, „Miejsce fizjoterapii w reumatologii”, Włodzimierz Samborski</i>)	Około 7 -10 % pacjentów
choroba zwyrodnieniowa kręgosłupa	Na wystąpienie choroby mają wpływ czynniki ryzyka ogólne (zaawansowany wiek, predyspozycje genetyczne, otyłość), oraz miejscowe, takie jak np.: uraz, szczególny rodzaj aktywności fizycznej (<i>Balneologia Polska; 68-78, „Miejsce fizjoterapii w reumatologii”, Włodzimierz Samborski</i>)	Około 15 – 20 % pacjentów
osteoporoza	W Polsce osteoporozę stwierdza się u około 7% kobiet w wieku 45-64 lat oraz u niemal 25% w wieku 65-74 lat i 50% po	Około 5 -7 % pacjentów

	75 roku życia. <i>(abc Zdrowie.pl, „Epidemiologia osteoporozy”, lekarz Anna Zielińska, 2009)</i>	
udar mózgu	W Polsce według raportu zespołu ekspertów Narodowego Programu Profilaktyki i Leczenia Udaru Mózgu (NPPiLUM) z 1999 roku rejestruje się 60 000 nowych udarów rocznie. Zapadalność w Polsce jest przy tym podobna jak w innych krajach europejskich, tzn. wynosi około 177 przypadków na 100 000 mężczyzn i 125 na 100 000 kobiet. Znacznie gorzej przedstawia się umieralność z powodu udaru, wynosząca 106 na 100 000 dla mężczyzn i 79 na 100 000 dla kobiet, co należy do najwyższych wskaźników w Europie. Równie niekorzystny jest współczynnik niepełnosprawności chorych, którzy przeżyli udar mózgu. Podczas gdy w krajach wysoko rozwiniętych około 50% chorych pozostaje niepełnosprawnymi, w Polsce współczynnik ten wynosi 70%.	Około 2 - 4 % pacjentów

3. Populacja podlegająca jednostce samorządu terytorialnego i populacja kwalifikująca się do włączenia do programu

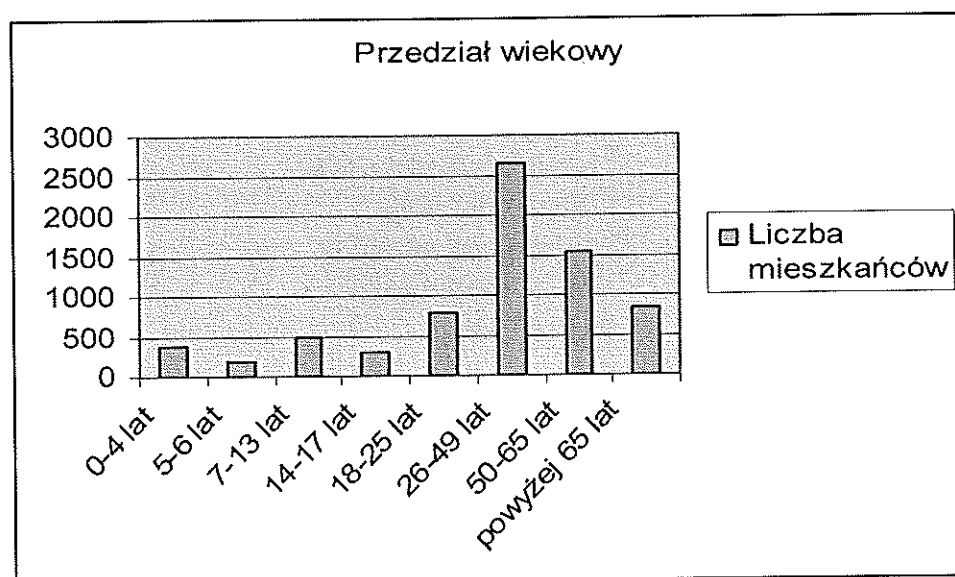
Gmina Kostomłoty położona jest w południowo – zachodniej części województwa dolnośląskiego, pomiędzy Wrocławiem a Legnicą. Przez obszar gminy przebiega autostrada A4 (Berlin/Drezno – Lwów) oraz droga krajowa nr 5 prowadząca do przejścia granicznego z Republiką Czeską w Lubawce. Wymienione szlaki drogowe tworzą ważny węzeł drogowy Kostomłoty, wokół którego lokują się tereny Wałbrzyskiej Strefy ekonomicznej. Gmina Kostomłoty jest gminą rolniczą. Na obszarze gminy zlokalizowanych jest 30 miejscowości zgrupowanych w 27 sołectwach.

W celu określenia wielkości populacji kwalifikującej się do włączenia do programu zdrowotnego „Rehabilitacja lecznicza (fizjoterapia i kinezyterapia) mieszkańców gminy Kostomłoty ” wykorzystano dane z ewidencji ludności prowadzonej w Urzędzie Gminy Kostomłoty oraz dane Zakładu Usług Medycznych w Kostomłotach, dotyczące ilości wykonywanych zabiegów rehabilitacyjnych w latach poprzednich.

Tab. 2. Liczba mieszkańców Gminy Kostomłoty na dzień 31.12.2014 r.

	Gmina Kostomłoty								Razem
Przedział wiekowy	0-4 lat	5-6 lat	7-13 lat	14-17 lat	18-25 lat	26-49 lat	50-65 lat	pow yżej 65 lat	
Liczba mieszkańców	385	185	496	294	772	2647	1549	838	7167

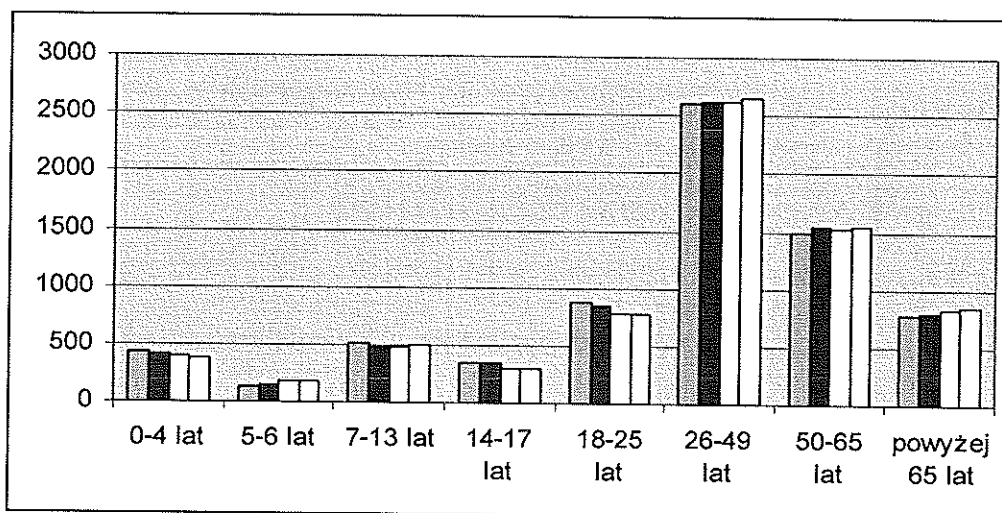
Rys. 1 Struktura mieszkańców Gminy Kostomłoty wg stanu na dzień 31.12.2014 r.



Tab. 3. Porównanie liczny mieszkańców Gminy Kostomłoty w latach 2011-2014

Rok	przedział wiekowy								Razem
	0-4 lat	5-6 lat	7-13 lat	14-17 lat	18-25 lat	26-49 lat	50-65 lat	powyżej 65 lat	
2011	424	125	518	352	881	2597	1496	785	7178
2012	416	154	486	340	839	2618	1536	795	7184
2013	395	175	482	294	772	2627	1522	823	7158
2014	385	186	496	294	772	2647	1549	838	7167

Rys.2. Struktura liczby mieszkańców Gminy Kostomłoty w latach 2011-2014



Jak pokazuje rys. 2. liczba mieszkańców Gminy utrzymuje się na przestrzeni ostatnich czterech lat na podobnym poziomie. Ze względu na położenie i rolniczy charakter gminy migracja ludności jest niewielka. Analizując strukturę wiekową ludności pod względem produkcyjnym to grupa ludzi w wieku produkcyjnym stanowi 57-59 %, natomiast w wieku poprodukcyjnym zawiera się w przedziale 11-12%. Te dwie kategorie dorosłych mieszkańców gminy stanowią główną populację adresatów programu. Zdecydowana większość mieszkańców deklaruje korzystanie ze świadczeń zdrowotnych realizowanych przez Zakład Usług Medycznych w Kostomłotach.

4. Obecne postępowanie w omawianym problemie zdrowotnym ze szczególnym uwzględnieniem gwarantowanych świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych

Na terenie Gminy Kostomłoty działalność leczniczą prowadzi Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej – Zakład Usług Medycznych w Kostomłotach . Jednostka obejmuje swoją opieką około 4300 pacjentów. Świadczy usługi medyczne w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej, ambulatoryjnej opieki specjalistycznej i rehabilitacji leczniczej w warunkach ambulatoryjnych. Świadczenia są finansowane ze środków publicznych na podstawie umów w Narodowym Funduszu Zdrowia. Wartość zawartych umów na świadczenia w rodzaju rehabilitacji leczniczej wynosi ok. 100-120 tys. zł. rocznie. Taki poziom finansowania jest niewystarczający do potrzeb i powoduje ograniczenie dostępności do świadczeń.

Tab. 4. Liczba zabiegów fizjoterapeutycznych wykonanych w latach 2012-2014

Nazwa	2012	2013	2014
WYCIĄGI	0	9	0
INNE FORMY USPRAWNIANIA (KINEZYTERAPIA)	56	9	0
MASAŻ SUCHY - CZĘŚCIOWY - MINIMUM 20 MINUT NA 1 PACJENTA, W TYM MIN. 15 MINUT CZYNNEGO MASAŻU	1842	1902	1684
GALWANIZACJA	28	20	20
JONOFOREZA	506	550	652
ELEKTROSTYMULACJA	128	47	122
PRĄDY DIADYNAMICZNE	615	490	538
PRĄDY INTERFERENCYJNE	794	1257	1745
PRĄDY TENS	2022	2697	2461
PRĄDY TREBERTA	127	30	29
PRĄDY KOTZA	0	10	0
ULTRADŹWIĘKI MIEJSCOWE	635	955	1001
ULTRAFONOREZA	152	369	385
IMPULSOWE POLE ELEKTROMAGNETYCZNE WYSOKIEJ CZĘSTOTLIWOŚCI	210	831	714
IMPULSOWE POLE MAGNETYCZNE NISKIEJ CZĘSTOTLIWOŚCI	3928	4763	4367
LASEROTERAPIA – SKANER	40	9	41
LASEROTERAPIA PUNKTOWA	4729	5853	5396
KĄPIEL WIROWA KOŃCZYN	661	809	570
MASAŻ MECHANICZNY (NIE OBEJMUJE URZĄDZEŃ TYPU FOTELE MASUJĄCE, MATY MASUJĄCE, ITP.)	150	41	50
ĆWICZENIA CZYNNE W ODCIĄŻENIU I CZYNNE W ODCIĄŻENIU Z OPOREM	859	1302	1023
ĆWICZENIA CZYNNE WOLNE I CZYNNE Z OPOREM	613	434	231
ĆWICZENIA IZOMETRYCZNE	20	0	16
ĆWICZENIA GRUPOWE OGÓLNOUSPRAWNIAJĄCE (NIE WIĘCEJ NIŻ 10 PACJENTÓW NA 1 TERAPEUTĘ)	20	0	0

INDYWIDUALNA PRACA Z PACJENTEM (NP.ĆWICZENIA BIERNE,CZYNNO-BIERNE,ĆWICZENIA WEDŁUG METOD NEUROFIZJOLOGICZNYCH, METODY REEDUKACJI NERWOWO-MIĘŚNIOWEJ,ĆWICZENIA SPECJALNE,MOBILIZACJE I MANIPULACJE) - NIE MNIEJ NIŻ 30 MIN.	106	109	43
KRIOTERAPIA MIEJSCOWA (PARY AZOTU)	0	0	953
ĆWICZENIA WSPOMAGANE	138	84	101
NAŚWIETLANIE PROMIENIEM WIDZIALNYM, PODCZERWONYM LUB ULTRAFIOLETOWYM – MIEJSCOWE	1984	2063	2324
OGÓLNA LICZBA ZABIEGÓW	20363	24643	24466
LICZBA APCJENTÓW FIZJOTERAPEUTYCZNYCH	678	821	815

5. Uzasadnienie potrzeby wdrożenia programu

Mieszkańcy Gminy Kostomłoty mają możliwość korzystania z zabiegów fizjoterapeutycznych i kinezyterapeutycznych w Zakładzie Usług Medycznych w Kostomłotach finansowanych ze środków publicznych w ramach umów z NFZ. Jednakże poziom ich finansowania jest niewystarczający do potrzeb pacjentów o czym świadczą kolejki oczekujących.

Samorząd terytorialny na podstawie ustawy o działalności leczniczej może przeznaczyć środki na realizację zadań m.in. w zakresie programów zdrowotnych. Niniejszy program został opracowany jako uzupełnienie oferty NFZ celem poprawy dostępności do świadczeń ambulatoryjnej rehabilitacji medycznej.

II. Cele programu

1. Cel główny

Głównym celem programu jest poprawa stanu zdrowia mieszkańców gminy poprzez usprawnianie pacjentów ze schorzeniami układu kostno – stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej, schorzeniami neurologicznymi.

2. Cele szczegółowe

- 1) usunięcie lub ograniczenie procesów chorobowych,
- 2) zapobieganie nawrotom i postępowaniu choroby,
- 3) usuwanie dolegliwości,
- 4) zwalczanie bólu,

- 5) zwalczanie stanów zapalnych,
- 6) usprawnianie czynności poszczególnych narządów,
- 7) zwiększanie siły mięśniowej,
- 8) przywracanie prawidłowego zakresu ruchu,
- 9) poprawa dostępności do świadczeń rehabilitacyjnych,

3. Oczekiwane efekty

- 1) Przebadanie i rehabilitacja ok. 310 osób rocznie, i ok. 1550 osób w okresie realizacji programu w latach 2015-2019 (przy założeniu dysponowania porównywalną kwotą na realizację programu tj. ok. 50.0000 zł rocznie). W przypadku znacznego zmniejszenia lub zwiększenia środków finansowych, na realizację niniejszego programu liczba osób, które skorzystają z projektu może ulec zmianie.
- 2) Podniesienie stanu wiedzy i utrwalenie prawidłowych nawyków ruchowych u ok. 1550 dorosłych mieszkańców gminy.
- 3) Poprawa dostępności do świadczeń rehabilitacji leczniczej.

4. Mierniki efektywności odpowiadające celom programu

- 1) liczba pacjentów skierowanych do udziału w programie w poszczególnych latach,
- 2) liczba wykonanych zabiegów,
- 3) liczba pacjentów deklarujących poprawę zdrowia, sprawności, zmniejszenia odczuwanego bólu po leczeniu,
- 4) liczba pacjentów deklarujących utrzymanie stałego stopnia choroby, dolegliwości przed i po zastosowaniu leczenia.

III. Adresaci programu (populacja programu)

1. Oszacowanie populacji, której możliwy jest udział w programie „Rehabilitacja lecznicza (fizjoterapia i kinezyterapia) mieszkańców gminy Kostomłoty”

Populację programu stanowią dorośli mieszkańcy gminy ze schorzeniami układu kostno – stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej, schorzeniami neurologicznymi posiadający skierowanie na rehabilitację wystawione przez lekarza ubezpieczenia

zdrowotnego. Zabezpieczone środki pozwolą na realizację zabiegów u ok. 310 osób w pierwszym roku realizacji programu, a łącznie ok. 1550 osób w ciągu 5 lat trwania programu.

2. Tryb zapraszania do programu

Udział w programie następuje po uzyskaniu skierowania. Skierowanie wystawia lekarz ubezpieczenia zdrowotnego (lekarz specjalista, lekarz POZ). Świadczeniobiorca (uczestnik programu), który uzyskał skierowanie jest zobowiązany zarejestrować się nie później niż 30 dni od jego wystawienia w placówce realizującej program.

Skierowanie na zabiegi powinno zawierać:

- 1) pieczęć nagłówkową podmiotu leczniczego,
- 2) imię, nazwisko, adres zamieszkania świadczeniobiorcy,
- 3) rozpoznanie w języku polskim,
- 4) opis dysfunkcji narządu ruchu, deficytu neurologicznego lub innej przyczyny kierowania na rehabilitację,
- 5) informację o chorobach przebytych i współistniejących oraz innych czynnikach (np. wszczepiony rozrusznik lub metal w ciele pacjenta, przyjmowanie niektórych leków) mogących mieć wpływ na proces rehabilitacji,
- 6) zlecone zabiegi fizjoterapeutyczne wraz z określeniem okolicy ciała, ewentualnej strony (prawa, lewa) oraz liczbę poszczególnych zabiegów w cyklu,
- 7) pieczęć i podpis lekarza kierującego oraz datę wystawienia skierowania.

IV. Organizacja programu

1. Części składowe, etapy i działania organizacyjne

- 1) zarejestrowanie się pacjenta ze stosownym skierowaniem,

- 2) wizyta wraz z przeprowadzeniem wywiadu lekarskiego przez lekarza podmiotu realizującego program i wypełnienie formularza wywiadu (wzór formularza wywiadu stanowi załącznik nr 1 do programu),
- 3) ocena i opis stanu funkcjonalnego pacjenta przed rozpoczęciem rehabilitacji,
- 4) podjęcie decyzji o udziale pacjenta w programie, przez lekarza podmiotu realizującego program,
- 5) zaplanowanie postępowania rehabilitacyjnego (fizjoterapeutycznego),
- 6) wykonywanie zabiegów rehabilitacyjnych według zaleceń i wskazań lekarskich,
- 7) wypełnienie ankiety ewaluacyjnej przez pacjenta po zakończeniu cyklu rehabilitacji,
- 8) końcowa ocena i opis stanu funkcjonalnego pacjenta po zakończeniu cyklu rehabilitacyjnego dokonana przez personel i dołączona do dokumentacji pacjenta.

2. Planowane interwencje

1). Fizjoterapia:

a) Elektroterapia:

- Jonoforeza – zabieg polegający na wprowadzeniu do tkanek siłami pola elektrycznego jonów działających leczniczo. Zastosowanie: w leczeniu zwyrodnieniowych i zapalnych schorzeń narządów ruchu, w uszkodzeniach nerwów, w miejscowych zaburzeniach ukrwienia tkanek.
- Galwanizacja, Diadynamik, IDD – zabieg stymulujący mięśnie, łagodzący ból. Pomaga w chorobach nerwów obwodowych, a także przy dolegliwościach reumatycznych, zmniejsza napięcie mięśniowe. Zastosowanie: leczenie zespołów bólowych kręgosłupa, nerwobólach, chorobie zwyrodnieniowej stawów, stanach pourazowych, zanikach mięśni z nieczynności, porażeniu obwodowego nerwu twarzowego, pólpaśca, odmrożeń, obrzęków.
- Interdyn, Interdynamic – prądy interferencyjne średniej częstotliwości, w wyniku zastosowania następuje poprawa ukrwienia, działa przeciwbólowo,

wpływa na autonomiczny układ nerwowy. Zastosowanie: choroby zwyrodnieniowe stawów, stany pourazowe, choroby reumatologiczne, neuralgie i zapalenia nerwów, choroba Sudecka.

- TENS (przezskórna elektrostymulacja nerwów) – metoda leczenia przewlekłych dolegliwości bólowych.

- Elektrostymulacja – zabieg z wykorzystaniem prądu o małej częstotliwości w celu pobudzenia mięśni. Zastosowanie: niedowłady, zaniki i osłabienie mięśni, stany po podrażnieniu mięśni lub po zdjęciu opatrunku, choroby układu nerwowo – mięśniowego, choroby układu krążenia.

- Prądy Träberta – prąd jednokierunkowy o średniej częstotliwości, o działaniu przeciwbólowym, zmniejszającym napięcie mięśni oraz przekrwionym. Zastosowanie: nerwobóle, mięśniobóle, zmiany zwyrodnieniowe stawów kończyn i kręgosłupa, stany pourazowe, zaburzenia krążenia obwodowego.

b) Magnetoterapia:

- Magnetronic – terapia pulsującym polem magnetycznym niskiej częstotliwości. Zastosowanie: stany pourazowe, choroby reumatyczne, stany pooperacyjne, problemy geriatryczne, choroby centralnego i obwodowego systemu nerwowego.

c) Laseroterapia:

- Laser biostymulujący – zastosowanie: w leczeniu bólu kręgosłupa, po urazach narządów ruchu, po operacjach, w stanach wymagających gojenia ubytków tkankowych, w leczeniu zespołu Sudecka, w chorobie zwyrodnieniowej stawów, w goścu tkanek miękkich.

d) Światłolecznictwo:

- Bioptron – leczenie przy wykorzystaniu światła. Zastosowanie: łagodzenie bólu, schorzenia reumatyczne, depresja, trudno gojące się rany.

- Sollux – leczenie światłem, promieniowaniem widzialnym i podczerwonym. Zastosowanie: łagodzenie bólu, łagodzenie stanów zapalnych, przyspieszenie gojenia ran.

e) Ultrasonoterapia:

- Ultradźwięki, ultrafonoforeza – zabiegi wykorzystujące fale ultradźwiękowe mające na celu poprawienie ukrwienia, zmniejszenie napięcia mięśniowego, przyspieszenie gojenia tkanek po przebytych urazach, uśmierzenie bólu. Fonoforeza polega na wprowadzeniu przez skórę za pomocą ultradźwięków leków w postaci żelu.

f) Termoterapia:

- Krioterapia miejscowa – leczenie zimnem polegające na przyłożeniu przy pomocy specjalnego aplikatora bardzo niskiej temperatury, która dostarczana jest do miejsca zmienionego chorobowo.

2). Kinezyterapia:

- a) Ćwiczenia w obciążeniu stawów kończyn i kręgosłupa.
- b) Ćwiczenia czynne stawów kończyn i kręgosłupa.
- c) Ćwiczenia czynno – bierne i bierne.
- d) Ćwiczenia ogólna kondycyjne, ogólna usprawniające, izometryczne.
- e) Nauka czynności lokomocyjnych.
- f) Ćwiczenia sprawności manualnych

3). Masaż

Zabieg fizjoterapeutyczny polegający na sprężystym odkształceniu tkanek. Jest to zespół ruchów wywierających nacisk na tkanki i polega na wykonywaniu przez masażystę określonych ruchów w określonym tempie i z odpowiednią siłą, zgodnie z przebiegiem mięśni, tkanek naczyń krwionośnych i limfatycznych, od ich obwodu do serca. Masaż może być leczniczy, relaksacyjny lub przygotowujący mięśnie do wysiłku.

4). Zabiegi wodne

Kąpiel wirowa kończyn dolnych i górnych

Podczas zabiegu wykorzystuje się wpływ cieplny wody oraz jej działanie mechaniczne z ruchem wirowym. Zabieg ma charakter łagodnego masażu. Wskazania: przewlekłe stany zapalne, stany pourazowe, przewlekłe zapalenie stawów, przykurcze spowodowane bliznami.

3. Kryteria i sposób kwalifikacji uczestników

Do udziału w programie może być zakwalifikowany pacjent, który jest mieszkańcem gminy Kostomłoty, zgłosił się z odpowiednim skierowaniem. Decyzję o udziale w programie pacjenta podejmuje lekarz podmiotu realizującego program.

4. Zasady udzielania świadczeń w ramach programu

Program realizowany będzie w podmiotach leczniczych, wyłonionych w otwartym konkursie ofert. Uczestnicy programu, którzy posiadają ważne skierowanie będą mogli skorzystać z:

- 1) porady lekarskiej rehabilitacyjnej, w trakcie której lekarz przeprowadzi wywiad, odpowiednie badanie podmiotowe i ustali indywidualny program rehabilitacji, wystawiając zlecenie na zabiegi fizjoterapeutyczne,
- 2) maksymalnie 5 zabiegów fizjoterapeutycznych dziennie przez okres 2 tygodni (10dni) z zakresu kinezyterapii, zabiegów fizykoterapeutycznych (ciepłolecznictwa, krioterapii, hydroterapii, leczenia polem magnetycznym, ultradźwiękami, laseroterapii, masażu klasycznego i wibracyjnego, a także inne rekomendowane
- 3) pacjenci mogą korzystać ze świadczeń w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach od 8⁰⁰-18⁰⁰

5. Sposób powiązania działań programu ze świadczeniami zdrowotnymi finansowanymi ze środków publicznych

Realizator programu na etapie konkursu zadeklaruje, że wykazany przez niego personel medyczny będzie udzielał świadczeń w ramach programu w godzinach niepokrywających się z czasem pracy w ramach posiadanych umów z Narodowym Funduszem Zdrowia. Świadczenia będą udzielane wg harmonogramu określonego w umowie na realizację świadczeń.

6. Sposób zakończenia udziału w programie i możliwości kontynuacji otrzymywania świadczeń zdrowotnych przez uczestników programu, jeżeli istnieją wskazania

O zakończeniu udziału w programie decyduje lekarz podmiotu realizującego program, po rozważeniu wskazań i ewentualnych przeciwwskazań do udziału pacjenta w programie.

7. Bezpieczeństwo planowanych interwencji

Program będzie realizowany przez podmioty wyłonione w otwartym konkursie ofert. Do konkursu będą mogły przystąpić podmioty wykonujące działalność leczniczą określoną w ustawie o działalności leczniczej z zakresu odpowiedniego do tematyki programu. Warunki lokalowe, wyposażenie, kwalifikacje personelu oraz wymagany zakres zabiegów muszą spełniać wymogi określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 (Dz.U. z 2013 r. poz. 1522) w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej (dla świadczeń realizowanych w warunkach ambulatoryjnych).

8. Kompetencje / warunki niezbędne do realizacji programu

Realizator programu musi spełniać warunki opisane w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. (Dz.U. z 2013r. poz. 1522) w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej

1) Warunki lokalowe:

- a) wejście do obiektu wyposażone w dojazdy oraz dojścia dla osób niepełnosprawnych ruchowo,
- b) poręcze i uchwyty w węzłach sanitarnych,
- c) w obiekcie co najmniej jedno pomieszczenie higieniczno – sanitarne dla pacjentów, dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych ruchowo,
- d) gabinet wyposażony w zestaw do udzielania pierwszej pomocy,
- e) w budynkach wielokondygnacyjnych znajduje się winda dla osób niepełnosprawnych.

2) Wymagania dotyczące personelu:

- a) magister fizjoterapii.

3) Wyposażenie do zabiegów fizykoterapeutycznych wymagane w miejscu udzielania świadczeń:

- a) zestaw do elektroterapii z osprzętem,
- b) lampa IR lub IR/UV,
- c) zestaw do magnetoterapii,
- d) zestaw do ultradźwięków,
- e) zestaw do biostymulacji laserowej,
- f) zestaw do kriostymulacji parami azotu,
- g) wanny do masażu wirowego kończyn górnych i kończyn dolnych.

4) Wyposażenie sali kinezyterapii

- a) stół rehabilitacyjny,
- b) drabinki rehabilitacyjne,
- c) materace gimnastyczne,
- d) rotory do ćwiczeń kończyn górnych i kończyn dolnych,
- e) UGUL lub inny system spełniający jego rolę,
- f) stół lub tablica do ćwiczeń manualnych ręki,
- g) cykloergometr.

5) Wymagane warunki dotyczące pomieszczeń:

- a) zabiegi światłolecznictwa i elektrolecznictwa powinny być udzielane w osobnych pomieszczeniach (boksach) posiadających ściany o wysokości co najmniej 2 m, umożliwiającym stosowanie wspólnej wentylacji mechanicznej,
- b) diatermie krótkofalowe i mikrofalowe powinny być instalowane w oddzielnych pomieszczeniach zabezpieczonych przed promieniowaniem elektromagnetycznym na otoczenie,

c) sala do kinezyterapii powinna stanowić oddzielne pomieszczenie,

d) gabinet masażu powinien stanowić oddzielne pomieszczenie.

9. Dowody skuteczności planowanych działań.

Fizjoterapia jest szczególnie przydatna w postępowaniu z chorymi na choroby reumatyczne bez podłoża zapalnego tzn. w różnych typach choroby zwyrodnieniowej stawów i zespołach bólowych z grupy reumatyzmu tkanek miękkich. Zalecana jest również z pewnymi ograniczeniami w reumatoidalnym zapaleniu stawów (rzs), chorobach z grupy seronegatywnych zapaleń stawów z zajęciem kręgosłupa oraz zaburzeniach metabolicznych. Zabiegi rehabilitacyjne są efektywne w różnych typach choroby zwyrodnieniowej stawów, chorobach z grupy reumatyzmu tkanek miękkich i spondyloartropatiach (zesztywniające zapalenie stawów kręgosłupa). Zabiegi proponowane w programie są metodami sprawdzonymi i stosowanymi od wielu lat. Istnieje wiele opracowań przeprowadzonych badań dotyczących skuteczności zabiegów fizjoterapeutycznych, gdzie wykazuje się znaczną poprawę zdrowia i jakości życia pacjentów.

V. Koszty programu

1. Koszty jednostkowe

Podane koszty jednostkowe to średnie ceny jednostkowe zabiegów rehabilitacyjnych obowiązujące na terenie Dolnośląskiego Oddziału NFZ. Ponieważ realizator programu zostanie wyłoniony w drodze konkursu ofert, ostateczne ceny zabiegów rehabilitacyjnych będą wynikały ze złożonych ofert.

Tab. 5 Ceny jednostkowe zabiegów

Rodzaj zabiegu	Cena (zł) brutto
Jonoforeza	5,10
Galwanizacja	4,08
Elektrostymulacja	7,14

Didaynamik	4,08
Prądy TENS	4,08
Interdyn	3,06
Ultradźwięki	6,12
Magnetronie	3,06
Laser	6,12
Kąpiel wirowa kończyn	7,14
Krioterapia miejscowa	8,16
Masaż suchy	10,20
Sollux	3,06
Ćwiczenia czynne wolne i czynne w odciążeniu z oporem	6,12
Ćwiczenia czynne wolne i czynne z oporem	6,12
Ćwiczenia wspomagane	8,16
Indywidualna praca z pacjentem	25,50

2. Planowane koszty całkowite

Tab.6 . Planowane koszty zabiegów w roku

Rodzaj zabiegu	Szacunkowa liczba zabiegów /rok	Koszt jednostkowy (zł) brutto	Koszt całkowity (zł) brutto/rok
Jonoforeza	300	5,10	1530
Prądy TENS	1000	4,08	4080

Ultradźwięki	430	6,12	2631
Magnetronic	1900	3,06	5814
Laseroterapia	2300	6,12	14076
Interdyn	500	3,06	1530
Kąpiel wirowa kończyn	300	7,14	2142
Masaż suchy	800	10,20	8160
Krioterapia miejscowa	700	8,16	3264
Sollux	840	3,06	2570
Ćwiczenia czynne w odciążeniu i czynne z oporem	400	6,12	2448
Ćwiczenia wspomagane	50	8,16	408
Indywidualne ćwiczenia z pacjentem	50	25,50	1275
RAZEM	9270	X	49928 ~50000

W kosztach zabiegów uwzględniono koszty materiałów, sprzętu, wynagrodzenia pracowników, energii i ogrzewania.

Na podstawie powyższego wyliczenia kosztów na rok kalendarzowy, zakładając 2,5% wzrostów kosztów realizacji programu w latach kolejnych określa się całkowity koszt programu na kwotę 262 820,00 złotych

Tab. 7. Prognozowane koszty programu w latach

Rok	Koszt programu	Źródło finansowania	%
2015	50 000	Gmina Kostomłoty	100
2016	51 250	Gmina Kostomłoty	100

2017	52 530	Gmina Kostomłoty	100
2018	53 840	Gmina Kostomłoty	100
2019	55 200	Gmina Kostomłoty	100

3. Argumenty przemawiające za tym, że wykorzystanie dostępnych zasobów jest optymalne

Koszty realizacji programu wyliczono na podstawie cen jednostkowych i ilości wykonanych zabiegów w ramach umów z NFZ. Przyjęto średnią liczbę zabiegów za okres 2012-2014 na poziomie 40-45%. Zaplanowane na realizację środki finansowane są optymalnej wysokości i gwarantują zwiększenie dostępności świadczeń rehabilitacyjnych dla mieszkańców Gminy Kostomłoty. Program będzie realizowany w IV kw. 2015 r. oraz kontynuowany w latach 2016-2019. Program finansowany ze środków samorządu Gminy Kostomłoty.

VI. Monitorowanie i ewaluacja

1. Ocena zgłaszalności do programu

Zgłaszalność do programu zostanie określona na podstawie:

- 1) liczby osób, które zgłosiły się do udziału w programie,
- 2) liczby osób, które zostały skierowane na zabiegi fizjoterapeutyczne,
- 3) liczby osób, które pomimo skierowanie na zabiegi nie skorzystały z nich, (rezygnacja po wizycie lekarskiej),
- 4) liczba osób, które odbyły cykl fizjoterapii,
- 5) liczba zleconych i przeprowadzonych zabiegów.

Realizator programu przekaze Gminie odpowiednie sprawozdania w terminie określonym w umowie na realizację programu.

2. Ocena jakości świadczeń w programie

Jakość świadczeń zostanie określona na podstawie anonimowej ankiety dotyczącej poziomu zadowolenia i uczestnictwa w programie (zał nr. 2 do programu). Ankieta będzie przekazywana uczestnikom programu po ukończeniu przez nich udziału w programie.

3. Ocena efektywności programu

Ocena efektywności programu zostanie dokonana po zakończeniu programu tj. według danych na dzień 31 grudnia. Zostanie opracowana na podstawie sporządzonych przez realizatora sprawozdań oraz wyników ankiet ewaluacyjnych.

VII. Okres realizacji programu

Realizację programu przewiduje się na lata 2015 – 2019.

Karta badania

Imię i nazwisko

PESEL lub data urodzenia

Nr telefonu

► Konsultacja lekarska

► Zabiegi fizjoterapeutyczne

O zaleconym sposobie dalszego postępowania, pacjent został poinformowany.

.....

data badania

.....

podpis osoby przeprowadzającej badanie

AnkietaSzanowni Państwo,

Poniższa ankieta ma na celu poznanie Państwa opinii, sugestii oraz uwag na temat Programu rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców Gminy Kostomłoty, w którym Państwo uczestniczyli. Otrzymane informacje pomogą nam na jeszcze lepszą organizację tego rodzaju przedsięwzięć w przyszłości. Proszę o udzielenie odpowiedzi, zaznaczając odpowiednie pole znakiem X.

Ankieta jest anonimowa.

1. Płeć kobieta ☐ mężczyzna ☐

2. Wiek (proszę wpisać)

3. Czy Pani/Pana zdaniem Program odpowiada na potrzeby mieszkańców gminy ?

tak ☐ nie ☐ nie wiem ☐

4. Czy jest Pani/Pan zadowolony/-y z organizacji udzielania świadczeń w ramach Programu?

tak ☐ nie ☐ nie wiem ☐

5. Czy jest pani/pan zadowolona/-y z jakości świadczeń udzielonych w Programie ?

tak ☐ nie ☐ nie wiem ☐

6. Czy wzięłaby Pani/wziąłby Pan udział w podobnym Programie ?

tak ☐ nie ☐ nie wiem ☐

7. Czy poleciliby Pani/ poleciliby Pana ten program innym osobom ?

tak ☐ nie ☐ nie wiem ☐

8. Czy uczestniczyła Pani/Pana w zabiegach fizjoterapeutycznych w ramach Programu ?

tak ☐ nie ☐ nie wiem ☐

Jeśli tak, czy Pani/Pana zdaniem Pani/Pana stan zdrowia po zabiegach (w zakresie, którego dotyczyła rehabilitacja) w porównaniu do stanu przed zabiegami

poprawił się ☐ pogorszył się ☐ pozostał bez zmian ☐

data.....

Dziękujemy za wypełnienie ankiety !

Załącznik nr 7 do Szczegółowych Warunków Konkursu na wybór realizatora programu zdrowotnego pn.
"Rehabilitacja lecznicza (fizjoterapia i kinezyterapia) mieszkańców gminy Kostomłoty"

Sprawozdanie finansowo – merytoryczne

z realizacji świadczeń zdrowotnych w roku 2016 w zakresie rehabilitacji leczniczej

zgodnie z przyjętym Programem zdrowotnym

„Rehabilitacja lecznicza – (fizjoterapia kinezyterapia) mieszkańców Gminy Kostomłoty

I. Ocena merytoryczna programu

1. Nazwa placówki/jednostki realizującej program

.....

2. Dokładny adres placówki/jednostki

.....

.....

3. Koordynator programu lub osoba odpowiadająca za jego realizację:

.....

4. Czas realizacji zadania:

Data rozpoczęcia programu:

Data zakończenia programu:

5. Charakterystyka populacji objętej zadaniem:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. Cel główny programu:

9. Wyniki z realizacji programu zdrowotnego (np. na podstawie ankiet): ocena efektów terapeutycznych po zakończeniu programu przez magistra fizjoterapii

.....

.....

.....

.....

.....

10. Opinia oraz wnioski na temat konieczności realizacji programu w następnych latach:

.....

.....

.....

.....

.....

II. Rozliczenie finansowe programu

1. Ogólny koszt realizacji zadania w zakresie świadczeń zdrowotnych: zgodnie z umową dotacji

.....

2. Wykorzystanie przyznanych środków finansowych:

Lp.	Rodzaj świadczenia zdrowotnego	Liczba zabiegów	Stawka za przeprowadzony zabieg	Koszt ogólny	Uwagi
1.	Jonoforeza				
2.	Prądy TENS				
3.	Ultradźwięki				
4.	Magnetroinic				
5.	Interdyn				
6.	Masaż suchy				
7.	Sollux				
8.	Laseroterapia				

9.	Kąpiel wirowa kończyn				
10.	Krioterapia miejscowa				
11.	Ćwiczenia czynne w obciążeniu i czynne z oporem				
12.	Ćwiczenia wspomagane				
13.	Indywidualne ćwiczenia z pacjentem				

.....

.....

.....

.....
miejscowość, data

.....
imienna pieczęć i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania wykonawcy