

.....
(pieczęćka realizatora programu)

OFERTA REALIZACJI PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ W LATACH 2023-2024

**Program polityki zdrowotnej
w zakresie rehabilitacji leczniczej mieszkańców gminy Mielno na lata 2023-2024**

.....
(nazwa programu zdrowotnego)

I. Dane dotyczące oferenta:

Pełna nazwa:	
Forma prawna:	
Numer KRS lub innym rejestrze	
Adres siedziby podmiotu:	
Osoba/(-y) upoważnione do podpisywania zobowiązań finansowych:	
Osoba/(-y) upoważniona do reprezentowania podmiotu do zawarcia umowy (imię, nazwisko, funkcja):	
Osoba odpowiedzialna za realizację programu (imię, nazwisko, telefon):	
Nr księgi rejestrowej podmiot leczniczy:	
Organ rejestrowy podmiot leczniczy	Wojewoda
Nazwa banku i numer konta:	

II. Dodatkowe informacje

II.1. Proponowany harmonogram realizacji programu polityki zdrowotnej

Dzień tygodnia (robocze)	Godziny otwarcia	Łączna ilość godzin dziennie	Uwagi
poniedziałek			
wtorek			
środa			
czwartek			
piątek			

II.2. Data rozpoczęcia realizacji programu-.....

II.3. Określenie sposobu rejestracji pacjentów:

- 1) miejsce dokonywania rejestracji (adres):
- 2) dni rejestracji:
- 3) godziny rejestracji:
- 4) numer telefonu do rejestracji:

II.4. Imienny wykaz personelu medycznego, który będzie realizował program¹

Imię i nazwisko	Kwalifikacje	Dodatkowe informacje (m.in. doświadczenie zawodowe w zawodzie fizjoterapeuty, data ukończenia szkoły) ²

II.5. Orientacyjny termin uruchomienia gabinetu rehabilitacji:

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

II.6. Koszt akcji informacyjnej (max. 1 500 zł/ rok)-**II.7. Koszt monitoringu i ewaluacji (max. 500 zł/ rok)-**

II.8. Koszt jednego zabiegu wchodzącego w skład indywidualnego planu rehabilitacji uczestnika Programu- ilości poszczególnych zabiegów w latach 2023-2024 proponuje realizator biorąc pod uwagę coroczną wartość przeznaczonych środków w budżecie gminy (2023r.- max. 94 000 zł, 2024r.- max. 98 000 zł) pomniejszoną o wpłaty od uczestników i średnią wartość punktu w wysokości maksymalnej wynoszącej 2 zł, zgodnie z uchwałą. Realizator wypełnia tylko te zabiegi fizjoterapeutyczne, które będzie świadczył w gabinecie.

¹- Do oferty należy dołączyć kserokopie kwalifikacji poświadczone za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń w imieniu realizatora programu zdrowotnego

²- ustawa z dnia 25 września 2015r. o zawodzie fizjoterapeuty (Dz. U. z 2022r. poz. 168 ze zm.)

Fizjoterapia ambulatoryjna (zabiegi fizjoterapeutyczne)	Liczba punktów	Średnia cena punktu (max. 2 zł zgodnie z uchwałą)	Wartość jednego zabiegu (kol2 x kol3) [zł]	Odpłatność do jednego zabiegu przez pacjenta w wieku [zł]:		Wartość jednego zabiegu ponoszonego przez gminę pomniejszona o odpłatność pacjenta w wieku [zł]:		Orientacyjna ilość zabiegów w 2023r. dla pacjenta w wieku [szt.]:		Orientacyjna ilość zabiegów w 2024r. dla pacjenta w wieku [szt.]:		Wartość całkowita kosztów gminy w 2023r. dla pacjenta w wieku [zł] (max. 94 000 zł):		Wartość całkowita kosztów gminy w 2024r. dla pacjenta w wieku [zł] (max. 98 000 zł):	
				produkcyjnym (max. do 10 zł)	poprodukcyjnym (max. do 5 zł)	produkcyjnym (kol4-kol5)	poprodukcyjnym (kol4-kol6)	produkcyjnym	poprodukcyjnym	produkcyjnym	poprodukcyjnym	produkcyjnym (kol7xkol9)	poprodukcyjnym (kol.8xkol.10)	produkcyjnym (kol.7xkol.11)	poprodukcyjnym (kol.8xkol12)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
A. Kinezyterapia															
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 ³ .	34														
ćwiczenia wspomagane - minimum 15 minut	10														
pionizacja	10														
ćwiczenia czynne w odciążeniu i czynne w odciążeniu z oporem - minimum 15 minut	8														
ćwiczenia czynne wolne i czynne z oporem (w tym m.in. izometryczne, izotoniczne i izokinetyczne) - minimum 15 minut	8														
ćwiczenia izometryczne – minimum 15 minut	8														
nauka czynności lokomocji - minimum 15 minut	10														
wyciągi	9														
inne formy usprawniania (kinezyterapia) - minimum 15 minut	7														
ćwiczenia grupowe ogólnousprawniające (nie więcej niż 10 pacjentów na 1 terapeutę)	1														
B. Masaże															

³- możliwość rozliczenia nie więcej niż 2 razy dziennie w warunkach ambulatoryjnych (gabinecie rehabilitacji).

masaż klasyczny - częściowy - minimum 20 minut na jednego pacjenta, w tym min. 15 minut czynnego masażu	13															
masaż limfatyczny ręczny - leczniczy	16															
masaż limfatyczny mechaniczny - leczniczy	6															
masaż mechaniczny (nie obejmuje urządzeń typu fotele masujące, maty masujące, itp.)	2															
C. Elektrolecznictwo																
galwanizacja	2															
jonoforeza	3															
elektrostymulacja	4															
tonoliza	3															
prądy diadynamiczne	2															
prądy interferencyjne	2															
prądy TENS	2															
prądy TRAEBERTA	2															
prądy KOTZA	3															
ultradźwięki miejscowe	4															
ultrafonoforeza	4															
D. Leczenie polem elektromagnetycznym																
impulsowe pole elektromagnetyczne wysokiej częstotliwości	3															
diatermia krótkofalowa, mikrofalowa	3															
impulsowe pole magnetyczne niskiej częstotliwości	2															
E. Światłolecznictwo i termoterapia																
naświetlanie promieniowaniem widzialnym, podczerwonym i/lub ultrafioletowym – miejscowe	2															
laseroterapia - skaner	2															
laseroterapia punktowa	3															

II.10. Oświadczam, że realizator:

- 1) posiada wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2022r. poz. 633 ze zm.),
- 2) posiada aktualną i opłaconą polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019r. poz. 866)⁴,
- 3) spełniania wymogi lokalowe, sprzętowe i kadrowe wynikające z rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej (Dz.U. z 2021r. poz. 265 ze zm.),
- 4) zapewnić będzie udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach realizacji programu wyłącznie przez osoby wykonujące zawód medyczny m.in. fizjoterapeutów, pielęgniarki,
- 5) opracuje niezbędną dokumentację wynikającą z obowiązujących przepisów (np. procedury),
- 6) posiada sprzęt komputerowy i oprogramowanie umożliwiające gromadzenia i przetwarzanie danych uzyskanych w trakcie realizacji programu,
- 7) zapewni mieszkańcom gminy Mielno we wskazanym miejscu korzystanie ze świadczeń (po wcześniejszym umówieniu wizyty) w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach 8⁰⁰-18⁰⁰ (istnieje możliwość realizowania świadczeń poza dniami roboczymi i godzinami, po uprzednim uzyskaniu zgody Burmistrza Mielna),
- 8) zapoznał się z treścią ogłoszenia, umową (wraz z jej akceptacją), aktualną uchwałą w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej mieszkańców gminy Mielno na lata 2023-2030,
- 9) dobrowolnie poddam się kontroli w zakresie realizacji programu,
- 10) nie będzie wykazywał udzielonych świadczeń w ramach niniejszego programu w sprawozdaniach finansowych z innymi podmiotami, w tym z Narodowym Funduszem Zdrowia.

.....
podpis osoby reprezentującej podmiot leczniczy

⁴- Do oferty należy dołączyć kserokopię polisy poświadczoną za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń w imieniu realizatora programu zdrowotnego