

## Załącznik Nr 1

do umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne z dnia:

Przyjmujący zamówienie:

### ZAKRES ZADAŃ

W zakresie udzielania świadczeń Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

- a) wizyt lekarskich (najmniej 1 tygodniowo do 5-6 miesięcznie – wymóg NFZ):
  - planowych,
  - ponadplanowych w przypadku nagłego zachorowania pacjenta, lecz nie stanowiącego stanu bezpośredniego zagrożenia życia,
  - 24 godzinnego kontaktu telefonicznego z pacjentem lub jego rodziną.
- b) Prowadzenia terapii chorób dotyczących układu oddechowego, zlecenia leków, zabiegów rehabilitacyjnych, pielęgniarstwa, możliwych do realizacji w warunkach domowych – kierowania na konieczne konsultacje możliwe do realizacji w warunkach domowych lub kierowanie do jednostek lecznictwa zamkniętego celem wykonania procedur medycznych niezbędnych w terapii respiratorowej np. bronchoaspiracja, rtg klatki itp., wystawianie skierowań konieczne badania laboratoryjne w tym posiewy.
- c) Wymiana rurki tracheotomijnej 2 razy w miesiącu lub częściej w przypadkach tego wymagających.
- d) Współpraca z pielęgniarką, kontrola realizacji zleceń, z lekarzem – rehabilitantem w zakresie ustalania rodzaju koniecznej rehabilitacji, lekarzem poz.
- e) Edukacja rodziny pacjenta w zakresie opieki.
- f) Opieka nad pacjentem w terminalnej fazie choroby podstawowej w domu.
- g) Nadzór nad sprzętem, jego sprawne funkcjonowanie.
- h) Prowadzenie dokumentacji medycznej:
  - pisemne obserwacje lekarskie do dnia 5 każdego miesiąca za miesiąc poprzedni
  - wypisywanie skierowań i dokumentacja wyników
  - zgłaszanie telefoniczne lub pisemne awarii sprzętu.

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**