

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr 02/EOG/2015 – Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ)

1. Wymagania ogólne dotyczące dostarczanej elektronicznej dokumentacji medycznej (EDM):

L.p	Opis parametrów	
I. Wymagania ogólne		
1.	Liczba równoczesnych użytkowników systemu	Minimum 100
2.	EDM działa w przeglądarce WWW przy wykorzystaniu szyfrowania SSL, TLS (nie wymaga instalacji, uruchamiania na komputerze, szyfrowanie zapewnia bezpieczeństwo przesyłanych danych)	TAK
3.	EDM jest kompatybilna z aktualnymi wersjami przeglądarek Microsoft Internet Explorer, Mozilla Firefox, Opera, Google Chrome, Apple Safari	TAK
4.	W czasie wypełniania EDM automatycznie tworzy się kopia bazy danych	TAK
5.	System EDM wyposażony jest w zabezpieczenia przed nieautoryzowanym dostępem, zabezpieczenia muszą funkcjonować na poziomie klienta (aplikacji) i serwera (serwer bazy danych)	TAK
6.	Wykonawca musi dostarczyć system bazodanowy niezbędny do instalacji EDM	TAK
7.	System EDM działa na systemach w wersji 32 oraz 64 bitowych oraz działa pod systemami Windows	TAK
8.	EDM działa na stacjach z systemami Microsoft Windows oraz Apple Mac OSX w środowiskach terminalowych wyposażonych w wymienione przeglądarki	TAK
9.	Zamawiający nie ponosi dodatkowych kosztów oprogramowania klienckiego na stacjach roboczych	TAK
10.	System posiada interfejs użytkownika w języku polskim	TAK
11.	Całość EDM wraz z serwerem bazodanowym zostanie dostarczona w formie obrazu maszyny wirtualnej, która zostanie uruchomiona w środowisku wirtualizacyjnym VMWare ESXi lub Hyper-V wykorzystywanym przez Zamawiającego	TAK
12.	Poszczególne badania i konsultacje wykonywane w Projekcie są opisane w osobnych kwestionariuszach lub formularzach – ponumerowanych i nazwanych wg wykazu załączonego w punkcie 2 tego załącznika i będą umożliwiały zebranie danych medycznych zgodnie z wymaganiami określonymi w tabeli w punkcie 2 w kolumnie: „Opis” tego załącznika, wraz z opisem procedur medycznych wg klasyfikacji ICD-9.	TAK
13.	Przy przeglądaniu danych umieszczonych w tabelach, nagłówki tabel pozostają widoczne na ekranie	TAK
14.	Wyszukiwanie nie jest zależne od wielkości liter	TAK
II. Rejestracja pacjenta		
1.	Możliwość rejestracji pacjenta przez odpowiednio uprawnionego użytkownika	TAK
2.	Możliwość wstecznego uzupełniania danych (z podaniem wstecznej daty zdarzenia)	TAK

L.p	Opis parametrów	
3.	Kontrolę wprowadzania danych sygnalizującą dwukrotne wprowadzenie do systemu pacjenta z tym samym numerem	TAK
4.	System podpowiada kolejny właściwy numer dla nowego pacjenta	TAK
5.	System umożliwia wyświetlenie pełnej listy Pacjentów zapisanych w systemie	TAK
6.	Możliwość podglądu historii wizyt dla danego pacjenta	TAK
7.	Możliwość podglądu i modyfikacji wszystkich danych wizyty przez uprawnionego użytkownika systemu	TAK
8.	Możliwość integracji z systemem telemedycznym do monitoringu EKG	TAK
9.	Możliwość wyświetlania zapisów EKG z systemu telemedycznego na liście badań pacjenta z odnotowaniem daty i godziny nadesłania badania	TAK

Wykaz badań i konsultacji wymagających utworzenia osobnych formularzy lub kwestionariuszy w ramach CRF (pozycje oznaczone symbolem POZ_<numer> wymagają opracowania obsługi formularzowej rejestracji badania).

Lp.	Nazwa pozycji	Opis
Faza I Cyklu - odbywa się w ośrodku. Równocześnie prowadzone są trzy 15-osobowe grupy		
Dzień 1-3:		
1	Spotkanie organizacyjne początkowe	Spotkanie organizacyjne uczestników turnusu z lekarzem opiekunem grupy (lekarz rehabilitacji medycznej), przydzielenie pacjentom lekarza prowadzącego i fizjoterapeuty prowadzącego, oprowadzenie pacjentów po ośrodku, wydanie zindywidualizowanych planów pierwszych 3 dni cyklu. Do jednej grupy przypisany będzie 1 lekarz prowadzący oraz 2 fizjoterapeutów prowadzących.
2	Rejestracja pacjentów , wydanie indywidualnej karty rejestracyjnej, wydanie kart magnetycznych ułatwiających korzystanie z usług Centrum i korzystanie z szatni	Karta magnetyczna będzie przypisana indywidualnie do pacjenta, będzie ułatwiała identyfikację i przyspieszała digitalizację wyników badań, będzie wykorzystywana podczas wszystkich zajęć, a dodatkowo będzie otwierała szafkę w szatni. Wprowadzenie danych osobowych do bazy, takich jak imię, nazwisko, PESEL, adres zameldowania i zamieszkania (tu odbędzie się porada domowa fizjoterapeuty), dane osoby upoważnionej do informowania o stanie zdrowia, telefony kontaktowe pacjenta i osób upoważnionych, adres e-mail.

3	<u>Poz.03 - Badanie ogólnolekarskie początkowe - część I</u> - założenie dokumentacji medycznej - karty historii zdrowia i choroby (wywiad lekarski i badanie fizykalne)	Badanie ogólnolekarskie obejmuje: - wywiad lekarski, - badanie przedmiotowe, - założenie historii zdrowia i choroby, - ocenę ryzyka sercowo-naczyniowego wg HEART-SCORE, - określenie oczekiwań i potrzeb pacjenta, - analizę i wprowadzenie do CRM dostarczonych przez pacjenta wyników badań dodatkowych, np. laboratoryjnych..
4	<u>Poz.04 - Badanie fizjoterapeutyczne początkowe - część I</u>	Badanie obejmuje: - wywiad w kierunku chorób i dolegliwości ze strony układu ruchu - wywiad w kierunku możliwości i ograniczeń wykonywania czynności dnia codziennego - oglądanie pacjenta - badanie siły mięśniowej głównych grup mięśniowych
5	<u>Poz.05 - Testy sprawności funkcjonalnej początkowe</u> (30 min indywidualnej pracy z pacjentem)	Badanie obejmuje: - test wstań i idź - Test szybkości chodu na dystansie 4 m - Test możliwości przyspieszenia chodu na dystansie 4 m - Test zdolności do wchodzenia po schodach - Badanie czucia głębokiego - Sit to stand test (5 x przechodzenie z pozycji siedzącej do stojącej) - Test Trendelenburga-Duchenne`a - badanie siły chwytu za pomocą dynamometru - badanie zborności ruchów i odruchu kolanowego.
6	<u>Poz.06 - Testy równowagi na platformie balansowej i posturograficzne początkowe</u> (30 min indywidualnej pracy z pacjentem)	Badanie obejmuje: - badanie równowagi na platformie balansowej przy oczach otwartych i zamkniętych - badanie posturografii dynamicznej w pozycji stojącej - badanie posturografii przy zmianie pozycji z siedzącej na stojącą
7	<u>Poz.07 - Badanie geriatryczne początkowe – część I</u>	Badanie obejmuje: - Mini-Mental State Examination (MMSE) - geriatryczna skala oceny depresji (GDS) - kwestionariusz EQ-5D
8	<u>Poz.08 - Badania diagnostyczne początkowe</u> (CTK, próba ortostatyczna, pomiary antropometryczne, pomiar wzrostu i masy ciała)	Badanie obejmuje: - pomiar ciśnienia tętniczego krwi na obu KKG: - próba ortostatyczna - pomiar wzrostu i masy ciała, wyliczenie BMI - pomiary antropometryczne
9	<u>Poz. 09 - Dalsze badania diagnostyczne początkowe</u> (EKG + Spirometria)	Badanie obejmuje: klasyczne 12-odprowadzeniowe badanie elektrokardiograficzne + badanie spirometryczne (a w nim: Spirometria natężona: FVC, Best FVC, FEV0.75, FEV1, Best FEV1, FEV3, FEV6, PEF, FEV0.75/FVC, FEV1/FVC, FEV3/FVC, FEV6/FVC, FEV0.75/SVC, FEV1/SVC, FEV3/SVC, FEV6/SVC, PIF, FIVC, FIV1, MEF75, MEF50, MEF25, FEF75, FEF50, FEF25, MMEF, FET25, FET50, MIF75, MIF50, MIF25, PEFT, FIF50,

		FEF50/FIF50, FEF50/SVC, FEV0.75/FEV6, FEV1/FEV6, FIV1/FIVC, VEXT, Wiek płuc Spirometria swobodna: SVC, ERV, IRV, TV, IC, IVC)
10	<u>Poz.10 - Badanie okulistyczne początkowe - część I</u> (porada lekarska)	Badanie obejmuje: - wywiad lekarski okulistyczny - badanie ostrości wzroku do bliży i do dali w tym dobór okularów - autorefraktometria – komputerowe badanie wzroku - pomiar ciśnienia wewnątrzgałkowego - test Amslera - badanie przedniego odcinka oka
11	<u>Poz.11 - Badanie ogólnolekarskie początkowe - część II</u> - uzupełnienie wywiadu lekarskiego o dane medyczne, jakie mogą okazać się potrzebne, po uzyskaniu wstępnych wyników badań.	Badanie ogólnolekarskie obejmuje: - uzupełnienie wywiadu lekarskiego z nastawieniem na choroby układu ruchu, - uzupełnienie badania przedmiotowego, - uzupełnienie historii zdrowia i choroby, - pomiar ciśnienia tętniczego krwi, - ocenę ryzyka osteoporozy (FRAX),
12	<u>Poz.12 - Badanie geriatryczne początkowe – część II</u>	Badanie obejmuje: - skalę ADL i IADL - ocenę wielochorobowości - listę leków Beers
13	<u>Poz.13 - Wywiad pielęgniarski początkowy</u>	Wywiad pielęgniarski obejmuje: - upadki i ewentualne urazy w ciągu ostatnich 12 miesięcy, - wywiad środowiskowy, - ocena stanu odżywienia (mini-MNA), - skala Norton - skala Barthel
14	<u>Poz.14 - Badanie fizjoterapeutyczne początkowe - część II</u>	Badanie obejmuje: - pomiary goniometryczne zakresu ruchów czynnych i biernych kończyn górnych i dolnych - pomiary linijne obwodów kończyn górnych i dolnych - pomiary linijne zakresów ruchu kręgosłupa piersiowo - lędźwiowego i szyjnego - test Tinetti
15	<u>Poz.15 - Konsultacja psychologa początkowa</u>	Badanie obejmuje: - badanie psychologiczne - ACE – III
16	<u>Poz.16 - Badanie ECHO serca z poradą lekarską początkowe</u>	Badanie echokardiografii przezklatkowej wraz z konsultacją = w bazie konieczny szablon wyniku ECHO z miejscem na wpisanie wniosków wykonującego echokardiografisty.
17	<u>Poz.17 - Instruktaż indywidualny obsługi teletransmitera</u>	Instruktaż obejmuje prezentację oraz indywidualne szkolenie w zakresie obsługi teletransmitera, wydanie instrukcji obsługi urządzenia celem zapoznania się z nią w domu

18	<u>Poz.18 - Badanie okulistyczne początkowe - część II</u>	Badanie obejmuje: - uzupełnienie wywiadu lekarskiego okulistycznego - konfrontacyjne badanie pola widzenia - badanie dna oka
19	<u>Poz.19 - Badanie ogólnolekarskie początkowe - część III</u>	Badanie obejmuje: - uzupełnienie wywiadu lekarskiego o wywiad w kierunku problemów z oddawaniem moczu, - uzupełnienie badania przedmiotowego, - ocenę ryzyka żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej (skala Padewska, skala Wellsa) - uzupełnienie historii zdrowia i choroby, - omówienie dotychczas uzyskanych wyników badań, - omówienie z pacjentem zdiagnozowanych dysfunkcji i ograniczeń, - określenie i wytłumaczenie indywidualnych celów leczenia.
20	Szkolenie grupowe dla pacjentów w zakresie prewencji	„Prewencja chorób internistycznych typowych dla wieku podeszłego”
21	Szkolenie grupowe prowadzone przez geriatrę dla pacjentów i ich rodzin	"Model starzenia pomyślnego, przeciętnego i przyspieszonego - zmiany inwolucyjne i ich wpływ na funkcjonowanie. Możliwości profilaktyki"
22	Szkolenie w zakresie zaopatrzenia ortopedycznego/ akcesoriów przydatnych w domu (np. uchwyty, poręcze, antypoślizgi, itd.)	Szkolenie w zakresie zaopatrzenia ortopedycznego/ akcesoriów przydatnych w domu
23	Spotkanie grupowe informacyjne dotyczące zasad korzystania z pomocy Centrum Teleopieki	„Możliwości i zasady korzystania z Centrum Teleopieki”
24	Spotkanie grupowe z terapeutą zajęciowym (celem aktywizacji pacjenta)	„Klub Wsparcia”
Dzień 4-13.: (10 kolejnych dni roboczych)		

<p> Ćwiczenia i zajęcia grupowe (3 x 45 min): 1. Jednakowy plan ćwiczeń realizowany u wszystkich pacjentów. 2. Cel ćwiczeń grupowych: - zwiększenie siły i masy mięśniowej - zwiększenie zakresów ruchu - poprawa równowagi - poprawa koordynacji - poprawa wydolności krążeniowo-oddechowej - profilaktyka upadków - propagowanie aktywnego trybu życia. W ramach ćwiczeń i zajęć grupowych prowadzone są: - ćwiczenia grupowe ogólnousprawniającej z fizjoterapeutą (1 x dziennie – 45 min) - ćwiczenia grupowe na bazie treningu obwodowego (stacyjnego) z elementami sportu i rekreacji z fizjoterapeutą (1 x dziennie – 45 min) 25-a, - zajęcia grupowe z terapeutą zajęciowym – 25-b, trening czynności dnia codziennego (1 x 25-c, dziennie – 45 min) </p>	<p> 1. Ćwiczenia grupowe ogólnousprawniające obejmują: - ćwiczenia w odciążeniu z piłkami (średnica 45cm-65cm) w pozycji leżącej - ćwiczenia równoważne bez przyrządów oraz z przyrządami (np. piłki, drabinki, dyski sensomotoryczne, trenery równowagi) - ćwiczenia czynne wolne wszystkich grup mięśniowych w pozycjach niskich i wysokich - ćwiczenia wzmacniające z taśmami w pozycjach niskich i wysokich - ćwiczenia wzmacniające z małymi piłkami lekarskimi - ćwiczenia oddechowe w pozycjach niskich i wysokich - ćwiczenia rozciągające (z elementami yogi) - ćwiczenia mięśni głębokich (z elementami pilatesu) - ćwiczenia koordynacyjne - ćwiczenia przeciwwzkrępowe 2. Ćwiczenia grupowe na bazie treningu obwodowego (stacyjnego) z elementami sportu i rekreacji obejmują: - jazdę na ergometrze rowerowym - trening chodu na bieżni - ćwiczenia równoważne z wykorzystaniem biofeedbacku na posturografie - gry równoważne z wykorzystaniem biofeedbacku na platformie balansowej - trening chodu z wykorzystaniem toru przeszkód 3. Zajęcia grupowe z terapeutą zajęciowym obejmują: - trening czynności dnia codziennego - (kuchnia, łazienka, pranie, sprzątanie), - nauka dostosowania mieszkania do bezpieczeństwa osoby w wieku podeszłym, - inne formy terapii zajęciowej, jak: ikebana, origami, robótki ręczne (m.in. szycie, haftowanie), - zajęcia z elementami arteterapii </p>
--	--

26	<p>Ćwiczenia indywidualne – kinezyterapia W ramach ćwiczeń indywidualnych realizowane są:</p> <p>1. Ćwiczenia indywidualne z magistrem fizjoterapii (8 spotkań) 2. Indywidualna terapia zajęciowa z terapeutą zajęciowym (2 spotkania)</p>	<p>Ćwiczenia indywidualne:</p> <p>1. Ćwiczenia indywidualne z terapeutą bazują na wynikach badania lekarskiego i fizjoterapeutycznego; dostosowane są do indywidualnych problemów i potrzeb pacjenta. 2. Zakres określany po wyznaczeniu przez pacjenta i team terapeutyczny celu rehabilitacji zgodnego z wynikami badania oraz motywacją i oczekiwaniami pacjenta 3. Zakres: - zmniejszenie ewentualnych dolegliwości bólowych i poprawa jakości życia poprzez wykorzystanie metod terapii manualnej - ćwiczenia prawidłowych wzorców ruchowych (ćwiczenia z elementami metody PNF) - nauka wykonywania czynności dnia codziennego z wykorzystaniem prawidłowych wzorców ruchowych - nauka bezpiecznego upadania i podnoszenia się po upadku - ćwiczenia mięśni głębokich (stabilizacji) - nauka utrzymania prawidłowej postawy ciała z wykorzystaniem przyborów (pilek, dysków sensomotorycznych, luster) - ćwiczenia równoważne na platformie balansowej z wykorzystaniem biofeedbacku - nauka bezpiecznej zmiany pozycji z leżenia do stania - nauka korzystania z zaleconego przez lekarza zaopatrzenia ortopedycznego (np. kula, laska, trójnóg, balkonik) 4. Indywidualna terapia zajęciowa ukierunkowana na optymalizację wykonywania czynności dnia codziennego z wykorzystaniem ewentualnych pomocy i przyborów.</p>
27	<p>Trening z wykorzystaniem teletransmitera (ćwiczenia indywidualne) - przygotowanie do późniejszych ćwiczeń w warunkach domowych pod nadzorem Centrum Teleopieki</p>	<p>Teletransmitter z peryferiami (w zależności od potrzeb danego pacjenta) pozwala na rejestrację i przesyła do Centrum Teleopieki:</p> <ul style="list-style-type: none"> - zapis EKG - pomiar ciśnienia tętniczego krwi - masę ciała pacjenta - pomiar saturacji oraz pulsu <p>Pacjent może być monitorowany z dowolnego miejsca na świecie. Wykorzystywać będziemy to co jest gotowe w systemie do obsługi teleopieki – oby była możliwość wprowadzenia jakiegoś tekstowego komentarza.</p>
28-1, 28-2, 28-3, 28-4.	<p>Indywidualne konsultacje (porady) w zależności od potrzeb (lekarza prowadzącego, lekarza pracującego w poradni rehabilitacyjnej, psychologa, pielęgniarki) - każdy pacjent musi odbyć w sumie 4 konsultacji (porady) podczas cyklu</p>	<p>Indywidualne konsultacje w zależności od potrzeb – każdy pacjent musi odbyć w sumie 4 konsultacje podczas cyklu. W zależności od rodzaju porady, różny będzie szablon wizyty. Z racji tego, że te porady mają rozszerzać diagnostykę w sposób zindywidualizowany – najlepiej jeśli będzie możliwe wprowadzenie tekstu około 2048 znaków.</p>
28-1	<p><u>Poz.28-1 Porada ogólnolekarska dodatkowa</u></p>	<p>Pola tekstowe umożliwiające wpisanie indywidualnych uwag i wniosków. Możliwość dodania dodatkowych pozycji – formularzy i kwestionariuszy do 2000 znaków.</p>
28-2	<p><u>Poz.28-2 Porada lekarska rehabilitacyjna dodatkowa</u></p>	<p>Pola tekstowe umożliwiające wpisanie indywidualnych uwag i wniosków. Możliwość dodania dodatkowych pozycji – formularzy i kwestionariuszy do 2000 znaków.</p>
28-3	<p><u>Poz.28-3 Konsultacja pielęgniarska dodatkowa</u></p>	<p>Pola tekstowe umożliwiające wpisanie indywidualnych uwag i wniosków. Możliwość dodania dodatkowych pozycji – formularzy i kwestionariuszy do 2000 znaków.</p>
28-4	<p><u>Poz.28-4 Konsultacja psychologiczna dodatkowa</u></p>	<p>Pola tekstowe umożliwiające wpisanie indywidualnych uwag i wniosków. Możliwość dodania dodatkowych pozycji – formularzy i kwestionariuszy do 2000 znaków.</p>

29-1, 29-2, 29-3.	<u>Poz.29-1, 29.2, 29-3 Konsylium 1,2,3:</u> 3 KONSYLIA = 3 Spotkania zespołu terapeutycznego bez udziału pacjentów z udziałem lekarzy różnych specjalności: rehabilitacji medycznej, chorób wewnętrznych, geriatry, okulisty, lekarzy prowadzących, fizjoterapeutów prowadzących, terapeutów zajęciowych, psychologa i pielęgniarki - 3 krotnie podczas turnusu omówienie każdego pacjenta (3 spotkania po 20 min każde)	Spotkania zespołu terapeutycznego: 1. - omówienie wyników badań wstępnych, zaplanowanie postępowania terapeutycznego, 2. - ocena postępów leczenia, ewentualna modyfikacja postępowania terapeutycznego, 3. - ocena skuteczności postępowania terapeutycznego, przygotowanie zaleceń końcowych). Przygotuję szablon dokumentacji z takiego spotkania ułatwiający zbieranie wniosków i ustalanie zaleceń.
	Jednorazowe - raz podczas cyklu	
30	Spotkania indywidualne pacjentów i ich rodzin z lekarzem prowadzącym - porada lekarska. (1-2 pacjentów dziennie, terminy ustalone indywidualnie)	Obejmuje: - omówienie dotychczas uzyskanych wyników badań, - przedstawienie i omówienie wyników badań, - przygotowanie zaktualizowanej listy leków stałych.
31	<u>Poz.31 – Porada fizjoterapeutyczna domowa</u> - Porady domowe u pacjentów (na pacjenta minimum 1,5 godziny pracy indywidualnej oraz po 30 min na dojazd i 30 min na powrót, terminy ustalone indywidualnie wg możliwości pacjenta)	Porada w warunkach domowych obejmuje: – zalecenia dotyczące dostosowania domów i minimalizowania ryzyka upadków, - próbny trening w warunkach domowych - jak w Fazie II cyklu,
32	<u>Poz.32 - 24-godzinne badanie holterowskie EKG</u>	Wykonanie badania holterowskiego EKG
33	<u>Poz.33 – Opis badania holterowskiego EKG</u>	Porada lekarska kardiologiczna związana z opisem badania holterowskiego EKG
	<u>Dzień 14.:</u>	
34	<u>Poz.34 - Badanie ogólnolekarskie końcowe Fazy I</u>	Badanie ogólnolekarskie obejmuje: - analizę i omówienie wyników uzyskanych badań (holtera EKG, EKG spoczynkowego, spirometrii), - uzupełnienie historii zdrowia i choroby, - omówienie z pacjentem osiągniętych efektów I fazy rehabilitacji , - ponowną ocenę bólu w skali VAS - przekazanie zindywidualizowanych zaleceń ogólnolekarskich
35	<u>Poz.35 - Badanie fizjoterapeutyczne końcowe Fazy I</u>	Badanie fizjoterapeutyczne obejmuje: - badanie równowagi na platformie stabilometrycznej przy oczach otwartych i zamkniętych (ang. Stabilometry) - wchodzenie po schodach (ang. stairs climbing) - badanie siły chwytu za pomocą dynamometru (ang. Handgrip strength)

		- test funkcjonalnego sięgania (ang. Functional Reach Test) - pomiary liniowe zakresów ruchu kręgosłupa piersiowo - lędźwiowego i szyjnego - pomiary goniometryczne zakresu ruchów czynnych
36	Poz.36 - Badanie geriatryczne końcowe Fazy I	Badanie obejmuje: - krótka skala oceny fizyczności (SPPB ang. Short Physical Performance Battery) - test możliwości przyspieszenia chodu na dystansie 4 m (ang. Speed up walking) - test wstań i idź (ang. Timed Up and Go) - przekazanie zindywidualizowanych zaleceń geriatrycznych
37	Poz.37 - Porada pielęgniarska końcowa Fazy I	Porada i wywiad pielęgniarski obejmują: - pomiar ciśnienia tętniczego krwi na obu KKG, - próbę ortostatyczną, - poradę dotyczącą profilaktyki p/odleżynowej, - upadki i ewentualne urazy w czasie trwania cyklu, - skalę Barthel - skalę Norton
38	Poz.38 - Konsultacja psychologa końcowa Fazy I	Konsultacja obejmuje: - badanie psychologiczne - uzupełnienie - kwestionariusz HRQOL - zindywidualizowaną psychoedukację pacjenta (wg ustaleń z konsylium)
	Dzień 15.:	
39	Spotkanie grupowe pacjentów z opiekunem grupy	celem omówienia zagadnień problematycznych, zasad dalszej opieki, odpowiedzi na pytania uczestników
40	Spotkanie grupowe z rodzinami pacjentów	Obejmuje powtórzenie najważniejszych zasad korzystania z dalszej pomocy Centrum Teleopieki – informacje dotyczące usług dodatkowych świadczonych przez Centrum, informacja o możliwości prowadzenia telerehabilitacji.
41	Wypożyczenie sprzętu terapeutycznego	Formalności związane z wypożyczeniem teletransmitera, wydanie teletransmiterów, materacy i piłek rehabilitacyjnych

Faza II Cyklu - pacjenci wykonują ćwiczenia w swoich domach, łączą się z Centrum Teleopieki za pomocą teletransmiterów i wykonują ćwiczenia wyuczone w I części Programu: Równocześnie prowadzone są trzy 15-osobowe grupy.	
Dzień 16-29.: (14 kolejnych dni roboczych)	
II Cykl rehabilitacji - w warunkach domowych –wykonanie odznaczane w tabeli (14 kolumn = kolejne dni, 1 wiersz = kolejne pozycje podczas dnia)	
42	Ćwiczenia w warunkach domowych prowadzone pod nadzorem Centrum Teleopieki
Dzień 30.:	

43	Pacjenci zwracają teletransmitery do Centrum Teleopieki	
44	Testy urządzeń i zaprogramowanie urządzeń dla kolejnej grupy	
45 = 5	Poz.45 - Testy sprawności funkcjonalnej kontrolne I	Badanie obejmuje: - test wstań i idź - Test szybkości chodu na dystansie 4 m - Test możliwości przyspieszenia chodu na dystansie 4 m - Test zdolności do wchodzenia po schodach - Badanie czucia głębokiego - Sit to stand test (5 x przechodzenie z pozycji siedzącej do stojącej) - Test Trendelenburga-Duchenne`a - badanie siły chwytu za pomocą dynamometru - badanie zborności ruchów i odruchu kolanowego.
46 = 6	Poz.46 - Testy równowagi na platformie balansowej i posturograficzne kontrolne I	Badanie obejmuje: - badanie równowagi na platformie balansowej przy oczach otwartych i zamkniętych - badanie posturografii dynamicznej w pozycji stojącej - badanie posturografii przy zmianie pozycji z siedzącej na stojącą
47 = 8	Poz.47 - Badania diagnostyczne kontrolne I (CTK, próba ortostatyczna, pomiary antropometryczne, pomiar wzrostu i masy ciała)	Badanie obejmuje: - pomiar ciśnienia tętniczego krwi - próba ortostatyczna - pomiar wzrostu i masy ciała, wyliczenie BMI - pomiary antropometryczne
48 = 9	Poz.48 - Badania diagnostyczne kontrolne I (EKG + Spirometria)	Badanie obejmuje: klasyczne 12-odprowadzeniowe badanie elektrokardiograficzne + badanie spirometryczne (a w nim: Spirometria natężona): FVC, FEV1,PEF, FEV1/FVC, MEF75, MEF50, MEF25, FIVC, Best FVC, Best FEV1, FVC Best, FEV1 Best, PEF Best, FEV1/FVC Best, MEF75 Best, MEF50 Best, MEF25 Best, FIVC Best, Best FVC Best, Best FEV1 Best, FVC % normy, FEV1 % normy, PEF % normy, FEV1/FVC % normy, MEF75 % normy, MEF50 % normy, MEF25 % normy, FIVC % normy, Best FVC % normy, Best FEV1 % normy.
49	Poz.49 - Badanie lekarskie końcowe fazy II celem omówienia zaleceń indywidualnych, wydanie zoptymalizowanej listy leków oraz kart informacyjnych zawierających wszystkie wyniki badań wykonanych podczas turnusu	Badanie ogólnolekarskie obejmuje: - analizę i omówienie wyników uzyskanych badań (badania holterowskiego EKG, EKG spoczynkowego, spirometrii), - uzupełnienie historii zdrowia i choroby, - omówienie z pacjentem osiągniętych efektów rehabilitacji, - ocenę bólu w skali VAS

50	Poz.50 - Porada fizjoterapeutyczna końcowa fazy II celem omówienia indywidualnych zaleceń rehabilitacyjnych/profilaktycznych	Badanie fizjoterapeutyczne obejmuje: - badanie siły mięśniowej głównych grup mięśniowych - badanie siły chwytu za pomocą dynamometru - pomiary goniometryczne zakresu ruchów czynnych i biernych kończyn górnych i dolnych - pomiary linijne obwodów kończyn górnych i dolnych - pomiary linijne zakresów ruchu kręgosłupa piersiowo - lędźwiowego i szyjnego
----	---	--

Faza III:

U wszystkich pacjentów po 6 miesiącach od początku I Fazy Projektu przeprowadzone zostaną trwające 2 dni badania kontrolne, opisane w tabeli poniżej:

Faza III Cyklu – 2-dniowe badania kontrolne wykonywane po 6 miesiącach od momentu badania wstępnego (od 27 tygodnia). Badania wykonywane będą w czasie trwania 2 tygodnia cyklu kolejnej grupy realizującej w tym czasie Fazę I, żeby nie kolidować z badaniami wstępnymi i końcowymi kolejnej grupy realizującej w tym czasie Fazę I.		
Dzień 1.:		
51 = 3	Poz.51 - Badanie ogólnolekarskie kontrolne II - część I	Badanie ogólnolekarskie obejmuje: - wywiad lekarski, - badanie przedmiotowe, - uzupełnienie historii zdrowia i choroby, - ocenę ryzyka sercowo-naczyniowego wg HEART-SCORE, - określenie oczekiwań i potrzeb pacjenta, - analizę dostarczonych przez pacjenta wyników badań dodatkowych.
52 = 4	Poz.52 - Badanie fizjoterapeutyczne kontrolne II - część I	Badanie obejmuje: - wywiad w kierunku chorób i dolegliwości ze strony układu ruchu - wywiad w kierunku możliwości i ograniczeń wykonywania czynności dnia codziennego - oglądanie pacjenta - badanie siły mięśniowej głównych grup mięśniowych
53 = 5	Poz.53 - Testy sprawności funkcjonalnej kontrolne II (30 min indywidualnej pracy z pacjentem)	Badanie obejmuje: - test wstań i idź - Test szybkości chodu na dystansie 4 m - Test możliwości przyspieszenia chodu na dystansie 4 m - Test zdolności do wchodzenia po schodach - Badanie czucia głębokiego - Sit to stand test (5 x przechodzenie z pozycji siedzącej do stojącej) - Test Trendelenburga-Duchenne`a - badanie siły chwytu za pomocą dynamometru - badanie zborności ruchów i odruchu kolanowego.

54 = 6	<u>Poz.54 - Testy równowagi na platformie balansowej i posturograficzne kontrolne II</u>	Badanie obejmuje: - badanie równowagi na platformie balansowej przy oczach otwartych i zamkniętych - badanie posturografii dynamicznej w pozycji stojącej - badanie posturografii przy zmianie pozycji z siedzącej na stojącą
55 = 7	<u>Poz.55 - Badanie geriatryczne kontrolne II – część I</u>	Badanie obejmuje: - Mini-Mental State Examination (MMSE) - geriatryczna skala oceny depresji (GDS) - kwestionariusz EQ-5D
56 = 8	<u>Poz.56 - Badania diagnostyczne kontrolne II</u> (CTK, próba ortostatyczna, pomiary antropometryczne, pomiar wzrostu i masy ciała)	Badanie obejmuje: - pomiar ciśnienia tętniczego krwi na obu KKG: - próba ortostatyczna - pomiar wzrostu i masy ciała, wyliczenie BMI - pomiary antropometryczne
57 = 9	<u>Poz.57 - Dalsze badania diagnostyczne kontrolne II</u> (EKG + Spirometria)	Badanie obejmuje: klasyczne 12-odprowadzeniowe badanie elektrokardiograficzne + badanie spirometryczne (a w nim: Spirometria natężona): FVC, FEV1,PEF, FEV1/FVC, MEF75, MEF50, MEF25, FIVC, Best FVC, Best FEV1, FVC Best, FEV1 Best, PEF Best, FEV1/FVC Best, MEF75 Best, MEF50 Best, MEF25 Best, FIVC Best, Best FVC Best, Best FEV1 Best, FVC % normy, FEV1 % normy, PEF % normy, FEV1/FVC % normy, MEF75 % normy, MEF50 % normy, MEF25 % normy, FIVC % normy, Best FVC % normy, Best FEV1 % normy.
58 = 10	<u>Poz.58 - Badanie okulistyczne kontrolne - część I</u>	Badanie obejmuje: - wywiad lekarski okulistyczny - badanie ostrości wzroku do blizy i do dali w tym dobór okularów - autorefraktometria – komputerowe badanie wzroku - pomiar ciśnienia wewnątrzgałkowego - test Amslera - badanie przedniego odcinka oka
Dzień 2.:		
59 = 11	<u>Poz.59 - Badanie ogólnolekarskie kontrolne II - część II</u>	Badanie ogólnolekarskie obejmuje: - uzupełnienie wywiadu lekarskiego z nastawieniem na choroby układu ruchu, - uzupełnienie badania przedmiotowego, - uzupełnienie historii zdrowia i choroby, - ocenę ryzyka osteoporozy (FRAX),
60 = 12	<u>Poz.60 - Badanie geriatryczne kontrolne II – część II</u>	Badanie obejmuje: - skalę ADL i IADL - ocenę wielochorobowości - listę leków Beers - omówienie dalszego postępowania po zakończeniu Projektu.
61 = 13	<u>Poz.61 - Wywiad pielęgniarski kontrolny II</u>	Wywiad pielęgniarski obejmuje: - upadki i ewentualne urazy w ciągu ostatnich 6 miesięcy, - wywiad środowiskowy,

		<ul style="list-style-type: none"> - ocena stanu odżywienia (mini-MNA), - skala Norton - skala Barthel - omówienie dalszego postępowania po zakończeniu Projektu.
62 = 14	<u>Poz.62 - Badanie fizjoterapeutyczne kontrolne II - część II</u>	Badanie obejmuje: <ul style="list-style-type: none"> - pomiary goniometryczne zakresu ruchów czynnych i biernych kończyn górnych i dolnych - pomiary linijne obwodów kończyn górnych i dolnych - pomiary linijne zakresów ruchu kręgosłupa piersiowo - lędźwiowego i szyjnego - test Tinetti - omówienie dalszego postępowania po zakończeniu Projektu.
63 = 15	<u>Poz.63 - Konsultacja psychologa kontrolna II</u>	Badanie obejmuje: <ul style="list-style-type: none"> - badanie psychologiczne - ACE – III - omówienie dalszego postępowania po zakończeniu Projektu.
64 = 16	<u>Poz. 64 - Badanie ECHO serca kontrolne z poradą lekarską</u>	Badanie echokardiografii przezklatkowej wraz z konsultacją = w bazie konieczny szablon wyniku ECHO z miejscem na wpisanie wniosków wykonującego echokardiografisty.
65 = 18	<u>Poz.65 - Badanie okulistyczne kontrolne - część II</u>	Badanie obejmuje: <ul style="list-style-type: none"> - uzupełnienie wywiadu lekarskiego okulistycznego - konfrontacyjne badanie pola widzenia - badanie dna oka - omówienie dalszego postępowania po zakończeniu Projektu.
66 = 19	<u>Poz.66 Badanie ogólnolekarskie kontrolne II - część III</u>	Badanie obejmuje: <ul style="list-style-type: none"> - uzupełnienie wywiadu lekarskiego o wywiad w kierunku problemów z oddawaniem moczu, - uzupełnienie badania przedmiotowego, - ocenę ryzyka żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej (skala Padewska, skala Wellsa) - uzupełnienie historii zdrowia i choroby, - omówienie dotychczas uzyskanych wyników badań, - omówienie z pacjentem zdiagnozowanych dysfunkcji i ograniczeń, - określenie i wytłumaczenie indywidualnych celów leczenia i postępowania po zakończeniu Projektu.