# **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (OPZ)**

## **USŁUGI ORZECZNICTWA LEKARSKIEGO W RAMACH KWALIFIKACJI WSTĘPNEJ UCZESTNIKÓW DO KOMPLEKSOWEJ REHABILITACJI W PROJEKCIE „WYPRACOWANIE I PILOTAŻOWE WDROŻENIE MODELU KOMPLEKSOWEJ REHABILITACJI UMOŻLIWIAJĄCEJ PODJĘCIE LUB POWRÓT DO PRACY”**

1. **WPROWADZENIE**
2. Niniejsze zlecenie realizowane jest w ramach projektu koncepcyjnego UE POWER **„Wypracowanie i pilotażowe wdrożenie modelu kompleksowej rehabilitacji umożliwiającej podjęcie lub powrót do pracy”**, testującego nową na polskim rynku formułę kompleksowej rehabilitacji**.**
3. Rehabilitacja kompleksowa jest to nowatorskie na gruncie polskim rozwiązanie, mające na celu ułatwienie podjęcia lub powrotu do aktywności społecznej i zawodowej osób, które wskutek urazu  lub choroby w różnych okresach życia straciły zdolność do pracy.
4. Model rehabilitacji kompleksowej ma stanowić nowe rozwiązanie w polskim systemie zabezpieczenia społecznego mające na celu ułatwienie podjęcia lub powrotu do aktywności społecznej i zawodowej osób, które wskutek zdiagnozowanej choroby, doznanego urazu, niepełnosprawności wrodzonej lub nabytej w okresie rozwojowym w różnych okresach życia utraciły zdolność do pracy w dotychczasowym zawodzie. Intencją projektu jest wypracowanie założeń dla **całościowego systemu wsparcia aktywizującego** osoby, którym ograniczenia funkcjonalne w następstwie zdiagnozowanej choroby, doznanego urazu, niepełnosprawności wrodzonej lub nabytej w okresie rozwojowym uniemożliwiają aktywność zawodową i ułatwić im podjęcie lub powrót do aktywności społecznej lub zawodowej.
5. W efekcie realizacji projektu mają zostać opracowane:

* rekomendacje do systemowego wdrożenia modelu kompleksowej rehabilitacji;
* projekt zmian w ustawodawstwie, który zostanie przekazany odpowiednim instytucjom systemu zabezpieczenia społecznego;
* ocena skutków wprowadzenia modelu do systemu zabezpieczenia społecznego, w szczególności dotyczącej wpływu wprowadzenia modelu na sytuację osób z niepełnosprawnością.

1. W okresie od marca do września 2018 roku zespół ekspertów opracował wstępną wersję Modelu rehabilitacji kompleksowej. Model rehabilitacji kompleksowej jest pilotażowo wdrażany w 4 Ośrodkach Rehabilitacji Kompleksowej (ORK), począwszy od września 2019.
2. W pilotażu w skali całego kraju weźmie udział 600 osób, po 50 uczestników rocznie w każdym z 4 Ośrodków Rehabilitacji Kompleksowej (ORK).
3. Kompleksowa rehabilitacja w ORK obejmie 3 moduły: zawodowy (doradztwo zawodowe, szkolenia potwierdzone certyfikatami, pośrednictwo pracy), medyczny oraz psychospołeczny (wsparcie społeczno-psychologiczne grupowe i indywidualne).
4. Ośrodek Rehabilitacji Kompleksowej będzie realizował zadania zgodnie z następującą formułą:
   * + - Dwutygodniowy okres próbny: przyjęcie Uczestnika do ORK, ocena kompetencji zawodowych każdego Uczestnika w oparciu o klasyfikację ICF oraz Opracowanie Indywidualnego Programu Rehabilitacji (IPR) dla każdego Uczestnika i podpisanie zgody na realizację IPR, stanowiącej umowę na realizację rehabilitacji kompleksowej. Zajęcia rehabilitacyjne z zakresu trzech modułów: medycznego, zawodowego oraz psychospołecznego;
       - Realizacja rehabilitacji kompleksowej: moduł zawodowy, moduł psychospołeczny oraz moduł medyczny;
       - Wsparcie porehabilitacyjne.
5. Rozmieszczenie pilotażowych ośrodków kompleksowej rehabilitacji wynika z przyjętego na potrzeby projektu podziału obszaru Polski na 4 makroregiony:

* Makroregion 1 obejmuje województwa: zachodniopomorskie, pomorskie, kujawsko-pomorskie, wielkopolskie;
* Makroregion 2 obejmuje województwa: lubuskie, dolnośląskie, opolskie, śląskie;
* Makroregion 3 obejmuje województwa: warmińsko-mazurskie, podlaskie, mazowieckie, łódzkie;
* Makroregion 4 obejmuje województwa: lubelskie, świętokrzyskie, podkarpackie, małopolskie.

**Rysunek 1. Zasięg terytorialny ORK**



*Źródło: Opracowanie własne*

1. Projekt jest wdrażany przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w partnerstwie z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych oraz Cen­tralnym Instytutem Ochrony Pracy – Państwo­wym Instytutem Badawczym. Projekt jest projektem pozakonkursowym i ma charakter koncepcyjny, pilotażowy. Realizowany jest w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. **CELE I ZAKRES ZADAŃ**

**Celem zamówienia jest nabór 16 lekarzy orzekających** (po jednym w każdym mieście wojewódzkim), którzy będą mogli wykonywać usługi orzecznictwa lekarskiego w ramach procesu rekrutacji i kwalifikacji uczestników do kompleksowej rehabilitacji w Ośrodkach Rehabilitacji Kompleksowej.

**Zakłada się, że w trakcie trwania zamówienia zostanie wydanych 500 orzeczeń o potrzebie rehabilitacji kompleksowej, w tym zostanie zrealizowanych 500 orzeczeń lekarskich.**

**Zamówienie jest podzielone na 16 części:**

1) Część 1 – Białystok (wydanie orzeczeń dla maksymalnie 10 osób)

2) Część 2 – Bydgoszcz/Toruń (wydanie orzeczeń dla maksymalnie 20 osób)

3) Część 3 – Gdańsk (wydanie orzeczeń dla maksymalnie 5 osób)

4) Część 4 – Katowice (wydanie orzeczeń dla maksymalnie 60 osób)

5) Część 5 – Kielce (wydanie orzeczeń dla maksymalnie 15 osób)

6) Część 6 – Kraków (wydanie orzeczeń dla maksymalnie 40 osób)

7) Część 7 – Lublin (wydanie orzeczeń dla maksymalnie 70 osób)

8) Część 8 – Łódź (wydanie orzeczeń dla maksymalnie 40 osób)

9) Część 9 – Olsztyn (wydanie orzeczeń dla maksymalnie 10 osób)

10) Część 10 – Opole (wydanie orzeczeń dla maksymalnie 5 osób)  
11) Część 11 – Poznań (wydanie orzeczeń dla maksymalnie 80 osób)

12) Część 12 – Rzeszów (wydanie orzeczeń dla maksymalnie 15 osób)

13) Część 13 – Szczecin (wydanie orzeczeń dla maksymalnie 15 osób)

14) Część 14 – Warszawa (wydanie orzeczeń dla maksymalnie 100 osób)

15) Część 15 – Wrocław (wydanie orzeczeń dla maksymalnie 10 osób)

16) Część 16 – Zielona Góra (wydanie orzeczeń dla maksymalnie 5 osób)

**Główne zadania Wykonawcy:**

1. **Udział w bezpłatnym szkoleniu przygotowawczym** – przed przystąpieniem do kwalifikacji uczestników do pilotażu, Wykonawca zobowiązany będzie do odbycia szkolenia przygotowawczego, prowadzonego przez ekspertów Centralnego Instytutu Ochrony Pracy – Państwowego Instytutu Badawczego, partnera projektu. Program szkolenia będzie obejmował m.in. zagadnienia z zakresu:

* celu i głównych założeń modelu rehabilitacji kompleksowej;
* organizacji funkcjonowania ośrodków rehabilitacji kompleksowej, w tym programu rehabilitacji kompleksowej;
* systemu pojęciowego Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia ICF, jako klasyfikacji wspomagającej ocenę osób badanych;
* kryteriów kwalifikacji uczestników do pilotażu rehabilitacji kompleksowej, w tym:
* zasad orzekania o potrzebie rehabilitacji kompleksowej;
* trybu postępowania przy orzekaniu o potrzebie rehabilitacji kompleksowej;
* rekomendowanej dokumentacji procesu kwalifikacji uczestników oraz zasad obiegu dokumentacji w sprawach osób zakwalifikowanych do pilotażu.

Odbycie szkolenia jest warunkiem bezwzględnym świadczenia usługi.[[1]](#footnote-1)

1. **Dokonywanie wstępnej kwalifikacji do udziału w pilotażu ORK** w ramach postępowań prowadzonych **w Państwowym Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych – Oddziałach PFRON.** Lekarz orzekający dokonuje wstępnej kwalifikacji do pilotażu ORK według następującej formuły:
2. Lekarz orzekający, kwalifikując uczestników do pilotażu, dokonuje oceny niezdolności do pracy, poprzez przeprowadzenie szczegółowego badania, umożliwiającego określenie sprawności fizycznej, psychicznej i umysłowej do wykonywania pracy oraz ocenę możliwości poprawy tej sprawności po przeprowadzeniu rehabilitacji kompleksowej. Przy wydawaniu orzeczenia o potrzebie rehabilitacji kompleksowej będą brane pod uwagę: rodzaj schorzenia, przebyte urazy i choroby, dynamika procesu chorobowego, stopień uszkodzenia struktur i funkcji organizmu i ich wpływ na aktywność i uczestnictwo we wszystkich obszarach życia osoby badanej, z uwzględnieniem czynników osobniczych i środowiskowych, takich jak warunki życiowe, sytuacja społeczna, rodzinna i zawodowa oraz aktywności w czasie wolnym. Ocena niezdolności do pracy oraz zachowanych sprawności będzie prowadzona z zastosowaniem metodologii opartej na Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia ICF, ponieważ tylko ocena funkcjonowania osoby z niepełnosprawnością w modelu biopsychospołecznym w interakcji ze środowiskiem pozwala na kompleksową ocenę udziału w życiu społecznym i zawodowym. W kwalifikacji do rehabilitacji kompleksowej do oceny sprawności badanego wybrano 3 obszary tj.:

* komunikację,
* aktywność w życiu codziennym,
* podstawowe umiejętności i przystosowanie.

1. Po ustaleniu, że osoba badana jest niezdolna do pracy, rokuje odzyskanie zdolności do pracy po przeprowadzeniu rehabilitacji kompleksowej, jest zdolna do samodzielnej egzystencji i nauki nowego zawodu oraz wykazuje motywację do uczestnictwa w pilotażu rehabilitacji kompleksowej, lekarz orzekający zapoznaje badanego z Regulaminem rekrutacji i udziału w kompleksowej rehabilitacji, przekazuje do wypełnienia formularz zgłoszeniowy do udziału w rehabilitacji kompleksowej oraz oświadczenie o zapoznaniu się z warunkami realizacji pilotażu rehabilitacji kompleksowej i wyrażeniu zgody na przekazanie jego danych osobowych do ORK i PFRON.
2. Następnie psycholog przeprowadza diagnozę psychologiczną osoby badanej celem oceny:

* potencjału umysłowego/intelektualnego (do uczenia się nowej wiedzy i umiejętności);
* osobowości/akceptacji stanu, gotowości do zmiany, celów jakie uczestnik chce osiągnąć uczestnicząc w kompleksowej rehabilitacji;
* motywacji uczestnika do zaangażowania w program kompleksowej rehabilitacji.

Psycholog dokonuje tej oceny przy pomocy formularza opinii psychologa dla celów kwalifikacji do rehabilitacji kompleksowej.

1. Lekarz orzekający po zapoznaniu się z opinią psychologa i dokonaniu ostatecznej kwalifikacji do rehabilitacji kompleksowej wpisuje wnioski w sekcji III **Karty oceny funkcjonalnej – ICF w modelu rehabilitacji kompleksowej** i wydaje **orzeczenie o potrzebie rehabilitacji kompleksowej** oraz przekazuje tej osobie zawiadomienie o zakwalifikowaniu do programu rehabilitacji kompleksowej. Dokumentacja jest przekazywana do PFRON, za pośrednictwem upoważnionej osoby z Zespołu.
2. W postępowaniach związanych z kwalifikowaniem uczestników do pilotażu wykorzystane zostaną zasoby (w szczególności: gabinety lekarskie, ich wyposażenie, sprzęt, pokoje biurowe), którymi dysponują instytucje / podmioty uczestniczące w procesie kwalifikowania uczestników do pilotażu
3. **Wykonawca jest zobowiązany do stosowania dokumentacji**, która stanowi załączniki do niniejszego materiału, obejmującej:

* „Wniosek o rehabilitację kompleksową”;
* *„*Formularz oceny niezdolności do pracy w sprawie kwalifikacji do rehabilitacji kompleksowej”;
* „Karta oceny funkcjonalnej – ICF w modelu rehabilitacji kompleksowej”;
* „Formularz opinii psychologa dla celów kwalifikacji do rehabilitacji kompleksowej”;
* „Oświadczenie o zapoznaniu się z warunkami realizacji pilotażu rehabilitacji kompleksowej”;
* „Zawiadomienie o zakwalifikowaniu do programu rehabilitacji kompleksowej”;
* „Orzeczenie o potrzebie rehabilitacji kompleksowej”.

Przewidywany czas realizacji kwalifikacji przez lekarza orzekającego to ok. 1 godzina (łącznie z wypełnieniem dokumentów).

Informacja o potrzebie rehabilitacji kompleksowej powinna zostać przekazana do PFRON tego samego dnia lub najpóźniej następnego dnia roboczego przypadającego po dniu wydania.

1. **GRUPA DOCELOWA**
   1. **Grupa docelowa** obejmuje osoby z niepełnosprawnościami należące do następujących kategorii:

* osoby, w przypadku których zdiagnozowano schorzenie lub które doznały urazu uniemożliwiającego powrót do pracy, bezpośrednio po zakończeniu leczenia /rehabilitacji szpitalnej;
* osoby, w przypadku których zdiagnozowano schorzenie lub które doznały urazu uniemożliwiającego powrót do pracy, u których leczenie/rehabilitacja szpitalna zostały zakończone i wróciły one do swojego środowiska zamieszkania;
* osoby z niepełnosprawnością wrodzoną lub nabytą w okresie rozwojowym, które nigdy nie funkcjonowały na rynku pracy i przebywają w swoim środowisku zamieszkania, u których rodzaj niepełnosprawności rokuje możliwości aktywizacji zawodowej oraz osoby funkcjonujące w placówkach opiekuńczych, u których rodzaj niepełnosprawności rokuje możliwości aktywizacji zawodowej.
  1. **Jednym z głównych założeń rehabilitacji kompleksowej prowadzącej do aktywizacji zawodowej jest jak najwcześniejsze jej rozpoczęcie** po zakończeniu leczenia choroby czy skutków urazu. Jednak nie wyklucza ona żadnej osoby z niepełnosprawnościami, u której stwierdza się pozytywne rokowanie aktywizacji zawodowej, w tym osób, które nie funkcjonowały na rynku pracy, ale rodzaj ich niepełnosprawności i stopień upośledzenia funkcji organizmu pozwoli na podjęcie pracy. Uczestnicy – to osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu klasyfikacji ICF. Niepełnosprawność (wg Klasyfikacji ICF) jest szerokim pojęciem obejmującym upośledzenie, ograniczenie aktywności i restrykcje uczestniczenia. Określa ono negatywne aspekty interakcji pomiędzy jednostką (z określonym stanem chorobowym) a czynnikami wypływającymi z kontekstu, w którym znajduje się jednostka (czynniki środowiskowe i osobowe). Osoba zakwalifikowana nie musi legitymować się orzeczeniem o niepełnosprawności i jej stopniu.
  2. Do rehabilitacji kompleksowej będą **kwalifikowane osoby z niepełnosprawnościami w następstwie chorób lub urazów, w stopniu powodującym niezdolność do pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie, które przed chorobą lub wypadkiem nabyły kwalifikacje zawodowe, jak i osoby, które nie nabyły takich kwalifikacji i nie podejmowały aktywności społeczno-zawodowej**, tj.:
* osoby mające wydane orzeczenie o niepełnosprawności, rokujące możliwości aktywizacji zawodowej;
* osoby nie posiadające uprawnień do świadczeń z tytułu niepełnosprawności, które z własnej inicjatywy chcą wziąć udział w rehabilitacji kompleksowej.

1. Do ORK będą kierowane osoby, które spełniają kryteria uczestnictwa w rehabilitacji kompleksowej tj.:

* stwierdzono u nich taki stopnień naruszenia sprawności organizmu, który istotnie **ogranicza zdolność do pracy,** ale jednocześnie pozwala **na uczestniczenie w rehabilitacji.** Uczestnikami rehabilitacji kompleksowej mogą być jedynie **osoby zdolne do samodzielnej egzystencji;**
* **rokujące powrót do pracy po odbyciu procesu rehabilitacji kompleksowej** w zakresie przywrócenia badanej osobie z niepełnosprawnościami aktywności zawodowej i uzyskanie przez nią poprawy aktywnego i twórczego funkcjonowania w rodzinie i społeczeństwie. Zatem osoba nawet z najbardziej zaawansowaną dysfunkcją organizmu będzie mogła być poddana rehabilitacji, jeśli tylko będzie miała zachowaną niezbędną sprawność oraz będzie rokowała przywrócenie lub uzyskanie zdolności do zatrudnienia w nowym zawodzie i powrót lub wejście na rynek pracy;
* zdiagnozowano u nich **motywację** do pełnego uczestnictwa w życiu zawodowym i społecznym. Niezbędny jest tu aktywny udział samego zainteresowanego od samego początku tego procesu, co jest wyrazem samostanowienia potrzebnego do osiągnięcia pozytywnego celu rehabilitacji i upodmiotowienia osoby z niepełnosprawnościami w procesie rehabilitacji;
* **są w tzw. wieku produkcyjnym** - w dniu przystąpienia do kompleksowej rehabilitacji osoba taka powinna być w wieku umożliwiającym, po udziale w rehabilitacji kompleksowej, podjęcie zatrudnienia i utrzymanie go;
* deklarują **chęć podjęcia pracy** w wymiarze co najmniej 0,5 etatu lub **prowadzenia działalności gospodarczej.**

1. **OKRES REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Wykonawca będzie świadczył usługi orzecznictwa lekarskiego przez 16 miesięcy od dnia zawarcia Umowy lub do dnia wyczerpania liczby wydanych opinii, o których mowa w pkt.2.

**Załączniki:**

Załącznik nr 1 - Formularz oceny niezdolności do pracy w sprawie kwalifikacji do rehabilitacji kompleksowej

Załącznik nr 2 - Karta oceny funkcjonalnej – ICF w modelu rehabilitacji kompleksowej

Załącznik nr 3 - Formularz opinii psychologa dla celów kwalifikacji do rehabilitacji kompleksowej

Załącznik nr 4 - Zawiadomienie o zakwalifikowaniu do programu rehabilitacji kompleksowej

Załącznik nr 5 - Orzeczenie o potrzebie rehabilitacji kompleksowej

1. . Niniejszy zapis nie dotyczy osób, które takie szkolenie odbyły. [↑](#footnote-ref-1)