Załącznik nr 2

do Szczegółowych

Warunków Konkursu Ofert

**Zakres merytoryczny wybranych zadań realizowanych w ramach projektu   
pn: „Kompleksowe wsparcie SPZOZ PIASTUN w zakresie chorób kręgosłupa dla dzieci kl. I-VI w woj. mazowieckim”**

**Kwalifikacja uczestnika do projektu**

Zadanie obejmuje następujące działania:

1. Kwalifikacja uczestników – która **nie jest** objęta niniejszym konkursem ofert.
2. Badanie początkowe – które jest objęte niniejszym konkursem.

W trakcie badania początkowego lekarz oraz fizjoterapeuta (cześć badań wykona lekarz, a część fizjoterapeuta) przeprowadzi wywiad, odpowiednie badania przedmiotowe i podmiotowe oraz ustali cel, który powinien osiągnąć uczestnik programu. W ramach badania początkowego musi zostać określona sprawność fizyczna rozumiana jako zdolność do wykonywania czynności dnia codziennego. Może ona być oceniana na przykład na podstawie wskaźników siły zacisku dłoni, prędkości chodu, czasu wstawania z krzesła, czasu zachowywania równowagi w pozycji stojącej itp. Kolejne spotkania mają za zadanie zweryfikować efektywność prowadzonych w ramach programu działań. Jeśli w trakcie badania lekarskiego/fizjoterapeutycznego w połowie interwencji okaże się, że prowadzone działania nie przynoszą zadowalających efektów to uczestnik powinien zostać skierowany na pogłębioną diagnostykę w kierunku chorób współtowarzyszących w ramach ubezpieczenia w NFZ. W razie konieczności interwencja oraz cele jakie ma osiągnąć uczestnik powinny zostatać dostosowane do możliwości oraz stanu zdrowia uczestnika programu.

**Interwencja terapeutyczna**

Interwencja terapeutyczna składa się z:

1. Indywidualnych porad lekarskich oraz indywidualnej porady psychologicznej. Każdy uczestnik otrzyma **dwie** porady udzielone przez lekarza w ramach których poruszone zostaną kwestie świadomość istniejących zagrożeń, dbanie o prawidłową postawę, zdrowy - aktywny tryb życia, odpowiednie ćwiczenia, a także wyrobienie właściwych nawyków oraz **jedną** poradę psychologa w zakresie zajęć dotyczących motywacji do zmiany.
2. zajęć ruchowych (co najmniej 2 razy w tygodniu):

celem podejmowanych w tym zakresie działań jest poprawa lub zahamowanie pogłębiania się występowania schorzeń kręgosłupa oraz dążenie do prawidłowej postawy ciała i jej utrzymanie w dłuższym okresie czasu. Dodatkowo uczestnicy zostaną zapoznani z ćwiczeniami, które pozwalają na (co najmniej) zahamowanie pogłębiania się występowania schorzeń kręgosłupa. Uczestnik musi otrzymać świadczenia w ramach zajęć ruchowych co najmniej 2 razy w tygodniu przez cały okres uczestniczenia w projekcie. Zajęcia ruchowe mogą być prowadzone w formie: gimnastyki korekcyjnej, zabiegów fizykalnych, masaży, kinezyterapii, terapii manualnych, technik specjalnych. Będą one realizowane poprzez umiejętny dobór ćwiczeń, umożliwiających poprawę lub zachowanie organizmu w dobrej kondycji fizycznej. Prowadzący wybiorą odpowiednie zestawy ćwiczeń, tak aby mogły być one realizowane zarówno na sali ćwiczeń, jak również kontynuowane w warunkach domowych. Zajęcia ruchowe muszą być ściśle powiązane z badaniami lekarskimi i fizjoterapeutycznymi na początku, w trakcie oraz na końcu interwencji.

1. Badanie fizjoterapeutyczne w trakcie interwencji

Jeśli w trakcie badania fizjoterapeutycznego w połowie interwencji okaże się, że prowadzone działania nie przynoszą zadowalających efektów to uczestnik powinien zostać skierowany na pogłębioną diagnostykę w kierunku chorób współtowarzyszących w ramach ubezpieczenia w NFZ. W razie konieczności interwencja oraz cele jakie ma osiągnąć uczestnik powinny zostatać dostosowane do możliwości oraz stanu zdrowia uczestnika programu

1. Badanie fizjoterapeutyczne końcowe

Badanie końcowe ma za zadanie: sprawdzić, czy zostały osiągnięte założone cele; czy nastąpiła poprawa sprawności fizycznej uczestnika w stosunku do badania początkowego; oraz przekazać indywidualne zalecenia do postępowania po zakończeniu udziału w programie. Indywidualne zalecenia muszą być efektem pracy specjalistów udzielających interwencji w ramach programu. Wymaga się, żeby indywidualne zalecenia miałby formę pisemną. Przy badaniu końcowym fizjoterapeuta musi poinformować uczestnika programu lub/i jego opiekuna, że Program zakłada zbieranie danych od uczestników programu w terminie 6 i 12 miesięcy od przeprowadzenia badania. Będą one dotyczyć stanu zdrowia względem stanu reprezentowanego podczas badania końcowego (czy się utrzymał bądź poprawił) oraz stosowania się do indywidualnych zaleceń do postępowania po zakończeniu udziału w programie.