

# **Narodowy Program Wyrównywania Dostępności do Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego na lata 2013 – 2016 POLKARD**

Warszawa, 2013-06-07

## **OGŁOSZENIE**

Na podstawie art. 48 ust. 4 i ust. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.), Minister Zdrowia ogłasza konkurs ofert na wybór realizatorów programu zdrowotnego pn.: „**Narodowy Program Wyrównywania Dostępności do Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego na lata 2013 – 2016 POLKARD**” – w zakresie zadania pn.: „**Zakup aparatury medycznej dla Oddziałów Udarowych**”.

**Celem** programu jest zmniejszenie różnic w dostępie do świadczeń opieki zdrowotnej spowodowanych uwarunkowaniami sprzętowymi oraz kontynuowanie dotychczasowych podstawowych działań ukierunkowanych na zmniejszenie zachorowalności i umieralności na choroby układu krążenia, a także ograniczenie skutków ekonomicznych niepełnosprawności i przedwczesnej umieralności.

Zakres finansowania programu ze środków Ministerstwa Zdrowia (wydatki majątkowe) w dziedzinie **neurologii** obejmuje zakup aparatury i sprzętu medycznego dla oddziałów udarowych, którego wykaz znajduje się w załączniku nr 4 do ogłoszenia.

Do konkursu mogą przystąpić podmioty wykonujące zadania w zakresie ochrony zdrowia, które spełniają wymagania stawiane oferentom oraz kryteria wyboru realizatora i w których istnieje konieczność uzupełnienia sprzętu. Ponadto niezbędne jest, aby w strukturze tych podmiotów były obecne oddziały lub kliniki neurologii, które prowadzą leczenie udarów mózgu i posiadają bieżący całodobowy dostęp do pracowni tomografii komputerowej.

### **Wymagania formalne:**

1. oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia,
2. oświadczenie o prawdziwości danych zawartych w ofercie,
3. prawidłowo wypełnione załączniki nr 1, 2 i 3,
4. aktualny (zgodny ze stanem faktycznym i prawnym na dzień złożenia oferty) wyciąg z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
5. aktualny (zgodny ze stanem faktycznym i prawnym na dzień złożenia oferty) odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub kopię innego właściwego dokumentu rejestrowego potwierdzającego status prawny oferenta wraz z danymi osoby (osób) upoważnionej do reprezentowania oferenta,
6. statut jednostki,
7. pisemna zgoda oferenta na przeprowadzenie kontroli i udostępnienie dokumentów umożliwiających weryfikację podanych w ofercie danych,
8. oświadczenie o 15 % udziale własnym oferenta w kosztach zakupu aparatury,
9. oświadczenie o możliwości obsługi finansowo-księgowej programu,
10. oświadczenie, że cena jednostkowa wnioskowanego sprzętu nie jest niższa, niż 10.000,00 PLN,

11. informacja o przychodach z innych źródeł lub jego braku na realizację zadań tego samego rodzaju,
12. informacja o przychodach podmiotu wykonującego działalność leczniczą z tytułu świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych uzyskane w poprzednim roku obrotowym w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
13. informacja o przychodach podmiotu wykonującego działalność leczniczą z tytułu świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków innych niż środki publiczne uzyskane w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, uzyskane w poprzednim roku obrotowym.
14. dysponowanie infrastrukturą umożliwiającą zainstalowanie i wykorzystanie aparatury będącej przedmiotem konkursu w 2013 r., udokumentowane w formie oświadczenia oferenta.

### **Wymagania merytoryczne:**

1. udokumentowanie (wyciąg z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez wojewodę właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania podmiotu leczniczego - w odniesieniu do podmiotów leczniczych) posiadania w strukturze oferenta Oddziału Neurologii (co najmniej 20 łóżkowego) i Oddziału Udarowego (co najmniej 16 łóżkowego),
2. udokumentowanie zatrudnienia w strukturze oferenta kadry specjalistów, co najmniej 4 specjalistów w dziedzinie neurologii łącznie w Oddziale Udarowym i Oddziale Neurologii (prawidłowym sposobem udokumentowania ww. wymogu są kopie aktualnych umów o pracę, kontrakty),
3. udokumentowanie posiadania w siedzibie oferenta tomografu komputerowego dostępnego przez całą dobę,
4. udokumentowanie posiadania w siedzibie oferenta laboratorium biochemicznego i hematologicznego czynnego całą dobę,
5. udokumentowanie przyjmowania chorych z podejrzeniem udaru mózgu w systemie całodobowym w siedzibie oferenta,
6. opinia konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie neurologii o spełnianiu warunków od pkt.1 do pkt. 5 oraz zawierające informację o wielkość populacji objętej opieką udarową przez oferenta w 2012 r. i liczbie mieszkańców województwa przypadających na 1 łóżko w Oddziale Udarowym oferenta w 2012 r.,
7. potwierdzenie - w formie pisemnej (kopia kontraktu) faktu finansowania świadczeń leczenia udaru mózgu poprzez procedury JGP A48 i A51 w zakresie neurologii w 2013 roku, dokonane przez właściwy Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia.

### **Kryteria oceny ofert:**

Podstawą oceny ofert złożonych przez oferentów będą następujące kryteria:

1. spełnienie wymagań określonych w ogłoszeniu,

2. wielkość populacji objętej opieką udarową w 2012 r. w opinii konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie neurologii.
3. liczba chorych z udarem mózgu leczonych w 2012 r. w oddziale udarowym.
4. wysokość udziału własnego oferenta w kosztach zakupu aparatury,
5. możliwość prowadzenia rehabilitacji funkcji poznawczych przez specjalistę w zakresie psychologii klinicznej lub neuropsychologii,
6. możliwość prowadzenia rehabilitacji mowy przez specjalistę w zakresie logopedii,
7. liczba chorych leczonych trombolitycznie w 2012 roku,
8. w pierwszej kolejności będą merytorycznie uwzględniane oferty oferentów, którzy nie byli realizatorami zadania w roku 2011 i 2012.
9. oferty oferentów realizujących w 2013 r. zadanie pn. „Wyposażenie hybrydowej sali zabiegowej przeznaczonej dla zabiegów kardiochirurgicznych, chirurgii naczyniowej i endowaskularnej oraz kardiologii interwencyjnej” nie będą uwzględniane przy wyborze realizatora przedmiotowego zadania.

#### **Termin, sposób i miejsce składania ofert:**

Oferty składane są w dwóch oddzielnych kopertach, w formie pisemnej i elektronicznej (Płyta CD).

Pierwsza koperta powinna zawierać informacje pozwalające stwierdzić spełnienie warunków formalnych oraz dodatkowo formę elektroniczną całej oferty na płycie CD i powinna być opisana w sposób następujący:

1. Konkurs – Program „POLKARD 2013 – Zakup aparatury medycznej dla Oddziałów Udarowych. Informacje dotyczące spełnienia warunków formalnych”.

Druga koperta powinna zawierać dane merytoryczne i być opisana w sposób następujący:

2. Konkurs – Program „POLKARD 2013 – Zakup aparatury medycznej dla Oddziałów Udarowych. Dane merytoryczne oferty”.

Obie odpowiednio opisane koperty należy umieścić w jednej kopercie opisanej w sposób następujący: Konkurs ofert na realizację programu zdrowotnego: „POLKARD 2013 – Zakup aparatury medycznej dla Oddziałów Udarowych”. Oferty należy złożyć **w nieprzekraczalnym terminie do dnia 24 czerwca 2013 r. do godziny 11:00** na adres:

Ministerstwo Zdrowia, Departament Polityki Zdrowotnej, ul. Miodowa 15, 00-952 Warszawa

**O zachowaniu terminu decyduje data wpływu oferty do Ministerstwa Zdrowia.**

#### **Uwaga!**

1. Przedłożona oferta powinna zawierać spis załączonych dokumentów.
2. Wszystkie strony oferty powinny być ponumerowane i parafowane przez oferenta. Kopie oryginalnych dokumentów powinny być uwierzytelnione przez oferenta podpisem potwierdzającym zgodność z oryginałem i opatrzone datą.
3. Ogłaszający zamieszcza na tablicy ogłoszeń w siedzibie i na stronie internetowej urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia, listy ofert spełniających warunki formalne oraz listy ofert niespełniających tych warunków, zawierające wskazanie braków formalnych oraz informacje:

- a) o 7-dniowym terminie liczonym od dnia ukazania się listy, w którym oferent może uzupełnić braki formalne w formie pisemnej,
- b) o tym, że o zachowaniu terminu decyduje dzień wpływu uzupełnienia braków formalnych do urzędu, obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia i w przypadku niedotrzymania przez oferenta tego terminu złożona oferta podlega odrzuceniu.
4. Do oferty powinno być dołączone upoważnienie do podpisania oferty, o ile nie wynika ono z innych dokumentów załączonych przez oferenta.
  5. Ogłaszający zastrzega możliwość przesunięcia terminu składania ofert, odwołania konkursu lub unieważnienia konkursu.
  6. Informacja o przesunięciu terminu składania ofert, odwołaniu konkursu, unieważnieniu konkursu jest zamieszczana na tablicy ogłoszeń w siedzibie i na stronie internetowej urzędu zapewniającego obsługę ministra właściwego do spraw zdrowia.
  7. Oferent może wskazać, które z informacji zawartych w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorcy w rozumieniu art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2001 r., Nr 112, poz. 1198) podlegającą wyłączeniu z dostępu dla innych podmiotów.

**Załącznik nr 1**

.....  
Pieczęć nagłówkowa oferenta

**ZGŁOSZENIE OFERTOWE**

Pełna nazwa oferenta	
Województwo	
Adres	
Numery telefonu i faxu (dyrektor)	
Adres elektroniczny sekretariatu dyrektora	
Nazwisko i imię dyrektora	
Data i numer wpisu do KRS lub innego właściwego dokumentu rejestrowego, pełna nazwa sądu dokonującego rejestru	
Nazwa banku i numer rachunku bankowego oferenta	

.....  
Pieczęć i podpis głównego księgowego  
lub osoby odpowiedzialnej za sprawy finansowe

.....  
Pieczęć i podpis dyrektora

Data .....

**I. Informacja o infrastrukturze**

**A. Dla oddziałów/klinik z wyodrębnionym strukturalnie Oddziałem Udarowym**

Liczba łóżek w szpitalu		
Liczba łóżek w oddziale neurologii		
Liczba stanowisk monitorowanych dla chorych z udarami mózgu		
Liczba wydzielonych łóżek w salach udarowych nie monitorowanych		
Tomografia komputerowa na miejscu dostępna całą dobę	TAK	NIE
Angio-CT, perfuzja CT	TAK	NIE
Laboratorium biochemiczne i hematologiczne dostępne całą dobę	TAK	NIE
Możliwość wykonania przez całą dobę badania USG metodą Dopplera tętnic zewnątrz i wewnątrzczaszkowych	TAK	NIE
EKG dostępne całą dobę	TAK	NIE
Możliwość 24-godzinnego monitorowania ciśnienia krwi	TAK	NIE

## II. Informacja o kadrze medycznej

### A. Informacja o kadrze Oddziału Neurologii z wyłączeniem osób pracujących w Oddziale Udarowym

Rodzaj specjalności	Liczba zatrudnionych pracowników
Lekarze specjaliści w dziedzinie neurologii	
Lekarze rezydenci	
Lekarze bez specjalizacji	
Mgr fizjoterapii	
Technik fizjoterapii	
Neuropsycholog	
Psycholog/psycholog kliniczny	
Logopeda	
Pielęgniarki	

### B. Informacja o kadrze wyłącznie Oddziału Udarowego

Rodzaj specjalności	Liczba zatrudnionych pracowników
Lekarze specjaliści w dziedzinie neurologii	
Lekarze rezydenci	
Lekarze bez specjalizacji	
Mgr fizjoterapii	
Technik fizjoterapii	
Neuropsycholog	
Psycholog/psycholog kliniczny	
Logopeda	
Pielęgniarki	

**C. Informacja o dostępnej kadrze szpitala zatrudnionych na podstawie umowy o pracę/kontrakcie**

Rodzaj specjalności	Właściwe zaznaczyć	
	TAK	NIE
Internista	TAK	NIE
Kardiolog	TAK	NIE
Anestezjolog	TAK	NIE
Neurochirurg	TAK	NIE
Specjalista rehabilitacji medycznej	TAK	NIE
Chirurg naczyniowy	TAK	NIE
Neuropsycholog	TAK	NIE
Logopeda	TAK	NIE

**III. Informacja o aktywności jednostki**

	2012 r.
Liczba chorych leczonych w oddziale / klinice neurologii	
Liczba chorych z udarem mózgu leczonych w oddziale udarowym	
Liczba chorych z udarem leczonych trombolitycznie	

**IV. Informacja o systemie rehabilitacji pacjentów po udarze mózgu**

Rodzaj dostępnej rehabilitacji	Zakreślić właściwe		W przypadku odpowiedzi TAK określić czas rozpoczęcia
	TAK	NIE	
Rehabilitacja przy łóżku pacjenta w oddziale udarowym od drugiej doby	TAK	NIE	
Rehabilitacja poudarowa w tym samym szpitalu	TAK	NIE	
Rehabilitacja w innym ośrodku	TAK	NIE	



Rehabilitacja funkcji poznawczych	TAK	NIE	
Rehabilitacja mowy	TAK	NIE	

#### V. Informacja o wyposażeniu

Rodzaj aparatury / sprzętu	Ilość dostępna w szpitalu	Ilość będąca na wyposażeniu Oddziału Udarowego
Tomograf komputerowy		
Angio-CT, perfuzja CT		
Rezonans magnetyczny Angio-MR, DWI/PWI		
Aparat USG –D		
Kardiomonitoring		
Respiratory		
24 godzinne rejestratory ciśnienia		
EKG		
EKG z możliwością 24-godzinnej rejestracji (met. Holtera)		
Echokardiografy		
Defibrylatory		
Pulsoksymetry		
Pompy infuzyjne		

Data.....

.....  
Pieczęć i podpis dyrektora

**Plan rzeczowo-finansowy**

1. Zakup wnioskowanej aparatury dla Oddziału Udarowego - proszę wskazać nazwę wnioskowanej aparatury\* oraz liczbę sztuk.

a) Wykaz aparatury

1. .... (liczba sztuk....)  
(nazwa)

2. .... (liczba sztuk....)  
(nazwa)

b) szacunkowy koszt aparatu (łącznie i jednostkowo).....zł

1. ....zł  
(nazwa, cena)

2. ....zł  
(nazwa, cena)

c) deklarowany udział własny oferenta w kosztach zakupu .....zł

**Wnioskowana kwota na zakup aparatury** (b – c tj. od szacunkowego kosztu aparatu należy odjąć deklarowany udział własny oferenta w kosztach zakupu)

..... zł.

2. Uzasadnienie wniosku z określeniem:

- celowości zakupu aparatury,
- informacji o stopniu wykonania kontraktu z NFZ obejmującego przedmiot oferty,
- informacji o czasie czynnej pracy posiadanej aparatury danego rodzaju (wnioskowanego) za rok 2012 z podaniem trybu pracy posiadanej aparatury (liczba zmian, tryb gotowości) oraz przyczyn przestoju (awaria, zadłużenie wobec serwisanta, brak kadry, limit świadczeń, brak zapotrzebowania na świadczenia).

.....  
Pieczętka i podpis głównego księgowego  
lub osoby odpowiedzialnej za sprawy finansowe

.....  
Pieczętka i podpis dyrektora

Data .....

\*) nazwy wnioskowanej aparatury wpisać w ujęciu hierarchicznym.

**Aparatura i sprzęt medyczny dla Oddziałów Udarowych:**

- USG z funkcją Duplex,
- Kardiograf impedancyjny,
- respirator stacjonarny,