

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

Warszawa, 2013-06-03

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 rehabilitacji pacjentów po udarze mózgu**” w roku 2013.

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 rehabilitacji pacjentów po udarze mózgu, którego wykaz znajduje się w załączniku nr 5 do ogłoszenia.

Do konkursu mogą przystąpić podmioty lecznicze realizujące świadczenia oznaczone grupą: RNM01, RNM02, RNM03, RNM04, 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.

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, 2,3 i 4,
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. Oświadczenie oferenta o posiadanym doświadczeniu w leczeniu chorych z udarem mózgu, kopie kontraktu na świadczenia w zakresie rehabilitacji neurologicznej w latach 2010-2013,
2. posiadane doświadczenie we wprowadzaniu nowych metod rehabilitacji neurologicznej potwierdzone certyfikatami pracowników,
3. oświadczenie oferenta o możliwości prowadzenia rehabilitacji funkcji poznawczych (co najmniej równoważnik 1 etatu psychologa na 15 chorych) oraz terapii zajęciowej (co najmniej równoważnik 1 etatu terapeuty zajęciowego na 20 chorych),
4. oświadczenie oferenta o funkcjonowaniu w obrębie jego jednostki Oddziału Udarowego i możliwości prowadzenia rehabilitacji neurologicznej lub kopia umowy zawartej ze szpitalem w strukturze którego znajduje się Oddział Udarowy, dotyczącej możliwości kierowania chorych bezpośrednio po wypisaniu z Oddziału Udarowego na rehabilitację neurologiczną.
5. opinia konsultanta wojewódzkiego w zakresie neurologii zawierająca potwierdzenie informacji o aktywnej współpracy z oddziałami udarowymi na terenie województwa,
6. odsetek pacjentów z udarem rehabilitowanych w komórkach organizacyjnych oferenta, w których zapewniona jest rehabilitacja w zakresie kinezyterapii, rehabilitacji funkcji poznawczych (realizowana przez zespół w skład, którego powinien wchodzić specjalista rehabilitacji, fizjoterapeuci, psycholog, logopeda, terapeuta zajęciowy) w roku 2012, minimum 40% - złożone w formie oświadczenia dyrektora jednostki potwierdzonego przez konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie neurologii,
7. oświadczenie o realizacji w 2013 roku świadczeń w zakresie rehabilitacji neurologicznej z wyszczególnieniem liczby chorych rozliczanych grupą RNM01, RNM02, RNM03, RNM04.

Kryteria oceny ofert:

Podstawą oceny ofert złożonych przez oferentów będą następujące kryteria:

1. liczba chorych hospitalizowanych w 2012 roku ogółem,

2. liczba chorych rozliczanych w 2012 roku ogółem grupą RNM01, RNM02, RNM03, RNM04,
3. liczba chorych rozliczanych w 2012 roku grupą RNM01, RNM02,
4. wysokość udziału własnego oferenta w kosztach zakupu sprzętu,
5. możliwość prowadzenia rehabilitacji funkcji poznawczych przez specjalistę w zakresie psychologii,
6. możliwość prowadzenia rehabilitacji mowy przez specjalistę w zakresie logopedii,
7. możliwość prowadzenia terapii zajęciowej przez terapeutę zajęciowego,
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 rehabilitacji pacjentów po udarze mózgu. 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 rehabilitacji pacjentów po udarze mózgu. 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 rehabilitacji pacjentów po udarze mózgu”. Oferty należy złożyć **w nieprzekraczalnym terminie do dnia 18 czerwca 16:00** 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

Informacja o działalności oferenta prowadzonej w zakresie rehabilitacji w 2012 roku

Informacja o aktywności diagnostyczno-leczniczej oferenta:		
Ogólna liczba łóżek w komórkach organizacyjnych, w których prowadzona jest rehabilitacja neurologiczna		
Liczba hospitalizacji ogółem		
Liczba hospitalizacji chorych po udarze mózgu		
Liczba chorych rozliczanych grupą RNM01, RNM02		
Liczba chorych rozliczanych ogółem grupą RNM01, RNM02, RNM03, RNM04		
Ambulatorium przyszpitalne (właściwe zakreślić)	TAK	NIE
Informacja o możliwościach diagnostycznych oferenta		
Zakres działań	TAK	NIE
Możliwość wykonywania badań rtg w jednostce		
Laboratorium biochemiczne i hematologiczne dostępne całą dobę w jednostce		
EKG dostępne całą dobę w jednostce		
Możliwość 24-godzinnego monitorowania ciśnienia krwi w jednostce		

Data

Pieczętka i podpis dyrektora

Załącznik nr 3

Informacja o komórce organizacyjnej oferenta, w której prowadzona jest rehabilitacja neurologiczna		
Informacje o salach przeznaczonych dla wczesnej rehabilitacji	TAK	NIE
Swobodny dostęp do wszystkich łóżek chorych z trzech stron. Minimum 1 metr wolnej przestrzeni z każdej z tych stron łóżka.		
Drzwi wejściowe do sal chorych o szerokości minimum 90cm.		
Toaleta i łazienka położone nie dalej niż 15 metrów od sali chorych i spełniające warunki korzystania przez osoby niepełnosprawne: - siedzisko pod prysznicem - pochwyt ścienny przy umywalce, sedesie i pod prysznicem. - drzwi wejściowe minimum 90 cm szerokości.		
Sala gimnastyczna o powierzchni minimum 30m ² położona w bezpośrednim sąsiedztwie.		
Fizjoterapeuta (technik fizjoterapii, licencjat, mgr fizjoterapii) – jeden pełny etat na 6 chorych		
Specjalista neurolog – 1 etat na 25 chorych		
Psycholog -1 etat na 25 chorych		
Logopeda – 1 etat na 25 chorych		
Terapeuta zajęciowy – minimum jeden w oddziale		
Pielęgniarka - 1/2 etatu do ciągłej i wyłącznej dyspozycji chorych z sal rehabilitacji.		
Dostęp do lekarzy konsultantów w zakresie ortopedii, chorób wewnętrznych, rehabilitacji medycznej i chirurgii oraz pracownika socjalnego.		
Możliwość prowadzenia terapii zajęciowej		
Możliwość odwiedzania chorego przez rodzinę lub opiekunów w godzinach pracy specjalistów rehabilitacji		

Data

.....
Pieczęć i podpis dyrektora

Plan rzeczowo-finansowy

1. Zakup wnioskowanej aparatury dla oddziałów rehabilitacji pacjentów po udarze mózgu – proszę wskazać nazwę wnioskowanej aparatury* oraz liczbę sztuk.

a) Wykaz aparatury:

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

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

3. (liczba sztuk....)
(nazwa)

4. (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 zakupuzł

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

1. 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

*¹⁾ nazwy wnioskowanej aparatury wpisać w ujęciu hierarchicznym.

Aparatura i sprzęt medyczny dla oddziałów rehabilitacji pacjentów po udarze mózgu:

- interaktywne urządzenie wspomagające mechaniczne odtwarzanie funkcji ruchowych kończyny górnej w warunkach rzeczywistości wirtualnej i sprzężenia zwrotnego,
- oprogramowanie do interaktywnej terapii ruchowej chorych z dysfunkcją kończyny dolnej i/lub górnej za pomocą wizyjnej rzeczywistości wirtualnej i czujników ruchu,
- urządzenie wspomagające naukę chodzenia z możliwością odciążenia masy ciała.