

Narodowy Program Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego na lata 2006-2008 – „POLKARD 2006 – 2008”

Warszawa 19.02. 2008 r.

OGŁOSZENIE

Na podstawie art. 48 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 210, poz. 2135 ze zm.) Ministerstwo Zdrowia ogłasza konkurs ofert na wybór realizatorów programu polityki zdrowotnej pt.: „**Narodowy Program Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego na lata 2006 - 2008 - POLKARD**”.

Celem ogólnym „Narodowego Programu Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego na lata 2006-2008” - POLKARD” jest utrzymanie tempa redukcji umieralności z powodu chorób układu sercowo-naczyniowego w Polsce, co najmniej na poziomie obserwowanym w latach 1990-2004, oraz redukcja do 2012 roku umieralności u osób poniżej 65 roku życia o 30%. Głównym celem w dziedzinie kardiologii jest poprawa dostępności do nowoczesnych, wysokospecjalistycznych metod diagnostycznych i terapeutycznych, co najmniej do poziomu średnich wskaźników europejskich, z wyrównaniem dostępu do tych procedur niezależnie od miejsca zamieszkania.

Przedmiotem konkursu jest wybór realizatorów w 2008 roku zadania obejmującego poprawę dostępności do zabiegów kardiologii inwazyjnej w klinikach/oddziałach kardiologii dla dorosłych, w tym pierwotnej angioplastyki w świeżym zawałe serca. **Elementem programu finansowanym przez Ministerstwo Zdrowia jest wymiana angiokardiografów.**

Do konkursu mogą przystąpić podmioty realizujące zadania w zakresie ochrony zdrowia, mające w swojej strukturze pracownie hemodynamiczne, w których istnieje konieczność wymiany angiokardiografów, potwierdzone przez właściwego konsultanta wojewódzkiego oraz kierownika programu organizacji systemu 24-godzinnych dyżurów hemodynamicznych w Polsce, w ramach Programu POLKARD na lata 2006-2008. Koszt dofinansowania zakupu angiokardiografu ze strony Ministra Zdrowia nie może przekroczyć 2.000.000 PLN.

Oferta powinna zawierać:

1. Oświadczenie dyrektora o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia oraz o prawdziwości danych zawartych w ofercie.
2. Prawidłowo wypełnione załączniki nr 1, 2 i 3.
3. Odpis z Krajowego Rejestru Sądowego, statut jednostki oraz wyciąg z rejestru zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez wojewodę lub Ministra Zdrowia, potwierdzone za zgodność z oryginałem.
4. Uwierzytelnioną kopię aktualnej polisy ubezpieczeniowej OC.

Wymagania stawiane oferentom:

1. Udokumentowane dysponowanie kadrami lekarzy uprawnionych do samodzielnego wykonywania zabiegów w zakresie kardiologii inwazyjnej – minimum 4 lekarzy zatrudnionych w pełnym wymiarze czasu pracy (prawidłowym sposobem udokumentowania są kopie aktualnych umów o pracę).
2. Dysponowanie infrastrukturą umożliwiającą zainstalowanie angiokardiografu do końca grudnia 2008 r., udokumentowane w formie oświadczenia oferenta.
3. Oświadczenie o możliwości obsługi finansowo–księgowej programu.
4. Potwierdzenie - w formie pisemnej (kopia kontraktu lub oświadczenie) faktu finansowania świadczeń w zakresie kardiologii inwazyjnej w 2008 roku, dokonane przez właściwy oddział Narodowego Funduszu Zdrowia.
5. Opinia konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie kardiologii, o celowości wymiany aparatury oraz zawierająca informację o liczbie mieszkańców przypadającej na 1 funkcjonujący w województwie angiokardiograf.
6. Opinia kierownika programu organizacji systemu 24-godzinnych dyżurów hemodynamicznych w Polsce, w ramach programu POLKARD na lata 2006-2008, celowości wymiany aparatury.
7. **Wymagany, co najmniej 10% udział własny oferenta w kosztach zakupu aparatury.**

Kryteria oceny ofert:

1. Doświadczenie w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie kardiologii inwazyjnej, wyrażające się liczbą zabiegów przeprowadzonych w ostatnich dwóch latach.
2. Liczba i kwalifikacje pracowników medycznych wykonujących świadczenia zdrowotne w zakresie kardiologii inwazyjnej.
3. Udział w pełnieniu 24-godzinnych dyżurów hemodynamicznych.
4. Dostępność współpracy z oddziałem/kliniką kardiologii.
5. Liczba i stopień zużycia posiadanych angiokardiografów.
6. Dostępność do świadczeń zdrowotnych w zakresie kardiologii inwazyjnej, w ujęciu wojewódzkim – liczba mieszkańców przypadająca na 1 funkcjonujący w województwie angiokardiograf, udokumentowana poprzez oświadczenie konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie kardiologii.
7. Wysokość udziału własnego w kosztach zakupu angiokardiografu.

Uwaga!

- Przedłożona oferta powinna zawierać spis załączonych dokumentów
- Wszystkie strony oferty powinny być ponumerowane i parafowane przez oferenta. Kopie oryginalnych dokumentów powinny być uwierzytelnione przez oferenta podpisem potwierdzającym zgodność z oryginałem.
- Dokumenty przedłożone w ofercie będą stanowiły podstawę potwierdzenia spełnienia przez oferenta wymagań związanych z przystąpieniem do konkursu oraz oceny parametrów ośrodka.
- Oferty niekompletne, nieprawidłowo wypełnione lub zawierające błędne dane zostaną uznane w postępowaniu konkursowym za nieważne.
- Niedozwolone jest poprawianie lub uzupełnianie złożonych ofert. W wyjątkowych i uzasadnionych przypadkach komisja konkursowa może wystąpić do oferenta z prośbą o złożenie wyjaśnień lub przesłanie dodatkowych dokumentów, poza wymaganymi w ogłoszeniu o konkursie.
- Do oferty powinno być dołączone upoważnienie do podpisania oferty, o ile nie wynika ono z innych dokumentów załączonych przez oferenta.

- Zastrzega się możliwość przesunięcia terminu składania ofert, odwołania konkursu lub unieważnienia konkursu.

Termin i miejsce składania ofert:

Oferty w formie pisemnej należy składać w siedzibie Ministerstwa Zdrowia, Departament Polityki Zdrowotnej, ul. Miodowa 15, 00-952 Warszawa **w nieprzekraczalnym terminie do dnia 20 marca 2008 r.** z adnotacją na kopercie: **„Konkurs ofert – POLKARD 2006-2008 – angiokardiografy - wymiana.”** **O terminie złożenia oferty decyduje data wpływu do Ministerstwa Zdrowia.**

.....
pieczęć nagłówkowa oferenta

ZGŁOSZENIE OFERTOWE

Pełna nazwa oferenta	
Województwo	
Adres	
Numery telefonu i faxu (dyrektor)	
Adres elektroniczny sekretariatu dyrektora	
Nazwisko i imię dyrektora zakładu opieki zdrowotnej	
Data i numer wpisu do KRS Pełna nazwa sądu dokonującego rejestru	
Nazwa banku i numer konta oferenta	

.....
Pieczęć i podpis głównego księgowego

.....
Pieczęć i podpis dyrektora

Data

PLAN RZECZOWO-FINANSOWY

1. Koszt wnioskowanego angiokardiografu

.....zł.

2. Deklarowany udział własny oferenta w kosztach zakupu angiokardiografu

.....zł.

.....
Pieczęć i podpis głównego księgowego

Pieczęć i podpis dyrektora

Data

Informacja o prowadzonej działalności**Informacja o infrastrukturze**

Liczba łóżek w oddziale kardiologii (bez łóżek w oddziale intensywnej terapii kardiologicznej)		
Liczba łóżek w oddziale intensywnej terapii kardiologicznej		
Infrastruktura umożliwiająca zainstalowanie angiokardiografu do końca grudnia 2008r. (właściwe zakreślić)	TAK	NIE

Informacja o wyposażeniu

Liczba angiokardiografów będących w dyspozycji oferenta (wszystkich wykorzystywanych - w tym stanowiących własność lub wypożyczonych od innych podmiotów)	
---	--

Informacja dotycząca poszczególnych angiokardiografów posiadanych przez oferenta (dla każdego odrębnie – zgodnie z niżej określonym schematem)

Nazwa producenta - typ		
Rok produkcji		
Liczba zabiegów wykonanych na aparacie - od czasu zainstalowania		
Liczba awarii		
Opinia o stanie technicznym aparatu (właściwe zakreślić)	załączona	brak

Nazwa producenta - typ		
Rok produkcji		
Liczba zabiegów wykonanych na aparacie - od czasu zainstalowania		
Liczba awarii		
Opinia o stanie technicznym aparatu (właściwe zakreślić)	załączona	brak

Nazwa producenta - typ		
Rok produkcji		
Liczba zabiegów wykonanych na aparacie - od czasu zainstalowania		
Liczba awarii		
Opinia o stanie technicznym aparatu (właściwe zakreślić)	załączona	brak

Informacja o działalności

Liczba zabiegów koronarografii wykonanych w	2006r.	
	2007r.	
Liczba zabiegów koronaroplastyki wykonanych w	2006r.	
	2007r.	
Stosunek liczby koronarografii do liczby koronaroplastyki w roku 2007		
Liczba zabiegów koronaroplastyki w ostrych zespołach wieńcowych.		
Liczba hospitalizacji w oddziale/klinice kardiologii w 2007 roku		
Stosunek liczby hospitalizacji w oddziale/klinice kardiologii do		

liczby wykonanych zabiegów angioplastyki (w 2007 roku)		
Liczba zabiegów kardiologii inwazyjnej wykonanych u dzieci do lat 18		
Oddział/klinika kardiologii (właściwe zakreślić)	w strukturze oferenta	współpraca z inną jednostką
24-godzinny dyżur hemodynamiczny (właściwe podkreślić)	TAK	NIE

Informacja o kadrze

Liczba lekarzy zatrudnionych w oddziale/klinice kardiologii	
Liczba lekarzy zatrudnionych w oddziale/klinice kardiologii ze specjalizacją w kardiologii	
Liczba lekarzy zatrudnionych w pełnym wymiarze czasu pracy, uprawnionych do samodzielnego wykonywania koronarografii *)	
Liczba lekarzy zatrudnionych w pełnym wymiarze czasu pracy, uprawnionych do samodzielnego wykonywania koronaroplastyki *)	

*) Informacja winna być potwierdzona wykazem lekarzy, uwzględniającym nazwisko i imię lekarza, numer prawa praktyki.

.....
Pieczęć i podpis dyrektora

Data