

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

Warszawa 2008-02-18

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) 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 wprowadzanie i promowanie nowych technik w zakresie elektroterapii serca oraz poprawę ich dostępności poprzez zakup aparatury i sprzętu do zabiegów w zakresie elektrofizjologii. **Elementem programu finansowanym przez Ministerstwo Zdrowia jest modernizacja lub zakup aparatury do PRACOWNI ELEKTROFIZJOLOGII [aparatura rentgenowska, wielofunkcyjne rejestratory do badań elektrofizjologicznych (EP lab), systemy do trójwymiarowego mapowania serca, aparatura echokardiograficzna do badania wewnątrzsercowego, ablatory (w tym krioablatory), stymulatory wielofunkcyjne, zestawy do usuwania zbędnych lub zainfekowanych elektrod wewnątrzsercowych].**

Do konkursu może przystąpić podmiot wykonujący zadania w zakresie ochrony zdrowia, który spełnia wymogi stawiane oferentom oraz kryteria wyboru realizatora i w którym istnieje konieczność zakupu lub modernizacji aparatury do PRACOWNI ELEKTROFIZJOLOGII.

Oferta przystąpienia do konkursu 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. Wyciąg z KRS statut jednostki oraz kopię rejestru zakładu opieki zdrowotnej prowadzonego przez wojewodę lub Ministra Zdrowia, potwierdzone za zgodność z oryginałem.
4. Uwierzytelnioną kopię aktualnej polisy ubezpieczeniowej OC.

5. Pisemną zgodę oferenta na przeprowadzenie kontroli i udostępnienie dokumentów umożliwiających weryfikację podanych w ofercie danych.
6. Opinię Konsultanta Wojewódzkiego w dziedzinie kardiologii zawierającą:
 - a) potwierdzenie potrzeby zakupu lub modernizacji wnioskowanego sprzętu do pracowni elektrofizjologii określonego oddziału/zakładu/kliniki oferenta;
 - b) informację o ogólnej liczbie pracowni elektrofizjologii w województwie według stanu na dzień 30 listopada 2007r.;
 - c) informację o ogólnej liczbie pracowni elektrofizjologii w województwie przypadających na 1 mln mieszkańców województwa (wskaźnik dotyczy całej populacji, czyli łącznie dorosłych i dzieci) według stanu na dzień 30 listopada 2007r.;
 - d) opis ewentualnych lokalnych dysproporcji w dostępności do świadczeń zdrowotnych i procedur w zakresie wnioskowanej aparatury w województwie według stanu na dzień 30 listopada 2007r.;

Wymagania stawiane oferentom:

1. Udokumentowane dysponowanie kliniką/oddziałem zapewniającym kompleksową opiekę kardiologiczną, intensywną terapią oraz pełnym zestawem badań diagnostycznych i metod terapeutycznych chorób układu krążenia.
2. Dysponowanie infrastrukturą umożliwiającą wykonywanie zadań w pracowni elektrofizjologii w 2008 roku, 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 elektrofizjologii w 2008 roku, dokonane przez właściwy oddział Narodowego Funduszu Zdrowia.
5. Opinia konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie kardiologii, o celowości modernizacji lub zakupu aparatury do PRACOWNI ELEKTROFIZJOLOGII.
6. Potwierdzenie, iż w oddziale/klinice zatrudnionych jest co najmniej 2 kardiologów.
7. Potwierdzenie, iż ośrodek dysponuje bazą elektrofizjologiczną oraz kadrą elektrofizjologów.
8. **Wymagany co najmniej 10% udział własny oferenta w kosztach zakupu aparatury.**
9. Cena jednostkowa wnioskowanego nie może być niższa niż 3,5 tys.zł.

Kryteria oceny ofert:

1. Wyposażenie pracowni w aparaturę oraz stopień jej dekapitacji.
2. Wysokość środków własnych pozwalających na współfinansowanie zakupu lub modernizację aparatu – brak współfinansowania dyskwalifikuje wniosek.
3. Liczba i kwalifikacje pracowników medycznych wykonujących świadczenia zdrowotne w zakresie elektrofizjologii.
4. Działalność lecznicza oferenta w latach 2006 i 2007:
 - a) liczba hospitalizacji;
 - b) liczba porad ambulatoryjnych;
5. Działalność usługowa oferenta w dziedzinie elektrofizjologii w latach 2005, 2006 i 2007:
 - a) liczba wykonanych diagnostycznych badań elektrofizjologicznych nie zakończonych ablacją;
 - b) liczba ablacji serca ogółem;
 - c) liczba ablacji złożonych;
 - d) liczba ablacji przy użyciu niefluoroskopowego trójwymiarowego systemu elektroanatomicznego;

6. W przypadku starań o zakup zestawu do usuwania zbędnych lub zainfekowanych elektrod oceniana będzie liczba implantowanych stymulatorów i kardiowerterów/defibrylatorów serca w latach 2005, 2006 i 2007.
7. Pozytywna opinia konsultanta wojewódzkiego o potrzebie zakupu wnioskowanego aparatu lub modernizacji sprzętu – brak pozytywnej opinii dyskwalifikuje wniosek.
8. Poziom akredytacji przyznanej ośrodkowi elektroterapii przez Sekcję Rytmu Serca Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego.

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 ofert.
- 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 18 marca 2008 r. z adnotacją na kopercie: „Konkurs ofert na realizację programu polityki zdrowotnej **POLKARD 2006-2008 – sprzęt - elektrofizjologia.**”

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 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
ZOZ

.....
Pieczęć i podpis dyrektora

Data

Informacja o działalności oferenta prowadzonej w zakresie kardiologii

**Poziom akredytacji ośrodka elektroterapii przyznanej przez Sekcję Rytmu Serca
Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego**

Informacja o wielkości i strukturze zasobów oferenta:			
Ogólna liczba łóżek w szpitalu			
Liczba oddziałów / klinik			
Liczba oddziałów / klinik o profilu kardiologicznym			
Liczba łóżek w oddziale (ach) / klinice (ach) kardiologii			
Kardiologiczne ambulatorium przyszpitalne (właściwe zakreślić)	TAK	NIE	
Informacja o działalności oferenta			
Zakres działań	2006r	2007r	
Liczba hospitalizacji ogółem			
Liczba hospitalizacji w oddziale (ach) / klinice (ach) kardiologii			
Liczba porad w kardiologicznym ambulatorium przyszpitalnym			
Informacja o działalności oferenta w dziedzinie elektrofizjologii			
	2005r	2006r	2007r
Liczba wykonanych diagnostycznych badań elektrofizjologicznych - nie zakończonych ablacją			
Liczba ablacji serca ogółem			
Liczba ablacji złożonych			
Liczba ablacji przy użyciu niefluoroskopowego trójwymiarowego systemu do mapowania serca			
Jeśli oferent stara się o zakup urządzenia do usuwania elektrod z serca, należy podać dodatkowe informacje			
Liczba implantowanych stymulatorów serca			
Liczba implantowanych kardiowerterów/defibrylatorów serca			

Informacja o liczbie posiadanej / używanej aparatury w pracowni elektrofizjologii*)			
Aparatura rentgenowska			
Rejestrator EKG do badań elektrofizjologicznych			
System do trójwymiarowego mapowania serca			
Aparatura echokardiograficzna do badania wewnątrzsercowego			
Ablator			
Stymulator wielofunkcyjny			
Zestaw do usuwania elektrod			
Inne urządzenia			
Charakterystyka aparatury rentgenowskiej*)**)			
typ / producent	Rok produkcji	Rok instalacji	Tytuł własności / źródła pozyskania*)
Charakterystyka rejestratora EKG*)**)			
typ / producent	Rok produkcji	Rok instalacji	Tytuł własności / źródła pozyskania*)
Charakterystyka systemu do trójwymiarowego mapowania serca*)**)			
typ / producent	Rok produkcji	Rok instalacji	Tytuł własności / źródła pozyskania*)
Charakterystyka aparatury echokardiograficznej do badania wewnątrzsercowego*)**)			
typ / producent	Rok produkcji	Rok instalacji	Tytuł własności / źródła pozyskania*)

Charakterystyka ablatora*)**)			
typ / producent	Rok produkcji	Rok instalacji	Tytuł własności / źródła pozyskania*)
Charakterystyka stymulatora wielofunkcyjnego*)**)			
typ / producent	Rok produkcji	Rok instalacji	Tytuł własności / źródła pozyskania*)
Zestaw do usuwania zbędnych lub zainfekowanych elektrod*)**)			
typ / producent	Rok produkcji	Rok instalacji	Tytuł własności / źródła pozyskania*)
Inne urządzenia*)**)			
typ / producent	Rok produkcji	Rok instalacji	Tytuł własności / źródła pozyskania*)

*) Należy wymienić wszystkie urządzenia będące w dyspozycji oferenta według stanu na dzień 31 grudnia 2007r., z określeniem tytułu własności i źródła pozyskania, w tym: własność oferenta, dzierżawa, leasing, użyczenie (w przypadku innej formy należy ją przedstawić).

***) W przypadku istotnej dekapitalizacji posiadanej aparatury niezbędne jest załączenie dokumentu z autoryzowanego serwisu potwierdzającego stopień zużycia

Informacja o zatrudnieniu i kwalifikacjach do wykonywania procedur elektrofizjologicznych

Liczba lekarzy zatrudnionych w oddziale (ach) / klinice (ach) kardiologii	
Liczba lekarzy ze specjalizacją z kardiologii zatrudnionych w oddziale (ach) / klinice (ach) kardiologii	
Liczba i wykaz lekarzy z kwalifikacjami do wykonywania świadczeń zdrowotnych w zakresie elektrofizjologii (podać szczegółowo: formy szkolenia - kursy specjalistyczne, szkolenia krajowe i zagraniczne, od kiedy wykonują procedury elektrofizjologiczne)	

Data

.....
podpis i pieczęć dyrektora

Plan finansowo – rzeczowy**Zakres projektowanych zadań w ramach realizacji programu (wybrać właściwy)**

1. Zakup aparatury do pracowni elektrofizjologii:

Rodzaj wnioskowanej aparatury*) ..... .....	.....zł
Deklarowany udział własny oferenta (co najmniej 10%) w zakupie.	.....zł

Rodzaj wnioskowanej aparatury*) ..... .....	.....zł
Deklarowany udział własny oferenta (co najmniej 10%) w zakupie.	.....zł

Rodzaj wnioskowanej aparatury*) ..... .....	.....zł
Deklarowany udział własny oferenta (co najmniej 10%) w zakupie.	.....zł

2. Modernizacja aparatury do pracowni elektrofizjologii:

Modernizacja wnioskowanej aparatury *) ..... .....	.....zł
Deklarowany udział własny oferenta (co najmniej 10%) w modernizacji	.....zł

Modernizacja wnioskowanej aparatury *) ..... .....	.....zł
Deklarowany udział własny oferenta (co najmniej 10%) w modernizacji	.....zł

Modernizacja wnioskowanej aparatury *) ..... .....	.....zł
Deklarowany udział własny oferenta (co najmniej 10%) w modernizacji	.....zł

4. Uzasadnienie wniosku z określeniem celowości posiadania wnioskowanej aparatury

– z informacją, czy zakup / modernizacja aparatury ma na celu:

- zwiększenie liczby wykonywanych procedur i poprawę dostępności do świadczeń zdrowotnych,
- realizację większej liczby świadczeń, umożliwiającą poprawę sytuacji finansowej zakładu,
- zapewnienie dostępności do świadczeń na dotychczasowym poziomie poprzez wymianę uszkodzonego lub zużytego aparatu na nowy,
- zapewnienie dostępności do nowych, wysokospecjalistycznych metod diagnostyczno-terapeutycznych w celu zbliżania się do poziomu usług zdrowotnych w zakresie elektrofizjologii co najmniej do poziomu średniego europejskiego.

.....
.....

.....
Pieczęć i podpis głównego księgowego

.....
Pieczęć i podpis dyrektora ZOZ

Data

*) nazwy wnioskowanej aparatury wpisać w ujęciu hierarchicznym.