

## **Narodowy Program Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego na lata 2006 - 2008 - "POLKARD"**

Warszawa, 18.02. 2008r.

### **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 p.t.: „**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%.

Celem realizacji zadania będącego przedmiotem konkursu jest wprowadzanie nowych metod rehabilitacji po udarze mózgu celem zmniejszenia niepełnosprawności u chorych z udarem mózgu.

Przedmiotem konkursu jest wybór realizatorów w 2008 roku programu w zakresie zadania obejmującego **zakup sprzętu dla sal wczesnej rehabilitacji w oddziałach neurologicznych posiadających pododdziały udarowe (łóżka rehabilitacyjne, stoły pionizacyjne, leżanki do ćwiczeń ruchowych, komputerowe systemy rehabilitacji funkcji poznawczych, wózki do przewozu chorych, systemy ergospirometryczne)**

Do konkursu mogą przystąpić podmioty wykonujące zadania w zakresie ochrony zdrowia, które spełniają wymogi stawiane oferentom oraz kryteria wyboru realizatora i w których istnieje konieczność zakupu sprzętu w celu poprawy dostępu oraz unowocześnienia kompleksowej rehabilitacji dla chorych po udarze mózgu. Ponadto niezbędne jest, aby w strukturze tych podmiotów były obecne pododdziały udarowe klasy A i B.

#### **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 4.
3. Wyciąg z KRS, statut jednostki oraz kopię rejestru zakładu opieki zdrowotnej prowadzonego przez wojewodę lub Ministra Zdrowia, potwierdzone za zgodność z oryginałem.
4. Uwierzytelniona kopia aktualnej polisy ubezpieczeniowej OC.
5. Pisemną zgodę oferenta na przeprowadzenie kontroli i udostępnienie dokumentów umożliwiających weryfikację podanych w ofercie danych.
6. Potwierdzone przez dyrektora jednostki spełnienie kryteriów zawartych w załączniku 3 (lub pisemne zobowiązanie o zatrudnieniu wymaganych specjalistów)

7. Potwierdzenie podpisane przez konsultanta wojewódzkiego o posiadaniu pododdziału klasy A lub B (z określeniem ile lat funkcjonuje pododdział - powyżej 3 lat, 2 lata, 1 rok).

### **Wymagania stawiane oferentom:**

1. Doświadczenie we wprowadzaniu nowych metod rehabilitacji
2. Możliwość prowadzenia rehabilitacji funkcji poznawczych.
3. Gotowość do prowadzenia szkoleń (doświadczenie zespołu, warunki lokalowe) – poświadczone przez dyrektora jednostki.
4. Dysponowanie infrastrukturą umożliwiającą zainstalowanie zakupionego sprzętu w 2008 r., udokumentowane w formie oświadczenia oferenta.
5. Oświadczenie o możliwości obsługi finansowo–księgowej programu.
6. Potwierdzenie - w formie pisemnej (kopia kontraktu lub oświadczenie) faktu finansowania świadczeń w zakresie neurologii w 2008 roku, dokonane przez właściwy oddział Narodowego Funduszu Zdrowia.
7. Cena jednostkowa wnioskowanego sprzętu nie może być niższa, niż 3.500,00 PLN.
8. **Wymagany co najmniej 10% udział własny oferenta w kosztach zakupu aparatury.**

### **Kryteria oceny ofert:**

1. Aktywność zawodowa oferenta wyrażająca się w liczbie hospitalizacji oraz porad ambulatoryjnych w 2006 i 2007 roku.
2. Znajomość nowoczesnych metod rehabilitacji.
3. Przygotowanie kadry ośrodka do realizacji zadania - liczba i kwalifikacje pracowników medycznych zatrudnionych na oddziale.
4. Wysokość udziału własnego w kosztach zakupu sprzętu dla poradni chorób naczyniowych mózgu przy pododdziałach udarowych.
5. Nadesłanie ankiety dotyczącej funkcjonowania oddziału neurologii/pododdziału udarowego w 2007 roku.

### **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.
- 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 **18.03.2008 r.** z adnotacją na kopercie: „Konkurs ofert na realizację programu polityki zdrowotnej **POLKARD – Neurologia - sale wczesnej rehabilitacji w oddziałach neurologicznych posiadających pododdziały udarowe**”

**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

.....  
Pieczęć i podpis dyrektora

Data .....

## Informacja o działalności oferenta prowadzonej w zakresie neurologii

### I. Informacja o infrastrukturze

Liczba wczesnych hospitalizacji pacjentów z udarem mózgu w oddziale/klinice neurologii (2006 i 2007)		
Liczba porad ambulatoryjnych z zakresem zaburzeń krążenia mózgowego (2006 i 2007)		

Tomografia komputerowa w ciągu 24 godzin	TAK	NIE
Laboratorium biochemiczne i hematologiczne dostępne całą dobę	TAK	NIE
Możliwość wykonania badania USG metodą Dopplera tętnic zewnątrz i wewnątrzczaszkowych	TAK	NIE
Dostępne badanie EKG	TAK	NIE
Możliwość 24-godzinnego monitorowania ciśnienia krwi	TAK	NIE
OIOM na terenie szpitala	TAK	NIE

### II. Informacja o kadrze medycznej

Informacja o kadrze oddziału neurologii

Rodzaj specjalności	Liczba zatrudnionych pracowników	Łączny wymiar zatrudnienia (etaty przeliczeniowe)	Planowane zwiększenie wymiaru zatrudnienia
Lekarze neurologicy z II stopniem			
Lekarze neurologicy z I stopniem			
Lekarze bez specjalizacji			
Lekarze rezydenci			
Mgr Fizjoterapii z II stopniem			
Mgr Fizjoterapii z I stopniem			
Mgr Fizjoterapii			
Technik fizjoterapii			
Neuropsycholog			
Psycholog/psycholog kliniczny			
Logopeda			
Terapeuta zajęciowy			
Pracownik socjalny			
Pielegniarki			
Sanitariusze			
Lekarz rehabilitacji medycznej z II stopniem			
Lekarz rehabilitacji medycznej z I stopniem			

Możliwość konsultacji	TAK	NIE
Internista (kardiolog)		
Anestezjolog		
Neurochirurg		
Chirurg naczyniowy		

<b>Informacja o salach wczesnej rehabilitacji</b>		
<b>Informacje o salach przeznaczonych dla wczesnej rehabilitacji pacjentów po przebytych udarach mózgu</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
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 - pochwyty ścienne przy umywalce, sedesie i pod prysznicem. - drzwi wejściowe minimum 90 cm szerokości.		
Sala/e gimnastyczna/e o łącznej powierzchni minimum 60m <sup>2</sup> położona w obrębie oddziału rehabilitacji lub w bezpośrednim sąsiedztwie.		
Dostęp do lekarzy konsultantów w zakresie ortopedii, chorób wewnętrznych, chirurgii oraz pracownika socjalnego.		
Możliwość odwiedzania chorego przez rodzinę lub opiekunów w godzinach pracy specjalistów rehabilitacji		

**Kompleksowa wczesna rehabilitacja poudarowa - wymagania dotyczące personelu i wyposażenia oddziału neurologicznego prowadzącego kompleksową rehabilitację pacjentów po przebytym udarze mózgu**

- Rehabilitacja powinna być prowadzona przez interdyscyplinarny zespół rehabilitacyjny w którego skład wchodzi:
  - a. lekarze neurologicy i inni lekarze specjaliści, w tym przynajmniej możliwa konsultacja specjalisty rehabilitacji medycznej
  - b. fizjoterapeuci
  - c. neuropsycholodzy
  - d. logopedzi
  - e. terapeuci zajęciowi
  - f. pielęgniarki
  - g. pracownik socjalny
- W celu ustalenia diagnozy rehabilitacyjnej chory musi zostać zbadany przez specjalistę neurologa, fizjoterapeutę i neuropsychologa.
- Tworzenie planu i celu terapii i ich szybka modyfikacja w zależności od zmieniającego się stanu pacjenta. Zadania powyższe są realizowane poprzez planowe i częste spotkania członków zespołu rehabilitacyjnego.
- Stosowanie rehabilitacji już w pierwszych kilkudziesięciu godzinach po incydencie niezależnie od stopnia ciężkości stanu neurologicznego.
- Niezależnie od stanu chory musi być w pierwszym okresie traktowany przez zespół specjalistów tak jakby miał w pełni odzyskać wszystkie utracone w wyniku udaru mózgu funkcje.
- Monitorowanie stanu chorego w trakcie rehabilitacji w oparciu o zastosowanie specjalistycznych skal oraz testów.
- Lekarska dokumentacja chorego musi zawierać pisemny raport oraz wyniki badania przeprowadzonego w zależności od potrzeby przez fizjoterapeutę i/lub neuropsychologa.

Kompleksowa rehabilitacja (zintegrowany system rehabilitacji) na oddziale neurologii prowadzona przez wykwalifikowany personel obejmuje:

- a) fizjoterapię indywidualną – min. 60 min/ dobę
- b) fizjoterapię grupową
- c) rehabilitację zaburzeń mowy – min. 30 min, 5 razy w tygodniu
- d) rehabilitację zaburzeń innych funkcji behawioralno-poznawczych (tj. uwagi, spostrzegania, pamięci, myślenia, zdolności przestrzennych i konstrukcyjnych, funkcji wykonawczych - organizowania i kontroli każdej złożonej aktywności poznawczo-emocjonalnej) – min. 30 min, 5 razy w tygodniu.

***PLAN RZECZOWO-FINANSOWY (w zł)***

1. Rodzaj, liczba i szacunkowy koszt wnioskowanej aparatury, niezbędnej do realizacji zadania, wg kolejności preferencyjnej:

a).....  
.....

b).....  
.....

c).....  
.....

d).....  
.....

e).....  
.....

2. Łączny szacunkowy koszt wnioskowanej aparatury.....

3. Wysokość łącznego, deklarowanego przez oferenta, udziału własnego w kosztach zakupu aparatury.....

.....  
Pieczęć i podpis głównego księgowego

.....  
Pieczęć i podpis dyrektora zoz

Data.....