

Informacja o działalności oferenta prowadzonej w zakresie kardiologii

| Informacja o wielkości i strukturze zasobów oferenta: | | | | |
|---|---------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|
| Ogólna liczba łóżek w szpitalu | | | | |
| Liczba oddziałów / klinik | | | | |
| Liczba oddziałów / klinik kardiologicznych | | | | |
| Liczba łóżek w oddziale kardiologii / klinice kardiologii | | | | |
| Ambulatorium przyszpitalne (właściwe zakreślić) | | TAK | NIE | |
| Informacja o działalności oferenta | | | | |
| Zakres działań | 2006r | 2007r | | |
| Liczba hospitalizacji ogółem | | | | |
| Liczba hospitalizacji w oddziale kardiologicznym/klinice kardiologii | | | | |
| Liczba porad ambulatoryjnych w zakresie kardiologii | | | | |
| Liczba badań echokardiograficznych wykonanych u chorych hospitalizowanych w klinice / oddziale kardiologicznym | | | | |
| Liczba badań echokardiograficznych wykonanych u chorych przyjmowanych w systemie ambulatoryjnym | | | | |
| Łączna liczba wykonanych badań echokardiograficznych | | | | |
| Liczba badań echokardiograficznych przezprzełykowych | | | | |
| Liczba badań echokardiograficznych obciążeniowych | | | | |
| Średni czas oczekiwania na badanie echokardiograficzne w systemie ambulatoryjnym w 2007r. | | | | |
| Liczba badań / 1 aparat / liczba hospitalizacji w 2007r. | | | | |
| Liczba badań / 1 aparat / liczba porad ambulatoryjnych w 2007r. | | | | |
| Informacja o posiadanych / używanych echokardiografach*) | | | | |
| Ogólna liczba echokardiografów używanych w szpitalu | | | | |
| Ogólna liczba echokardiografów klinice / oddziale kardiologicznym | | | | |
| Charakterystyka posiadanych / używanych echokardiografów w klinice/oddziale kardiologicznym*) | | | | |
| Typ | Rok produkcji | Rok instalacji | Ilość wykonanych badań**) | Tytuł własności / źródła pozyskania*) |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Charakterystyka posiadanych / używanych echokardiografów w szpitalu z wyłączeniem aplikującego oddziału, kliniki*) | | | | |
| Typ | Rok produkcji | Rok instalacji | Ilość wykonanych badań**) | Tytuł własności / źródła pozyskania*) |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | |
|--|--|
| Sprzęt echokardiograficzny w szpitalu aplikującym pozyskany w ramach Programu POLKARD 2006-2008 | |
|--|--|

| Rodzaj sprzętu echokardiograficznego | Rok pozyskania |
|--------------------------------------|----------------|
| | |
| | |
| | |

*) Należy wymienić wszystkie echokardiografy będące w dyspozycji oferenta według stanu na dzień 1 stycznia 2008 r., 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:

| | |
|--|--|
| Liczba lekarzy zatrudnionych w oddziale / klinice kardiologii | |
| Liczba lekarzy ze specjalizacją z kardiologii | |
| Liczba lekarzy posiadających kwalifikacje do wykonywania badań echokardiograficznych*) | |

*) Kwalifikacje lekarzy należy udokumentować poprzez załączenie kopii certyfikatów lub zaświadczeń o odbytych szkoleniach i kursach specjalistycznych

Data

.....
podpis i pieczęć dyrektora