

Informacja dla oferentów
biorących udział w rokowaniach
w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
na terenie miasta Bytom

Śląski OW NFZ informuje, że zgodnie z załącznikiem nr 3 do *Zarządzenia Nr 21/2013/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 23 kwietnia 2013 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej* wymaganiem dodatkowo ocenianym jest lokalizacja miejsca udzielania świadczeń w głównym ośrodku administracyjnym na terenie obszaru zabezpieczenia. Zatem, skoro ośrodkiem administracyjnym jest miejscowość, w której mieszczą się siedziby władz określonej jednostki podziału administracyjnego, za główne ośrodki administracyjne zlokalizowane na terenie danego obszaru zabezpieczenia uznaje się miejsce siedziby rady miasta, powiatu, gminy.

W świetle powyższego wszyscy oferenci zaproszeni do rokowań mający miejsce udzielania świadczeń na terenie miasta Bytom spełniają niniejszy warunek.

Jednocześnie do oferty prosimy dołączyć:

1. Oświadczenia personelu o deklarowanej tygodniowej ilości godzin realizowania świadczeń u danego świadczeniodawcy.

Przypominamy, że łączna liczba średniej miesięcznej liczby godzin pracy lekarzy/pielęgniarek wykazana w ofercie musi gwarantować realizację świadczeń przez odpowiednią liczbę zespołów. Przed oddaniem oferty proszę zsumować łączny miesięczny czas pracy wszystkich lekarzy/pielęgniarek wykazanych w ofercie i sprawdzić czy podany czas pracy wystarcza do realizacji średnio 23 dyżurów 14 godzinnych i 8 dyżurów 24 godzinnych co daje 514 godzin pracy lekarzy i 514 godzin pracy pielęgniarek (wyliczenie dla 1 zespołu!!!).

W przypadku spełnienia warunku dodatkowo ocenianego dotyczącego zapewnienia świadczeń lekarza pediatry określonego w § 3 ust. 9 zarządzenia czas pracy wynosi 36 godzin tygodniowo dla lekarza o tej specjalizacji.

2. Oświadczenie personelu o posiadanych kwalifikacjach (wskazanie specjalności, stopnia specjalności, daty uzyskania specjalizacji lub daty rozpoczęcia w przypadku odbywania szkolenia specjalistycznego).
3. Wymagane jest wykazanie w zasobach gabinetu diagnostyczno-zabiegowego, który nie musi posiadać oddzielnej rejestracji w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą.
4. Liczba gabinetów lekarskich powinna odpowiadać liczbie zespołów lekarsko-pielęgniarskich.

Źródło:

Wydział Świadczeń Opieki Zdrowotnej -

Dział Kontraktowania świadczeń w POZ, Stomatologii, Rehabilitacji Leczniczej – 32 735 18 67

5. Jednostką rozliczeniową jest ryczałt miesięczny, dlatego też w aplikacji ofertowej w pozycji **cena** należy wpisać oferowaną kwotę miesięczną proponowaną przez Państwa, w pozycji **liczba**: 2 (umowa obowiązywać będzie od 1 listopada 2013 roku).
6. Zgodnie z załącznikiem nr 3 do Zarządzenia Nr 21/2013/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 23 kwietnia 2013 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej wymaganiem dodatkowo ocenianym jest posiadanie certyfikatu ISO w zakresie usług medycznych, mającego zastosowanie w przedmiocie, na jaki jest składana oferta, ważnego w dniu złożenia oferty. Przedmiotem postępowania jest udzielanie świadczeń w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna, w zakresie nocna i świąteczna opieka zdrowotna. Powyższe oznacza, że dopuszcza się wykazanie przez Świadczeniodawcę posiadania certyfikatu ISO w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna, odnoszącego się do miejsca udzielania świadczeń wskazanego w ofercie i ważnego na dzień złożenia tej oferty.
7. W przypadku udzielenia odpowiedzi twierdzącej dotyczącej zapewnienia przez oferenta środka transportu sanitarnego spełniającego cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane dla obszaru zabezpieczenia, którego dotyczy umowa należy przedstawić w ofercie dokument potwierdzający fakt posiadania przez pojazd sanitarny wykazany do realizacji świadczeń certyfikatu normy **EN 1789**.
8. Prosimy o przygotowanie do wglądu komisji konkursowych dokumentów potwierdzających tytuł prawny do wykazanego w ofercie sprzętu, aparatury medycznej i ambulansów, a nadto stosownych certyfikatów, atestów oraz innych dokumentów potwierdzających ich dopuszczenie do użytku, dokonanie aktualnych przeglądów wykonanych przez uprawnione podmioty.
9. Wykaz produktów leczniczych wchodzących w skład zestawu przeciwwstrząsowego, ratującego życie, które mogą być podane przez lekarza, lekarza dentyzę, felczera lub starszego felczera oraz pielęgniarkę, położną został określony w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 12 stycznia 2011 r. w sprawie wykazu produktów leczniczych, które mogą być doraźnie dostarczane w związku z udzielanym świadczeniem zdrowotnym, oraz wykazu produktów leczniczych wchodzących w skład zestawów przeciwwstrząsowych, ratujących życie (Dz. U. Nr 18, poz. 94) - załącznik nr 2 i 3.

Źródło:

Wydział Świadczeń Opieki Zdrowotnej -

Dział Kontraktowania świadczeń w POZ, Stomatologii, Rehabilitacji Leczniczej – 32 735 18 67