



Narodowy Fundusz Zdrowia
Mazowiecki Oddział Wojewódzki w Warszawie

2017 Konkurs ofert – rehabilitacja

Spotkanie informacyjne 24 marzec 2017r.

Wykaz zagadnień

1. Planowane działania Oddziału w kontekście projektowanych zmian prawnych
2. Omówienia warunków koniecznych oraz dodatkowo ocenianych
3. Zawartość oferty
4. Inne istotne informacje związane z postępowaniem konkursowym
5. Pytania i odpowiedzi do przedstawionych zagadnień

Zmiany prawne - działania MOW NFZ

Działania Oddziału dotyczące kontraktowania świadczeń /aneksowania/ uwarunkowane są terminami wejścia w życie obecnie projektowanych regulacji prawnych, a w szczególności – ustawy „o sieci szpitali”, a także aktów wykonawczych do ustawy (rozporządzeń) oraz zarządzeń Prezesa NFZ.

Projekt ustawy *o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej (...)*, przekazany w dniu 21 lutego br. do Sejmu RP do dalszych prac legislacyjnych, wprowadza w życie instytucję prawną w postaci **systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń (PSZ)**, do którego zostaną włączone świadczenia m.in. z zakresu rehabilitacji leczniczej realizowane w warunkach:

ośrodka lub oddziału dziennego

- rehabilitacja ogólnoustrojowa
- rehabilitacja dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego
- rehabilitacja słuchu i mowy
- rehabilitacja wzroku
- rehabilitacja kardiologiczna

oddziału stacjonarnego

- rehabilitacja ogólnoustrojowa
- rehabilitacja neurologiczna
- rehabilitacja pulmonologiczna
- rehabilitacja kardiologiczna

Zmiany prawne - działania MOW NFZ

Wykaz świadczeniodawców zakwalifikowanych do poszczególnych poziomów zabezpieczenia (czyli tzw. sieć szpitali) ogłasza się dla terenu województwa **do dnia 27 czerwca 2017r.** (wykaz obowiązuje od 1 października 2017r. Do 30 czerwca 2021 r.)

Konkursy uzupełniające zakładany poziom dostępności będą mogły być ogłoszone po dokonaniu tej kwalifikacji (lipiec – wrzesień)

Art. 6.1 projektowanej ustawy stanowi, że umowy w zakresie rehabilitacji leczniczej (ale także leczenia szpitalnego, nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej programów lekowych, chemioterapii) **mogą zostać przedłużone do dnia 30 września 2017r.**, natomiast umowy na świadczenia psychiatryczne (PSY) oraz ambulatoryjne świadczenia specjalistyczne (AOS), które nie zostaną objęte umowami PSZ (sieciovymi) – **do dnia 30 czerwca 2018r.**

Zmiany prawne - działania MOW NFZ

Wprowadzenie PSZ oznacza bardzo istotne zmiany w zasadach finansowania świadczeń (budżetowanie) oraz zasadach kontraktowania świadczeń.

Dotychczasowe zasady kontraktowania (konkursy ofert) będą obowiązywały wyłącznie w odniesieniu do tej części świadczeń, która nie zostanie włączona do sieci, w przypadku rehabilitacji są to:

świadczenia ambulatoryjne

- lekarska ambulatoryjna opieka rehabilitacyjna - realizowana przez poradę lekarską
- fizjoterapia ambulatoryjna - realizowana przez wizytę fizjoterapeutyczną oraz zabieg fizjoterapeutyczny

świadczenia realizowane w warunkach domowych

- porada lekarska rehabilitacyjna
- fizjoterapia domowa- - realizowana przez wizytę fizjoterapeutyczną oraz zabieg fizjoterapeutyczny

Zmiany prawne – planowany harmonogram działań

Mazowiecki Oddział Wojewódzki odnośnie umów w rodzaju rehabilitacja lecznicza przyjął następujące etapy działania :

- **marzec – czerwiec** – przeprowadzenie konkursów ofert na świadczenia ambulatoryjne w dwóch zakresach: fizjoterapia ambulatoryjna oraz lekarska ambulatoryjna opieka rehabilitacyjna (ogłoszenie nastąpiło 20 marca br.)
- **czerwiec** (może maj?) – przedłużenie umów na pozostałe zakresy świadczeń do 30 września 2017r. wraz z ustaleniem warunków finansowych na III kw. 2017r.
- **lipiec – wrzesień** – przeprowadzenie postępowań konkursowych uzupełniających „do sieci” na świadczenia stacjonarne oraz fizjoterapię domową.

Rehabilitacja - konkurs ofert

Harmonogram

- **Ogłoszenie postępowania – 20 marca 2017 r.**
- **Termin składania ofert – 3 kwietnia 2017 r.**
- **Otwarcie ofert – 6 kwietnia 2017 r.**
- **Część niejawną – 9 maja 2017 r.**
- **Rozstrzygnięcie – 14 czerwca 2017 r.**

Podstawy prawne

- Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2016.1793 j.t. ze zm.);
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej (Dz.U.2013.1522 ze zm.) – zwane dalej „koszykowym”;
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 sierpnia 2016 r. w sprawie szczegółowych kryteriów wyboru ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U.2016.1372 ze zm.) – zwane dalej „kryterialnym”;
- Zarządzenie nr 130/2016/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 30 grudnia 2016 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzajach rehabilitacja lecznicza oraz programy zdrowotne w zakresie świadczeń - leczenie dzieci i dorosłych ze śpiączką ze zm.
- Zarządzenie nr 18/2017/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 14 marca 2017 roku w sprawie warunków postępowania dotyczących zawierania umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze zm.;

Warunki realizacji świadczeń „konieczne”

Załącznik nr 1

do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej
(Dz.U.2013.1522 ze zm.)

– wykaz oraz warunki realizacji świadczeń gwarantowanych

Warunki dodatkowo oceniane

Załącznik nr 5

do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 sierpnia 2016 r.
w sprawie szczegółowych kryteriów wyboru ofert w
postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielanie
świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U.2016.1372 ze zm.)

Fizjoterapia ambulatoryjna - warunki konieczne

Świadczenie fizjoterapii ambulatoryjnej realizowane jest przez wizytę fizjoterapeutyczną oraz zabieg fizjoterapeutyczny

warunki

- dostępność minimum 5 dni w tygodniu, 5 godzin dziennie bez przerwy, w tym co najmniej 2 dni w przedziale czasowym od 13.00 do 18.00;
- nadzór co najmniej mgr fizjoterapii (świadczenia muszą odbywać się pod nadzorem co najmniej mgr fizjoterapii w godzinach pracy pracowni, z wyjątkiem masażu);
- sprzęt (numery seryjne, daty produkcji, aktualne paszporty techniczne);
- osoba prowadząca fizjoterapie – kwalifikacje wymienione w rozporządzeniu
- personel realizujący zabiegi masażu – kwalifikacje wymienione w rozporządzeniu
- wizyta fizjoterapeutyczna – wymagany specjalista

Warunki dodatkowo oceniane

§5 ust.1

Oferent, który deklaruje spełnianie warunku podlegającego ocenie, jest obowiązany go spełniać w okresie związania ofertą oraz przez cały okres realizacji umowy, chyba że przepisy rozporządzenia stanowią inaczej.

§5 ust.2

Oferent, który zadeklarował spełnienie określonego warunku podlegającego ocenie jest obowiązany go spełniać dodatkowo ponad warunki realizacji świadczeń określone w rozporządzeniach wydanych na podstawie art. 31d ustawy o świadczeniach.

Fizjoterapia ambulatoryjna

– wymagania dodatkowe – jakość (personel)

- mgr fizjoterapii z co najmniej 5 letnim doświadczeniem jako fizjoterapeuta, równoważnik co najmniej $\frac{1}{2}$ etatu (doświadczenie – należy wybrać ze słownika) – 12 pkt (n)
- specjalista w dziedzinie fizjoterapii - równoważnik co najmniej $\frac{1}{2}$ etatu (os. posiadająca tytuł specjalisty) – 17 pkt (1 etat – 2 pkt)
- zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie rehabilitacji medycznej (wskazanie w ofercie konkretnego czasu pracy lekarza, inny niż czas pracy w poradni) – 4 pkt (n)

Fizjoterapia ambulatoryjna

– wymagania dodatkowe – jakość (sprzęt)

- urządzenie wytwarzające impulsowe pole elektromagnetyczne wysokiej częstotliwości – w miejscu udzielania świadczeń (oddzielne pomieszczenie zgodnie z rozporządzeniem „koszykowym”) – 3 pkt (1 pkt)
- wanny do masażu wirowego kończyn górnych i dolnych – w lokalizacji – 3 pkt (1 pkt)
- zestaw do kriostymulacji parami azotu – w miejscu udzielania świadczeń – 2 pkt (1 pkt)

Fizjoterapia ambulatoryjna

– wymagania dodatkowe – jakość (pomieszczenia)

- **sala gimnastyczna** – odrębne pomieszczenie (poza wymaganą salą kinezyterapii) – w miejscu udzielania świadczeń – 3 pkt (n)
- **basen rehabilitacyjny** – właściwe wymiary – 6 pkt (n)
- **kriokomora** w lokalizacji (wymagany lekarz oraz mgr fizjoterapii, zgodnie z rozporządzeniem „koszykowym”) – 4 pkt (n)
- **przebieralnia** – odrębne pomieszczenie w miejscu udzielania świadczeń – 2 pkt (n)

Fizjoterapia ambulatoryjna

– wymagania dodatkowo oceniane – jakość
(pozostałe)

W jednostce jest prowadzone szkolenie specjalizacyjne fizjoterapeutów przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie fizjoterapii – 2 pkt (n)

Fizjoterapia ambulatoryjna

– wymagania dodatkowo oceniane - kompleksowość

Sposób wykonywania umowy:

- oferent realizuje umowę w zakresie lekarska ambulatoryjna opieka rehabilitacyjna – 2 pkt (n)
- oferent realizuje umowę w zakresie rehabilitacji ogólnoustrojowej w ośrodku oddziale dziennym – 2 pkt (n)
- oferent realizuje umowę w zakresie rehabilitacji ogólnoustrojowej w warunkach stacjonarnych – 2 pkt (n)

Fizjoterapia ambulatoryjna

– wymagania dodatkowo oceniane –
dostępność i cena

- **dostępność** - 5 dni w tygodniu, co najmniej 10 godzin dziennie (mgr) – 5 pkt (5 pkt)
- **cena punktu** – 10 pkt (20 pkt)

Lekarska ambulatoryjna opieka rehabilitacyjna - warunki konieczne

- **kwalifikacyjne** - lekarz specjalista w dziedzinie rehabilitacji lub specjalista I st. w dziedzinie rehabilitacji lub lekarz w trakcie specjalizacji (2 rok) lub specjalista ortopeda lub specjalista reumatolog, co najmniej $\frac{1}{4}$ etatu przeliczeniowego
- **dostępność poradni**- co najmniej 2 dni w tygodniu, w tym co najmniej 1 dzień w przedziale czasowym od 13.00 do 18.00

Lekarska ambulatoryjna opieka rehabilitacyjna - warunki dodatkowo oceniane – jakość (personel)

Dodatkowy lekarz specjalista w dziedzinie rehabilitacji w chorobach narządu ruchu lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji, lub rehabilitacji medycznej lub medycyny fizykalnej i balneoklimatologii, lub fizjoterapii i balneoklimatologii, lub balneoklimatologii i medycyny fizykalnej lub balneologii lub balneologii i medycyny fizykalnej

- **równoważnik co najmniej 1 etatu – 54 pkt (n)**
- **równoważnik co najmniej $\frac{1}{2}$ etatu – 40 pkt (n)**
- **równoważnik co najmniej $\frac{1}{4}$ etatu – 25 pkt (6 pkt)**

Lekarska ambulatoryjna opieka rehabilitacyjna - warunki dodatkowo oceniane – kompleksowość i cena

- oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w zakresie fizjoterapia ambulatoryjna – 15 pkt (n)
- cena punktu – 10 pkt (20 pkt)

Warunki dodatkowo oceniane – jakość i dostępność

- certyfikat ISO 9001 Systemu Zarządzania Jakością – 1 pkt (2 pkt)
- certyfikat ISO 27001 Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji – 1 pkt (1 pkt)
- prowadzenie elektronicznej indywidualnej dokumentacji medycznej – 2 pkt (n)
- prowadzenie elektronicznej dokumentacji medycznej EDM – 4 pkt (n)
- aplikacja służąca do bieżącej rejestracji pacjentów drogą elektroniczną ze zwrotnym automatycznym wskazaniem terminu – 1 pkt (n)

Warunki dodatkowo oceniane – ciągłość i inne

- Jeżeli w dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy świadczenia w zakresie objętym ofertą i w ramach obszaru, którego dotyczy dane postępowanie otrzymuje - 2 pkt (5 pkt)
 - ... nieprzerwanie od 5 lat - 4 pkt (n)
 - ... nieprzerwanie od 10 lat – 6 pkt (n)
- Jeżeli rozliczenie świadczeń na rzecz świadczeniobiorców do 18 r. ż. w okresie 12 miesięcy poprzedzających o 2 m-ce miesiąc obejmujący termin złożenia oferty (luty 2016 – styczeń 2017) wynosiło 90 % - 6 pkt (n); jeśli 70 % - 3 pkt (n)
- Inne - współpraca z agencją – realizacja umowy w zakresie świadczeń objętych postępowaniem - 2 pkt (n)

Warunki dodatkowo oceniane – punkty ujemne

- wyniki kontroli – minus 2 pkt za udaremnienie lub utrudnianie kontroli (-1,5 za brak sprzętu, -1 za niewykonanie zaleceń pokontrolnych itp.) - w okresie obowiązywania umowy
- nieterminowa sprawozdawczość – minus 0,5 pkt

Warunki – uwagi ogólne

1. W pierwszej kolejności należy zwrócić uwagę na spełnienie warunków koniecznych!
2. Warunek podlegający ocenie to warunek, który należy spełnić dodatkowo ponad warunek konieczny!
3. Obowiązuje on przez cały okres obowiązywania umowy – jego zmiana jest nieważna z mocy prawa (art. 158 ust.1)!
4. Zwrócić uwagę na zmianę w stosunku do lat poprzednich wag punktowych poszczególnych warunków (niższa za cenę , wyższa za jakość)

OFERTA

Sposób przygotowania i składania ofert oraz wnoszenia środków odwoławczych określa - Zarządzenie nr 18/2017/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 14 marca 2017 roku w sprawie warunków postępowania dotyczących zawierania umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze zm.

OFERTA

Kody komórek organizacyjnych

rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. (Dz.U. 2012, poz. 594) w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania

- Fizjoterapia ambulatoryjna – 1310 lub 1311 (dzieci)
- Lekarska opieka rehabilitacyjna – 1300 lub 1301 (dzieci)
 - Fizjoterapia domowa - 2146

OFERTA

Składa się z części pisemnej i elektronicznej

oferta pisemna

- wydruk formularza ofertowego, zgodny z postacią elektroniczną, opatrzony na każdej stronie tego wydruku kolejnym numerem oraz podpisami lub parafami osób upoważnionych do reprezentowania oferenta, zgodnymi ze wzorami podpisów;
- dokumenty i oświadczenia określone w § 14 zarządzenia ;

Zapis elektroniczny oferty na płycie CD - opisana

8 części formularza ofertowego

- I. dane identyfikacyjne oferenta;
- II. wykaz podwykonawców;
- III. wykaz personelu z opisem kompetencji;
- IV. wykaz zasobów (sprzęt, pojazdy, pomieszczenia);
- V. wykaz miejsc udzielania świadczeń;
- VI. oferta w zakresie liczby i ceny dla przedmiotu postępowania i miejsca udzielania świadczeń;
- VII. potencjał wykonawczy dla przedmiotu postępowania i miejsca udzielania świadczeń (harmonogramy m-ca i personelu z dostępnością godzinową);
- VIII. ankieta

OFERTA – sprawdzenie

Przed zapakowaniem sprawdzić ofertę

- czy wydruk zawiera wszystkie części formularza
- czy zawiera wszystkie wymagane dokumenty, właściwe oświadczenia , pełnomocnictwa, umowy itp.
- czy strony są ponumerowane
- czy na każdej stronie jest podpis lub parafa
- czy jest zapis na płycie! czy płyta jest opisana

Sprawdzić treści merytoryczne - jest to niezwykle ważne w przypadku ofert przygotowywanych przez pracowników biur lub IT.

Komunikat – przypomnienie

Zgodnie z przesłanym do Państwa komunikatem w SZOI, dostępnym również na stronie internetowej Oddziału www.nfz-warszawa.pl, wymagane w ofercie oświadczenia – załączniki do zarządzenia nr 18/2017/DSOZ nr 2, 4 i 9 należy wydrukować z załączonych do komunikatu plików pdf

Złożenie w ofercie oświadczeń w starej wersji, wydrukowanych z aplikacji KO, nie będzie skutkowało odrzuceniem oferty, a jedynie koniecznością ponownego przesłania prawidłowych oświadczeń w toku uzupełnienia braków formalnych.

Konkurs Ofert – ważne informacje

- Sprawdzać na bieżąco komunikaty na stronie internetowej, gdzie będą podawane ważne dla oferentów terminy otwarcia ofert poszczególnych postępowań
- Sprawdzać na bieżąco skrzynki pocztowe, podane w ofercie, na które komisja będzie wysyłała zawiadomienia, wezwania itp. obwarowane terminami
- Odbierać telefony i fakсы (oferta)
- Przestrzegać terminów wezwań komisji (pod rygorem odrzucenia)
- Należy przygotować się do wizytacji (przygotować dokumenty sprzętu, kwalifikacji personelu itp.)

konkursowy adres mailowy ważne telefony

konkurs_aos_warszawa@nfz-warszawa.pl

W sprawach informatycznych – aplikacji NFZ KO

22 279 76 65 ; 22 279 76 53

W sprawach merytorycznych

22 279 75 56 ; 22 279 75 62

Mazowiecki Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia

Dziękuję za uwagę