

**Informacja dla świadczeniodawców planujących przystąpienie do konkursu ofert w trybie konkursu ofert na realizację od dnia 1 kwietnia 2021 r. świadczeń w rodzaju:
LECZENIE SZPITALNE – PROGRAMY LEKOWE, zakres:**

1. LECZENIE DOROSŁYCH CHORYCH NA CIĘŻKĄ ANEMIĘ APLASTYCZNĄ (ICD-10: D61)
2. LECZENIE PACJENTÓW Z AUTOSOMALNIE DOMINUJĄCĄ POSTACIĄ ZWYRODNIENIA WIELOTORBIELOWATEGO NEREK (ICD-10: Q61.2)
3. LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA KOLCZYSTOKOMÓRKOWEGO SKÓRY CEMIPILMABEM (ICD-10: C44.12, C44.22, C44.32, C44.42, C44.52, C44.62, C44.72, C44.82, C44.92)
4. LECZENIE CHORYCH Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ ATOPOWEGO ZAPALENIA SKÓRY (ICD-10: L20)
5. LECZENIE AMIFAMPRYDYNĄ PACJENTÓW Z ZESPOŁEM MIASTENICZNYM LAMBERTA-EATONA (ICD-10: G73.1)
6. LECZENIE ZAPOBIEGAWCZE CHORYCH Z NAWRACAJĄCYMI NAPADAMI DZIEDZICZNEGO OBRZĘKU NACZYNIORUCHOWEGO O CIĘŻKIM PRZEBIEGU (ICD-10: D 84.1),
7. LECZENIE CUKRZYCOWEGO OBRZĘKU PLAMKI (DME) (ICD-10 H 36.0).

Uprzejmie informuję, że materiały szkoleniowe w postaci prezentacji będą udostępniane zainteresowanym oferentom na ich wniossek, przekazany za pośrednictwem skrzynki [WGL konkurs@nfz-katowice.pl](mailto:WGL_konkurs@nfz-katowice.pl). Dodatkowo pod numerami telefonów: 32 735 17 57, 32 735 19 95, , 32 735 17 45, udzielane będą przez członków Komisji Konkursowych odpowiedzi na ewentualne zapytania oferentów.

Zgodnie z Zarządzeniem Nr 80/2021 Dyrektora Śląskiego OW NFZ z dnia 07 kwietnia 2021 r. w sprawie wprowadzenia zasad weryfikacji oferentów uczestniczących w postępowaniach poprzedzających zawarcie umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej należy sporządzić oświadczenia personelu zgodnie z wzorem określonym w ww. zarządzeniu. Oświadczenia wymagane od oferenta są na etapie składania ofert w postępowaniach w sprawie zawarcia umowy o udzielnie świadczeń opieki zdrowotnej. Brak oświadczeń w ofercie (lub złożenie niekompletnych oświadczeń) skutkuje wezwaniem oferenta do uzupełnienia oferty pod rygorem jej odrzucenia - powołującym się na zapisy § 17 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14 października 2020 r. w sprawie sposobu ogłaszania o postępowaniu w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej,

składania ofert, powoływania i odwoływania komisji konkursowej, jej zadań oraz trybu pracy (Dz. U. z 2020 r., poz. 1858).

Siedzibą Biura Obsługi Komisji Konkursowej będzie siedziba Śląskiego OW NFZ w Katowicach, przy ul. Kossutha 13, pokój: 3.2.

Warunki wymagane do realizacji przedmiotowych świadczeń określone zostały w Zarządzeniu nr 190/2021/DGL z dnia 29 listopada 2021 r. zmieniającym zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie programu lekowego. W ww. określono między innymi, że dla programu:

LECZENIE CUKRZYCOWEGO OBRZĘKU PLAMKI (DME) (ICD-10 H 36.0) – zmianie uległy warunki wymagane:

	BYŁO	JEST
pozostałe	świadczeniodawca posiadający doświadczenie w diagnostyce i leczeniu chorób plamki w ramach grupy JGP B84 – przynajmniej 100 iniekcji w roku poprzedzającym wprowadzenie programu	Świadczeniodawca posiadający doświadczenie w diagnostyce i leczeniu chorób plamki w ramach grupy JGP B84 – przynajmniej 100 iniekcji w okresie 12 miesięcy poprzedzających ogłoszenie postępowania konkursowego. W przypadku świadczeniodawców zabezpieczających świadczenia opieki zdrowotnej w związku z przeciwdziałaniem COVID-19 powyższy warunek podlega weryfikacji na podstawie okresu 12 miesięcy poprzedzających ogłoszenie postępowania konkursowego, w których świadczeniodawca nie miał obowiązku zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej w związku z przeciwdziałaniem COVID-19.

1. Uwzględniając powyższe, do weryfikacji wymagań zgodnie z zapisem: „Świadczeniodawca posiadający doświadczenie w diagnostyce i leczeniu chorób plamki w ramach grupy JGP B84 – przynajmniej 100 iniekcji w okresie 12 miesięcy poprzedzających ogłoszenie postępowania konkursowego” – uwzględnione zostaną dane sprawozdane w okresie od grudnia 2020 roku do listopada 2021 roku,
2. Uwzględniając powyższe, do weryfikacji wymagań zgodnie z zapisem: „W przypadku świadczeniodawców zabezpieczających świadczenia opieki zdrowotnej w związku z przeciwdziałaniem COVID-19 powyższy warunek podlega weryfikacji na podstawie okresu 12 miesięcy poprzedzających ogłoszenie postępowania konkursowego, w których świadczeniodawca nie miał obowiązku zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej w związku z przeciwdziałaniem COVID-19.” – zobowiązuje się oferenta do przesłania wraz z ofertą: oświadczenia, że podlegał takiemu obowiązkowi oraz wskazanie w tym oświadczeniu daty od jakiej go ten obowiązek dotyczył. W załączeniu

do oświadczenia, w ofercie oferent zobowiązany jest do przestania kopii decyzji Wojewody lub Ministra Zdrowia (potwierdzonej za zgodność z oryginałem), gdzie widnieje data wskazana na oświadczeniu. W tym przypadku, w trakcie weryfikacji spełniania warunku wymaganego uwzględnione zostaną dane sprawozdane w okresie 12 wcześniejszych miesięcy w stosunku do tej daty – przykładowo: data wskazana na decyzji Wojewody lub Ministra Zdrowia to „od 15 września 2020 r.” - w takim przypadku analizie podlega okres od: września 2019 roku do sierpnia 2020 roku.

3. Brak w ofercie oświadczenia wraz z kopią decyzji Wojewody lub Ministra Zdrowia – powoduje, że warunek wymagany z liczby iniekcji będzie weryfikowany z zastosowaniem zapisu: *„Świadczeniodawca posiadający doświadczenie w diagnostyce i leczeniu chorób płamki w ramach grupy JGP B84 – przynajmniej 100 iniekcji w okresie 12 miesięcy poprzedzających ogłoszenie postępowania konkursowego”*, tj. uwzględnione zostaną dane sprawozdane w okresie od grudnia 2020 roku do listopada 2021 roku.

Przypominam również, że zgodnie z treścią ZARZĄDZENIA Nr 55/2021/DSOZ PREZESA NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA z dnia 31.03.2021 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne oraz leczenie szpitalne – świadczenia wysokospecjalistyczne, w ramach grupy JGP B84 mogą być sprawozdawane i rozliczane świadczenia w ramach następujących procedur ICD9:

B84 Małe zabiegi witreoretinalne
ICD-9
14.11 Diagnostyczna aspiracja ciała szklanego
14.19 Diagnostyczne zabiegi tylnej części oka - inne
14.79 Ciało szkliste - operacje - inne
14.9 Operacje siatkówki, naczyńiówki i tylnej części oka - inne
99.293 Wstrzyknięcie rekombinowanych białek

Uwzględniając warunki wymagane do realizacji programu oraz powyższy wykaz procedur, analizie podlega realizacja świadczeń (liczba iniekcji) sprawozdanych w B84 i procedurze ICD9: 99.293. Świadczeniodawca przystępujący do postępowania konkursowego musi mieć wykonaną i sprawozdaną w określonym w warunkach wymaganych okresie (o którym mowa powyżej), wymaganą minimalną liczbę iniekcji w zakresie grupy JGP B84.

Ponadto przypominamy, że zgodnie z treścią ww. rozporządzenia Ministra Zdrowia § 4. 1. *Oferty składa się w zamkniętych kopertach lub paczkach w miejscu i terminie*

określonych w ogłoszeniu o postępowaniu. Oznaczenie przesyłki wyraźnie wskazuje na zamieszczoną wewnątrz ofertę oraz wskazuje kod postępowania.

2. Ofertę przesłaną drogą pocztową uważa się za złożoną w terminie, jeżeli:

1) data jej nadania w polskiej placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 1481 oraz z 2018 r. poz. 106, 138, 650, 1118 i 1629) lub w placówce pocztowej operatora świadczącego pocztowe usługi powszechne w innym państwie członkowskim Unii Europejskiej nie jest późniejsza niż termin składania ofert określony w ogłoszeniu oraz

2) wpłynie ona do oddziału nie później niż na jeden dzień przed terminem otwarcia ofert.

Przypominam o bezwzględnej konieczności korzystania z najnowszej wersji PROGRAMU OFERTOWANIE dostępnej na stronie internetowej Śląskiego OW NFZ.