P O N U D I T E L J I

Domovi zdravlja

Ustanove za zdravstvenu skrb

Privatne prakse

Poštovani,

obavještavamo Vas da je Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje (u daljnjem tekstu: Zavod) dana 01. listopada 2020. godine raspisao Natječaj za sklapanje ugovora o provođenju primarne zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja za potrebe popune Mreže javne zdravstvene službe (u daljnjem tekstu: Natječaj).

**UPUTE ZA POPUNJAVANJE PONUDBENE DOKUMENTACIJE**

**Valjanom ponudom na Natječaj smatrat će se ponuda koja je dostavljena Zavodu u papirnatom obliku zajedno sa svim propisanim prilozima, a koje možete preuzeti s web stranice Zavoda. Razmatrat će se samo ponude zaprimljene do dana naznačenog u Natječaju uz ispravno popunjenu ponudbenu dokumentaciju.**

Ponudbena dokumentacija za ugovaranje zdravstvene zaštite sastoji se od:

1. osnovne podloge s podacima za djelatnost zdravstvene zaštite predškolske djece
2. podloge za dodatne mogućnosti za djelatnosti zdravstvene zaštite predškolske djece (posebni programi/preventivni programi, skupna praksa, 5\*) .

Ponude za dodatne mogućnosti mogu podnijeti zdravstvene ustanove i privatni zdravstveni radnici.

*Podloge pod I. i II. možete naći* [*ovdje*](https://www.hzzo.hr/natjecaji/)*.*

◄ djelatnost: zdravstvena zaštita predškolske djece

a) osnovna podloga Dr\_med\_20.doc

b) dodatne mogućnosti PED\_dod.mogucnosti.doc

Izjava o sudjelovanju u peer grupi.doc

1. **OSNOVNA PODLOGA**

**Djelatnost: zdravstvena zaštita predškolske djece**

Obvezne podatke potrebno je upisati u za to predviđene rubrike i priložiti sve navedene priloge.

Prilog „Izjava o izboru / promjeni izabranog doktora“ možete pronaći [ovdje](http://www.hzzo.hr/wp-content/uploads/2017/12/IzborDr_04122017.pdf) (pdf.). Navedeni prilog potrebno je dostaviti u 3 primjerka. Jedan primjerak izjave uvezuje se uz ponudu, dok se druga dva ne uvezuju.

1. **PODLOGA ZA DODATNE MOGUĆNOSTI**

**Djelatnosti: zdravstvena zaštita predškolske djece**

OPREMA*:* podatke o dijagnostičkoj opremi koju koristi ordinacija (npr. UZV, holter, dermatoskop i sl.) potrebno je navesti u za to previđena polja na dnu podloge. Podaci se ne odnose na opremu koja je kao obvezna utvrđena Pravilnikom o minimalnim uvjetima u pogledu prostora, radnika i medicinsko-tehničke opreme.

SUDJELOVANJE U RADU PEER GRUPE: vrednuje se kao pokazatelj kvalitete rada (QI) te ga je moguće, putem utvrđene Izjave, prijaviti Zavodu.

Peer grupa je grupa istovrsnih stručnjaka koja se sastaje dogovorenom dinamikom i ravnopravno raspravlja o pitanjima iz sadržaja svoga rada. U grupi sudjeluje najmanje 3 ravnopravna sudionika (poželjno 5-6) koji se sastaju 1 puta mjesečno/10 puta godišnje o čemu vode pisane zapisnike.

1. *Ponuda za posebne programe/preventivne programe:*

zdravstvena zaštita predškolske djece, zdravstvena zaštita žena evidentira ponudu za posebne programe/preventivne programe s DA/NE. Ukoliko se nudi provođenje preventivnog/posebnog programa treba navesti o kojem se programu radi (npr. praćenje rasta i razvoja djeteta, prehrana i praćenje i regulacija tjelesne težine u trudnoći i sl.).

Po obavljenom programu treba sačiniti informatičko izvješće koje treba sadržavati popis osiguranih osoba s MBO te s evidentiranim datumom sudjelovanja za svaku osiguranu osobu. Izvješće ostaje u ordinaciji za potrebe kontrole Zavoda.

1. *Ponuda za skupnu praksu*

Ponuda za skupnu praksu evidentira se u ponudi s DA/NE. U slučaju pozitivne ponude za obavljanje skupne prakse potrebno je navesti timove (ime, prezime, šifra doktora, adresa ordinacije, djelatnost) koji sudjeluju u skupnoj praksi. Također je potrebno priložiti i interni ugovor između članova skupne prakse iz kojeg je vidljivo da su svi članovi svojim potpisom suglasni sa sudjelovanjem u skupnoj praksi.

1. *5\* (pet zvjezdica)*

1\* sudjelovanje u e-zdravstvu evidentira se u ponudi s DA/NE (podrazumijeva korištenje funkcija e-upućivanja, e-naručivanja i svim ostalih e-funkcija koje će uvoditi Zavod)

2\* naručivanje na preglede u ordinaciji evidentira se s DA/NE (podrazumijeva postojanje sustava naručivanja pacijenata u određeni termin odnosno sustava planiranja i trijaže prihvata pacijenata)

3\* uzimanje uzoraka za primarnu laboratorijsku dijagnostiku evidentira se s DA/NE.

U djelatnosti zdravstvene zaštite predškolske djece umjesto uzimanje uzoraka za primarnu laboratorijsku dijagnostiku evidentira se uzimanje i dostava uzoraka za mikrobiološku dijagnostiku s DA/NE

Ponuda za ugovaranje postupka „osigurano određeno vrijeme za tel. konzultacije osig. osobama“ bit će prihvaćena samo u slučaju da je upisan termin.

4\* savjetovalište (podrazumijeva rad s grupom barem 1x mjesečno odnosno 10 x godišnje). Po obavljenom savjetovanju treba sačiniti informatičko izvješće koje treba sadržavati popis osiguranih osoba s MBO te s evidentiranim datumom sudjelovanja za svaku osiguranu osobu u grupi. Izvješće ostaje u ordinaciji za potrebe kontrole Zavoda.

Za valjanu ponudu potrebno je zaokružiti DA/NE te u slučaju pozitivne ponude treba definirati/ navesti sadržaj savjetovališta specifičnog za pojedinu djelatnost (npr. grupa za potporu dojenju, trudnički tečajevi, savjetovalište za određene skupine bolesnika i sl.)

5\* osiguranje dostupnosti za telefonske konzultacije evidentira se s DA/NE (podrazumijeva osiguranje jednog dijela radnog vremena za telefonski kontakt sa pacijentom te je potrebno navesti termin u radnom vremenu u rasponu od 1 sata u tijeku kojega je osiguran takav kontakt)

U djelatnosti zdravstvene zaštite predškolske djece osiguranje dostupnosti za telefonske konzultacije podrazumijeva osiguranje telefonskog/mob/internetskog kontakta s roditeljem prema prethodnom dogovoru s liječnikom u slučaju potrebe praćenja akutnog bolesnika. U djelatnosti zdravstvene zaštite predškolske djece potrebno je osiguranje dostupnosti za telefonske konzultacije evidentirati s DA/NE bez navođenja termina.

Ponuda za provođenje primarne zdravstvene zaštite, uz tražene priloge podnosi se nadležnim regionalnim uredima/područnim službama prema području za koje podnose ponudu.