



**Znak: ZOZ.V.010/DZP/01/KR/21**

**Sucha Beskidzka dnia 19.05.2021r.**

## **INFORMACJA O ZAMIARZE PRZEPROWADZENIA KONSULTACJI RYNKOWYCH**

pn.: ***Innowacyjny remont oddziału szpitalnego***

w ramach projektu pn.: "Innovative hospital ward refurbishment solutions to minimise disruption, improve patient outcomes and enhance environmental sustainability" realizowanego w ramach grantu pn.: Collaborative Innovation Procurement Action to Improve the Efficiency, Quality and Sustainability of Healthcare — EcoQUIP Plus' finansowanego ze środków Executive Agency for Small and Medium-sized Enterprises (EASME) na mocy uprawnień przekazanych przez Komisję Europejską (Grant Agreement number: 857790 — EcoQUIP Pliis-COS-PP)-2018-2-01).



centrala Sucha Beskidzka  
+48 33 872 31 00



sekretariat@zozsuchabeskidzka.pl



centrala Maków Podhalański  
+48 33 877 10 01

## **I. NAZWA I ADRES PODMIOTU, PROWADZĄCEGO KONSULTACJE RYNKOWE.**

Zespół Opieki Zdrowotnej  
ul. Szpitalna 22  
34-200 Sucha Beskidzka

### Osoba wyznaczona do kontaktu:

Sabina Steczek tel: +48 33 872 31 11 e-mail: [zozsuchabeskidzka@wp.pl](mailto:zozsuchabeskidzka@wp.pl)

Uwaga: Wszelką korespondencję kierowaną do Zamawiającego należy opatrzyć dopiskiem: „Konsultacje rynkowe - *Innowacyjny remont oddziału szpitalnego*”.

## **II. PODSTAWA PRAWNA**

Konsultacje rynkowe prowadzone są na podstawie art. 84 ustawy z dnia 11 września 2019r. *Prawo zamówień publicznych* oraz zgodnie z „*Regulaminem przeprowadzania konsultacji rynkowych*”, opublikowanym na stronie internetowej Zamawiającego.

## **III. PRZEDMIOT KONSULTACJI RYNKOWYCH**

Przedmiotem konsultacji jest pozyskanie wiedzy na temat nowoczesnych, innowacyjnych rozwiązań materiałowych i technologicznych, dzięki którym można stworzyć bardziej funkcjonalny, nowoczesny i estetyczny oddział szpitalny będący nie tylko miejscem leczenia, ale czymś więcej. W szczególności dotyczy to najbardziej problematycznych kwestii, którymi są:

- temperatura i jakość powietrza,
- warunki w salach chorych oraz miejsca odpoczynku dla pacjentów,
- wyposażenie i jakość pomieszczeń sanitarnych,
- komunikacja,
- oświetlenie oddziału

Pozyskane informacje będą podstawą do przygotowania opisu i warunków przedmiotu zamówienia na projekt i wykonanie modernizacji oddziału.

### **Wprowadzenie**

**Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchoj Beskidzkiej jest jednym z uczestników konsorcjum składającego się z grupy szpitali i ekspertów od zamówień innowacyjnych, którzy są beneficjentami grantu w ramach działania:**

***Collaborative Innovation Procurement Action to Improve the Efficiency, Quality and Sustainability of Healthcare — EcoQUIP Plus*, w ramach którego planowana jest modernizacja oddziału chirurgicznego w Szpitalu w Suchoj Beskidzkiej**

### **Dane dotyczące szpitala i oddziału**

Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchoj Beskidzkiej został otwarty w 1982 r. W tym blisko 40-letnim okresie stał się jednym z większych i nowocześniejszych szpitali w regionie. Szpital prowadzi działalność w zakresie:

- leczenia szpitalnego (15 oddziałów szpitalnych),



centrala Sucha Beskidzka  
+48 33 872 31 00



sekretariat@zozsuchabeskidzka.pl



centrala Maków Podhalański  
+48 33 877 10 01

- ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (24 poradnie specjalistyczne),
- pomocy doraźnej,
- świadczeń rehabilitacyjnych oraz
- usług diagnostycznych (8 zakładów i pracowni diagnostycznych).

Rocznie w szpitalu:

- hospitalizowanych jest blisko 15 tys. pacjentów;
- wykonywanych jest ponad 2,5 tys. zabiegów operacyjnych;
- udzielanych jest ponad 100 tys. porad specjalistycznych w przychodni przyszpitalnej.

W szpitalu zatrudnionych jest blisko 950 osób, w tym ponad 200 lekarzy i ponad 300 pielęgniarek. Szpital nieustannie się rozwija i podnosi poziom jakości świadczonych usług medycznych. Warto zauważyć, że 40 lat działalności to nie tylko praca nad renomą jednostki, ale również wielokrotne remonty i modyfikacje, które dyktowane są koniecznością zapewnienia właściwego poziomu bezpieczeństwa infrastrukturalno-technicznego w budynkach szpitala, wymogami prawnymi oraz rosnącymi oczekiwaniami pacjentów szpitala.

Oddział, w którym planujemy przeprowadzenie remontu zajmuje ok. **580 m<sup>2</sup> powierzchni**, mieści się w nim ok. **18 pomieszczeń**, z czego połowa jest przeznaczona na sale dla hospitalizowanych pacjentów. **W oddziale znajdują się 3 łazienki ogólnodostępne, 1 gabinet zabiegowy oraz pomieszczenia dla personelu** (tj. socjalne, gabinet ordynatora, sekretariat oddziału). Podstawowe dane dotyczące oddziałów przedstawiono w tabeli poniżej.

Tabela 1. Działalność Oddziału Chirurgicznego w roku 2019

Kryterium	Wartości
Liczba łóżek	28
Liczba hospitalizowanych	1 360
Osobodni	5 859
Wykorzystanie łóżka w %	57,33
Średni czas pobytu	4,31

*Źródło: opracowanie własne*

## Stan obecny

Funkcjonowanie oddziału w dotychczasowym kształcie w obszarach wymagających poprawy:

**1. Temperatura i jakość powietrza.** Przegrzewanie sal chorych wywołuje dyskomfort, szczególnie dotkliwy u osób w podeszłym wieku, u których mechanizmy oddawania ciepła nie są tak efektywne jak u osób młodszych. Osoby starsze są zazwyczaj unieruchomione lub ich możliwość poruszania się jest mocno ograniczona. Utrudnia im to, czy wręcz uniemożliwia, przemieszczanie się do miejsc o bardziej komfortowej temperaturze. Większość sal chorych w budynku szpitala w



centrala Sucha Beskidzka  
+48 33 872 31 00



sekretariat@zozsuchabeskidzka.pl



centrala Maków Podhalański  
+48 33 877 10 01

Suchej Beskidzkiej zlokalizowana jest od strony południowej. Pomieszczenia te są narażone na ekspozycję na dużą ilość promieniowania słonecznego, co prowadzi do ich nadmiernego nagrzewania, szczególnie intensywnego w miesiącach letnich. Mimo podjętych dotychczas działań mających na celu obniżenie temperatury w szpitalu (markizy), nadal istnieje potrzeba poprawy komfortu cieplno-wilgotnościowego, czystości powietrza, ograniczenia przeciągów przy równoczesnym utrzymaniu dopływu właściwej ilości powietrza o optymalnych parametrach dla funkcjonowania oddziału. Standardowe rozwiązania (klimatyzatory, wentylatory) generują wysokie koszty eksploatacji. Ich efektywność w okresie letnim jest niska. Nie pozostają one bez wpływu tak na środowisko, jak i stan zdrowia osób przebywających w oddziale.

**2. Warunki w salach chorych oraz (3) miejsca odpoczynku dla pacjentów** – oddziały szpitalne borykają się z niedostatkiem przestrzeni, zarówno indywidualnej, jak i wspólnej. Brak indywidualnej przestrzeni powoduje brak intymności i obniża komfort pacjenta. Brakuje również przestrzeni, którą można zagospodarować na miejsce wspólnego przebywania pacjentów i osób ich odwiedzających. W salach chorych brakuje dojścia do łóżka pacjenta z trzech stron, co utrudnia wykonywanie czynności medycznych i opiekuńczych. Niedostatek miejsca utrudnia personelowi wykonywanie obowiązków, wpływając na zwiększenie poziomu stresu i niższą efektywność pracy. Planujemy zmniejszenie liczby łóżek na oddziale (obecnie jest 25), chcemy, by miejsce, które w ten sposób uzyskamy mogło posłużyć poprawie w omawianych obszarach, a także pozwoliło na stworzenie pomieszczeń sanitarnych w każdej sali.

Obecnie na oddziale sale pacjentów są wieloosobowe – przeznaczone dla 2-3 osób hospitalizowanych (z wyjątkiem jednej, pooperacyjnej 6-cio osobowej sali oraz jednej 5-cio osobowej, których przestrzeń jest większa w porównaniu do standardowych sal chorych). Pokoje zajmują powierzchnię w przedziale ok. 13-19 m<sup>2</sup>. Korytarz na omawianym oddziale zajmuje blisko 110 m<sup>2</sup>. Z oddziałem chirurgii sąsiaduje inny oddział zabiegowy, tj. oddział urazowo-ortopedyczny. Między tymi oddziałami znajduje się wspólne wejście, w ramach którego znajduje się pokój dzienny (20m<sup>2</sup>). Usytuowanie poza drzwiami oddziałów sprawia, że, pokój dzienny nie jest w pełni wykorzystywany z powodu jego znacznego oddalenia od sal pacjentów.

**4. Wyposażenie i jakość pomieszczeń sanitarnych** – obecne rozwiązania są dalece niewystarczające. Prócz małej liczby takich pomieszczeń, nie są one także w pełni dostosowane do potrzeb osób z niepełnosprawnościami lub z ograniczoną czasową możliwością poruszania się/samodzielnego działania. Na oddziale znajdują się ogólnodostępne łazienki damskie i męskie oraz oddzielny sanitariat dla osób niepełnosprawnych. Łączna powierzchnia ww. pomieszczeń wynosi ok. 35 m<sup>2</sup>. Na oddziale znajdują się dwie sale dla pacjentów z pełnym węzłami sanitarnymi o powierzchni ok. 8m<sup>2</sup>. Łączna przestrzeń przeznaczona na pomieszczenia sanitarne i

kąpielowe na oddziale stanowi ok. 43m<sup>2</sup>, tj. 7% powierzchni oddziału chirurgicznego.

**5. komunikacja** –obecnie stosowane rozwiązania utrudniają komunikację między personelem oraz personelem i pacjentami, wymuszają wykonywanie przez personel rutynowych czynności, które mogłyby być realizowane w inny sposób (bez udziału personelu) Obecnie w oddziale nie funkcjonuje żadne rozwiązanie, które w pewnym stopniu ułatwiałoby pracę personelu medycznego.

**6. Oświetlenie oddziału** – oświetlenie sztuczne spełniające wymagane prawem normy nie jest w pełni zadowalające. Podobnie jak warunki panujące na oddziale przy zapewnieniu wyłącznie światła dziennego. Wpływ na komfort pobytu i pracy wywiera nadmierna intensywność światła w porze nocnej i brak możliwości kontroli nad jego natężeniem przez indywidualnego użytkownika – tak pacjenta, jak i pracownika. Obecnie w oddziałach stosowane jest oświetlenie ogólne, w postaci opraw świetlówkowych oraz żarówkowych (60W). W każdej sali chorych znajdują się po 3 punkty świetlne. Korytarze oddziałowe oświetlone są za pomocą ok. 20 sztuk opraw świetlnych lub żarówkowych.

## Działania naprawcze

Szpital chciałby przeprowadzić modernizację oddziału chirurgicznego zmieniając układ przestrzenny oddziału, wprowadzając instalacje pozwalające zastosować nowoczesne technologie itp., które pozwoliłyby na:

- uzyskiwanie lepszych wyników klinicznych,
- poprawę komfortu przebywania na oddziale dla pacjentów oraz osób ich odwiedzających,
- poprawę komfortu pracy personelu,
- zmniejszenie zapotrzebowania na pracę ludzką.

W takim podejściu upatrujemy szansę na wdrożenie innowacyjnych, niestosowanych dotąd rozwiązań w sektorze ochrony zdrowia.

Remont jest planowany w okresie VIII.2022-VII.2023.

W odniesieniu do ww. obszarów oczekujemy:

- (1) **Temperatura i jakość powietrza:** Zapewnienie optymalnych parametrów powietrza (w tym jego odpowiedniej wilgotności) ma wpływ na proces leczenia, komfortowe, bezpieczne i higieniczne warunki hospitalizacji i pracy personelu, redukcję liczby zakażeń szpitalnych. Dlatego będziemy poszukiwali nowych, rozwiązań wymiany powietrza, odpowiednio przygotowanego w zależności od pory roku: ochłodzonego i osuszonego lub ogrzanego, a tam, gdzie jest wymagane, również nawilżonego.



- (2) **Warunki w salach chorych oraz (3) miejsca odpoczynku dla pacjentów:** Oprócz prawa do leczenia, należy stworzyć pacjentom odpowiednie warunki socjalne, miejsca do rozmów z lekarzami z zachowaniem prywatności, więcej przestrzeni, intymności, cieplejszych wnętrz przypominających domowe zacisze. Chcemy więc rozwiązań, które będą sprzyjały procesowi leczenia i ułatwiały pracę, spełniające wymogi dotyczące funkcjonowania oddziałów szpitalnych, warunkowane stosownymi przepisami. Chcemy zmienić model opieki, wzmacniając mobilność pacjentów i zachęcając do niej, tworząc przy tym warunki, w których mogłaby ona mieć miejsce. Chcemy wdrażać pacjento- a nie łóżko-centriczne rozwiązania. Niedostatek przestrzeni, rzeczywisty brak możliwości rozbudowy oddziału i zajęcia większej przestrzeni oraz obecny sposób funkcjonowania oddziału, uniemożliwia utworzenie sal jednoosobowych oraz bardziej przestronnego miejsca odpoczynku dla pacjentów. W związku z tym poszukujemy takich rozwiązań, które poprawią obecne warunki i zwiększą komfort pobytu każdego użytkownika oddziału, przy uwzględnieniu obecnej, ograniczonej przestrzeni oddziałów.
- (4) **Wyposażenie i jakość pomieszczeń sanitarnych:** Pomieszczenia muszą być dostosowane do potrzeb osób z różnymi stopniami niepełnosprawności. Zastosowane rozwiązania i wyposażenie powinno zapewniać maksymalny komfort użytkownika dla pacjentów, a także pozwalać na ich jak największą samodzielność przy korzystaniu z ww. pomieszczeń, jednocześnie zapewniając intymność.
- (5) **Ułatwienia w komunikacji:** Chcemy wdrożyć technologie pozwalające na taką organizację pracy oddziału, by ograniczyć udział personelu w zadaniach, które dałoby się wykonać za pomocą ww. nowych technologii. Chcemy, by personel zajmował się kwestiami o znaczeniu kluczowym dla procesów klinicznych i mógł poświęcić możliwie dużo czasu na kontakt z pacjentami. Chcemy móc zdalnie lub automatycznie wykonywać rutynowe czynności medyczne, jak np.: pomiar temperatury, konsultacja z lekarzem dyżurnym czy kontakt z pielęgniarką dyżurną, itp. Rozwiązanie powinno też umożliwiać pacjentowi bieżący dostęp do informacji nt. wyników co najmniej podstawnych badań czy planu leczenia, a także innych informacji, które mogą być dla niego kluczowe (np. procedury szpitalne dotyczące opieki czy wypisu ze szpitala, zalecenia post-hospitalizacyjne itp.).
- (6) **Oświetlenie oddziału:** Chcemy, by zaproponowane rozwiązanie uwzględniało to, że oświetlenie niedostosowane do potrzeb ludzi zaburza rytm dobowy mając konsekwencje dla zdrowia (pacjenci, personel), a także wydajności pracy (personel); chcemy, w jak największym stopniu móc zapewnić pacjentom i pracownikom dostęp do światła naturalnego.

Chcielibyśmy także odejść od „łóżko-centricznego” podejścia do funkcjonowania oddziału. Chcielibyśmy, by pacjenci nie czuli się do nich uwiązani. Chcemy stworzyć warunki i zachęcać ich do większej aktywności w trakcie pobytu na oddziale, życia zbliżonego do domowego i stworzyć warunki, by było to możliwe. Oczywiście, w sposób dla nich bezpieczny.

#### **IV. KONSULTACJE RYNKOWE**

##### **1. PODSTAWA PRAWNA KONSULTACJI**

Art. 84 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych.

##### **2. ZGŁOSZENIE DO UDZIAŁU W KONSULTACJACH RYNKOWYCH**

1. Podmioty zainteresowane udziałem w konsultacjach, spełniające wymagania określone w niniejszym Ogłoszeniu” składają zgłoszenia do udziału w konsultacjach rynkowych (Załącznik nr 1) wraz z *innymi dokumentami wskazanymi w niniejszym Ogłoszeniu*.
2. Zgłoszenia można składać za pośrednictwem strony <http://www.platformazakupowa.pl/pn/zozsuchabeskidzka>  
Termin składania zgłoszeń: do 01.07.2021r. Decyduje data wpływu zgłoszenia do Zamawiającego.
3. Zamawiający nie jest zobowiązany do zaproszenia do udziału w konsultacjach rynkowych podmiotów, które złożą zgłoszenie do udziału w konsultacjach po wyznaczonym terminie.
4. Dla Wykonawców, którzy złożą zgłoszenie do udziału w konsultacjach będzie zorganizowane w dniu 07.07.2021r. wstępne spotkanie informacyjne online.

#### **V. ZASADY PROWADZENIA KONSULTACJI**

1. Konsultacje rynkowe prowadzone będą zgodnie z przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych oraz postanowieniami „Regulaminu przeprowadzania konsultacji rynkowych” opublikowanego na stronie internetowej Zamawiającego.
2. Warunkiem udziału w konsultacjach rynkowych jest złożenie zgłoszenia, stanowiącego Załącznik nr 1 do niniejszego Ogłoszenia wraz z dokumentem poświadczającym należyte umocowanie do reprezentacji zgłaszającego, w terminie określonym w niniejszym Ogłoszeniu.
3. Zamawiający zaprosi do udziału w konsultacjach rynkowych podmioty, które: złożyły wniosek-zgłoszenie do udziału w Konsultacjach Rynkowych w terminie określonym w rozdziale II. Pkt.3. Zaproszenie zostanie przesłane na adres e-mail wskazany w zgłoszeniu do udziału w konsultacjach rynkowych.



centrala Sucha Beskidzka  
+48 33 872 31 00



sekretariat@zozsuchabeskidzka.pl



centrala Maków Podhalański  
+48 33 877 10 01

4. Konsultacje rynkowe prowadzone będą w języku polskim. Do dokumentów sporządzonych w językach innych niż polski należy dołączyć tłumaczenia na język polski.
5. Konsultacje mają charakter jawny, z zastrzeżeniem § 3 ust. 7 „Regulaminu przeprowadzania konsultacji rynkowych”.
6. Konsultacje rynkowe prowadzone będą w formie indywidualnych spotkań z Wykonawcami. Wykonawca zobowiązany jest przygotować na spotkanie prezentację oferowanego rozwiązania (oferta wstępna w wersji papierowej, prezentacja multimedialna, katalogi, foldery itp.)
7. Termin zakończenia konsultacji przewidywany jest na 30.08.2021r.
8. Zespół nie ponosi odpowiedzialności za przypadkowe ujawnienie treści złożonych materiałów, co może być szczególnie istotne w przypadku zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa.

### Załączniki

1. Regulamin Prowadzenia Konsultacji Rynkowych.
2. Wniosek – zgłoszenie do udziału w Konsultacjach Rynkowych.

Kierownik  
Działu Zamówień

mgr Sabina Stepierek

(podpis sporządzającego)

Przewodnicząca  
Zespołu Opieki Zdrowotnej  
w Suchej Beskidzkiej

(podpis przewodniczącego)

DYREKTOR  
Zespołu Opieki Zdrowotnej  
w Suchej Beskidzkiej

lek. Marek Haber

(podpis zatwierdzającego)