

Wykaz szczegółowych kryteriów wyboru ofert wraz z wyznaczającymi je warunkami oraz przypisaną im wartością w rodzaju opieka paliatywna i hospicyjna

Tabela nr 1. Opieka paliatywna i hospicyjna					
1. Przedmiot postępowania: Oddział medycyny paliatywnej lub hospicjum stacjonarne					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1 Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie medycyny paliatywnej co najmniej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy w oddziale medycyny paliatywnej lub hospicjum stacjonarnym.	15	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2 Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie medycyny paliatywnej co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w oddziale medycyny paliatywnej lub hospicjum stacjonarnym.	20	
			1.3 Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie medycyny paliatywnej – 100% czasu pracy wszystkich lekarzy w oddziale medycyny paliatywnej lub hospicjum stacjonarnym.	25	
			1.4 Fizjoterapeuta – równoważnik co najmniej ½ etatu na 10 łóżek.	5	
			1.5 Pielęgniarki z ukończoną specjalizacją w dziedzinie pielęgniarstwa opieki paliatywnej co najmniej 25% czasu pracy ogółu pielęgniarek udzielających świadczeń w oddziale medycyny paliatywnej lub hospicjum stacjonarnym.	13	
			1.6 Psycholog lub psycholog posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie psychologii klinicznej, lub osoba, która ukończyła studia wyższe i uzyskała tytuł magistra lub równorzędny oraz ukończyła studia podyplomowe z psychoonkologii, zwana dalej „psychoonkologiem” – równoważnik ½ etatu na 10 łóżek.	5	
		2. Zewnętrzna ocena – systemy zarządzania	2.1 Certyfikat ISO 27 001 systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji.	1	
		3. Pozostałe warunki	3.1 Pomieszczenia dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych z możliwością zapewnienia świadczeniobiorcy prawa do intymności (np. parawany).	1	
			3.2 Izolatka.	1	
			3.3 Sala dziennego pobytu.	1	
			3.4 Sale chorych 1-3 osobowe.	1	

			3.5 W miejscu udzielania świadczeń jest prowadzone szkolenie specjalizacyjne lekarzy przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania zgodnie z art. 19f ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2015 r. poz. 464, z późn. zm.).	2	
II.	Kompleksowość	1. Dostęp do badań i zabiegów	1.1 Oferent realizuje umowę w rodzaju opieka paliatywna i hospicyjna w warunkach ambulatoryjnych.	3	
			1.2 Oferent realizuje umowę w rodzaju opieka paliatywna i hospicyjna w warunkach domowych	3	
			1.3 Zapewnienie realizacji zadań związanych z optymalizacją farmakoterapii – specjalista w dziedzinie farmacji klinicznej lub farmacji szpitalnej – równoważnik co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji.	2	
III.	Dostępność	1. Dostępność do świadczeń	1.1 Udział świadczeniobiorców żywionych dojelitowo lub pozajelitowo w ogólnej liczbie świadczeniobiorców w ostatnim roku kalendarzowym – co najmniej 50%.	2	
			1.2 Zapewnienie dostępu do łóżek o zwiększonej nośności co najmniej 250 kg.	1	
IV.	Cena	1. Cena	1.1 Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.		Maksymalnie 10 punktów

## 2. Przedmiot postępowania: Hospicjum domowe dla dorosłych

1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1 Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie medycyny paliatywnej co najmniej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy hospicjum domowego dla dorosłych.	15	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2 Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie medycyny paliatywnej co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy hospicjum domowego dla dorosłych.	20	
			1.3 Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie medycyny paliatywnej – 100% czasu pracy wszystkich lekarzy hospicjum domowego dla dorosłych.	25	
			1.4 Fizjoterapeuta – równoważnik co najmniej ½ etatu na 15 świadczeniobiorców.	8	
			1.5 Pielęgniarki z ukończoną specjalizacją w dziedzinie pielęgniarstwa opieki paliatywnej – co najmniej 50 % czasu pracy ogółu pielęgniarek udzielających świadczeń.	12	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.6 Pielęgniarki z ukończoną specjalizacją w dziedzinie pielęgniarstwa opieki paliatywnej – co najmniej 75 % czasu pracy ogółu pielęgniarek udzielających świadczeń.	16	

			1.7 Pielęgniarki z ukończoną specjalizacją w dziedzinie pielęgniarstwa opieki paliatywnej – 100 % czasu pracy ogółu pielęgniarek udzielających świadczeń.	20	
			1.8 Psycholog lub psycholog posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie psychologii klinicznej, lub psychoonkolog – równoważnik ½ etatu przeliczeniowego na 15 świadczeniobiorców.	7	
II.	Kompleksowość	1. Dostęp do badań i zabiegów	1.1 Oferent realizuje umowę w rodzaju opieka paliatywna i hospicja w warunkach stacjonarnych.	4	
			1.2 Oferent realizuje umowę w rodzaju opieka paliatywna i hospicja w warunkach ambulatoryjnych.	4	
III.	Cena	1.Cena	1.1 Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.		Maksymalnie 10 punktów
<b>3. Przedmiot postępowania: Hospicjum domowe dla dzieci</b>					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1 Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie medycyny paliatywnej co najmniej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy hospicjum domowego dla dzieci.	15	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2 Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie medycyny paliatywnej co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy hospicjum domowego dla dzieci.	20	
			1.3 Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie medycyny paliatywnej – 100% czasu pracy wszystkich lekarzy hospicjum domowego dla dzieci.	25	
			1.4 Fizjoterapeuta – równoważnik co najmniej ½ etatu na 10 świadczeniobiorców.	8	
			1.5 Pielęgniarki z ukończoną specjalizacją w dziedzinie pielęgniarstwa opieki paliatywnej – co najmniej 50 % czasu pracy ogółu pielęgniarek udzielających świadczeń.	12	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.6 Pielęgniarki z ukończoną specjalizacją w dziedzinie pielęgniarstwa opieki paliatywnej – co najmniej 75% czasu pracy ogółu pielęgniarek udzielających świadczeń.	16	
			1.7 Pielęgniarki z ukończoną specjalizacją w dziedzinie pielęgniarstwa opieki paliatywnej – 100 % czasu pracy ogółu pielęgniarek udzielających świadczeń.	20	
			1.8 Psycholog lub psycholog posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie psychologii klinicznej, lub psychoonkolog – równoważnik ½ etatu przeliczeniowego na 6 świadczeniobiorców.	7	
II.	Kompleksowość	1. Dostęp do badań i zabiegów	1.1 Oferent realizuje umowę w rodzaju opieka paliatywna i hospicyjna w warunkach stacjonarnych.	4	
			1.2 Oferent realizuje umowę w rodzaju opieka paliatywna i hospicyjna w warunkach ambulatoryjnych.	4	
III.	Cena	1. Cena	1.1 Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.		Maksymalnie 10 punktów
<b>4. Przedmiot postępowania: Poradnia medycyny paliatywnej</b>					
1	2	3	4	5	6

Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1 Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie medycyny paliatywnej co najmniej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni i lekarzy realizujących wizyty domowe.	15	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2 Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie medycyny paliatywnej co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni i lekarzy realizujących wizyty domowe.	20	
			1.3 Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie medycyny paliatywnej – 100% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni i lekarzy realizujących wizyty domowe.	25	
			1.4 Pielęgniarki z ukończoną specjalizacją w dziedzinie pielęgniarstwa opieki paliatywnej – co najmniej 50% czasu pracy ogółu pielęgniarek udzielających świadczeń.	12	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.5 Pielęgniarki z ukończoną specjalizacją w dziedzinie pielęgniarstwa opieki paliatywnej – co najmniej 75% czasu pracy ogółu pielęgniarek udzielających świadczeń.	16	
			1.6 Pielęgniarki z ukończoną specjalizacją w dziedzinie pielęgniarstwa opieki paliatywnej – 100 % czasu pracy ogółu pielęgniarek udzielających świadczeń.	20	
			1.7 Psycholog lub psycholog posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie psychologii klinicznej, lub psychoonkolog – równoważnik co najmniej ½ etatu.	5	
		1. Zewnętrzna ocena – systemy zarządzania	1.1 Certyfikat ISO 27 001 systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji.	1	
		II.	Kompleksowość	1. Dostęp do badań i zabiegów	1.1 Oferent realizuje umowę w rodzaju opieka paliatywna i hospicyjna w warunkach stacjonarnych.
1.2 Oferent realizuje umowę w rodzaju opieka paliatywna i hospicyjna w warunkach domowych.	5				
III.	Dostępność	1. Czas pracy poradni	1.1 Czas pracy poradni – 2 dni w tygodniu w godzinach popołudniowych – do godz. 18.00.	5	
IV.	Cena	1. Cena	1.1 Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.		Maksymalnie 10 punktów

<b>Tabela nr 2. Opieka paliatywna i hospicyjna – część wspólna.</b>			
<b>I. Wyniki kontroli i inne nieprawidłowości</b>			
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>Lp.</b>	<b>Oceniany warunek</b>	<b>Liczba punktów</b>	<b>Uwagi</b>
1.	Udzielenie świadczeń przez personel o kwalifikacjach niższych niż wykazane w ofercie.	-1	
2.	Udzielenie świadczeń w sposób i w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w umowie – tylko na podstawie kontroli.	-1	
3.	Brak sprzętu i wyposażenia wykazanego w umowie – tylko na podstawie kontroli.	-1	
4.	Udzielanie świadczeń przez lekarza powyżej 85 godzin tygodniowo (u danego świadczeniodawcy w różnych ofertach i umowach oraz u różnych świadczeniodawców) – od 1 do 2 przypadków.	-1	Jedna odpowiedź do wyboru
5.	Udzielanie świadczeń przez lekarza powyżej 85 godzin tygodniowo (u danego świadczeniodawcy w różnych ofertach i umowach oraz u różnych świadczeniodawców) – od 3 do 4 przypadków.	-2	
6.	Co najmniej 10% świadczeń po raz pierwszy przekazanych do oddziału wojewódzkiego Funduszu po upływie okresu rozliczeniowego.	-1	
7.	Obciążenie świadczeniobiorców kosztami leków lub wyrobów medycznych lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego w przypadkach, o których mowa w art. 35 ustawy o świadczeniach.	-2	
8.	Pobieranie nienależnych opłat od świadczeniobiorców za świadczenia będące przedmiotem umowy.	-1	
9.	Niezasadne ordynowanie leków lub wyrobów medycznych lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia – tylko na podstawie kontroli.	-1	
10.	Nieprzekazanie do oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w terminie informacji o zamierzonych zmianach podstaw formalno-prawnych prowadzonej działalności.	-1	
11.	Udzielanie świadczeń w miejscach nieobjętych umową.	-3	
12.	Przedstawienie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których dokonano płatności nienależnych środków finansowych lub nieprawidłowe kwalifikowanie udzielonych świadczeń – tylko na podstawie kontroli.	-2	
13.	Niewykonanie w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych.	-1	
14.	Stwierdzenie naruszeń, które zostały stwierdzone w poprzednich kontrolach.	-1	
15.	Brak aktualnego przeglądu serwisowego sprzętu medycznego i pomocniczego do wykonania świadczenia – tylko na podstawie kontroli.	-1	
<b>2 Jakość</b>			
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
1.	Certyfikat ISO 9001 systemu zarządzania jakością.	1	
2.	Prowadzenie indywidualnej dokumentacji medycznej w rozumieniu przepisów ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta w postaci elektronicznej, przy czym w przypadku wystawiania recept i skierowań co najmniej poprzez nanoszenie danych za pomocą wydruku.	1	
3.	Zapewnienie serwisu pogwarancyjnego sprzętu medycznego przez podmiot świadczący działalność serwisową na podstawie umowy z producentem danego wyrobu.	1	
<b>3 Kompleksowość</b>			
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
1.	Realizacja całości umowy stanowiącej przedmiot postępowania bez udziału podwykonawców.	2	
<b>II. Dostępność</b>			
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
1.	Co najmniej jedno pomieszczenie sanitarne przystosowane dla osób niepełnosprawnych – w miejscu udzielania świadczeń.	2	Nie dotyczy przedmiotów: świadczeń realizowanych w warunkach domowych
2.	Brak realizacji świadczeń w zakresie personelu wykazanego w harmonogramie	-1	Jedna odpowiedź

	umowy, od 1 do 2 przypadków – w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie.		do wyboru
3.	Brak realizacji świadczeń w zakresie personelu wykazanego w harmonogramie umowy, powyżej 2 przypadków – w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie.	-2	
4.	Brak realizacji świadczeń w zakresie personelu wykazanego w harmonogramie umowy, od 1 do 2 przypadków – w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 14 miesięcy miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie.	-1	Jedna odpowiedź do wyboru
5.	Brak realizacji świadczeń w zakresie personelu wykazanego w harmonogramie umowy, powyżej 2 przypadków – w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 14 miesięcy miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie.	-2	
<b>III. Ciągłość</b>			
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
1	W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie.	10	
2	W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie nieprzerwanie od 5 lat.	3	Jedna odpowiedź do wyboru
3	W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie nieprzerwanie od 10 lat.	5	
<b>IV. Inne</b>			
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
1	Współpraca z Agencją – realizacja umowy, o której mowa w art. 31lc ust. 4 ustawy o świadczeniach, w zakresie świadczeń objętych przedmiotem postępowania.	2	