

Wykaz szczegółowych kryteriów wyboru ofert wraz z wyznaczającymi je warunkami oraz przypisaną im wartością w rodzaju świadczenia pielęgnacyjnego i opiekuńczego w ramach opieki długoterminowej

| Tabela nr 1. Świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej | | | | | |
|--|-----------|-------------|--|----------------|---------------------------|
| 1. Przedmiot postępowania: Zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy lub zakład opiekuńczo-leczniczy | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1 Lekarz specjalista w dziedzinie: chorób wewnętrznych lub medycyny rodzinnej, lub medycyny ogólnej, lub chirurgii ogólnej, lub geriatry, lub gerontologii oraz psychiatrii i neurologii – stała obecność w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym lub w zakładzie opiekuńczo-leczniczym w łącznym wymiarze co najmniej ½ etatu. | 10 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2 Lekarz specjalista w dziedzinie: chorób wewnętrznych lub medycyny rodzinnej, lub medycyny ogólnej, lub chirurgii ogólnej, lub geriatry, lub gerontologii oraz psychiatrii i neurologii – stała obecność w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym lub w zakładzie opiekuńczo-leczniczym w łącznym wymiarze co najmniej ¼ etatu. | 5 | |
| | | | 1.3 Lekarz specjalista w dziedzinie: chorób wewnętrznych lub medycyny rodzinnej oraz psychiatrii i chorób zakaźnych – stała obecność w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym lub w zakładzie opiekuńczo-leczniczym, w łącznym wymiarze co najmniej ½ etatu (dotyczy świadczeniobiorców zakażonych HIV lub chorych na AIDS). | 10 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.4 Lekarz specjalista w dziedzinie: chorób wewnętrznych lub medycyny rodzinnej oraz psychiatrii i chorób zakaźnych – stała obecność w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym lub w zakładzie opiekuńczo-leczniczym, w łącznym wymiarze co najmniej ¼ etatu (dotyczy świadczeniobiorców zakażonych HIV lub chorych na AIDS). | 5 | |
| | | | 1.5 Pielęgniarki z ukończoną specjalizacją lub kursem kwalifikacyjnym: 1) w dziedzinie opieki długoterminowej, lub 2) w dziedzinie pielęgniarstwa przewlekłe chorych i niepełnosprawnych, lub 3) w dziedzinie pielęgniarstwa zachowawczego, lub 4) w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego, lub 5) w dziedzinie pielęgniarstwa środowiskowego, lub 6) w dziedzinie pielęgniarstwa środowiskowo-rodzinnego, lub 7) w dziedzinie pielęgniarstwa geriatrycznego, lub 8) w dziedzinie pielęgniarstwa opieki | 8 | Jedna odpowiedź do wyboru |

| | | | | | |
|--|--|---|--|----|--|
| | | | <p>paliatywnej, lub</p> <p>9) specjalistycznym w zakresie opieki paliatywnej</p> <p>– łącznie co najmniej 30% czasu pracy ogółu pielęgniarek udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym lub w zakładzie opiekuńczo-leczniczym.</p> | | |
| | | | <p>1.6 Pielęgniarki z ukończoną specjalizacją lub kursem kwalifikacyjnym:</p> <p>1) w dziedzinie opieki długoterminowej, lub</p> <p>2) w dziedzinie pielęgniarstwa przewlekłe chorych i niepełnosprawnych, lub</p> <p>3) w dziedzinie pielęgniarstwa zachowawczego, lub</p> <p>4) w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego, lub</p> <p>5) w dziedzinie pielęgniarstwa środowiskowego, lub</p> <p>6) w dziedzinie pielęgniarstwa środowiskowo-rodzinnego, lub</p> <p>7) w dziedzinie pielęgniarstwa geriatrycznego, lub</p> <p>8) w dziedzinie pielęgniarstwa opieki paliatywnej, lub</p> <p>9) specjalistycznym w zakresie opieki paliatywnej</p> <p>– łącznie co najmniej 40% czasu pracy ogółu pielęgniarek udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym lub w zakładzie opiekuńczo-leczniczym.</p> | 13 | |
| | | | <p>1.7 Pielęgniarki z co najmniej 5-letnim doświadczeniem w pielęgnacji chorych w warunkach oddziału szpitalnego – łącznie co najmniej 40 % czasu pracy pielęgniarek udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym lub w zakładzie opiekuńczo-leczniczym.</p> | 4 | |
| | | | <p>1.8 Fizjoterapeuta – co najmniej 1 etat na 10 łóżek.</p> | 5 | |
| | | | <p>1.9 Psycholog lub psycholog posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie psychologii klinicznej – co najmniej 1 etat na 35 łóżek.</p> | 3 | |
| | | | <p>1.10 Logopeda – co najmniej ½ etatu.</p> | 3 | |
| | | | <p>1.11 Terapeuta zajęciowy – co najmniej 1 etat na 35 łóżek.</p> | 3 | |
| | | | <p>1.12 Terapeuta uzależnień – co najmniej 1 etat na 35 łóżek (dotyczy świadczeniobiorców zakażonych HIV lub chorych na AIDS).</p> | 2 | |
| | | 2. Zewnętrzna ocena – systemu zarządzania | <p>2.1 Certyfikat ISO 27 001 systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji.</p> | 1 | |
| | | 3. Pozostałe warunki | <p>3.1 Co najmniej jeden pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym.</p> | 1 | |
| | | | <p>3.2 Zapewnienie realizacji zadań związanych z optymalizacją farmakoterapii – specjalista w dziedzinie farmacji klinicznej lub farmacji szpitalnej – równoważnik co najmniej ¼ etatu w lokalizacji.</p> | 1 | |

| | | | | | |
|------|----------------------|----------------------------|--|-----|------------------------|
| II. | Dostępność | 1. Dostępność do świadczeń | 1.1 Udział świadczeniobiorców żywionych dojelitowo lub pozajelitowo z liczbą punktów 0 w skali Barthel w ogólnej liczbie świadczeniobiorców przebywających w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym lub w zakładzie opiekuńczo-leczniczym w ostatnim roku kalendarzowym – co najmniej 15%. | 2 | |
| | | | 1.2 Udział świadczeniobiorców z oceną 0-15 w skali Barthel, przyjętych do zakładu pielęgnacyjno-opiekuńczego lub do zakładu opiekuńczo-leczniczego w ostatnim roku kalendarzowym, w ogólnej liczbie świadczeniobiorców przebywających w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym lub w zakładzie opiekuńczo-leczniczym – co najmniej 15%. | 3 | |
| | | | 1.3 Udział świadczeniobiorców z oceną 0 pkt w skali Barthel w ogólnej liczbie świadczeniobiorców przebywających w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym lub w zakładzie opiekuńczo-leczniczym w ostatnim roku kalendarzowym – co najmniej 20%. | 3 | |
| | | | 1.4 Udział świadczeniobiorców z oceną 5-15 pkt w skali Barthel w ogólnej liczbie świadczeniobiorców przebywających w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym lub w zakładzie opiekuńczo-leczniczym w ostatnim roku kalendarzowym – co najmniej 30%. | 2 | |
| | | | 1.5 Udział świadczeniobiorców przyjętych do zakładu pielęgnacyjno-opiekuńczego lub do zakładu opiekuńczo-leczniczego w ostatnim roku kalendarzowym bezpośrednio po zakończonej hospitalizacji w Oddziale Intensywnej Terapii – co najmniej 10%. | 3 | |
| III. | Kompleksowość | 1. Sposób wykonania umowy | 1.1 Realizacja całości umowy stanowiącej przedmiot postępowania bez udziału podwykonawców. | 1,5 | |
| | | | 1.2 Realizacja umowy w zakresie: <i>świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla dzieci i młodzieży / opiekuńczo-leczniczym dla dzieci i młodzieży.</i> | 0,5 | |
| | | | 1.3 Realizacja umowy w zakresie: <i>świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla pacjentów wentylowanych mechanicznie / opiekuńczo-leczniczym dla pacjentów wentylowanych mechanicznie.</i> | 0,5 | |
| | | | 1.4 Realizacja umowy w zakresie: <i>świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla dzieci wentylowanych mechanicznie / opiekuńczo-leczniczym dla dzieci wentylowanych mechanicznie.</i> | 0,5 | |
| | | | 1.5 Realizacja umowy w zakresie: <i>świadczenia zespołu długoterminowej opieki domowej dla pacjentów wentylowanych mechanicznie.</i> | 0,5 | |
| | | | 1.6 Realizacja umowy w zakresie: <i>świadczenia zespołu długoterminowej opieki domowej dla dzieci wentylowanych mechanicznie.</i> | 0,5 | |
| IV. | Cena | 1. Cena | 1.1 Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do | | Maksymalnie 10 punktów |

| | | | rozporządzenia. | | |
|---|---------------|-------------|---|----------------|---------------------------|
| 2. Przedmiot postępowania: Zakład opiekuńczo-leczniczy dla świadczeniobiorców wentylowanych mechanicznie lub zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy dla świadczeniobiorców wentylowanych mechanicznie | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1 Lekarz specjalista w dziedzinie: anestezjologii lub anestezjologii i reanimacji, lub anestezjologii i intensywnej terapii, rehabilitacji, lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji medycznej, lub rehabilitacji w chorobach narządów ruchu, neurologii, chorób płuc – stała obecność w zakładzie opiekuńczo-leczniczym dla świadczeniobiorców wentylowanym mechanicznie lub w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla świadczeniobiorców wentylowanych mechanicznie, w łącznym wymiarze co najmniej ¼ etatu na łóżko. | 15 | |
| | | | 1.2 Pielęgniarki z ukończoną specjalizacją lub kursem kwalifikacyjnym: 1) w dziedzinie opieki długoterminowej, lub 2) w dziedzinie pielęgniarstwa przewlekłe chorych i niepełnosprawnych, lub 3) w dziedzinie pielęgniarstwa zachowawczego, lub 4) w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego, lub 5) w dziedzinie pielęgniarstwa środowiskowego, lub 6) w dziedzinie pielęgniarstwa środowiskowo-rodzinnego, lub 7) w dziedzinie pielęgniarstwa geriatrycznego, lub 8) w dziedzinie pielęgniarstwa opieki paliatywnej, lub 9) specjalistycznym w zakresie opieki paliatywnej, 10) specjalistycznym w zakresie pielęgnowania pacjenta dorosłego wentylowanego mechanicznie, lub w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki – łącznie co najmniej 30% czasu pracy ogółu pielęgniarek udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w zakładzie opiekuńczo-leczniczym dla świadczeniobiorców wentylowanym mechanicznie lub w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla świadczeniobiorców wentylowanych mechanicznie. | 10 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.3 Pielęgniarki z ukończoną specjalizacją lub kursem kwalifikacyjnym: 1) w dziedzinie opieki długoterminowej, lub 2) w dziedzinie pielęgniarstwa przewlekłe chorych i niepełnosprawnych, lub 3) w dziedzinie pielęgniarstwa zachowawczego, lub | 15 | |

| | | | | | |
|-----|-------------------|---|--|---|--|
| | | | <p>4) w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego, lub</p> <p>5) w dziedzinie pielęgniarstwa środowiskowego, lub</p> <p>6) w dziedzinie pielęgniarstwa środowiskowo-rodzinnego, lub</p> <p>7) w dziedzinie pielęgniarstwa geriatrycznego, lub</p> <p>8) w dziedzinie pielęgniarstwa opieki paliatywnej, lub</p> <p>9) specjalistycznym w zakresie opieki paliatywnej,</p> <p>10) specjalistycznym w zakresie pielęgnowania pacjenta dorosłego wentylowanego mechanicznie, lub w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki – łącznie co najmniej 40% czasu pracy ogółu pielęgniarek udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w zakładzie opiekuńczo-leczniczym dla świadczeniobiorców wentylowanym mechanicznie lub w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla świadczeniobiorców wentylowanych mechanicznie.</p> | | |
| | | | 1.4 Pielęgniarka z co najmniej 5 letnim doświadczeniem w pielęgnacji chorych w warunkach oddziału szpitalnego – łącznie co najmniej 40 % czasu pracy pielęgniarek udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w zakładzie opiekuńczo-leczniczym dla świadczeniobiorców wentylowanym mechanicznie lub w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla świadczeniobiorców wentylowanych mechanicznie. | 5 | |
| | | | 1.5 Fizjoterapeuta – co najmniej ½ etatu na 1 łóżko. | 4 | |
| | | | 1.6 Psycholog lub psycholog posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie psychologii klinicznej – co najmniej 1 etat na 35 łóżek. | 4 | |
| | | | 1.7 Logopeda – co najmniej ½ etatu. | 4 | |
| | | | 1.8 Terapeuta zajęciowy – co najmniej 1 etat na 35 łóżek. | 4 | |
| | | 2. Sprzęt | 2.1 Kardiomonitor. | 5 | |
| | | 3. Zewnętrzna ocena – systemy zarządzania | 3.1 Certyfikat ISO 27 001 systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji. | 2 | |
| | | 4. Pozostałe warunki | 4.1 Co najmniej jeden pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym. | 1 | |
| II. | Dostępność | 1. Dostępność do świadczeń | 1.1 Udział świadczeniobiorców żywionych dojelitowo lub pozajelitowo w ogólnej liczbie świadczeniobiorców przebywających w zakładzie opiekuńczo-leczniczym dla świadczeniobiorców wentylowanym mechanicznie lub w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla świadczeniobiorców wentylowanych mechanicznie w ostatnim roku kalendarzowym – co najmniej 50%. | 5 | |

| | | | | | |
|---|----------------------|---------------------------|---|-----------------------|---------------------------|
| | | | 1.2 Udział świadczeniobiorców przyjętych do zakładu opiekuńczo-leczniczego dla świadczeniobiorców wentylowanym mechanicznie lub do zakładu pielęgnacyjno-opiekuńczego dla świadczeniobiorców wentylowanych mechanicznie w ostatnim roku kalendarzowym bezpośrednio po zakończonej hospitalizacji w OIT lub rozliczonych produktem o kodzie 5.52.01.0000243 – <i>Przewlekle wentylacja pacjenta w oddziale</i> w ogólnej liczbie świadczeniobiorców przebywających w zakładzie opiekuńczo-leczniczym dla świadczeniobiorców wentylowanym mechanicznie lub w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla świadczeniobiorców wentylowanych mechanicznie – co najmniej 10%. | 5 | |
| III. | Kompleksowość | 1. Sposób wykonania umowy | 1.1 Realizacja całości umowy stanowiącej przedmiot postępowania bez udziału podwykonawców. | 1,5 | |
| | | | 1.2 Realizacja umowy w zakresie: <i>świadczenia w zakładzie opiekuńczo-leczniczym / pielęgnacyjno-opiekuńczym.</i> | 0,5 | |
| | | | 1.3 Realizacja umowy w zakresie: <i>świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla dzieci i młodzieży / opiekuńczo-leczniczym dla dzieci i młodzieży.</i> | 0,5 | |
| | | | 1.4 Realizacja umowy w zakresie: <i>świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla dzieci wentylowanych mechanicznie / opiekuńczo-leczniczym dla dzieci wentylowanych mechanicznie.</i> | 0,5 | |
| | | | 1.5 Realizacja umowy w zakresie: <i>świadczenia zespołu długoterminowej opieki domowej dla pacjentów wentylowanych mechanicznie.</i> | 0,5 | |
| | | | 1.6 Realizacja umowy w zakresie: <i>świadczenia zespołu długoterminowej opieki domowej dla dzieci wentylowanych mechanicznie.</i> | 0,5 | |
| IV. | Cena | 1. Cena | 1.1 Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | | Maksymalnie 10 punktów |
| 3. Przedmiot postępowania: Zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy dla dzieci i młodzieży lub zakład opiekuńczo-leczniczy dla dzieci i młodzieży | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1 Lekarz specjalista w dziedzinie: neurologii, rehabilitacji lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji medycznej, lub rehabilitacji w chorobach narządów ruchu, pediatrii – stała obecność w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla dzieci i młodzieży lub w zakładzie opiekuńczo-leczniczym dla dzieci i młodzieży w łącznym wymiarze co najmniej ½ etatu. | 20 | Jedna odpowiedź do wyboru |

| | | | | | |
|--|--|--|---|----|---------------------------|
| | | | <p>1.2 Lekarz specjalista w dziedzinie: neurologii, rehabilitacji lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji medycznej, lub rehabilitacji w chorobach narządów ruchu, pediatrii – stała obecność w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla dzieci i młodzieży lub w zakładzie opiekuńczo-leczniczym dla dzieci i młodzieży w łącznym wymiarze co najmniej ¼ etatu.</p> | 10 | |
| | | | <p>1.3 Pielęgniarki z ukończoną specjalizacją lub kursem kwalifikacyjnym:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) w dziedzinie opieki długoterminowej, lub 2) w dziedzinie pielęgniarstwa przewlekłe chorych i niepełnosprawnych, lub 3) w dziedzinie pielęgniarstwa zachowawczego, lub 4) w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego, lub 5) w dziedzinie pielęgniarstwa środowiskowego, lub 6) w dziedzinie pielęgniarstwa środowiskowo-rodzinnego, lub 7) w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego, lub 8) w dziedzinie pielęgniarstwa opieki paliatywnej, lub 9) specjalistycznym w zakresie opieki paliatywnej <p>– łącznie co najmniej 30% czasu pracy ogółu pielęgniarek udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla dzieci i młodzieży lub w zakładzie opiekuńczo-leczniczym dla dzieci i młodzieży.</p> | 8 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | <p>1.4 Pielęgniarki z ukończoną specjalizacją lub kursem kwalifikacyjnym:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) w dziedzinie opieki długoterminowej, lub 2) w dziedzinie pielęgniarstwa przewlekłe chorych i niepełnosprawnych, lub 3) w dziedzinie pielęgniarstwa zachowawczego, lub 4) w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego, lub 5) w dziedzinie pielęgniarstwa środowiskowego, lub 6) w dziedzinie pielęgniarstwa środowiskowo-rodzinnego, lub 7) w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego, lub 8) w dziedzinie pielęgniarstwa opieki paliatywnej, lub 9) specjalistycznym w zakresie opieki paliatywnej <p>– łącznie co najmniej 40% czasu pracy ogółu pielęgniarek udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla dzieci i młodzieży lub w zakładzie opiekuńczo-leczniczym dla dzieci i młodzieży.</p> | 13 | |

| | | | | | |
|-----|-------------------|---|--|---|--|
| | | | 1.5 Pielęgniarki z co najmniej 5-letnim doświadczeniem w pielęgnacji chorych w warunkach oddziału szpitalnego – łącznie co najmniej 40 % czasu pracy pielęgniarek udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla dzieci i młodzieży lub w zakładzie opiekuńczo-leczniczym dla dzieci i młodzieży. | 4 | |
| | | | 1.6 Fizjoterapeuta – co najmniej 1 etat na 12 łóżek. | 5 | |
| | | | 1.7 Psycholog lub psycholog posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie psychologii klinicznej – co najmniej 1 etat na 35 łóżek. | 3 | |
| | | | 1.8 Logopeda – co najmniej ½ etatu. | 3 | |
| | | | 1.9 Terapeuta zajęciowy – co najmniej 1 etat na 35 łóżek. | 3 | |
| | | 2. Zewnętrzna ocena – systemy zarządzania | 2.1 Certyfikat ISO 27 001 systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji. | 2 | |
| | | 3. Pozostałe warunki | 3.1 Co najmniej jeden pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym. | 2 | |
| II. | Dostępność | 1. Dostępność do świadczeń | 1.1 Udział świadczeniobiorców żywionych dojelitowo lub pozajelitowo z liczbą punktów 0 w skali Barthel w ogólnej liczbie świadczeniobiorców przebywających w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla dzieci i młodzieży lub w zakładzie opiekuńczo-leczniczym dla dzieci i młodzieży w ostatnim roku kalendarzowym – co najmniej 15%. | 3 | |
| | | | 1.2 Udział świadczeniobiorców z oceną 0-15 w skali Barthel, przyjętych do zakładu pielęgnacyjno-opiekuńczego dla dzieci i młodzieży lub do zakładu opiekuńczo-leczniczego dla dzieci i młodzieży w ostatnim roku kalendarzowym, w ogólnej liczbie świadczeniobiorców przebywających w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla dzieci i młodzieży lub w zakładzie opiekuńczo-leczniczym dla dzieci i młodzieży – co najmniej 15%. | 3 | |
| | | | 1.3 Udział świadczeniobiorców z oceną 0 pkt w skali Barthel w ogólnej liczbie świadczeniobiorców przebywających w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla dzieci i młodzieży lub w zakładzie opiekuńczo-leczniczym dla dzieci i młodzieży w ostatnim roku kalendarzowym – co najmniej 20%. | 3 | |
| | | | 1.4 Udział świadczeniobiorców z oceną 5-15 pkt w skali Barthel w ogólnej liczbie świadczeniobiorców przebywających w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla dzieci i młodzieży lub w zakładzie opiekuńczo-leczniczym dla dzieci i młodzieży w ostatnim roku kalendarzowym – co najmniej 30%. | 2 | |
| | | | 1.5 Udział świadczeniobiorców przyjętych do zakładu pielęgnacyjno-opiekuńczego dla dzieci i młodzieży lub zakładu opiekuńczo-leczniczego dla dzieci i młodzieży w ostatnim | 3 | |

| | | | | | |
|---|----------------------|---------------------------|---|-----------------------|------------------------|
| | | | roku kalendarzowym bezpośrednio po zakończonej hospitalizacji w OIT – co najmniej 10%. | | |
| III. | Kompleksowość | 1. Sposób wykonania umowy | 1.1 Realizacja całości umowy stanowiącej przedmiot postępowania bez udziału podwykonawców. | 1,5 | |
| | | | 1.2 Realizacja umowy w zakresie: <i>świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym / opiekuńczo-lecznym.</i> | 0,5 | |
| | | | 1.3 Realizacja umowy w zakresie: <i>świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla dzieci wentylowanych mechanicznie / opiekuńczo-lecznym dla dzieci wentylowanych mechanicznie.</i> | 0,5 | |
| | | | 1.4 Realizacja umowy w zakresie: <i>świadczenia zespołu długoterminowej opieki domowej dla pacjentów wentylowanych mechanicznie.</i> | 0,5 | |
| | | | 1.5 Realizacja umowy w zakresie: <i>świadczenia zespołu długoterminowej opieki domowej dla dzieci wentylowanych mechanicznie.</i> | 0,5 | |
| | | | 1.6 Realizacja umowy w zakresie: <i>świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla pacjentów wentylowanych mechanicznie / opiekuńczo-lecznym dla pacjentów wentylowanych mechanicznie.</i> | 0,5 | |
| IV. | Cena | 1. Cena | 1.1 Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | | Maksymalnie 10 punktów |
| 4. Przedmiot postępowania: Zakład opiekuńczo-leczniczy dla dzieci i młodzieży wentylowanych mechanicznie lub zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy dla dzieci i młodzieży wentylowanych mechanicznie | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1 Lekarz specjalista w dziedzinie: anestezjologii lub anestezjologii i reanimacji, lub anestezjologii i intensywnej terapii, rehabilitacji, lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji medycznej, lub rehabilitacji w chorobach narządów ruchu, neurologii, chorób płuc, pediatrii – stała obecność w zakładzie opiekuńczo-lecznym dla dzieci i młodzieży wentylowanych mechanicznie lub w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla dzieci i młodzieży wentylowanych mechanicznie w łącznym wymiarze co najmniej ¼ etatu na łóżko. | 15 | |

| | | | | | |
|--|--|--|--|----|---------------------------|
| | | | <p>1.2 Pielęgniarki z ukończoną specjalizacją lub kursem kwalifikacyjnym:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) w dziedzinie opieki długoterminowej, lub 2) w dziedzinie pielęgniarstwa przewlekłe chorych i niepełnosprawnych, lub 3) w dziedzinie pielęgniarstwa zachowawczego, lub 4) w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego, lub 5) w dziedzinie pielęgniarstwa środowiskowego, lub 6) w dziedzinie pielęgniarstwa środowiskowo-rodzinnego, lub 7) w dziedzinie pielęgniarstwa geriatrycznego, lub 8) w dziedzinie pielęgniarstwa opieki paliatywnej, lub 9) specjalistycznym w zakresie opieki paliatywnej, 10) specjalistycznym w zakresie pielęgnowania dziecka wentylowanego mechanicznie, lub w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki <p>– łącznie co najmniej 30% czasu pracy ogółu pielęgniarek udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w zakładzie opiekuńczo-leczniczym dla dzieci i młodzieży wentylowanych mechanicznie lub w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla dzieci i młodzieży wentylowanych mechanicznie.</p> | 10 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | <p>1.3 Pielęgniarki z ukończoną specjalizacją lub kursem kwalifikacyjnym:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) w dziedzinie opieki długoterminowej, lub 2) w dziedzinie pielęgniarstwa przewlekłe chorych i niepełnosprawnych, lub 3) w dziedzinie pielęgniarstwa zachowawczego, lub 4) w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego, lub 5) w dziedzinie pielęgniarstwa środowiskowego, lub 6) w dziedzinie pielęgniarstwa środowiskowo-rodzinnego, lub 7) w dziedzinie pielęgniarstwa geriatrycznego, lub 8) w dziedzinie pielęgniarstwa opieki paliatywnej, lub 9) specjalistycznym w zakresie opieki paliatywnej, 10) specjalistycznym w zakresie pielęgnowania dziecka wentylowanego mechanicznie, lub w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki <p>– łącznie co najmniej 40% czasu pracy ogółu pielęgniarek udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w zakładzie opiekuńczo-</p> | 15 | |

| | | | | | |
|------|----------------------|---|---|-----|--|
| | | | <p>lecniczym dla dzieci i młodzieży wentylowanych mechanicznie lub w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla dzieci i młodzieży wentylowanych mechanicznie</p> | | |
| | | | 1.4 Pielęgniarka z co najmniej 5 letnim doświadczeniem w pielęgnacji chorych w warunkach oddziału szpitalnego – łącznie co najmniej 40 % czasu pracy pielęgniarek udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w zakładzie opiekuńczo-leczniczym dla dzieci i młodzieży wentylowanych mechanicznie lub w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla dzieci i młodzieży wentylowanych mechanicznie. | 5 | |
| | | | 1.5 Fizjoterapeuta – co najmniej ½ etatu na łóżko. | 4 | |
| | | | 1.6 Psycholog lub psycholog posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie psychologii klinicznej – co najmniej 1 etat na 35 łóżek. | 4 | |
| | | | 1.7 Logopeda – co najmniej ½ etatu. | 4 | |
| | | | 1.8 Terapeuta zajęciowy – co najmniej 1 etat na 35 łóżek. | 3 | |
| | | 2. Sprzęt | 2.1 Kardiomonitor. | 5 | |
| | | 3. Zewnętrzna ocena – systemy zarządzania | 3.1 Certyfikat ISO 27 001 systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji. | 2 | |
| | | 4. Pozostałe warunki | 4.1 Co najmniej jeden pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym. | 2 | |
| II. | Dostępność | 1. Dostępność do świadczeń | 1.1 Udział świadczeniobiorców żywionych dojelitowo lub pozajelitowo w ogólnej liczbie świadczeniobiorców przebywających w zakładzie opiekuńczo-leczniczym dla dzieci i młodzieży wentylowanych mechanicznie lub w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla dzieci i młodzieży wentylowanych mechanicznie w ostatnim roku kalendarzowym – co najmniej 50%. | 5 | |
| | | | 1.2 Udział świadczeniobiorców przyjętych do zakładu opiekuńczo-leczniczego dla dzieci i młodzieży wentylowanych mechanicznie lub do zakładu pielęgnacyjno-opiekuńczego dla dzieci i młodzieży wentylowanych mechanicznie w ostatnim roku kalendarzowym bezpośrednio po zakończonej hospitalizacji w OIT lub rozliczonych produktem o kodzie 5.52.01.0000243 – <i>Przewlekła wentylacja pacjenta w oddziale</i> w ogólnej liczbie świadczeniobiorców przebywających w zakładzie opiekuńczo-leczniczym dla dzieci i młodzieży wentylowanych mechanicznie lub w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla dzieci i młodzieży wentylowanych mechanicznie – co najmniej 10%. | 5 | |
| III. | Kompleksowość | 1. Sposób wykonania umowy | 1.1 Realizacja całości umowy stanowiącej przedmiot postępowania bez udziału podwykonawców. | 1,5 | |
| | | | 1.2 Realizacja umowy w zakresie: <i>świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym /</i> | 0,5 | |

| | | | | | |
|--|------------------|------------------|---|-----------------------|---------------------------|
| | | | <i>opiekuńczo-leczniczym.</i> | | |
| | | | 1.3 Realizacja umowy w zakresie: <i>świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla pacjentów wentylowanych mechanicznie / opiekuńczo-leczniczym dla pacjentów wentylowanych mechanicznie.</i> | 0,5 | |
| | | | 1.4 Realizacja umowy w zakresie: <i>świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla dzieci i młodzieży / opiekuńczo-leczniczym dla dzieci i młodzieży.</i> | 0,5 | |
| | | | 1.5 Realizacja umowy w zakresie: <i>świadczenia zespołu długoterminowej opieki domowej dla pacjentów wentylowanych mechanicznie.</i> | 0,5 | |
| | | | 1.6 Realizacja umowy w zakresie: <i>świadczenia zespołu długoterminowej opieki domowej dla dzieci wentylowanych mechanicznie.</i> | 0,5 | |
| IV. | Cena | 1. Cena | 1.1 Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | | Maksymalnie 10 punktów |
| 5. Przedmiot postępowania: Zespół długoterminowej opieki domowej dla dorosłych wentylowanych mechanicznie | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1 Wielodyscyplinarny zespół w składzie: 1) lekarz specjalista w dziedzinie anestezjologii lub anestezjologii i reanimacji, lub anestezjologii i intensywnej terapii – z co najmniej 2-letnim doświadczeniem w prowadzeniu domowej wentylacji mechanicznej – w wymiarze co najmniej 1 etatu; 2) lekarz specjalista w dziedzinie chorób płuc – z co najmniej 2-letnim doświadczeniem w prowadzeniu domowej wentylacji mechanicznej – w wymiarze co najmniej ½ etatu; 3) lekarz specjalista w dziedzinie neurologii – w wymiarze co najmniej ½ etatu. | 25 | Jedna odpowiedź do wyboru |

| | | | | | |
|-----|----------------------|--|---|----|---------------------------|
| | | | <p>1.2 Wielodyscyplinarny zespół w składzie:</p> <p>1) lekarz specjalista w dziedzinie anestezjologii lub anestezjologii i reanimacji, lub anestezjologii i intensywnej terapii – z co najmniej 2-letnim doświadczeniem w prowadzeniu domowej wentylacji mechanicznej – w wymiarze co najmniej 1 etatu;</p> <p>2) lekarz specjalista w dziedzinie chorób płuc lub ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chorób płuc – z co najmniej 2-letnim doświadczeniem w prowadzeniu domowej wentylacji mechanicznej – w wymiarze co najmniej ½ etatu;</p> <p>3) lekarz specjalista w dziedzinie neurologii lub ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie neurologii – w wymiarze co najmniej ½ etatu.</p> | 20 | |
| | | | <p>1.3 Wielodyscyplinarny zespół w składzie:</p> <p>1) lekarz specjalista w dziedzinie anestezjologii lub anestezjologii i reanimacji, lub anestezjologii i intensywnej terapii – z co najmniej 2-letnim doświadczeniem w prowadzeniu domowej wentylacji mechanicznej – w wymiarze co najmniej 1 etatu;</p> <p>2) lekarz specjalista w dziedzinie chorób płuc lub ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chorób płuc, lub w trakcie specjalizacji w dziedzinie chorób płuc – z co najmniej 2-letnim doświadczeniem w prowadzeniu domowej wentylacji mechanicznej – w wymiarze co najmniej ½ etatu;</p> <p>3) lekarz specjalista w dziedzinie neurologii lub ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie neurologii lub w trakcie specjalizacji w dziedzinie neurologii – w wymiarze co najmniej ½ etatu.</p> | 15 | |
| | | | 1.4 Wszystkie pielęgniarki z ukończoną specjalizacją w zakresie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki. | 25 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.5 Co najmniej 50% pielęgniarek z ukończoną specjalizacją w zakresie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki i co najmniej 50% pielęgniarek z ukończoną specjalizacją w dziedzinie pielęgniarstwa zachowawczego, z ukończonym kursem kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki. | 20 | |
| | | | 1.6 Wszystkie pielęgniarki z ukończoną specjalizacją w dziedzinie pielęgniarstwa zachowawczego z ukończonym kursem kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki. | 15 | |
| | | | | | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie / oddziały /pracownie / gabinety | 1.1 Wpisana w rejestrze pracownia zaburzeń oddychania wyposażona w polisomnograf. | 3 | |
| | | 2. Dostęp do badań i zabiegów | 2.1 Oferent realizuje umowę w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie anestezjologia i intensywna terapia. | 2 | |

| | | | | | |
|---|-------------------|--|--|--|---------------------------|
| | | | 2.2 Oferent realizuje umowę w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie choroby płuc. | 2 | |
| | | | 2.3 Oferent realizuje umowę w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie gruźlicy i chorób płuc. | 2 | |
| | | | 2.4 Oferent realizuje umowę w rodzaju świadczenia odrębnie kontraktowane w zakresie tlenoterapia w warunkach domowych. | 2 | |
| | | 3. Sposób wykonania umowy | 3.1 Realizacja całości umowy stanowiącej przedmiot postępowania bez udziału podwykonawców. | 1,5 | |
| | | | 3.2 Realizacja umowy w zakresie: <i>świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym / opiekuńczo-leczniczym.</i> | 0,5 | |
| | | | 3.3 Realizacja umowy w zakresie: <i>świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla pacjentów wentylowanych mechanicznie / opiekuńczo-leczniczym dla pacjentów wentylowanych mechanicznie.</i> | 0,5 | |
| | | | 3.4 Realizacja umowy w zakresie: <i>świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla dzieci i młodzieży / opiekuńczo-leczniczym dla dzieci i młodzieży.</i> | 0,5 | |
| | | | 3.5 Realizacja umowy w zakresie: <i>świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla dzieci wentylowanych mechanicznie / opiekuńczo-leczniczym dla dzieci wentylowanych mechanicznie.</i> | 0,5 | |
| | | | 3.6 Realizacja umowy w zakresie: <i>świadczenia zespołu długoterminowej opieki domowej dla dzieci wentylowanych mechanicznie.</i> | 0,5 | |
| III | Dostępność | | 1. Dostępność do świadczeń | 1.1 Udział świadczeniobiorców wentylowanych inwazyjnie w ogólnej liczbie świadczeniobiorców – co najmniej 70%. | 5 |
| | | 1.2 Udział świadczeniobiorców wentylowanych nieinwazyjnie powyżej 8 godzin w ogólnej liczbie świadczeniobiorców wentylowanych nieinwazyjnie – co najmniej 70%. | | 5 | |
| | | 1.3 Udzielanie świadczeń jedynie świadczeniobiorcom wentylowanym nieinwazyjnie. | | -3 | |
| IV. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | | Maksymalnie 10 punktów |
| 6. Przedmiot postępowania: Zespół długoterminowej opieki domowej dla dzieci i młodzieży wentylowanych mechanicznie | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1 Wielodyscyplinarny zespół w składzie: 1) lekarz specjalista w dziedzinie anestezjologii lub anestezjologii i reanimacji, lub anestezjologii i intensywnej terapii – z co najmniej 2-letnim doświadczeniem w prowadzeniu domowej wentylacji mechanicznej – w wymiarze co najmniej 1 etatu; 2) lekarz specjalista w dziedzinie chorób płuc – z co najmniej 2-letnim doświadczeniem w prowadzeniu domowej wentylacji mechanicznej – w | 25 | Jedna odpowiedź do wyboru |

| | | | | | |
|--|--|--|---|----|---------------------------|
| | | | <p>wymiarze co najmniej ½ etatu; 3) lekarz specjalista w dziedzinie neurologii lub neurologii dziecięcej – w wymiarze co najmniej ½ etatu; 4) lekarz specjalista w dziedzinie pediatrii – w wymiarze co najmniej ½ etatu.</p> | | |
| | | | <p>1.2 Wielodyscyplinarny zespół w składzie: 1) lekarz specjalista w dziedzinie anestezjologii lub anestezjologii i reanimacji, lub anestezjologii i intensywnej terapii – z co najmniej 2-letnim doświadczeniem w prowadzeniu domowej wentylacji mechanicznej – w wymiarze co najmniej 1 etatu; 2) lekarz specjalista w dziedzinie chorób płuc lub ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chorób płuc – z co najmniej 2-letnim doświadczeniem w prowadzeniu domowej wentylacji mechanicznej – w wymiarze co najmniej ½ etatu; 3) lekarz specjalista w dziedzinie neurologii lub neurologii dziecięcej, lub ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie neurologii – w wymiarze co najmniej ½ etatu; 4) lekarz specjalista w dziedzinie pediatrii lub lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie pediatrii – w wymiarze co najmniej ½ etatu.</p> | 20 | |
| | | | <p>1.3 Wielodyscyplinarny zespół w składzie: 1) lekarz specjalista w dziedzinie anestezjologii lub anestezjologii i reanimacji, lub anestezjologii i intensywnej terapii – z co najmniej 2-letnim doświadczeniem w prowadzeniu domowej wentylacji mechanicznej – w wymiarze co najmniej 1 etatu; 2) lekarz specjalista w dziedzinie chorób płuc lub ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chorób płuc, lub w trakcie specjalizacji w dziedzinie chorób płuc – z co najmniej 2-letnim doświadczeniem w prowadzeniu domowej wentylacji mechanicznej – w wymiarze co najmniej ½ etatu; 3) lekarz specjalista w dziedzinie neurologii lub neurologii dziecięcej, lub ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie neurologii, lub w trakcie specjalizacji w dziedzinie neurologii – w wymiarze co najmniej ½ etatu; 4) lekarz specjalista w dziedzinie pediatrii lub lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie pediatrii, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie pediatrii – w wymiarze co najmniej ½ etatu.</p> | 15 | |
| | | | <p>1.4 Wszystkie pielęgniarki z ukończoną specjalizacją w zakresie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki.</p> | 25 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | <p>1.5 Co najmniej 50% pielęgniarek z ukończoną specjalizacją w zakresie pielęgniarstwa</p> | 20 | |

| | | | | | |
|------|---------------|--|--|-----|--|
| | | | anestezjologicznego i intensywnej opieki i co najmniej 50% pielęgniarek z ukończoną specjalizacją w dziedzinie pielęgniarstwa zachowawczego, z ukończonym kursem kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki. | | |
| | | | 1.6 Wszystkie pielęgniarki z ukończoną specjalizacją w dziedzinie pielęgniarstwa zachowawczego z ukończonym kursem kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki. | 15 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie / oddziały /pracownie / gabinety | 1.1 Wpisana w rejestrze pracownia zaburzeń oddychania wyposażona w polisomnograf. | 3 | |
| | | 2. Dostęp do badań i zabiegów | 2.1 Oferent realizuje umowę w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie anestezjologia i intensywna terapia. | 2 | |
| | | | 2.2 Oferent realizuje umowę w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie choroby płuc dla dzieci lub w zakresie neurologii dziecięcej. | 2 | |
| | | | 2.3 Oferent realizuje umowę w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie gruźlicy i chorób płuc dla dzieci lub w zakresie neurologii dziecięcej. | 2 | |
| | | 3. Sposób wykonania umowy | 3.1 Realizacja całości umowy stanowiącej przedmiot postępowania bez udziału podwykonawców. | 1,5 | |
| | | | 3.2 Realizacja umowy w zakresie: <i>świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym / opiekuńczo-leczniczym.</i> | 0,5 | |
| | | | 3.3 Realizacja umowy w zakresie: <i>świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla pacjentów wentylowanych mechanicznie / opiekuńczo-leczniczym dla pacjentów wentylowanych mechanicznie.</i> | 0,5 | |
| | | | 3.4 Realizacja umowy w zakresie: <i>świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla dzieci i młodzieży / opiekuńczo-leczniczym dla dzieci i młodzieży.</i> | 0,5 | |
| | | | 3.5 Realizacja umowy w zakresie: <i>świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla dzieci wentylowanych mechanicznie / opiekuńczo-leczniczym dla dzieci wentylowanych mechanicznie.</i> | 0,5 | |
| | | | 3.6 Realizacja umowy w zakresie: <i>świadczenia zespołu długoterminowej opieki domowej dla pacjentów wentylowanych mechanicznie.</i> | 0,5 | |
| | | | | | |
| III, | Dostępność | 1. Dostępność do świadczeń | 1.1 Udział świadczeniobiorców wentylowanych inwazyjnie w ogólnej liczbie świadczeniobiorców – co najmniej 70 %. | 6 | |
| | | | 1.2 Udział świadczeniobiorców wentylowanych nieinwazyjnie powyżej 8 godzin w ogólnej liczbie świadczeniobiorców wentylowanych nieinwazyjnie – co najmniej 70%. | 6 | |
| | | | 1.3 Udzielanie świadczeń jedynie świadczeniobiorcom wentylowanym nieinwazyjnie. | -3 | |

| | | | | | |
|--|------------------|-----------------------------------|---|-----------------------|---------------------------|
| IV. | Cena | 1. Cena | 1.1 Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | | Maksymalnie 10 punktów |
| 7. Przedmiot postępowania: Pielęgniarska opieka długoterminowa domowa | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1 Pielęgniarka z ukończoną specjalizacją w dziedzinie: 1) opieki długoterminowej, lub 2) pielęgniarstwa przewlekle chorych i niepełnosprawnych, lub 3) pielęgniarstwa zachowawczego, lub 4) pielęgniarstwa rodzinnego, lub 5) pielęgniarstwa środowiskowego, lub 6) pielęgniarstwa środowiskowo-rodzinnego, lub 7) pielęgniarstwa pediatrycznego, lub 8) pielęgniarstwa geriatrycznego, lub 9) pielęgniarstwa opieki paliatywnej - równoważnik co najmniej 4 etatów. | 18 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2 Pielęgniarka z ukończoną specjalizacją w dziedzinie: 1) opieki długoterminowej, lub 2) pielęgniarstwa przewlekle chorych i niepełnosprawnych, lub 3) pielęgniarstwa zachowawczego, lub 4) pielęgniarstwa rodzinnego, lub 5) pielęgniarstwa środowiskowego, lub 6) pielęgniarstwa pediatrycznego, lub 7) pielęgniarstwa geriatrycznego, lub pielęgniarstwa opieki paliatywnej - równoważnik co najmniej 2 etatów. | 10 | |
| | | | 1.3 Pielęgniarka z co najmniej 2-letnim doświadczeniem w udzielaniu świadczeń w warunkach domowych – równoważnik co najmniej 8 etatów. | 18 | |
| | | | 1.4 Pielęgniarka z co najmniej 2-letnim doświadczeniem w udzielaniu świadczeń w warunkach domowych – równoważnik co najmniej 4 etatów. | 10 | |
| | | | 1.5 Co najmniej 50% pielęgniarek udziela świadczeń w wymiarze równoważnika 1 etatu. | 25 | |
| | | | 1.6 Co najmniej 25% pielęgniarek udziela świadczeń w wymiarze równoważnika 1 etatu. | 9 | |
| | | 2. Realizacja wybranych świadczeń | 2.1 Udział następujących procedur według Międzynarodowej Klasyfikacji Procedur Medycznych ICD-9 w ogólnej liczbie sprawozdanych procedur – co najmniej 60%: 1) 86.28 – oczyszczenie rany, zakażenia, oparzenia bez wycinania; 2) 86.282 – usunięcie zdewitalizowanej tkanki, martwicy lub wilgotnej tkanki | 3 | |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | <p>martwiczej przez irygację pod ciśnieniem;</p> <p>3) 86.284 – usunięcie zdewitalizowanej tkanki, martwicy lub wilgotnej tkanki martwiczej przez przemycie;</p> <p>4) 96.37 – wlewka doodbytnicza;</p> <p>5) 97.02 – wymiana rurki gastrostomijnej;</p> <p>6) 97.891 – usunięcie szwów z innej okolicy;</p> <p>7) 99.18 – wstrzyknięcie/ infuzja elektrolitów;</p> <p>8) 99.97906 – farmakoterapia podskórna;</p> <p>9) 23.04 – iniekcja leku;</p> <p>10) 57.0 – przezcewkowe opróżnienie pęcherza moczowego;</p> <p>11) 57.37 – cewnikowanie i pobranie moczu albo popłuczyn z pęcherza do badania;</p> <p>12) 59.8 – cewnikowanie moczowodu;</p> <p>13) 96.39 – wlew przezodbytowy – inne;</p> <p>14) 97.621 – usunięcie cewnika z moczowodu i z ureterotomii;</p> <p>15) 99.232 – wstrzyknięcie kortyzonu;</p> <p>16) 99.0 – przetoczenie krwi i produktów krwiopochodnych;</p> <p>17) 99.97909 – farmakoterapia doodbytnicza;</p> <p>18) 99.99900 – odsysanie górnych dróg oddechowych;</p> <p>19) 86.289 – inne oczyszczenie rany, zakażenia lub oparzenia bez wycinania;</p> <p>20) 96.48 – płukanie przez inny cewnik moczowy;</p> <p>21) 97.642 – wymiana cewnika założonego na stałe w drogach moczowych;</p> <p>22) 99.153 – całkowite żywienie pozajelitowe;</p> <p>23) 99.17 – wstrzyknięcie insuliny;</p> <p>24) 99.29 – wstrzyknięcie/ infuzja innej substancji terapeutycznej lub profilaktycznej;</p> <p>25) 99.2909 – wlew dożylny innej substancji leczniczej;</p> <p>26) 99.1 – wstrzyknięcie lub wlew substancji leczniczej lub profilaktycznej;</p> <p>27) 99.99906 – uzyskanie dostępu doszpikowego;</p> <p>28) 96.35 – podawanie substancji odżywczych do żołądka przez sondę;</p> <p>29) 96.55 – toaleta drzewa oskrzelowego;</p> <p>30) 96.59 – płukanie rany – inne;</p> <p>31) 97.16 – wymiana tamponu lub drenu w ranie;</p> <p>32) 97.37 – usunięcie rurki</p> | | |
|--|--|--|--|--|--|

| | | | | |
|--|--|--|---|--|
| | | | <p>tracheotomijnej;</p> <p>33) 97.632 – wymiana cewnika w cystostomii;</p> <p>34) 97.64 – usunięcie/ wymiana cewnika założonego na stałe z dróg moczowych;</p> <p>35) 99.2 – wstrzyknięcie lub wlew innych substancji leczniczych lub profilaktycznych;</p> <p>36) 99.97902 – farmakoterapia domięśniowa;</p> <p>37) 56.961 – przezcewkowe wprowadzenie cewnika prostego do moczowodu albo wymiana;</p> <p>38) 57.94 – wprowadzenie na stałe cewnika do pęcherza moczowego;</p> <p>39) 96.07 – wprowadzenie innej sondy do żołądka (nosowo-żołądkowej) w celu odbarczenia żołądka,;</p> <p>40) 96.09 – wprowadzenie rurki doodbytniczej;</p> <p>41) 57.09 – opróżnienie pęcherza moczowego – inne;</p> <p>42) 59.82 – wprowadzenie cewnika moczowodowego;</p> <p>43) 97.01 – wymiana sondy żołądkowej/ezofagostomijnej;</p> <p>44) 97.622 – wymiana cewnika w moczowodzie i ureterotomii;</p> <p>45) 97.631 – usunięcie cewnika z cystostomii;</p> <p>46) 99.218 – podanie antybiotyku dożylnie lub we wlewie;</p> <p>47) 99.239 – wstrzyknięcie innych sterydów;</p> <p>48) 57.01 – cewnikowanie pęcherza przez cewkę jednorazowe;</p> <p>49) 83.98 – wstrzyknięcie leku miejscowo działającego do tkanek miękkich – inne;</p> <p>50) 86.0 – nacięcie skóry i tkanki podskórnej;</p> <p>51) 86.281 – usunięcie zdewitalizowanej tkanki, martwicy lub wilgotnej tkanki martwiczej przez szczoteczowanie;</p> <p>52) 93.57 – założenie opatrunku na ranę – inne;</p> <p>53) 96.36 – płukanie przez gastrostomię lub jejunostomię;</p> <p>54) 96.38 – usunięcie zalegających mas kałowych z jelita;</p> <p>55) 96.6 – podanie dojelitowe we wlewie ciągłym stężonych preparatów żywieniowych;</p> <p>56) 97.23 – wymiana rurki tracheotomijnej;</p> <p>57) 99.210 – wstrzyknięcie antybiotyku nieokreślone;</p> | |
|--|--|--|---|--|

| | | | | | |
|------|-------------------|----------------------------|--|---|------------------------|
| | | | <p>58) 99.22 – wstrzyknięcie innej substancji przeciwnieinfekcyjnej;</p> <p>59) 57.95 – wymiana cewnika wprowadzonego do pęcherza moczowego na stałe;</p> <p>60) 93.562 – założenie opatrunku Roberta Jonesa;</p> <p>61) 93.94 – nebulizacja;</p> <p>62) 97.51 – usunięcie rurki gastrostomijnej;</p> <p>63) 97.641 – usunięcie cewnika założonego na stałe z dróg moczowych;</p> <p>64) 99.19 – wstrzyknięcie antykoagulanta;</p> <p>65) 99.219 – wstrzyknięcie antybiotyku – inne.</p> | | |
| II. | Dostępność | 1. Dostępność do świadczeń | 1.1 Zapewnienie ciągłości udzielania świadczeń przez 7 dni w tygodniu dla świadczeniobiorców z oceną 0-15 pkt. w skali Barthel, objętych opieką przez co najmniej 90 dni – 80% wszystkich świadczeniobiorców. | 2 | |
| | | | 1.2 Zapewnienie nie mniej niż 5 wizyt w tygodniu dla świadczeniobiorców z oceną 20-40 pkt w skali Barthel, objętych opieką przez co najmniej 90 dni – 80% wszystkich świadczeniobiorców. | 1 | |
| | | | 1.3 Zapewnienie ciągłości udzielania świadczeń świadczeniobiorcom w okresach pomiędzy hospitalizacjami i po ich zakończeniu – w ostatnim roku kalendarzowym. | 2 | |
| | | | 1.4 Udział świadczeniobiorców z oceną 0 pkt w skali Barthel w ogólnej liczbie świadczeniobiorców – co najmniej 20%. | 2 | |
| | | | 1.5 Udział świadczeniobiorców z oceną 5-15 pkt w skali Barthel w ogólnej liczbie świadczeniobiorców – co najmniej 30%. | 2 | |
| III. | Ciągłość | 1. Ciągłość | 1.1 Ustalone zasady współpracy i koordynacji działań w zakresie zapewnienia ciągłości opieki bezpośrednio po zakończeniu hospitalizacji. | 1 | |
| | | | 1.2 Udokumentowana współpraca z ośrodkiem pomocy społecznej celem kompleksowego zabezpieczenia potrzeb zdrowotnych i bytowych świadczeniobiorcy. | 1 | |
| IV. | Cena | 1. Cena | 1.1 Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | | Maksymalnie 10 punktów |

| Tabela nr 2. Świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej – część wspólna. | | | |
|---|---|-----------------------|--|
| I. Wyniki kontroli i inne nieprawidłowości | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Lp. | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| 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 (nie dotyczy przedmiotu: Pielęgniarska Opieka Długoterminowa Domowa) |
| 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. | Udzielanie świadczeń przez lekarza powyżej 85 godzin tygodniowo (u danego świadczeniodawcy w różnych ofertach i umowach oraz u różnych świadczeniodawców) – powyżej 4 przypadków. | -3 | |
| 7. | Co najmniej 10% świadczeń po raz pierwszy przekazanych do oddziału wojewódzkiego Funduszu po upływie okresu rozliczeniowego. | -2 | |
| 8. | Obciążenie świadczeniobiorców kosztami leków lub wyrobów medycznych lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia w przypadkach, o których mowa w art. 35 ustawy o świadczeniach. | -2 | |
| 9. | Pobieranie nienależnych opłat od świadczeniobiorców za świadczenia będące przedmiotem umowy. | -1 | |
| 10. | Niezasadne ordynowanie leków lub wyrobów medycznych lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego – tylko na podstawie kontroli. | -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 | |
| II. Jakość | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Certyfikat ISO 9001 systemu zarządzania jakością. | 1 | |
| 2. | Zapewnienie serwisu pogwarancyjnego sprzętu medycznego przez podmiot świadczący działalność serwisową na podstawie umowy z producentem danego wyrobu. | 1 | |
| 3. | 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 | |
| III. Dostępność | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Co najmniej jedno pomieszczenie sanitarne przystosowane dla osób niepełnosprawnych – w miejscu udzielania świadczeń. | 1 | Nie dotyczy świadczeń realizowanych w warunkach domowych |
| 2. | Zapewnienie dostępu do łóżek o zwiększonej nośności co najmniej 250 kg. | 1 | |

| | | | |
|---------------------|---|----------|---------------------------|
| | Brak realizacji świadczeń w zakresie personelu wykazanego w harmonogramie umowy, od 1 do 2 przypadków – w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie. | -1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | 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 | |
| | 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 |
| | 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 | |
| IV. Ciągłość | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 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 | 5 | |
| 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. | 2 | 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 | |
| V. Inne | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Współpraca z Agencją – realizacja umowy, o której mowa w art. 31lc ust. 4 ustawy o świadczeniach w zakresie świadczeń objętych przedmiotem postępowania. | 2 | |