

Tab. 1.12. opieka paliatywna i hospicyjna

Kryteri um	Poziom skalujący		Szczegółowe parametry oceny		Warunki dodatkowo oceniane			
	Treść	Waga skalująca (S) - maksyma lna liczba punktów oceny	Treść		Typ odpowiedzi	L.p.	Treść	Liczba punktów jednostk owych
1	2	3	4	5	6	7	8	9
jakość	personel	30	lekarze	czas pracy	jedna lub więcej odpowiedzi w zależności od wymagań dotyczących danego zakresu świadczeń	1	lekarz specjalista w dziedzinie medycyny paliatywnej - wymiar czasu pracy nie mniejszy niż równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 10 łóżek	8,0
						2	lekarz specjalista w dziedzinie medycyny paliatywnej - wymiar czasu pracy nie mniejszy niż równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 30 świadczeniobiorców	8,0
						3	lekarz specjalista w dziedzinie medycyny paliatywnej - wymiar czasu pracy nie mniejszy niż równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 20 świadczeniobiorców	8,0
			lekarze	udzielanie świadczeń przez personel o określony ch kwalifikacj ach	jedna odpowiedź do wyboru	4	lekarz specjalista w dziedzinie medycyny paliatywnej	5,0
			pielęgniarki	czas pracy personelu pielęgniarskiego wg minimalny ch norm zatrudnie nia wg rozporząd zenia MZ	jedna lub więcej odpowiedzi w zależności od wymagań dotyczących danego zakresu świadczeń	5	liczba wg normy zatrudnienia ustalonej przez kierownika zakładu na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 1999 r. w sprawie sposobu ustalania minimalnych norm zatrudniania pielęgniarek i położnych w zakładach opieki zdrowotnej (Dz.U. Nr 111, poz 1314)	3,0

				6	pielęgniarka z ukończoną specjalizacją w dziedzinie pielęgniarstwa opieki paliatywnej	3,0
sprzęt i aparatura medyczna	10	dostępność	jedna odpowiedź do wyboru	7	samochód osobowy (gwarantowana gotowość użytkowania)	1,0
wybrane parametry architektoniczne i sanitarne miejsc udzielania świadczeń	10	warunki lokalizacyjne	jedna lub więcej odpowiedzi w zależności od wymagań dotyczących danego zakresu świadczeń	8	izolotka	2,0
				9	jadalnia	2,0
				10	sala dziennego pobytu	2,0
				11	sale chorych 1-3 łóżkowe	2,0
zewnętrzna ocena jakości	5	certyfikaty jakości	jedna lub więcej odpowiedzi do wyboru	12	certyfi kat ISO w zakresie usług medycznych, ważny w dniu zawarcia umowy	2,5
				13	certyfi kat wydany przez Centrum Monitorowania Jakości, ważny w dniu zawarcia umowy	2,5
wyniki kontroli rozpoczętych po dniu 1 stycznia roku poprzedzającego rok, którego dotyczy postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej i zakończonych wystąpieniem pokontrolnym	-5	obniżenie jakości świadczeń	jedna odpowiedź do wyboru	14	udzielenie świadczeń przez personel o kwalifi kacjach niższych niż wykazane w umowie lub udzielanie świadczeń w sposób i w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w umowie /brak sprzętu i wyposażenia wykazanego w umowie (brak atestów lub przeglądów)	1,0
		ograniczanie dostępności do świadczeń	jedna lub więcej odpowiedzi	15	nieuzasadniona odmowa udzielania świadczenia świadczeniobiorcy	3,0
				16	nieprawidłowe prowadzenie list oczekujących	1,0
				17	obciążenie świadczeniobiorców kosztami leków lub wyrobów medycznych w przypadkach, o których mowa w art. 35 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych	3,0

					18	pobieranie nienależnych opłat od świadczeniobiorców za świadczenia będące przedmiotem umowy	3,0
			nieprawidłowa realizacja świadczeń	jedna lub więcej odpowiedzi	19	niezasadne ordynowanie leków	1,0
					20	nieprawidłowe kwalifikowanie udzielonych świadczeń	2,0
			nieuprawnione zmiany warunków umowy	jedna lub więcej odpowiedzi	21	nieprzekazanie do oddziału wojewódzkiego NFZ w terminie informacji o zamierzonych zmianach podstaw formalno-prawnych prowadzonej działalności	1,0
					22	udzielanie świadczeń w miejscach nie objętych umową/ nieudzielanie świadczeń w miejscu ustalonym w umowie	2,0
					23	nieuzgodniona z NFZ zmiana harmonogramu udzielania świadczeń	2,0
			inne naruszenia postanowień umowy	jedna lub więcej odpowiedzi	24	przedstawienie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których dokonano płatności nienależnych środków finansowych	2,0
					25	udaremnienie lub utrudnianie kontroli	3,0
			negatywny wynik rekontroli	jedna lub więcej odpowiedzi	26	niewykonanie w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych	3,0
					27	stwierdzenie naruszeń, które zostały stwierdzone w poprzednich kontrolach	3,0
dostępność	harmonogram pracy	5	liczba dni pracy poradni w tygodniu	jedna odpowiedź do wyboru	28	2 dni w godzinach popołudniowych - do 18.00	2,0
	dostęp dla osób niepełnosprawnych ruchowo	5	dostęp dla osób niepełnosprawnych ruchowo	jedna lub więcej odpowiedzi do wyboru	29	podjazdy oraz dojścia o nachyleniu nie większym niż 5%	2,0

					30	przy lokalizacji poradni/ gabinetu powyżej pierwszej kondygnacji: dźwig umożliwiający transport chorych na wózkach, a w budynkach do dwóch kondygnacji możliwe inne urządzenie techniczne umożliwiające wjazd niepełnosprawnych albo lokalizacja na parterze	2,0
					31	co najmniej jedno pomieszczenie sanitarne przystosowane dla osób niepełnosprawnych	2,0
					32	pomieszczenia dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych z możliwością zapewnienia pacjentowi prawa do intymności (np. parawany)	2,0
cena	obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 2	20	cena ofertowa jest oceniana poprzez odniesienie ceny jednostki rozliczeniowej zaproponowanej przez oferenta w ofercie lub stanowiącej końcowy wynik negocjacji w stosunku do ceny oczekiwanej przez Fundusz w danym postępowaniu w sprawie zawarcia umowy				