

TABELA NR 19						
LECZENIE SZPITALNE – CHEMIOTERAPIA W TRYBIE STACJONARNYM						
POZIOM SKALUJĄCY	WAGA SKALUJĄ CA (S) (maksy malna liczba punktó w oceny)	TYP ODPOWIEDZI	NR WIERS ZA.	UWAGI	TREŚĆ	LICZBA PUNKTÓ W JEDNOSTK OWYCH
1	2	3	4	5	6	7
Jakość-personel	40	jedna odpowieź do wyboru	1	czas pracy lekarzy specjalistów	lekarz specjalista - powyżej równoważnika 4 etatów	8
			2	czas pracy lekarzy specjalistów	lekarz specjalista - powyżej równoważnika 2 etatów	6
			3	czas pracy pielęgniarek przeszkolonych w zakresie podawania cytostatyków	pielęgniarka - powyżej równoważnika 6 etatów	6
			4	czas pracy pielęgniarek przeszkolonych w zakresie podawania cytostatyków	pielęgniarka - powyżej równoważnika 3 etatów	4
			5	udział personelu pielęgniarskiego wg minimalnych norm zatrudnienia wg rozporządzenia MZ	zapewnienie opieki pielęgniarskiej w sposób odpowiadający normom zatrudnienia ustalonym zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 217)	4
		jedna lub więcej odpowiezi w zależności od wymagań dotyczących danego zakresu świadczeń	6	czas pracy pozostałego personelu medycznego	dostęp do psychologa klinicznego równoważnik 1/2 etatu i więcej	2
			7		dostęp do psychologa klinicznego poniżej równoważnika 1/2 etatu	1
			8		farmaceuta (równoważnik co najmniej 1 etatu)	2
			9		farmaceuta (równoważnik co najmniej 1 etatu) i technik farmacji pod nadzorem farmaceuty(równoważnik co najmniej 1 etatu);	1
Jakość – zewnętrzna ocena – systemy zarządzania	4	jedna lub więcej odpowiezi do wyboru	10		certyfi kat ISO 9001 systemu zarządzania jakością	2
			11		certyfi kat ISO 14001 systemu zarządzania środowiskowego	1
			12		certyfi kat OHSAS 18001 systemu zarządzania bezpieczeństwem i higieną pracy	1
			13		certyfi kat ISO 27 001 systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji	1
			14		certyfi kat ISO 22000 systemu zarządzania bezpieczeństwem żywności	1

TABELA NR 19						
LECZENIE SZPITALNE – CHEMIOTERAPIA W TRYBIE STACJONARNYM						
POZIOM SKALUJĄCY	WAGA SKALUJĄ CA (S) (maksy malna liczba punktó w oceny)	TYP ODPOWIEDZI	NR WIERS ZA.	UWAGI	TREŚĆ	LICZBA PUNKTÓ W JEDNOSTK OWYCH
1	2	3	4	5	6	7
Jakość – zewnętrzna ocena – akredytacja Ministra Zdrowia	6	jedna odpowiedź do wyboru	15		certyfi kat akredytacyjny Ministra Zdrowia	6
		jedna odpowiedź do wyboru	16		spełnienie standardów akredytacyjnych Ministra Zdrowia w przedziale powyżej 80%	2
			17		spełnienie standardów akredytacyjnych Ministra Zdrowia w przedziale powyżej 90%	4
Jakość - kontrola zakażeń szpitalnych i antybiotykoterapi i	5	jedna lub więcej odpowiedzi do wyboru	18		przewodzenie badań PPS (Punkto we Badania Epidemiologiczne, ang. <i>Point Prevalence Survey of Healthcare Associated Infections</i>) w zewnętrznych badaniach wieloośrodkowych, zgodnie z metodologią opracowaną przez ECDC (Europejskie Centrum Zapobiegania i Kontroli Chorób), poświadczone przez jednostkę koordynującą Narodowy Program Ochrony Antybiotyków	3
			19		Przewodniczący Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych posiada specjalizację z mikrobiologii lekarskiej lub chorób zakaźnych lub epidemiologii	3
			20		Przewodniczący Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych do pełnienia tej funkcji jest zatrudniony w szpitalu w wymiarze czasu pracy równym 1 etatowi przeliczeniowemu na 1000 łózek	3
			21		Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych sporządza okresową (coroczną) analizę mikrobiologiczną oddziałów w postaci raportu w oparciu o zalecenia konsultanta krajowego ds. mikrobiologii dostępnej na stronie internetowej Centralnego Ośrodka Badania Jakości w diagnostyce mikrobiologicznej	1
			22		Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych przeprowadził w przeciągu ostatnich 12 miesięcy (liczonych do dnia złożenia oferty) analizę i zaraportował kierownikowi szpitala wyniki dotyczące bezpośredniej obserwacji procedury higieny rąk personelu medycznego	1
			23		Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych	1

TABELA NR 19						
LECZENIE SZPITALNE – CHEMIOTERAPIA W TRYBIE STACJONARNYM						
POZIOM SKALUJĄCY	WAGA SKALUJĄ CA (S) (maksy malna liczba punktó w oceny)	TYP ODPOWIEDZI	NR WIERS ZA.	UWAGI	TREŚĆ	LICZBA PUNKTÓ W JEDNOSTK OWYCH
1	2	3	4	5	6	7
					przeprowadził w przebiegu ostatnich 12 miesięcy (liczonych do dnia złożenia oferty) analizę i zaraportował kierownikowi szpitala wyniki dotyczące oceny ilości środka do dezynfekcji rąk zużywanego przez poszczególne oddziały w przeliczeniu na liczbę, osobodni	
			24		szpital zapewnia izolację pacjentów z podejrzeniem lub rozpoznany zakażeniem lub nosicielstwem szczepów drobnoustrojów stwarzających szczególne zagrożenie w sali z własnym węzłem sanitarnym	1
			25		szpital posiada i stosuje własną standardową procedurę postępowania w zakresie antybiotykowej profilaktyki okołoooperacyjnej, aktualizowanej nie rzadziej niż co 2 lata	2
			26		szpital posiada i stosuje własny program racjonalnej polityki antybiotykowej, zgodnie z rekomendacjami Narodowego Programu Ochrony Antybiotyków, aktualizowany nie rzadziej niż co 2 lata	1
			27		szpital w ramach Programu racjonalnej polityki antybiotykowej, wskazał osobę pełniącą funkcję konsultanta ds. antybiotykoterapii, posiadającą specjalizację w dziedzinie mikrobiologia lekarska lub choroby zakaźne	2
		jedna odpowiedź do wyboru	28		monitorowanie zakażeń w szpitalu odbywa się na zasadzie zgłaszania do Zespołu kontroli zakażeń szpitalnych pacjentów sztucznie wentylowanych, zaintubowanych, operowanych, zacewnikowanych, z linią dożylną, u których zastosowano antybiotyk	2
			29		monitorowanie zakażeń w szpitalu odbywa się na zasadzie weryfikacji odnotowanej w dokumentacji medycznej na podstawie przeglądu dokumentacji zgłaszanych przez oddziały pacjentów sztucznie	3

TABELA NR 19						
LECZENIE SZPITALNE – CHEMIOTERAPIA W TRYBIE STACJONARNYM						
POZIOM SKALUJĄCY	WAGA SKALUJĄ CA (S) (maksy malna liczba punktó w oceny)	TYP ODPOWIEDZI	NR WIERS ZA.	UWAGI	TREŚĆ	LICZBA PUNKTÓ W JEDNOSTK OWYCH
1	2	3	4	5	6	7
					wentylowanych, zaintubowanych, operowanych, zacewnikowanych, bądź z linią dożylną, u których wystąpiły cechy infekcji lub zastosowano antybiotyki	
			30		monitorowanie zakażeń w szpitalu odbywa się na zasadzie codziennego przeglądu odnotowanej w dokumentacji medycznej przez pielęgniarkę epidemiologiczną pacjentów sztucznie wentylowanych, zaintubowanych, operowanych, zacewnikowanych, bądź z linią dożylną, dla ustalenia, czy wystąpiły cechy infekcji lub zastosowano antybiotyki	4
Jakość - wyniki kontroli	-5	jedna lub więcej odpowiedzi do wyboru	31		udzielenie świadczeń przez personel o kwalifikacjach 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
			32		nieuzasadniona odmowa udzielania świadczenia świadczeniobiorcy	3
			33		nieprawidłowe prowadzenie list oczekujących	1
			34		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
			35		pobieranie nienależnych opłat od świadczeniobiorców za świadczenia będące przedmiotem umowy	3
			36		niezasadne ordynowanie leków	1
			37		nieprawidłowe kwalifikowanie udzielonych świadczeń	3
			38		nieprzekazanie do oddziału wojewódzkiego NFZ w terminie informacji o zamierzonych zmianach podstaw formalno-prawnych prowadzonej działalności	1

TABELA NR 19						
LECZENIE SZPITALNE – CHEMIOTERAPIA W TRYBIE STACJONARNYM						
POZIOM SKALUJĄCY	WAGA SKALUJĄ CA (S) (maksy malna liczba punktó w oceny)	TYP ODPOWIEDZI	NR WIERS ZA.	UWAGI	TREŚĆ	LICZBA PUNKTÓ W JEDNOSTK OWYCH
1	2	3	4	5	6	7
			39		udzielanie świadczeń w miejscach nie objętych umową/ nieudzielanie świadczeń w miejscu ustalonym w umowie	2
			40		nieuzgdniona z NFZ zmiana harmonogramu udzielania świadczeń	2
			41		przedstawienie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których dokonano płatności nienależnych środków finansowych	2
			42		udaremnienie lub utrudnianie kontroli	3
			43		niewykonanie w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych	2
			44		stwierdzenie naruszeń, które zostały stwierdzone w poprzednich kontrolach	2
Dostępność – dostęp dla osób niepełnosprawnych,	5	jedna lub więcej odpowiedzi do wyboru	45		podjazdy oraz dojścia o nachyleniu zgodnym z przepisami wydanymi na podstawie art. 7 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (tekst jednolity Dz. U. 2013.1409)	2
			46		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
			47		co najmniej jedno pomieszczenie sanitarne przystosowane dla osób niepełnosprawnych	2
Dostępność – harmonogram czasu pracy	20	jedna odpowiedź do wyboru	48	dostęp do poradni o profilu onkologicznym	występuje w podmiocie i ofercie	4
Kompleksowość – dostęp do badań i zabiegów	15	jedna lub więcej odpowiedzi w zależności od wymagań dotyczących danego	49	diagnostyka w lokalizacji udzielenia świadczeń	CT	1
			50		USG	1
			51		mammografia	1
			52		RTG	1
			53		scyntygrafia	1
			54		badania endoskopowe	1
			55		oznaczanie markerów	1

TABELA NR 19						
LECZENIE SZPITALNE – CHEMIOTERAPIA W TRYBIE STACJONARNYM						
POZIOM SKALUJĄCY	WAGA SKALUJĄ CA (S) (maksy malna liczba punktó w oceny)	TYP ODPOWIEDZI	NR WIERS ZA.	UWAGI	TREŚĆ	LICZBA PUNKTÓ W JEDNOSTK OWYCH
1	2	3	4	5	6	7
		zakresu świadczeń			nowotworowych	
			56		badanie histopatologiczne	1
			57		morfologia krwi i diagnostyka biochemiczna	1
			58		badanie cytomorfologiczne	1
			59		badanie cytochemiczne	1
			60		badanie immunofenotypowe szpiku	1
		jedna odpowiedź do wyboru	61	przygotowywanie indywidualnych dawek leków	przygotowywanie przez farmaceutę lub technika farmacji pod nadzorem farmaceuty, indywidualnych dawek leków cytostatycznych i/lub podpisana umowa na przygotowywanie indywidualnych dawek leków cytostatycznych z apteką zorganizowaną zgodnie z wymogami Prawa Farmaceutycznego.	5
		jedna lub więcej odpowiedzi w zależności od wymagań dotyczących danego zakresu świadczeń	62	ustalone zasady współpracy	ustalone zasady współpracy i koordynacji działań z podmiotami prowadzącymi opiekę paliatywną/ hospicyjną	1
Ciągłość	5	jedna odpowiedź do wyboru	63	w dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy zawartej z Funduszem proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie	5	
Cena	20	Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 2. 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.				