TABELA NR 15 OPIEKA PALIATYWNA I HOSPICYJNA (OPH)						
POZIOM SKALUJĄCY	WAGA SKALUJĄCA **(S)** (maksymalna liczba punktów oceny)	TYP ODPOWIEDZI	NR WIERSZA.	ZAKRES*	TREŚĆ	LICZBA PUNKTÓW JEDNOSTKOWYCH
1	***2***	***3***	***4***	***5***	***6***	***7***
Jakość-personel	30	jedna lub więcej odpowiedzi w zależności od wymagań dotyczących danego zakresu świadczeń	1	1	lekarz specjalista w dziedzinie medycyny paliatywnej - wymiar czasu pracy nie mniejszy niż równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 10 łóżek	8
			2	2.1	lekarz specjalista w dziedzinie medycyny paliatywnej - wymiar czasu pracy nie mniejszy niż równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 30 świadczeniobiorców	8
			3	2.2	lekarz specjalista w dziedzinie medycyny paliatywnej - wymiar czasu pracy nie mniejszy niż równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 20 świadczeniobiorców	8
			4	3	lekarz specjalista w dziedzinie medycyny paliatywnej	5
			5	1	pielęgniarki - liczba odpowiadająca 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 j.t.)	3
			6	1	pielęgniarki z ukończoną specjalizacją w dziedzinie pielęgniarstwa opieki paliatywnej co najmniej 25% czasu pracy ogółu pielęgniarek udzielających świadczeń w oddziale medycyny paliatywnej/ hospicjum stacjonarnym	3
			7	2.1; 2.2; 3	pielęgniarka z ukończoną specjalizacją w dziedzinie pielęgniarstwa opieki paliatywnej	3
Jakość - sprzęt	10	Jedna odpowiedź do wyboru	8	2	samochód osobowy (gwarantowana gotowość użytkowania)	1
Jakość – warunki dotyczące pomieszczeń	10	jedna lub więcej odpowiedzi do wyboru	9	1	pomieszczenia dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych z możliwością zapewnienia pacjentowi prawa do intymności (np. parawany)	2
			10	1	izolatka	2
			11	1	sala dziennego pobytu	2
			12	1	sale chorych 1-3 osobowe	2
			13	1	jadalnia	2
Jakość – zewnętrzna ocena	5	jedna lub więcej odpowiedzi do wyboru	14	wszystkie zakresy	certyfikat ISO 9001 systemu zarządzania jakością	2
			15	1	certyfikat ISO 14001 systemu zarządzania środowiskowego	1
			16	1	certyfikat OHSAS 18001 lub PN-N 18001 systemu zarządzania bezpieczeństwem i higieną pracy	1
			17	1	certyfikat ISO 22000 systemu zarządzania	1

TABELA NR 15 OPIEKA PALIATYWNA I HOSPICYJNA (OPH)						
POZIOM SKALUJĄCY	WAGA SKALUJĄCA **(S)** (maksymalna liczba punktów oceny)	TYP ODPOWIEDZI	NR WIERSZA.	ZAKRES*	TREŚĆ	LICZBA PUNKTÓW JEDNOSTKOWYCH
1	***2***	***3***	***4***	***5***	***6***	***7***
					bezpieczeństwem żywności	
			18	1	certyfikat ISO 27 001 systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji	1
			19	3	certyfikat ISO 14001 systemu zarządzania środowiskowego lub certyfikat ISO 27 001 systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji	1
Jakość - wyniki kontroli	-5	jedna lub więcej odpowiedzi do wyboru	20	wszystkie zakresy	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
			21		nieuzasadniona odmowa udzielania świadczenia świadczeniobiorcy	3
			22		nieprawidłowe prowadzenie list oczekujących	1
			23		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
			24		pobieranie nienależnych opłat od świadczeniobiorców za świadczenia będące przedmiotem umowy	3
			25		niezasadne ordynowanie leków	1
			26		nieprawidłowe kwalifikowanie udzielonych świadczeń	3
			27		nieprzekazanie do oddziału wojewódzkiego NFZ w terminie informacji o zamierzonych zmianach podstaw formalno-prawnych prowadzonej działalności	1
			28		udzielanie świadczeń w miejscach nie objętych umową/ nieudzielanie świadczeń w miejscu ustalonym w umowie	2
			29		nieuzgodniona z NFZ zmiana harmonogramu udzielania świadczeń	2
			30		przedstawienie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których dokonano płatności nienależnych środków finansowych	2
			31		udaremnienie lub utrudnianie kontroli	3

TABELA NR 15 OPIEKA PALIATYWNA I HOSPICYJNA (OPH)						
POZIOM SKALUJĄCY	WAGA SKALUJĄCA **(S)** (maksymalna liczba punktów oceny)	TYP ODPOWIEDZI	NR WIERSZA.	ZAKRES*	TREŚĆ	LICZBA PUNKTÓW JEDNOSTKOWYCH
1	***2***	***3***	***4***	***5***	***6***	***7***
			32		niewykonanie w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych	2
			33		stwierdzenie naruszeń, które zostały stwierdzone w poprzednich kontrolach	2
Dostępność – czas pracy poradni	5	jedna odpowiedź do wyboru	34	3	Czas pracy poradni – 2 dni w godzinach popołudniowych – do godz. 18.00	2
Dostępność – dostęp dla osób niepełnosprawnych	5	jedna lub więcej odpowiedzi do wyboru	35	1, 3	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
			36	1, 3	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
			37	1, 3	co najmniej jedno pomieszczenie sanitarne przystosowane dla osób niepełnosprawnych	2
			38	1	pomieszczenia dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych z możliwością zapewnienia pacjentowi prawa do intymności (np. parawany)	2
Ciągłość	5	jedna odpowiedź do wyboru	39	wszystkie zakresy	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.				

*W kolumnie „ZAKRES” określono zakresy świadczeń, których dotyczą oceniane kryteria wskazane w kolumnie „TREŚĆ”. Poszczególne kody wskazane w kolumnie „ZAKRES” oznaczają odpowiednio:

1. Oddział medycyny paliatywnej / hospicjum stacjonarne
2.1 Hospicjum domowe dla dorosłych
2.2 Hospicjum domowe dla dzieci
3. Poradnia medycyny paliatywnej