

Analiza zapisów rozporządzenia

w sprawie kryteriów wyboru ofert



Fot. gettyimages / Ely Walton

Poniżej przedstawiam analizę zapisów Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowych kryteriów wyboru ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w wybranych zakresach. Od 1 lipca 2016 r., zgodnie z art. 148 ust. 3 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2004 r. nr 210 poz. 2135 z późn. zm.), minister zdrowia jest zobowiązany do określenia szczegółowych kryteriów wyboru ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

W artykule przeprowadzono analizę załącznika nr 3 do Rozporządzenia, który stanowi „Wykaz szczegółowych kryteriów wyboru ofert wraz z wyznaczającymi je warunkami oraz przypisaną im wartością w rodzaju leczenia szpitalne”. Pozwoliła ona określić prognozowaną liczbę punktów, jaką mogłaby uzyskać oferta nowego szpitala w postępowaniu w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdyby kontraktowanie świadczeń odbyło się w najbliższym czasie. Pragniemy nadmienić, że przy ocenianiu kategorii „Personel” uwzględniono minimalne normy zatrudnienia, o których mowa w załączniku nr 3 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz.U. z 2013 r. poz. 1520 z późn. zm.), i dodatkowe warunki określone w załączniku nr 3 do Rozporządzenia w sprawie szczegółowych kryteriów wyboru ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

Założono, że szpital będzie posiadał sprzęt medyczny oceniany przy wyborze ofert oraz że oferta nowego szpitala w każdym przypadku otrzyma 3 punkty w kryterium „Cena”.

Zgodnie z załącznikiem nr 17 do Rozporządzenia, podstawą oceny kryterium „Cena” jest porównanie ceny oferowanej przez oferenta z ceną oczekiwaną przez NFZ. Ceną oczekiwaną jest cena wynikająca z wartości zamówienia i planowanej liczby świadczeń opieki zdrowotnej w danym rodzaju lub zakresie wskazanym przez dyrektora oddziału wojewódzkiego NFZ.

Załącznik nr 3 do Rozporządzenia składa się z dwóch tabel: tabeli podstawowej, która określa szczegółowe warunki dla poszczególnych zakresów kontraktowanych świadczeń, oraz tabeli obejmującej część wspólną dla wszystkich zakresów świadczeń. W pierwszej ko-

lejności przedstawiamy analizę wymagań określonych w tabeli wspólnej.

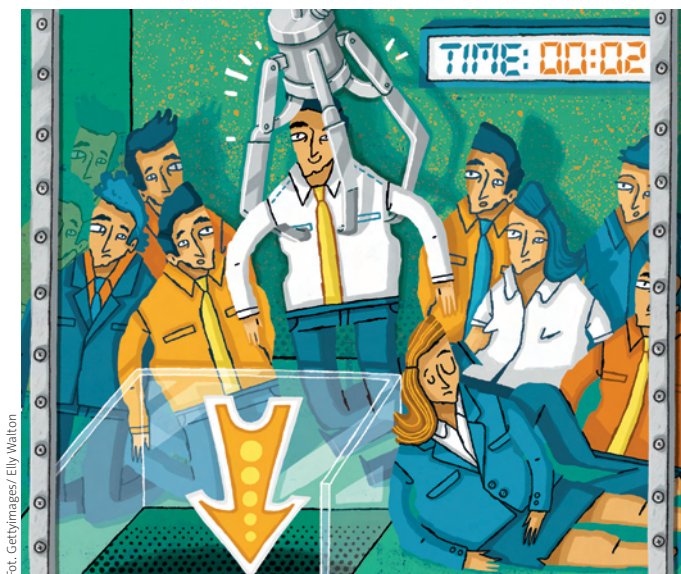
Analiza tabeli określającej szczegółowe warunki wspólne dla całego szpitala

Przy ocenie oferty w postępowaniu o zawarcie umowy z części wspólnej nowy szpital może stracić 29,15 punktu (z maksymalnej liczby 40 punktów), ponieważ:

- w ciągu ostatnich 2 lat nie brał udziału w zewnętrznych badaniach wielośrodkowych monitorowania zakażeń zgodnie z metodologią opracowaną przez Europejskie Centrum Zapobiegania i Kontroli Chorób (ECDC) – 0,15 punktu,
- zespół kontroli zakażeń szpitalnych nie sporządzał corocznej analizy, o której mowa powyżej, **nieprzerwanie od 2 lat** – 0,25 punktu,
- szpital nie realizuje programu higieny rąk w oparciu o wielomodułowe zalecenia WHO **nieprzerwanie od 2 lat** – 0,25 punktu,
- nie zrealizował co najmniej 50 proc. lub 75 proc. rozpoznań zasadniczych ICD-10 ze wszystkich możliwych rozpoznań do realizacji w danym zakresie świadczeń – 2 punkty (za 50 proc.) lub 3 punkty (za 75 proc.),
- nie posiada zespołu transportu sanitarnego odpowiadającego specjalistycznemu zespołowi ratownictwa medycznego – 1,5 punktu,
- nie realizuje transportu sanitarnego dla świadczeniobiorców z otyłością – co najmniej 1 środek transportu sanitarnego wyposażony w nosze o nośności co najmniej 200 kg lub co najmniej 350 kg – 1 punkt za nośność co najmniej 200 kg i 1 punkt za nośność co najmniej 350 kg,
- w dniu złożenia oferty nie realizuje na podstawie umowy procesu leczenia świadczeniobiorców w ra-

Tabela 1. Prognozowana liczba punktów dla oferty nowego szpitala w postępowaniu o zawarcie umowy – część wspólna

Lp.	Warunek	Liczba punktów do uzyskania	Liczba punktów dla nowego szpitala	Strata punktów
[1]	[2]	[3]	[4]	[5] = [3] – [4]
1.	Kontrola zakażeń szpitalnych i polityki antybiotykowej – hospitalizacja	5,00	4,35	0,65
2.	Wyniki kontroli i inne nieprawidłowości	-20,00	0,00	0,00
3.	Dostępność	12,00	5,50	6,50
4.	Ciągłość	5,00	0,00	5,00
5.	Jakość	17,00	9,00	8,00
6.	Inne	1,00	0,00	1,00
6a.	Inne	-8,00	-8,00	8,00
Razem (nie uwzględniono lp. 2 i lp. 6a)		40,00 (nie uwzględniono lp. 2 i lp. 6a)	10,85 (uwzględniono lp. 2 i lp. 6a)	29,15 (uwzględniono lp. 2 i lp. 6a)



For: Certyimages/ Ely Walton

mach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie – 1 punkt,

- w dniu złożenia oferty nie realizuje na podstawie umowy procesu leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie nieprzerwanie od 5 lat lub od 10 lat – 2 punkty (za 5 lat) lub 3 punkty (za 10 lat),
- nie posiada certyfikatu akredytacji ministra zdrowia – 8 punktów,
- nie współpracuje z Agencją Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji – 1 punkt,
- nie posiada opinii wojewody dotyczącej podmiotu leczniczego lub jednostek bądź komórek organizacyjnych przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego utworzonych po 29 czerwca 2016 r. lub inwestycji wszczętej po tym dniu, przy pomocy których mają być udzielane świadczenia opieki zdrowotnej objęte przedmiotem postępowania – 8 punktów.

Nowy szpital z całą pewnością nie otrzyma w części wspólnej punktów ujemnych ze względu na brak przeprowadzonych przez NFZ kontroli w zakresie prawidłowości udzielania świadczeń.

Ponadto po 2 latach działalności – w przypadku ogłoszenia konkursów na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – szpital mógłby otrzymać dodatkowo 15,15 lub 16,15 punktu z tabeli wspólnej, jeżeli:

- weźmie udział w zewnętrznych badaniach wieloosrodkowych monitorowania zakażeń zgodnie z metodologią opracowaną przez Europejskie Centrum Zapobiegania i Kontroli Chorób (ECDC) – 0,15 punktu,
- zespół kontroli zakażeń szpitalnych będzie sporządził analizę mikrobiologiczną oddziałów w postaci raportu obejmującego rozpoznanie specyficznych dla szpitala problemów lekooporności, plan wdrożenia działań zapobiegawczych oraz ocenę podjętych działań – 0,25 punktu,

- program higieny rąk oparty na wielomodułowych zaleceniach WHO będzie realizowany nieprzerwanie – 0,25 punktu,
- w przypadku posiadania kontraktu z NFZ zrealizuje co najmniej 50 proc. lub 75 proc. świadczeń gwarantowanych w stosunku do wszystkich świadczeń określonych w umowie – 2 punkty (za 50 proc.) lub 3 punkty (za 75 proc.),
- będzie posiadał w swojej strukturze całodobowy zespół transportu sanitarnego, odpowiadający specjalistycznemu zespołowi ratownictwa medycznego – 1,5 punktu,
- będzie realizował transport sanitarny dla pacjentów z otyłością pojazdem wyposażonym w nosze o nośności co najmniej 200 kg – 1 punkt,
- w dniu złożenia oferty będzie realizował na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie – 1 punkt,
- będzie posiadał certyfikat akredytacji ministra zdrowia – 8 punktów,
- będzie współpracował z Agencją Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji – 1 punkt.

Analiza tabel określających szczegółowe warunki dla poszczególnych zakresów kontraktowanych świadczeń

1. Anestezjologia i intensywne terapie

Liczbę punktów, jaką oferta nowego szpitala mogłaby uzyskać w postępowaniu o zawarcie umowy na realizację świadczeń z zakresu anestezjologii i intensywnej terapii, zawiera tabela 2.

Przy ocenie oferty w postępowaniu o zawarcie umowy na anestezjologię i intensywną terapię nowy szpital może stracić 15 punktów (nie uwzględniając punktów z tab. 1), ponieważ:

- w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, którym ogłoszono postępowanie w sprawie zawarcia umów, nie wykonał następujących świadczeń gwarantowanych: 99.810 Hipotermia wewnątrznaczyniowa, 99.811 Hipotermia zewnętrzna ogólnoustrojowa – pod kontrolą urządzeń sterujących – 3 punkty,
- w ramach oddziału będzie funkcjonować 8 stanowisk intensywnej terapii (warunkiem uzyskania dodatkowych 2 punktów jest dostęp do co najmniej 10 stanowisk, a 4 punktów – dostęp do co najmniej 12 stanowisk) – od 2 do 4 punktów,
- na oddziale nie będzie prowadzone szkolenie specjalizacyjne lekarzy przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania – 5 punktów,
- w jego ramach nie będzie działał SOR ani centrum urazowe – od 2 do 3 punktów.

Tabela 2. Prognozowana liczba punktów dla oferty nowego szpitala w postępowaniu o zawarcie umowy na anestezjologię i intensywną terapię – część podstawowa

Lp.	Kryterium	Kategoria	Liczba punktów do uzyskania	Liczba punktów dla nowego szpitala	Strata punktów
[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6] = [4] – [5]
1.	Jakość	Personel	13,00	13,00	0,00
		Sprzęt i aparatura medyczna	10,00	10,00	0,00
		Realizacja wybranych świadczeń	3,00	0,00	3,00
		Pozostałe warunki	16,00	7,00	9,00
2.	Kompleksowość	Poradnie, oddziały, pracownie, gabinety	5,00	2,00	3,00
		Dostęp do badań i zabiegów całodobowo	12,50	12,50	0,00
3.	Cena	Cena	3,00	3,00	0,00
Razem			62,5	47,5	15,00
Punkty z tab. 1 (część wspólna)			40,00	10,85	29,15
Razem			102,50	58,35	44,15

2. Chirurgia ogólna

Liczbę punktów, jaką oferta nowego szpitala mogłaby uzyskać w postępowaniu o zawarcie umowy na realizację świadczeń z zakresu chirurgii ogólnej, zawiera tabela 3.

Przy ocenie oferty w postępowaniu o zawarcie umowy na chirurgię ogólną nowy szpital może stracić 26 punktów (nie uwzględniając punktów z tab. 1), ponieważ:

- nie realizuje pakietu onkologicznego – 1,5 punktu,
- w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, nie realizował co najmniej dwóch spośród następujących procedur: 52.82 Alloprzeszczep trzustki, 55.690 Przeszczepienie nerki pobranej od dawcy zmarłego, 55.691 Przeszczepienie nerki pobranej od dawcy żywego, 55.692 Przeszczepienie obu nerek,
- w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie w sprawie zawarcia umów, nie ma udziału hospitalizacji zachowawczych na poziomie nie większym niż 15 proc. wszystkich hospitalizacji – 1 punkt,
- w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie w sprawie zawarcia umów, nie wykonał świadczeń gwarantowanych: oparzenia albo odmrożenia ekstremalne i ciężkie – 1,5 punktu,
- w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie w sprawie zawarcia umów, nie realizował świadczenia gwarantowanego: Przeszczepienie wątroby – 1,5 punktu,

- na oddziale nie będzie prowadzone szkolenie specjalizacyjne lekarzy przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania – 5 punktów,
- w jego ramach nie będą działały oddziały transplantologiczne (1 punkt), zakład patomorfologii (1 punkt), oddział leczenia oparzeń (2 punkty), SOR ani centrum urazowe (3 punkty) – razem 7 punktów,
- w poradni przyszpitalnej w dniu złożenia oferty nie będą realizowane umowy z NFZ w zakresie: chirurgii ogólnej, proktologii, chirurgii onkologicznej, chemioterapii, teleradioterapii, brachyterapii ani terapii izotopowej – 4 punkty,
- na oddziale nie będą wykonywane badania histopatologiczne śródoperacyjne – 1 punkt,
- oddział nie będzie realizował całości umowy stanowiącej przedmiot postępowania bez udziału podwykonawców (wykonywanie badań histopatologicznych przez podwykonawców) – 1 punkt,
- oddział nie przyjął świadczeniobiorców w trybie nagłym (powyżej 50 proc.) – 3 punkty.

3. Choroby wewnętrzne

Liczbę punktów, jaką oferta nowego szpitala mogłaby uzyskać w postępowaniu o zawarcie umowy na realizację świadczeń z zakresu chorób wewnętrznych, zawiera tabela 4.

Przy ocenie oferty w postępowaniu o zawarcie umowy na świadczenia z zakresu chorób wewnętrznych

Tabela 3. Prognozowana liczba punktów dla oferty nowego szpitala w postępowaniu o zawarcie umowy na chirurgię ogólną – część podstawowa

Lp.	Kryterium	Kategoria	Liczba punktów do uzyskania	Liczba punktów dla nowego szpitala	Strata punktów
[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6] = [4] – [5]
1.	Jakość	Personel	6,00	6,00	0,00
		Sprzęt i aparatura medyczna	2,00	2,00	0,00
		Realizacja wybranych świadczeń	7,00	0,00	7,00
		Pozostałe warunki	9,00	4,00	5,00
2.	Kompleksowość	Poradnie, oddziały, pracownie, gabinety	11,00	3,00	8,00
		Dostęp do badań i zabiegów całodobowo	9,50	7,50	2,00
		Kompleksowa realizacja świadczeń onkologicznych	2,00	0,00	2,00
3.	Dostępność	Dostępność	10,00	8,00	2,00
4.	Cena	Cena	3,00	3,00	0,00
Razem			59,5	33,5	26,00
Punkty z tab. 1 (część wspólna)			40,00	10,85	29,15
Razem			99,50	44,35	55,15

Tabela 4. Prognozowana liczba punktów dla oferty nowego szpitala w postępowaniu o zawarcie umowy na świadczenia w zakresie chorób wewnętrznych – część podstawowa

Lp.	Kryterium	Kategoria	Liczba punktów do uzyskania	Liczba punktów dla nowego szpitala	Strata punktów
[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6] = [4] – [5]
1.	Jakość	Personel	11,00	11,00	0,00
		Sprzęt i aparatura medyczna	2,00	2,00	0,00
		Realizacja wybranych świadczeń	4,00	0,00	4,00
		Pozostałe warunki	9,00	4,00	5,00
2.	Kompleksowość	Poradnie, oddziały, pracownie, gabinety	12,00	3,00	9,00
		Dostęp do badań i zabiegów całodobowo	9,00	9,00	0,00
3.	Dostępność	Dostępność	11,00	8,00	3,00
4.	Cena	Cena	3,00	3,00	0,00
Razem			61,00	40,00	21,00
Punkty z tab. 1 (część wspólna)			40,00	10,85	29,15
Razem			101,00	50,85	50,15

nowy szpital może stracić 21 punktów (nie uwzględniając punktów z tab. 1), ponieważ:

- w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie w sprawie zawarcia umów, nie zrealizował umowy w zakresie: Leczenie pierwotnych niedoborów odporności (PNO) u świadczeniobiorców dorosłych – 2 punkty,
- w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie w sprawie zawarcia umów, nie wykonał świadczeń gwarantowanych w zakresie leczenia zatrucić średnich – 2 punkty,
- na oddziale nie będzie prowadzone szkolenie specjalizacyjne lekarzy przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania – 5 punktów,
- w jego ramach nie będzie działał SOR – 1 punkt,
- w poradni przyszpitalnej w dniu złożenia oferty nie będzie realizować się umów z NFZ w zakresie diabetologii i kardiologii – 8 punktów,
- oddział nie przyjął świadczeniobiorców w trybie nagłym (powyżej 40 proc.) – 3 punkty.

4. Gastroenterologia

Liczbę punktów, jaką oferta nowego szpitala mogłaby uzyskać w postępowaniu o zawarcie umowy na realizację świadczeń z gastroenterologii, zawiera tabela 5.



Fot. www.iStockphoto.com

Przy ocenie oferty w postępowaniu o zawarcie umowy na gastroenterologię nowy szpital może stracić 29 punktów (nie uwzględniając punktów z tab. 1), ponieważ:

- nie realizuje pakietu onkologicznego – 2 punkty,
- w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie w sprawie zawarcia umów, nie wykonał co najmniej 3 procedur medycznych z następujących grup: endosonografia z biopsją (EUS), enteroskopia balonowa do badania endoskopowego jelita cienkiego, endoskopowa dysekcja podśluzówkowa (ESD), zaawansowane zabiegi na drogach żółciowych (ECPW u osób ze zmienioną pooperacyjnie anatomią, drenaż dróg żółciowych w technice rendez-vous), endoskopowa miotomia przelyku (POEM) – 6 punktów,

Tabela 5. Prognozowana liczba punktów dla oferty nowego szpitala w postępowaniu o zawarcie umowy na gastroenterologię – część podstawowa

Lp.	Kryterium	Kategoria	Liczba punktów do uzyskania	Liczba punktów dla nowego szpitala	Strata punktów
[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6] = [4] – [5]
1.	Jakość	Personel	10,00	10,00	0,00
		Sprzęt i aparatura medyczna	3,00	3,00	0,00
		Realizacja wybranych świadczeń	16,00	0,00	16,00
		Pozostałe warunki	9,00	4,00	5,00
2.	Kompleksowość	Poradnie, oddziały, pracownie, gabinety	9,00	3,00	6,00
		Dostęp do badań i zabiegów całodobowo	9,50	9,50	0,00
		Kompleksowa realizacja świadczeń onkologicznych	2,00	0,00	2,00
3.	Cena	Cena	3,00	3,00	0,00
Razem			61,15	32,50	29,00
Punkty z tab. 1 (część wspólna)			40,00	10,85	29,15
Razem			101,15	43,35	58,15

- na dzień złożenia oferty nie realizuje umowy w zakresie indukcji remisji wrzodziejącego zapalenia jelita grubego i leczenia choroby Leśniowskiego-Crohna – 8 punktów,
- na oddziale nie będzie prowadzone szkolenie specjalizacyjne lekarzy przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania – 5 punktów,
- w poradni przyszpitalnej w dniu złożenia oferty nie będą realizowane umowy z NFZ w zakresie gastroenterologii, diabetologii, chemioterapii, teleradioterapii, brachyterapii ani terapii izotopowej – 8 punktów.

5. Neonatologia

Liczbę punktów, jaką oferta nowego szpitala mogłaby uzyskać w postępowaniu o zawarcie umowy na realizację świadczeń z neonatologii (II poziom referencyjny), zawiera tabela 6.

Przy ocenie oferty w postępowaniu o zawarcie umowy na neonatologię (II poziom referencyjny) nowy szpital może stracić 28 punktów (nie uwzględniając punktów z tab. 1), ponieważ:

- nie planuje się w nim 15 łóżek noworodkowych – 3 punkty,
- planuje się w nim dwa stanowiska intensywnej terapii noworodka (1 punkt) – 2 punkty za 3 stanowiska intensywnej terapii noworodka,
- na oddziale nie będzie prowadzone szkolenie specjalizacyjne lekarzy przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania – 5 punktów,
- nie będzie realizowana umowa w zakresie: Wyjazdowy zespół sanitarny typu N – 1 punkt,
- w ramach nowego szpitala nie będą działały oddziały chirurgii dziecięcej, kardiologii dziecięcej, kardiologii dziecięcej, neurologii dziecięcej oraz anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci – 10 punktów.

Dla porównania w tabeli 7 zaprezentowano liczbę punktów, jaką oferta nowego szpitala mogłaby uzyskać w postępowaniu o zawarcie umowy na realizację świadczeń z neonatologii (I poziom referencyjny).

Przy ocenie oferty w postępowaniu o zawarcie umowy na neonatologię (I poziom referencyjny) nowy szpital może stracić 22 punkty (nie uwzględniając punktów z tab. 1), ponieważ:

- planuje się w nim dwa stanowiska intensywnej terapii noworodka (1 punkt) – 2 punkty za 4 stanowiska intensywnej terapii noworodka,
- na oddziale nie będzie prowadzone szkolenie specjalizacyjne lekarzy przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania – 5 punktów,
- nie będzie realizowana umowa w zakresie: Wyjazdowy zespół sanitarny typu N – 1 punkt,
- w ramach nowego szpitala nie będą działały oddziały chirurgii dziecięcej, kardiologii dziecięcej, kardiologii dziecięcej, neurologii dziecięcej oraz anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci – 10 punktów,

Tabela 6. Prognozowana liczba punktów dla oferty nowego szpitala w postępowaniu o zawarcie umowy na neonatologię (II poziom referencyjny) – część podstawowa

Lp.	Kryterium	Kategoria	Liczba punktów do uzyskania	Liczba punktów dla nowego szpitala	Strata punktów
[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6] = [4] – [5]
1.	Jakość	Personel	18,00	18,00	0,00
		Pozostałe warunki	18,00	3,00	15,00
2.	Kompleksowość	Poradnie, oddziały, pracownie, gabinety	15,00	2,00	13,00
		Dostęp do badań i zabiegów całodobowo	7,00	7,00	0,00
3.	Cena	Cena	3,00	3,00	0,00
Razem			61,00	33,00	28,00
Punkty z tab. 1 (część wspólna)			40,00	10,85	29,15
Razem			101,00	43,85	57,15

Tabela 7. Prognozowana liczba punktów dla oferty nowego szpitala w postępowaniu o zawarcie umowy na neonatologię (I poziom referencyjny) – część podstawowa

Lp.	Kryterium	Kategoria	Liczba punktów do uzyskania	Liczba punktów dla nowego szpitala	Strata punktów
[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6] = [4] – [5]
1.	Jakość	Personel	23,00	23,00	0,00
		Pozostałe warunki	13,00	5,00	8,00
2.	Kompleksowość	Poradnie, oddziały, pracownie, gabinety	16,00	2,00	14,00
		Dostęp do badań i zabiegów całodobowo	6,50	6,50	0,00
3.	Cena	Cena	3,00	3,00	0,00
Razem			61,50	39,50	22,00
Punkty z tab. 1 (część wspólna)			40,00	10,85	29,15
Razem			101,50	50,35	51,15

- w poradni przyszpitalnej w dniu złożenia oferty nie będzie realizowana umowa o udzielanie świadczeń w zakresie neonatologii – 4 punkty.

6. Onkologia kliniczna

Liczbę punktów, jaką oferta nowego szpitala mogłaby uzyskać w postępowaniu o zawarcie umowy na onkologię kliniczną, zawiera tabela 8.

Przy ocenie oferty w postępowaniu o zawarcie umowy na onkologię kliniczną nowy szpital może stracić 31,5 punktu (nie uwzględniając punktów z tab. 1), ponieważ:

- średni czas hospitalizacji w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie w sprawie zawarcia umów, nie wyniósł 3 dni – 2 punkty,

Tabela 8. Prognozowana liczba punktów dla oferty nowego szpitala w postępowaniu o zawarcie umowy na onkologię kliniczną – część podstawowa

Lp.	Kryterium	Kategoria	Liczba punktów do uzyskania	Liczba punktów dla nowego szpitala	Strata punktów
[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6] = [4] – [5]
1.	Jakość	Personel	10,00	10,00	0,00
		Realizacja wybranych świadczeń	6,00	0,00	6,00
		Pozostałe warunki	9,50	4,50	5,00
2.	Kompleksowość	Poradnie, oddziały, pracownie, gabinety	16,00	5,00	11,00
		Dostęp do badań i zabiegów całodobowo	14,50	7,00	7,50
		Kompleksowa realizacja świadczeń onkologicznych	2,00	0,00	2,00
3.	Cena	Cena	3,00	3,00	0,00
Razem			61,00	29,50	31,50
Punkty z tab. 1 (część wspólna)			40,00	10,85	29,15
Razem			101,00	40,35	60,65

- w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie w sprawie zawarcia umów, nie wykonał świadczeń gwarantowanych w zakresie embolizacji narządowej bez użycia leków (dot. radioembolizacji w leczeniu pierwotnych lub przerzutowych guzów wątroby z zastosowaniem 90Y mikrosfer – SIR-Spheres) – 2 punkty,
- nie realizował umowy w zakresie co najmniej 5 onkologicznych programów zdrowotnych (lekowych) – 2 punkty,
- nie jest w nim prowadzone szkolenie specjalistyczne lekarzy przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych – 5 punktów,
- w jego ramach nie będą działały oddziały chirurgii onkologicznej, radioterapii ani zakład medycyny nuklearnej – 3 punkty,
- w poradni przyszpitalnej w dniu złożenia oferty nie będzie realizowana umowa o udzielanie świadczeń w zakresie chemioterapii, leczenia bólu, zdrowia psychicznego i onkologii – 7 punktów,
- szpital nie będzie posiadał zakładu patomorfologii – 1 punkt,
- w dniu złożenia oferty nie będzie realizowana umowa z NFZ w zakresie chemioterapii, teleradioterapii, brachyterapii ani terapii izotopowej – 2 punkty,
- w szpitalu nie będą wykonywane badania patomorfologiczne, badania PET, scyntygrafia ani badania z zakresu biologii molekularnej – 4,5 punktu,
- oddział nie będzie realizował całości umowy stanowiącej przedmiot postępowania bez udziału podwykonawców (wykonywanie badań patomorfologicznych przez podwykonawców) – 3 punkty.

7. Ortopedia i traumatologia narządu ruchu

Liczbę punktów, jaką oferta nowego szpitala mogłaby uzyskać w postępowaniu o zawarcie umowy na ortopedię i traumatologię narządu ruchu, zawiera tabela 9.

Przy ocenie oferty w postępowaniu o zawarcie umowy na ortopedię i traumatologię narządu ruchu nowy szpital może stracić 25 punktów (nie uwzględniając punktów z tab. 1), ponieważ:

- nie realizuje pakietu onkologicznego – 1,5 punktu,
- w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie w sprawie zawarcia umów, nie ma udziału hospitalizacji zachowawczych na poziomie nie większym niż 15 proc. wszystkich hospitalizacji – 1,5 punktu,
- w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie w sprawie zawarcia umów, nie wykonał co najmniej 90 endoprotez stawu biodrowego – 1 punkt,

Tabela 9. Prognozowana liczba punktów dla oferty nowego szpitala w postępowaniu o zawarcie umowy na ortopedię i traumatologię narządu ruchu – część podstawowa

Lp.	Kryterium	Kategoria	Liczba punktów do uzyskania	Liczba punktów dla nowego szpitala	Strata punktów
[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6] = [4] – [5]
1.	Jakość	Personel	7,00	7,00	0,00
		Sprzęt i aparatura medyczna	2,00	2,00	0,00
		Realizacja wybranych świadczeń	6,00	0,00	6,00
		Pozostałe warunki	10,00	1,00	9,00
2.	Kompleksowość	Poradnie, oddziały, pracownie, gabinety	10,00	5,00	5,00
		Dostęp do badań i zabiegów całodobowo	10,50	10,50	0,00
		Kompleksowa realizacja świadczeń onkologicznych	2,00	0,00	2,00
3.	Dostępność	Dostępność	11,00	8,00	3,00
4.	Cena	Cena	3,00	3,00	0,00
Razem			61,50	36,50	25,00
Punkty z tab. 1 (część wspólna)			40,00	10,85	29,15
Razem			101,50	47,35	54,15

- w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie w sprawie zawarcia umów, nie wykonał co najmniej 70 endoprotez stawu kolanowego – 1 punkt,
- w ciągu ostatnich 3 lat kalendarzowych nie wykonał co najmniej 35 operacji rewizyjnych stawu biodrowego lub kolanowego – 1 punkt,
- na oddziale nie będzie co najmniej 2 pokoi jednoosobowych z węzłem sanitarnym lub izolatki – 1 punkt ani 4 pokoi jednoosobowych z węzłem sanitarnym lub 4 izolatek – 2 punkty,
- na oddziale nie będzie co najmniej 4 łóżek intensywnej opieki medycznej – 1 punkt,
- na oddziale nie planuje się 50 łóżek – 1 punkt,
- w jego ramach nie będą działały SOR ani centrum urazowe – 3 punkty,
- w poradni przyszpitalnej w dniu złożenia oferty nie będzie realizowana umowa z NFZ w zakresie ortopedii i traumatologii narządu ruchu – 2 punkty,
- w dniu złożenia oferty nie będzie realizowana umowa z NFZ w zakresie chemioterapii, teleradioterapii, brachyterapii ani terapii izotopowej – 2 punkty,
- oddział nie przyjął świadczeniobiorców w trybie nagłym (powyżej 50 proc.) – 3 punkty.

8. Położnictwo i ginekologia

Liczbę punktów, jaką oferta nowego szpitala mogłaby uzyskać w postępowaniu o zawarcie umowy na świadczenia z zakresu położnictwa i ginekologii (II poziom referencyjny) zawiera tabela 10.

Przy ocenie oferty w postępowaniu o zawarcie umowy na położnictwo i ginekologię (II poziom referencyjny) nowy szpital może stracić 28 punktów (nie uwzględniając punktów z tab. 1), ponieważ:

- nie realizuje pakietu onkologicznego – 2 punkty,
- nie odbyło się w nim nie więcej niż 65 proc. porodów fizjologicznych – 3 punkty,
- w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie w sprawie zawarcia umów, nie wykonał świadczeń gwarantowanych w zakresie embolizacji narządowej bez użycia leków (embolizacja tętnic macicznych w leczeniu mięśniaków macicy) – 2 punkty,
- na oddziale nie będzie prowadzone szkolenie specjalizacyjne lekarzy przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania – 5 punktów,
- nie będzie realizowana umowa w zakresie: Wyjazdowy zespół sanitarny typu N – 4 punkty,
- w poradni przyszpitalnej w dniu złożenia oferty nie będą realizowane umowy z NFZ z zakresu położnictwa i ginekologii oraz ginekologii dla dziewcząt – 10 punktów,
- w dniu złożenia oferty nie będą realizowane umowy z zakresu chemioterapii, teleradioterapii, brachyterapii ani terapii izotopowej – 2 punkty.

Dla porównania w tabeli 11 zaprezentowano liczbę punktów, jaką oferta nowego szpitala mogłaby uży-

Tabela 10. Prognozowana liczba punktów dla oferty nowego szpitala w postępowaniu o zawarcie umowy na świadczenia z zakresu położnictwa i ginekologii (II poziom referencyjny) – część podstawowa

Lp.	Kryterium	Kategoria	Liczba punktów do uzyskania	Liczba punktów dla nowego szpitala	Strata punktów
[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6] = [4] – [5]
1.	Jakość	Personel	12,00	12,00	0,00
		Realizacja wybranych świadczeń	7,00	0,00	7,00
		Pozostałe warunki	15,00	6,00	9,00
2.	Kompleksowość	Poradnie, oddziały, pracownie, gabinety	14,00	4,00	10,00
		Dostęp do badań i zabiegów całodobowo	8,00	8,00	0,00
		Kompleksowa realizacja świadczeń onkologicznych	2,00	0,00	2,00
3.	Cena	Cena	3,00	3,00	0,00
Razem			61,00	33,00	28,00
Punkty z tab. 1 (część wspólna)			40,00	10,85	29,15
Razem			101,00	43,85	57,15

Tabela 11. Prognozowana liczba punktów dla oferty nowego szpitala w postępowaniu o zawarcie umowy na świadczenia z zakresu położnictwa i ginekologii – część podstawowa

Lp.	Kryterium	Kategoria	Liczba punktów do uzyskania	Liczba punktów dla nowego szpitala	Strata punktów
[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6] = [4] – [5]
1.	Jakość	Personel	7,00	7,00	0,00
		Sprzęt i aparatura medyczna	5,00	5,00	0,00
		Realizacja wybranych świadczeń	11,00	0,00	11,00
		Pozostałe warunki	14,00	6,00	8,00
2.	Kompleksowość	Poradnie, oddziały, pracownie, gabinety	12,00	2,00	10,00
		Dostęp do badań i zabiegów całodobowo	7,00	7,00	0,00
		Kompleksowa realizacja świadczeń onkologicznych	2,00	0,00	2,00
3.	Cena	Cena	3,00	3,00	0,00
Razem			61,00	30,00	31,00
Punkty z tab. 1 (część wspólna)			40,00	10,85	29,15
Razem			101,00	40,85	60,15

skąć w postępowaniu o zawarcie umowy na realizację świadczeń z położnictwa i ginekologii (I poziom referencyjny).

Przy ocenie oferty w postępowaniu o zawarcie umowy na położnictwo i ginekologię nowy szpital może stracić 31 punktów (nie uwzględniając punktów z tab. 1), ponieważ:

- nie realizuje pakietu onkologicznego – 2 punkty,
- w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie w sprawie zawarcia umów, nie przyjęto w nim co najmniej 400 porodów – 3 punkty lub 800 porodów – 4 punkty,
- nie odbyło się nie mniej niż 80 proc. porodów fizjologicznych – 3 punkty,
- w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie w sprawie zawarcia umów, nie wykonano w nim świadczeń w zakresie embolizacji narządowej bez użycia leków – 2 punkty,
- na oddziale nie będzie prowadzone szkolenie specjalizacyjne lekarzy przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania – 5 punktów,
- nie będzie realizowana umowa w zakresie: Wyjazdowy zespół sanitarny typu N – 3 punkty,

- w poradni przyszpitalnej w dniu złożenia oferty nie będą realizowane umowy z NFZ z zakresu położnictwa i ginekologii oraz ginekologii dla dziewcząt – 10 punktów,
- w dniu złożenia oferty nie będą realizowane umowy z zakresu chemioterapii, teleradioterapii, brachyterapii ani terapii izotopowej – 2 punkty.

W tabeli 12 znajduje się zbiorcze zestawienie prognozowanej liczby punktów dla oferty nowego szpitala w postępowaniu o zawarcie umowy na świadczenia opieki zdrowotnej.

Istotne jest, iż w przypadku uzyskania w konkursie i podczas negocjacji z NFZ jednakowej łącznej oceny przez co najmniej dwóch oferentów kryterium różnicującym oferty jest ocena uzyskana w kolejności według następujących kryteriów: jakość, kompleksowość, dostępność, ciągłość oraz cena.

Do negocjacji kwalifikuje się oferentów, licząc kolejno od najwyższej łącznej oceny uzyskanej na podstawie kryteriów niecenowych.

W stosunku do innych potencjalnych oferentów, którzy będą brali udział w postępowaniu, nowy szpital będzie tracił najwięcej punktów na kryterium ciągłości (nowa jednostka bez doświadczenia w realizacji procedur w ramach kontraktu z NFZ) i kompleksowości oraz jakości (w kryterium jakości w niektórych zakresach pojawiają się punkty dotyczące ciągłości, np. w zakresie ginekologii i położnictwa jednym z kryteriów w zakresie

Tabela 12. Prognozowana liczba punktów dla oferty nowego szpitala w postępowaniu o zawarcie umowy na świadczenia opieki zdrowotnej

Lp.	Zakres świadczeń	Liczba punktów dla nowego szpitala		Razem	Maksymalna liczba punktów do uzyskania (część podstawowa i wspólna)	Różnica (strata punktów nowego szpitala)
		Część podstawowa	Część wspólna			
[1]	[2]	[3]	[4]	[5] = [3] + [4]	[6]	[6]
1.	Anestezjologia i intensywne terapie	47,50	10,85	58,35	102,50	44,15
2.	Chirurgia ogólna	33,50	10,85	44,35	99,50	55,15
3.	Choroby wewnętrzne	40,00	10,85	50,85	101,00	50,15
4.	Gastroenterologia	32,50	10,85	43,35	101,15	57,80
5.	Neonatologia (II poziom referencyjny)	33,00	10,85	43,85	101,00	57,15
6.	Onkologia kliniczna	29,50	10,85	40,35	101,00	60,65
7.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu	36,50	10,85	47,35	101,50	54,15
8.	Położnictwo i ginekologia (II poziom referencyjny)	33,00	10,85	43,85	101,00	57,15

jakości jest: „Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, co najmniej 800 porodów”). Można więc przypuszczać, że w porównaniu z jednostkami już istniejącymi na rynku i realizującymi kontrakt z NFZ oferta nowego szpitala będzie zdecydowanie gorsza.

W trakcie rozmów z NFZ dotyczących warunków i wartości kontraktu w zależności od liczby punktów uzyskanych przez nowy szpital w porównaniu z innymi ofertami i cenami poszczególnych ofert negocjuje się wysokość kontraktu. W trakcie negocjacji ustalane są liczba punktów w kontrakcie oraz cena punktu.

Przeprowadzono również symulację, która pozwoliła określić liczbę punktów za ofertę nowego szpitala, gdyby szpital realizował kontrakt z NFZ z zakresu leczenia szpitalnego i ambulatoryjnej opieki specjalistycznej od 5 lat. Symulacja została przedstawiona w tabeli 13.

Po 5 latach działalności szpitala jego oferta będzie zdecydowanie lepiej oceniana. Szpital będzie mógł się wykazać historią i ciągłością udzielania świadczeń. Ponadto zostaną spełnione wymagania ogólne, które były niemożliwe do spełnienia przez nową jednostkę, m.in. szpital będzie realizował program higieny rąk, będzie funkcjonował zespół kontroli zakażeń szpitalnych, a ponadto szpital będzie posiadał certyfikat akredytacyjny.

Przy ustalaniu wartości punktowych w tabeli 13 założono, że:

- szpital weźmie udział w zewnętrznych badaniach wielośrodkowych monitorowania zakażeń, zgodnie

z metodologią opracowaną przez Europejskie Centrum Zapobiegania i Kontroli Chorób (ECDC),

- zespół kontroli zakażeń szpitalnych będzie sporządzał coroczną analizę mikrobiologiczną oddziałów w postaci raportu obejmującego rozpoznanie specyficznych dla szpitala problemów lekooporności, plan wdrożenia działań zapobiegawczych oraz ocenę podjętych działań nieprzerwanie od 2 lat,
- szpital będzie realizował program higieny rąk oparty na wielomodułowych zaleceniach WHO nieprzerwanie od 2 lat,
- szpital zrealizuje co najmniej 75 proc. świadczeń gwarantowanych w stosunku do wszystkich świadczeń określonych w umowie,
- w dniu złożenia oferty szpital będzie realizował na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie nieprzerwanie od 5 lat,
- szpital będzie posiadał certyfikat akredytacji ministra zdrowia,
- szpital podejmie współpracę z Agencją Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji,
 - w przypadku oddziału anestezjologii i intensywnej terapii w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie w sprawie zawarcia umów, zostaną wykonane procedury: 99.810 Hipotermia wewnątrzmaciczna oraz 99.811 Hipotermia ze-

Tabela 13. Prognozowana liczba punktów dla oferty nowego szpitala w postępowaniu o zawarcie umowy na świadczenia opieki zdrowotnej po 5 latach działalności

Lp.	Zakres świadczeń	Liczba punktów dla nowego szpitala		Razem	Maksymalna liczba punktów do uzyskania (część podstawowa i wspólna)	Różnica (strata punktów nowego szpitala)
		Część podstawowa	Część wspólna			
[1]	[2]	[3]	[4]	[5] = [3] + [4]	[6]	[7] = [6] – [5]
1.	Anestezjologia i intensywna terapia	50,50	26,50	77,00	102,50	25,50
2.	Chirurgia ogólna	43,00	26,50	69,50	99,50	30,00
3.	Choroby wewnętrzne	55,00	26,50	81,50	101,00	19,50
4.	Gastroenterologia	48,50	26,50	75,00	101,15	26,15
5.	Neonatologia (II poziom referencyjny)	35,00	26,50	61,50	101,00	39,50
6.	Onkologia kliniczna	42,50	26,50	69,00	101,00	32,00
7.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu	51,50	26,50	78,00	101,50	23,50
8.	Położnictwo i ginekologia (II poziom referencyjny)	52,00	26,50	78,50	101,00	22,50

wewnętrzna ogólnoustrojowa – pod kontrolą urządzeń sterujących,

- w przypadku oddziału chirurgii ogólnej:

- w dniu złożenia oferty szpital będzie realizował pakiet onkologiczny,
- udział hospitalizacji zachowawczych w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie w sprawie zawarcia umów, wyniesie nie więcej niż 15 proc. wszystkich hospitalizacji,
- szpital będzie realizował w poradni przyszpitalnej umowy z NFZ w zakresie chirurgii ogólnej, proktologii oraz chirurgii onkologicznej,

- szpital będzie realizował umowy z NFZ w zakresach: chemioterapii – hospitalizacji, chemioterapii – leczenia jednego dnia, chemioterapii w trybie ambulatoryjnym, teleradioterapii, brachyterapii i terapii izotopowej,

- oddział przyjmie powyżej 50 proc. pacjentów w trybie nagłym,

- w przypadku oddziału chorób wewnętrznych:

- w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie w sprawie zawarcia umów, szpital zrealizuje umowy z NFZ w zakresie leczenia pierwotnych niedoborów odporności (PNO) u świadczeniobiorców dorosłych,
- w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie w sprawie zawarcia umów, szpital zrealizuje świadczenia gwarantowane w zakresie leczenia zatruc średnich – warunkiem wykonywania świadczeń jest m.in. zapewnienie wykonania eliminacji trucizn metodami pozaustrojowymi (hemodializa), zapewnienie wykonania zabiegów pozaustrojowego podtrzymywania funkcji wątroby, zapewnienie kontynuacji leczenia na oddziale toksykologii klinicznej (najbliższy oddział toksykologiczny znajduje się w Sosnowcu, w Instytucie Medycyny Pracy i Zdrowia Środowiskowego) oraz zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie psychiatrii,
- szpital będzie realizował w poradni przyszpitalnej umowy z NFZ w zakresie diabetologii i kardiologii,

„Płatnik toleruje działalność szpitali, które nie spełniają standardów. Tolerowany jest brak kompetencji, nie ma mechanizmów zmuszających lekarzy do ciągłego doksztalcania podyplomowego”

- oddział przyjmie powyżej 40 proc. pacjentów w trybie nagłym,
- w przypadku oddziału gastroenterologicznego:
 - w dniu złożenia oferty świadczeniodawca będzie realizował pakiet onkologiczny,
 - w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie w sprawie zawarcia umów, szpital wykona co najmniej 3 procedury medyczne z następujących grup: 1) endosonografia z biopsją (EUS), 2) enteroskopia balonowa do badania endoskopowego jelita cienkiego, 3) endoskopowa dyssekcja podśluzówkowa (ESD), 4) zaawansowane zabiegi na drogach żółciowych (ECPW u osób ze zmienioną pooperacyjnie anatomią, drenaż dróg żółciowych w technice rendez-vous), 5) endoskopowa miotomia przełyku (POEM),
 - szpital będzie realizował w poradni przyszpitalnej umowę z NFZ w zakresie gastroenterologii i diabetologii,
 - szpital będzie realizował umowy z NFZ w zakresach: chemioterapii – hospitalizacji, chemioterapii – leczenia jednego dnia, chemioterapii w trybie ambulatoryjnym, teleradioterapii, brachyterapii i terapii izotopowej,
- w przypadku oddziału neonatologicznego (II poziom referencyjny):
 - szpital będzie realizował umowę z NFZ w zakresie programu badań prenatalnych,
 - szpital będzie realizował w poradni przyszpitalnej umowę z NFZ w zakresie neonatologii,
- w przypadku oddziału onkologii klinicznej:
 - średni czas hospitalizacji w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie w sprawie zawarcia umów, wyniesie 3 dni,
 - w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie w sprawie zawarcia umów, wykonane zostaną świadczenia gwarantowane w zakresie embolizacji narządowej bez użycia leków (dot. radioembolizacji w leczeniu pierwotnych lub przerzutowych guzów wątroby z zastosowaniem 90Y mikrosfer – SIR-Spheres),
 - szpital będzie realizował umowy z NFZ w zakresie co najmniej 5 onkologicznych programów zdrowotnych (lekowych),
 - szpital będzie realizował w poradni przyszpitalnej umowy z NFZ w zakresie chemioterapii, leczenia bólu i onkologii,
 - szpital będzie realizował umowy z NFZ w zakresach: chemioterapii – hospitalizacji, chemioterapii – leczenia jednego dnia, chemioterapii w trybie ambulatoryjnym, teleradioterapii, brachyterapii i terapii izotopowej,

„Czy nowelizacja przepisów ma na celu wyeliminowanie z rynku publicznych świadczeń nowych podmiotów, a wręcz premiowanie podmiotów starych, które długo na nim funkcjonują?”

- w przypadku oddziału ortopedii i traumatologii narządu ruchu:
 - w dniu złożenia oferty szpital będzie realizował pakiet onkologiczny,
 - udział hospitalizacji zachowawczych w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie w sprawie zawarcia umów, wyniesie nie więcej niż 15 proc. wszystkich hospitalizacji,
 - w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie w sprawie zawarcia umów, wykonanych zostanie co najmniej 90 endoprotez stawu biodrowego – obecnie w kolejce do szpitali katowickich na endoprotezoplastykę stawu biodrowego czeka łącznie 2290 pacjentów, a pierwszy wolny termin to koniec października 2019 r.,
 - w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie w sprawie zawarcia umów, wykonanych zostanie co najmniej 70 endoprotez stawu kolanowego – obecnie w kolejce do szpitali katowickich na endoprotezoplastykę stawu kolanowego czeka łącznie 3302 pacjentów, a pierwszy wolny termin to koniec maja 2020 r.,
 - w ciągu ostatnich 3 lat kalendarzowych wykonanych zostanie co najmniej 35 operacji rewizyjnych stawu biodrowego lub kolanowego,
 - szpital będzie realizował w poradni przyszpitalnej umowę z NFZ w zakresie ortopedii i traumatologii narządu ruchu,
 - szpital będzie realizował umowy z NFZ w zakresach: chemioterapii – hospitalizacji, chemioterapii – leczenia jednego dnia, chemioterapii w trybie ambulatoryjnym, teleradioterapii, brachyterapii i terapii izotopowej,
 - oddział przyjmie powyżej 50 proc. pacjentów w trybie nagłym,
- w przypadku oddziału położniczo-ginekologicznego (II poziom referencyjny):
 - w dniu złożenia oferty szpital będzie realizował pakiet onkologiczny,

Tabela 14. Porównanie wariantu 1 i wariantu 2

Lp.	Zakres świadczeń	Liczba punktów dla nowego szpitala		Różnica
		Wariant 1	Wariant 2	
[1]	[2]	[3]	[4]	[5] = [4] – [3]
1.	Anestezjologia i intensywna terapia	58,35	77,00	18,65
2.	Chirurgia ogólna	44,35	69,50	25,15
3.	Choroby wewnętrzne	50,85	81,50	30,65
4.	Gastroenterologia	43,35	75,00	31,65
5.	Neonatologia (II poziom referencyjny)	43,85	61,50	17,65
6.	Onkologia kliniczna	40,35	69,00	28,65
7.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu	47,35	78,00	30,65
8.	Położnictwo i ginekologia (II poziom referencyjny)	43,85	78,50	34,65

- w szpitalu odbędzie się nie mniej niż 65 proc. porodów fizjologicznych,
- w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie w sprawie zawarcia umów, wykonane zostaną świadczenia gwarantowane w zakresie embolizacji narządowej bez użycia leków (embolizacja tętnic macicznych w leczeniu mięśniaków macicy),
- szpital będzie realizował w poradni przyszpitalnej umowy z NFZ w zakresie położnictwa i ginekologii oraz ginekologii dla dziewcząt,
- szpital będzie realizował umowy z NFZ w zakresach: chemioterapii – hospitalizacji, chemioterapii – leczenia jednego dnia, chemioterapii w trybie ambulatoryjnym, teleradioterapii, brachyterapii i terapii izotopowej.

Dla porównania w tabeli 14 zestawiono liczbę punktów dla oferty nowego szpitala w wariantcie 1 (szpital po raz pierwszy przystępuje do kontraktowania)

i w wariantcie 2 (szpital realizuje kontrakt z NFZ z zakresu leczenia szpitalnego i ambulatoryjnej opieki specjalistycznej od 5 lat).

Po 5 latach działalności szanse szpitala na kontrakt z NFZ znacznie wzrosną (przy zachowaniu opisanych wyżej zasad oceny ofert). Szpital otrzyma punkty za ciągłość udzielania świadczeń i uzyska certyfikat akredytacyjny. Punkty, które zyskiwać będą inne jednostki, otrzyma również nowy szpital. Punkty, których nowy szpital nie będzie w stanie otrzymać, dotyczą szpitali specjalistycznych i klinik, które z założenia mają inny profil niż nowy szpital ogólny i raczej nie stanowią konkurencji dla nowego szpitala ogólnego.

Analiza „Wykazu szczegółowych kryteriów wyboru ofert wraz z wyznaczającymi je warunkami oraz przypisaną im wartością w rodzaju leczenie szpitalne”, stanowiącego załącznik nr 3 do projektu Rozporządzenia, pozwala stwierdzić, że nowe rozporządzenie premiuje szpitale:

- prowadzące szkolenie specjalizacyjne lekarzy,
- prowadzące dokumentację medyczną w formie elektronicznej,
- realizujące kompleksowo świadczenia w ramach systemu powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego (realizowanie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresach odpowiadających lub zbliżonych rodzajowo do zakresów świadczeń będących przedmiotem kontraktowania),
- realizujące pakiet onkologiczny,
- współpracujące z Agencją Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji,
- posiadające akredytację w ochronie zdrowia.

„Od kilku lat – w sposób zawaolowany, poprzez systematyczne zmiany w prawie – eliminuje się możliwość udzielania świadczeń zdrowotnych przez nowe podmioty prywatne”

Opracował Adam Zaremba-Śmietański