**Do świadczeniodawców planujących przystąpienie do konkursu ofert na realizację od dnia 01.07.2012r. umów w rodzaju:**

**LECZENIE SZPITALNE – CHEMIOTERAPIA**

**LECZENIE SZPITALNE – PROGRAMY ZDROWOTNE (LEKOWE) oraz**

**LECZENIE SZPITALNE - TERAPEUTYCZNE PROGRAMY ZDROWOTNE**

1. **Dotyczy leków w postaci tabletkowej i innych (np. ampułko strzykawki), których podanie/wydanie może nastąpić w trybie ambulatoryjnym we wszystkich programach oraz chemioterapii, które zgodnie z wymaganiami mogą być realizowane w poradni właściwej specjalności.**

W związku z ogłoszonym konkursem ofert na realizację ww świadczeń w okresie od dnia 01 lipca 2012 informuję co następuje:

W planowaniu (złożeniu oferty) realizacji rzeczowych świadczeń w danej komórce organizacyjnej placówki należy oprócz wymagań wobec świadczeniodawców udzielających świadczeń z zakresu programów lub chemioterapii uwzględnić rodzaj finansowanej terapii lekowej (stosowanej substancji czynnej).

Poprzez znaczną część programów i chemioterapii finansowane są leki w postaci tabletkowej i inne (np. ampułko strzykawki), których podanie/wydanie może nastąpić w trybie ambulatoryjnym.

Biorąc powyższe pod uwagę dla tych terapii priorytetowym miejscem realizacji/finansowania świadczeń są poradnie wymaganej specjalności.

Nie złożenie oferty (brak kontraktu) na poradnię – zakontraktowanie świadczeń wyłącznie na oddziale - w późniejszym czasie (w trakcie realizacji umowy) skutkować będzie w praktyce brakiem możliwości przyjęcia przez ŚOW NFZ do rozliczenia dokumentacji sprawozdawczo rozliczeniowej dla podań rzeczowych leków w trybie hospitalizacji.

Rozliczanie leków w postaci tabletkowej i innych (np. ampułko strzykawki), których podanie/wydanie może nastąpić w trybie ambulatoryjnym, poprzez tryb hospitalizacji może być realizowane np. w sytuacji równoczasowej hospitalizacji pacjenta, m. in. wynikającej   
z jego stanu chorobowego.

1. **Dotyczy personelu wykazanego w ofertach na realizację świadczeń w rodzaju leczenie szpitalne chemioterapia i programy zdrowotne (lekowe) i terapeutyczne programy zdrowotne.**

Przypominam, że do realizacji rzeczowych świadczeń upoważniony jest wyłącznie personel wymieniony w załącznikach:

1. nr 3 do Zarządzenia Nr 26/2012/DGL Prezesa NFZ z dnia 10 maja 2012 roku,
2. nr 3 do Zarządzenia Nr 27/2012/DGL Prezesa NFZ z dnia 10 maja 2012 roku,
3. nr 3 do Zarządzenia Nr 28/2012/DGL Prezesa NFZ z dnia 10 maja 2012 roku.

W ofercie należy zatem wykazywać wyłącznie osoby upoważnione do realizacji danych świadczeń. Przykład:

Do realizacji programu leczenia raka piersi upoważnieni są wyłącznie:

1. lekarze specjaliści onkologii klinicznej (warunki wymagane)
2. pielęgniarki przeszkolone w zakresie podawania cytostatyków (warunki wymagane)
3. psycholog kliniczny (warunki dodatkowo oceniane)
4. farmaceuta (warunki dodatkowo oceniane)
5. farmaceuta i technik farmacji pod nadzorem farmaceuty (warunki dodatkowo oceniane)

**Nie należy w ofertach zamieszczać danych np. o pozostałych pielęgniarkach (nie przeszkolonych w zakresie podawania cytostatyków) czy lekarzach innych specjalności lub nie posiadających wymaganego stopnia wymaganej specjalizacji.**

1. **Dotyczy wymagań formalno prawnych wszystkich składanych ofert:**
2. Świadczeniodawca zobowiązany jest do sporządzenia oferty w oparciu o dane rejestrowe zawarte w aktualnie posiadanych księgach rejestrowych (dokonanie przed sporządzeniem oferty wymaganych zmian w portalu świadczeniodawcy). Oferta sporządzona w oparciu   
   o dane z nieaktualnej księgi rejestrowej podlega odrzuceniu.
3. Z uwagi na ograniczenia czasowe ewentualne wezwania do uzupełniania braków w ofertach będą sporządzane z wyznaczonym minimalnym możliwym terminem (2 dni robocze od daty wezwania oferenta) z jednoczesnym brakiem możliwości jego przedłużenia. Przypominam, że wezwanie do uzupełnienia braków uznaje się za skuteczne poprzez: przesłanie faksem, pocztą e-mail lub poinformowanie telefoniczne, a następnie przesłanie pocztą za potwierdzeniem odbioru.
4. Do składanej oferty należy złożyć w formie załączników wszystkie wymagane dokumenty ,   
   w tym wynikające z warunków dodatkowo ocenianych (w sytuacji gdy oferent udziela odpowiedzi ankietowych zapewniających ofercie dodatkowe punkty rankingowe), przykład:

- warunek dodatkowo oceniany w chemioterapii: ***„ustalone zasady współpracy i koordynacji działań z podmiotami prowadzącymi opiekę paliatywną/ hospicyjną”*** – oferta zawierać musi kopię umowy pomiędzy oferentem i podmiotem prowadzącym opiekę paliatywną/ hospicyjną aktualną na dzień złożenia oferty, podpisaną przez obie strony, z okresem obowiązywania przypadającym na czas realizacji umowy będącej przedmiotem postępowania konkursowego.

- warunek wymagany w chemioterapii w trybie ambulatoryjnym: ***„zapewnienie stosowania leków z apteki szpitalnej”*** – w przypadku braku apteki szpitalnej w strukturach organizacyjnych oferenta, oferta musi zawierać kopię umowy pomiędzy oferentem i apteką szpitalną aktualną na dzień złożenia oferty, podpisaną przez obie strony, z okresem obowiązywania przypadającym na czas realizacji umowy będącej przedmiotem postępowania konkursowego.

- warunek wymagany w chemioterapii w trybie ambulatoryjnym: ***„zapewnienie pobrania materiału do badań z oceną cytologiczną lub histopatologiczną”*** – oferta musi zawierać oświadczenie Dyrektora placówki (oferenta) lub osoby upoważnionej o ww zapewnieniu   
z jednoczesnym wskazaniem komórki organizacyjnej placówki, w której warunek będzie spełniony.

Źródło:

WGL II, Tel. 32 735 18 57