

# Specyfikacja Warunków Zamówienia

**Załącznik nr 1c do SWZ:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający warunki obligatoryjne oraz klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne dla ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej Samodzielnego Publicznego Zakładu Leczniczo-Opiekuńczego w Raciążku dotyczący części III zamówienia.

## **I. Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.**

**1. Przedmiot ubezpieczenia:** odpowiedzialność cywilna podmiotu wykonującego działalność leczniczą na terenie RP za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych

**2. Zakres ubezpieczenia:** zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia OC podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r., poz. 866).

**3. Suma gwarancyjna:** 75 000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia i 350 000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń w rocznym okresie ubezpieczenia, których skutki są objęte umową ubezpieczenia OC podmiotu leczniczego, o którym mowa w art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U z 2013 r. poz. 217 z póź. zm.), wykonującego działalność leczniczą, o której mowa w art. 8 pkt 1 lit. b ustawy – minimalna, zgodna z Rozporządzeniem Ministra Finansów

### **4. Warunki szczególne obligatoryjne**

- 1) Przyjęcie podanej klauzuli daty stempla bankowego lub pocztowego;
- 2) Przyjęcie podanej klauzuli nie ściągania rat niewymagalnych;
- 3) Płatność składki w 4 ratach

### **5. Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne**

- 1) Przyznanie ubezpieczającemu prawa do uzupełniania sumy gwarancyjnej po wypłacie odszkodowania, według stawki zgodnej ze złożoną ofertą

## **II. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej zakładu opieki zdrowotnej z tytułu prowadzonej działalności, posiadanego i użytkowanego mienia.**

### **1. Przedmiot i zakres ubezpieczenia.**

Przedmiotem ubezpieczenia jest ponoszona w granicach obowiązującego prawa odpowiedzialność cywilna (deliktowa - z tytułu czynów niedozwolonych, kontraktowa - z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązania, przy czym ubezpieczyciel ponosi również odpowiedzialność za szkody powstałe z kontraktów zawartych przed zawarciem umowy ubezpieczenia oraz odpowiedzialność pozostająca w zbiegu) Samodzielnego Publicznego Zakładu Leczniczo-Opiekuńczego w Raciążku oraz osób objętych ubezpieczeniem, za szkody na osobie lub w mieniu wyrządzone poszkodowanym w związku z prowadzoną w granicach obowiązującego prawa działalnością oraz posiadanym, zarządzanym, administrowanym lub użytkowanym mieniem (bez względu na jego rodzaj i przeznaczenie).

Ubezpieczenie obejmuje szkody będące następstwem wypadku ubezpieczeniowego, który miał miejsce w okresie ubezpieczenia, pod warunkiem zgłoszenia roszczeń przed przewidzianym w prawie terminem przedawnienia, przy czym wszystkie szkody będące następstwem tego samego wypadku, albo wynikające z tej samej przyczyny, niezależnie od liczby osób poszkodowanych, uważa się za jeden wypadek i przyjmuje się, że miały miejsce w chwili powstania pierwszej szkody.

Zakres ubezpieczenia obejmuje szkody rzeczywiste (damnum emergens) oraz utracone korzyści jakie poszkodowany odniósłby gdyby mu szkody nie wyrządzono (lucrum cessans) oraz zadośćuczynienie. Zakresem ubezpieczenia objęte są również szkody wyrządzone wskutek rażącego niedbalstwa.

# Specyfikacja Warunków Zamówienia

Przez osoby objęte ubezpieczeniem należy rozumieć ubezpieczającego/ubezpieczonego, którym jest Samodzielny Publiczny Zakład Leczniczo-Opiekuńczy w Raciążku oraz wszystkie inne osoby, za które ponosi odpowiedzialność.

W ramach sumy gwarancyjnej ubezpieczyciel zobowiązany jest do:

- 1) zwrotu poniesionych po wystąpieniu wypadku ubezpieczeniowego kosztów działań mających na celu zapobieżenie szkodzie lub zmniejszenie jej rozmiarów, jeżeli były celowe, chociażby okazały się bezskuteczne;
- 2) pokrycia uzasadnionych kosztów wynagrodzenia rzeczoznawców lub ekspertów, powołanych w uzgodnieniu z ubezpieczycielem przez ubezpieczonego lub poszkodowanego w celu ustalenia okoliczności, przyczyn i rozmiaru szkody (w granicach sumy gwarancyjnej);
- 3) pokrycia kosztów obrony w związku ze zgłoszonymi roszczeniami odszkodowawczymi, tj.:
  - a) niezbędnych kosztów sądowej obrony przed roszczeniem poszkodowanego lub uprawnionego w sporze prowadzonym w porozumieniu z ubezpieczycielem;
  - b) niezbędnych kosztów sądowej obrony w postępowaniu karnym, jeśli toczące się postępowanie ma związek z ustaleniem odpowiedzialności ubezpieczonego, jeżeli ubezpieczyciel zażądał powołania obrony lub wyraził zgodę na pokrycie tych kosztów;
  - c) kosztów postępowań sądowych, w tym mediacji lub postępowania pojednawczego oraz kosztów opłat administracyjnych, jeżeli ubezpieczyciel wyraził na piśmie zgodę na pokrycie tych kosztów.

## 2. Definicje:

- wypadek ubezpieczeniowy – szkoda rzeczowa lub osobowa, lub powstanie czystej straty finansowej;
- szkoda osobowa – uszkodzenie ciała, rozstrój zdrowia, w tym śmierć w następstwie takiego zdarzenia oraz utracone korzyści poszkodowanego, które mógłby osiągnąć, gdyby nie doznał uszkodzenia ciała lub rozstroju zdrowia;
- szkoda rzeczowa – utrata, uszkodzenie lub zniszczenie rzeczy ruchomych lub nieruchomości, w tym utracone korzyści poszkodowanego, które mógłby osiągnąć, gdyby nie nastąpiła utrata, zniszczenie lub uszkodzenie rzeczy;
- czysta strata finansowa – uszczerbek majątkowy niebędący szkodą na osobie lub szkodą rzeczową;
- podlimit – limit odpowiedzialności ubezpieczyciela w ramach sumy gwarancyjnej ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej; podlimit odnosi się zawsze do rocznego okresu ubezpieczenia.

## 3. Zakres terytorialny ubezpieczenia.

Teren RP i Europa, a w przypadku służbowych podróży zagranicznych (delegacji) i wycieczek - teren całego świata, z wyłączeniem USA, Kanady, Nowej Zelandii i Australii.

## 4. Wymagany zakres ubezpieczenia obejmuje w szczególności:

- 4.1. odpowiedzialność cywilną za szkody powstałe w wyniku uchybień natury organizacyjnej, administracyjnej i porządkowej, bez podlimitu, do wysokości sumy gwarancyjnej na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe;
- 4.2. odpowiedzialność cywilną za szkody wyrządzone podmiotom powiązanim własnościowo lub kapitałowo (zakres ochrony nie obejmuje OC członków władz spółki kapitałowej – D&O), bez podlimitu, do wysokości sumy gwarancyjnej na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe;
- 4.3. odpowiedzialność cywilną za szkody związane z przeniesieniem ognia oraz szkody wyrządzone wskutek wybuchu, bez podlimitu, do wysokości sumy gwarancyjnej na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe;
- 4.4. odpowiedzialność cywilną za szkody wyrządzone w związku z awarią, działaniem

## Specyfikacja Warunków Zamówienia

lub eksploatacją sieci i urządzeń wodociągowo – kanalizacyjnych i centralnego ogrzewania, w tym w związku z cofnięciem się cieczy, a także wskutek pozostawienia otwartych kranów, kurków, zaworów oraz w wyniku awarii lub uszkodzenia wszelkiego typu instalacji, bez podlimitu, do wysokości sumy gwarancyjnej na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe;

- 4.5. odpowiedzialność cywilną za szkody powstałe w następstwie złego stanu technicznego urządzeń, za których konserwację odpowiada ubezpieczony, o ile ubezpieczony nie wiedział lub przy zachowaniu należytej staranności nie mógł się dowiedzieć o złym stanie technicznym tych urządzeń, bez podlimitu, do wysokości sumy gwarancyjnej na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe;
- 4.6. odpowiedzialność cywilną za szkody nagłe i nieprzewidziane wyrządzone w środowisku naturalnym poprzez jego zanieczyszczenie oraz za szkody powstałe w związku z emisją, wyciekami, przedostaniem się jakiegokolwiek substancji do powietrza, wody, gruntu, jeżeli spowodowały szkodę inną niż szkoda w środowisku, bez podlimitu, do wysokości sumy gwarancyjnej na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe ;

*Uwaga: zakres ochrony ma obejmować wyłącznie szkody osobowe lub rzeczowe wyrządzone wskutek uwolnienia się jakichkolwiek substancji niebezpiecznych, które spowodowało skażenie wody, gruntu lub powietrza oraz koszty usunięcia, neutralizacji skażenia lub oczyszczenia wody, gruntu lub powietrza z substancji niebezpiecznych poniesione przez osobę trzecią, o ile:*

*a) uwolnienie się substancji niebezpiecznych powodujące szkodę musi mieć charakter zdarzenia nagłego, niemożliwego do przewidzenia i niemożliwego do zapobieżenia przy zachowaniu przez ubezpieczonego należytej staranności w prowadzeniu przedsiębiorstwa;*

*b) początek uwalniania się substancji wyrządzającej szkodę musi mieć miejsce w okresie ubezpieczenia;*

*c) zgłoszenie szkody objętej zakresem niniejszej klauzuli winno nastąpić niezwłocznie, nie później jednak niż w ciągu 7 dni od momentu rozpoczęcia uwalniania się substancji niebezpiecznej wyrządzającej szkodę.*

- 4.7. odpowiedzialność cywilną za szkody osobowe i rzeczowe wyrządzone przez podwykonawców lub dalszych podwykonawców ubezpieczonego, którym ubezpieczony powierzył wykonanie określonej pracy lub usługi, z zachowaniem prawa do regresu, bez podlimitu, do wysokości sumy gwarancyjnej na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe;
- 4.8. odpowiedzialność cywilną za szkody osobowe i rzeczowe wyrządzone podwykonawcom lub dalszym podwykonawcom ubezpieczonego, bez podlimitu, do wysokości sumy gwarancyjnej na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe;
- 4.9. odpowiedzialność cywilną za szkody wynikające z braku lub ograniczenia dostępu, lub możliwości przejazdu, bez podlimitu, do wysokości sumy gwarancyjnej na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe;
- 4.10. odpowiedzialność cywilną za produkt, w tym za szkody wyrządzone w związku z podawaniem (serwowaniem) produktów żywnościowych w ramach prowadzonej działalności lub organizowanych imprez okolicznościowych (OC za produkt, w tym obejmująca szkody polegające na zarażeniu salmonellą, czerwonką lub inną chorobą przenoszoną drogą pokarmową, a także szkody spowodowane przeniesieniem chorób zakaźnych – wszystkich z wykazu publikowanego przez Ministra Zdrowia i Zakażeń), bez podlimitu, do wysokości sumy gwarancyjnej na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe;

*Uwaga: w ubezpieczeniu OC z zakresu ochrony wyłączona jest odpowiedzialność za szkody polegające na przeniesieniu choroby Creutzfeldta-Jacoba lub innych encefalopatii gąbczastych.*

- 4.11. odpowiedzialność cywilną za szkody powstałe w nieruchomościach i rzeczach ruchomych

## Specyfikacja Warunków Zamówienia

- (z wyłączeniem pojazdów mechanicznych), z których ubezpieczony korzystał na podstawie umowy najmu, dzierżawy, użytkowania, leasingu lub podobnej formy korzystania z cudzej rzeczy, z podlimitem 500 000,00 zł na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe;
- 4.12. odpowiedzialność cywilną za szkody wynikłe z awarii lub nieprawidłowego działania pieców i instalacji gazowych oraz pieców c.o., w tym za szkody spowodowane emisją tlenu węgla, bez podlimitu, do wysokości sumy gwarancyjnej na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe;
- 4.13. odpowiedzialność cywilną za szkody wyrządzone w związku z utrzymaniem dróg i chodników przyległych do posiadanych/administrowanych nieruchomości, budynków oraz powierzchni dachowych w okresie zimowym, bez podlimitu, do wysokości sumy gwarancyjnej na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe;
- 4.14. odpowiedzialność cywilną za szkody w mieniu przechowywanym, kontrolowanym, chronionym lub powierzonym, w tym celem wykonania czyszczenia lub innych usług, oraz z włączeniem oc szatni, z podlimitem 50 000,00 zł na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe
- 4.15. odpowiedzialność cywilną za szkody wyrządzone przez drzewostan na terenach, których właścicielem (posiadaczem, zarządcą) jest ubezpieczony i za który ponosi odpowiedzialność, bez podlimitu, do wysokości sumy gwarancyjnej na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe;
- 4.16. odpowiedzialność cywilną za szkody wyrządzone przez wolontariuszy, praktykantów, stażystów, osoby skierowane do wykonywania prac społecznie użytecznych, osoby skierowane do wykonywania prac wyrokiem sądu, osoby skazane podejmujące pracę na rzecz ubezpieczonych, osoby odpracowujące czynsz lub osoby skierowane do prac interwencyjnych przez Urząd Pracy, bez podlimitu, do wysokości sumy gwarancyjnej na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe;
- 4.17. odpowiedzialność cywilną za szkody rzeczowe w mieniu i pojazdach należących do pracowników ubezpieczonego lub innych osób, za które ponosi odpowiedzialność (z wyłączeniem ryzyka kradzieży pojazdu), z podlimitem 100 000,00 zł na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe;
- 4.18. odpowiedzialność cywilną za szkody wyrządzone przez pensjonariuszy i podopiecznych, z włączeniem szkód wyrządzonych pracownikom ubezpieczającego/ubezpieczonego, w tym polegających na przeniesieniu chorób zakaźnych lub zakażeń (wskazanych w urzędowych publikatorach), jeśli ubezpieczającemu/ubezpieczonemu zostanie przypisana odpowiedzialność, z bez podlimitu, do wysokości sumy gwarancyjnej na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe
- Uwaga: ubezpieczenie nie obejmuje szkód polegających na przeniesieniu choroby Creutzfeldta-Jakoba lub innych encefalopatii gąbczastych oraz COVID19.*
- 4.19. odpowiedzialność cywilną za szkody wyrządzone w związku z użytkowaniem pojazdów niepodlegających obowiązkowemu ubezpieczeniu OC posiadaczy pojazdów mechanicznych, z podlimitem 500 000,00 zł na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe;
- 4.20. odpowiedzialność cywilną za szkody wyrządzone przez pracowników, bez względu na tytuł zatrudnienia, w przypadku wnoszenia roszczeń przez poszkodowanych bezpośrednio lub solidarnie do osób zatrudnionych, bez podlimitu, do wysokości sumy gwarancyjnej na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe;
- 4.21. odpowiedzialność cywilną pracodawcy za następstwa wypadków przy pracy (szkody osobowe i rzeczowe) wyrządzone pracownikom, powstałe w związku z wykonywaniem przez nich pracy, niezależnie od podstawy zatrudnienia (odszkodowanie stanowiące nadwyżkę nad świadczeniem wypłacanym osobom uprawnionym na podstawie przepisów ustawy z dnia 30 października 2002 r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych), bez

# Specyfikacja Warunków Zamówienia

podlimitu, do wysokości sumy gwarancyjnej na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe,

5. Zamawiający nie określa własnego katalogu wyłączeń odpowiedzialności ubezpieczyciela, jednak z zastrzeżeniem, że ogólne lub szczególne warunki ubezpieczenia wskazane w ofercie nie mogą ograniczać, dodatkowo warunkować lub pozbawiać ubezpieczającego i ubezpieczonego zakresu ochrony wskazanego powyżej. W sprawach nieuregulowanych mają jednak zastosowanie ogólne lub szczególne warunki ubezpieczenia, w tym określone w nich wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności ubezpieczyciela.

**6. Suma gwarancyjna.**

**1 000 000,00 zł** na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe, w każdym rocznym okresie ubezpieczenia, z uwzględnieniem podlimitów określonych wyżej (pkt. 4. Wymagany zakres ubezpieczenia ...).

**7. Warunki szczególne obligatoryjne.**

7.1. Przyjęcie treści definicji podanych w SWZ.

7.2. Przyjęcie podanej klauzuli daty stempla bankowego lub pocztowego.

7.3. Przyjęcie podanej klauzuli czasu ochrony.

7.4. Przyjęcie podanej klauzuli nieściągnięcia rat niewymagalnych.

7.5. Przyjęcie podanej klauzuli włączenia rażącego niedbalstwa.

7.6. Przyjęcie podanej klauzuli automatycznego pokrycia OC.

7.7. Przyjęcie podanej klauzuli wadliwego wykonania prac, czynności lub usług.

7.8. Przyjęcie podanej klauzuli wynagrodzenia rzeczoznawców i ekspertów.

7.9. Ubezpieczyciel niezwłocznie powiadomi ubezpieczającego o każdym roszczeniu z tytułu ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, które wpłynie bezpośrednio do ubezpieczyciela na podstawie art. 822 §4 Kodeksu cywilnego oraz o każdym odszkodowaniu i zadośćuczynieniu wypłaconym w związku z roszczeniem z tytułu ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, a w szczególności przekaże kopię decyzji o wypłacie odszkodowania lub zadośćuczynienia.

7.10. Ubezpieczający lub ubezpieczony zobowiązany jest powiadomić ubezpieczyciela o zgłoszeniu przeciwko niemu roszczenia nie później niż w ciągu 14 dni roboczych od otrzymania takiego zgłoszenia oraz przekazać w terminie tym zgłoszenie do ubezpieczyciela. Niniejsze postanowienie w pełni wyczerpuje obowiązki ubezpieczającego i ubezpieczonego wynikające z art. 818 §1 i §2 Kodeksu cywilnego. Jeśli zgłaszający roszczenie zdecyduje się skierować je bezpośrednio do ubezpieczyciela, ubezpieczający i ubezpieczony są zwolnieni od skutków niezłożenia zawiadomienia w terminie.

7.11. Franszyzy i udziały własne:

1) w szkodach rzeczowych franszyza integralna, franszyza redukcyjna, udział własny – brak; w szkodach osobowych franszyza integralna, redukcyjna i udział własny – brak;

2) w OC pracodawcy: w szkodach rzeczowych franszyza integralna, udział własny, franszyza redukcyjna – brak; w szkodach osobowych franszyza redukcyjna – wysokość świadczenia ZUS (w przypadku innej podstawy zatrudnienia niż umowa o pracę brak franszyzy redukcyjnej), franszyza integralna i udział własny – brak;

3) w ubezpieczeniu OC za szkody wyrządzone w środowisku naturalnym franszyza integralna – brak, franszyza redukcyjna – 10% wartości szkody, nie więcej niż 2 000,00 zł, udział własny – brak.

**8. Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne.**

## Specyfikacja Warunków Zamówienia

---

- 8.1. Przyznanie ubezpieczającemu prawa do uzupełniania sumy gwarancyjnej po wypłacie odszkodowania, według stawki zgodnej ze złożoną ofertą
- 8.2. Przyjęcie podanej klauzuli uznania okoliczności.
- 8.3. Przyjęcie podanej klauzuli zmiany wielkości ryzyka
- 8.4. Przyjęcie podanej klauzuli funduszu prewencyjnego.
- 8.5. Przyjęcie podanej klauzuli wypłaty bezspornej części odszkodowania.

### III. Pozostałe informacje i dane do oceny ryzyka.

#### Ubezpieczający/ubezpieczony:

#### Samodzielny Publiczny Zakład Leczniczo – Opiekuńczy

ul. Przedmiejska 1, 87-721 Raciążek

NIP: 891-14-04-284; REGON: 910861864; PKD: 86.10.Z

Ilość zatrudnionych osób: 109,

Liczba pacjentów w zakładzie opiekuńczo-leczniczym: 200

Budżet roczny: ok. 12 110 000,00 zł.

Zakład prowadzi stołówkę.

**Więcej informacji:** <https://www.spzlo-raciazek.pl/>

Rodzaj prowadzonej działalności:

Zakład jest utworzony i utrzymany w celu:

- 1) udzielania świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych zdrowotnych innych niż świadczenia szpitalne.
- 2) realizacji zadań z zakresu opieki długoterminowej.

Do podstawowych zadań zakładu należy udzielanie stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych innych niż szpitalne przewlekle chorym osobom, które przebyły leczenie szpitalne i mają ukończony proces diagnozowania, leczenia operacyjnego lub intensywnego leczenia zachowawczego, a nie wymagają już dalszej hospitalizacji w oddziale szpitalnym, jednak ze względu na stan zdrowia i niesprawność fizyczną, brak samodzielności w samo opiece i samo pielęgnacji, konieczność kontroli lekarskiej, potrzebę profesjonalnej pielęgnacji i rehabilitację, powinny przebywać w zakładzie opiekuńczym. Świadczenia udzielane są w zakresie:

- 1) prowadzenie pełnej opieki pielęgnacyjnej, opiekuńczej i rehabilitacyjnej,
- 2) prowadzenia opieki lekarskiej w niezbędnym zakresie,
- 3) prowadzenia leczenia farmakologicznego, odpowiedniego do stanu zdrowia pacjenta,
- 4) wykonywania zabiegów fizjoterapeutycznych i rehabilitacyjnych,
- 5) prowadzenia psychoterapii,
- 6) prowadzenia terapii zajęciowej,
- 7) realizowania programów rehabilitacyjnych,
- 8) zapewnienia właściwych warunków socjalno-bytowych w tym wyżywienie odpowiednie do stanu zdrowia.

Do zadań Zakładu należą również w szczególności:

- 1) współdziałanie z innymi zakładami opieki zdrowotnej w zakresie prowadzenia szkoleń i doskonalenia osób udzielających świadczeń zdrowotnych na podstawie uzgodnionych programów określonych w stosownych porozumieniach lub umowach.
- 2) profilaktyka, promocja zdrowia i realizacja programów zdrowotnych,
- 3) realizacja zadań związanych z obronnością kraju.



# Specyfikacja Warunków Zamówienia

Rodzaje i zakres udzielonych świadczeń zdrowotnych objęte kontraktem z NFZ:

Opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień. Świadczenia w zakładzie leczniczo-opiekuńczym psychiatrycznym kod: 5172 – jako pobyt wymagający postępowania w trybie całodobowym, obejmujący opiekę, pielęgnację i rehabilitację oraz leczenie chorych za znacznymi i utrwalonymi zaburzeniami zachowania, którym nie można zapewnić opieki w innych warunkach.

## INFORMACJE DODATKOWE

SPZL-O w Raciążku prowadzi działalność od 1989 roku i zajmuje się całodobowymi świadczeniami zdrowotnymi oraz opieką i rehabilitacją osób z zaburzeniami psychicznymi (200 osób wyłącznie w lecznictwie zamkniętym).

Zatrudnia 3 psychiatrów, 1 lekarza chorób wewnętrznych, 1 neurologa, 1 lekarza dentyzę, 21 pielęgniarek, 3 psychologów, 2 fizykoterapeutów i 1 pracownik socjalny, 6 instruktorów terapii zajęciowej. Inni pracownicy to: opiekuni medyczni: 14 opiekunów medycznych; 1 Instruktor ds. kulturalno-artystycznych i 1 pracownik ds. adaptacyjnych.

Używa następującej elektronicznej aparatury medycznej: ultrasonu, elektrokardiografu, lasera, atlasa, ssaka elektrycznego, jonofora, magnetronica, pulsatronica.

Nie posiada OIOM, oddziału ginekologiczno-położniczego, nie prowadzi eksperymentalnych metod leczenia i rehabilitacji, nie przeprowadza zabiegów złożonych, w tym chirurgicznych, transplantacyjnych czy chirurgii plastycznej. Posiada regulamin działania i regulamin przechowywania rzeczy powierzonych na przechowanie przez pacjentów. Posiada dział farmacji szpitalnej. SPZL-O do przewozu osób chorych używa pojazdów przystosowanych do osób niepełnosprawnych, Prowadzi też na niewielką skalę usługi pralnicze, gastronomiczne, wynajmu sprzętu i pomieszczeń.

Samodzielny Publiczny Zakład Leczniczo – Opiekuńczy w Raciążku jest zakładem psychiatrycznym dla osób pełnoletnich z następującymi schorzeniami podstawowymi:

Nazwa jednostki chorobowej Symbol ICD 10

Organiczne zaburzenia psychiczne włącznie z zespołami objawowymi F00 – F09

Schizofrenia, zaburzenia typu schizofrenii (schizotypowe) i urojeniowe F20 – F29

Zaburzenia nastroju (afektywne) F30 – F39

Upośledzenie umysłowe F70 – F79

Placówka nie ma dodatkowego kontraktu ze szpitalem.

Placówka nie świadczy usług transportu sanitarnego.

### **Placówka ma opracowane procedury zapobiegania COVID-19:**

W razie podejrzenia zakażeniem COVID-19 U pracownika jest opracowana procedura. Pracownik zostaje odizolowany od pozostałego personelu i pacjentów.

- ◆ Pracownik z podejrzeniem infekcji nie jest wpuszczany do zakładu, podlega izolacji domowej przez 14 dni,
- ◆ W razie podejrzenia zakażenia w trakcie dyżuru pracownik zostaje odizolowany od pozostałego personelu i pacjentów,
- ◆ Pobiera się wymaz w kierunku sars-cov-2,
- ◆ Dopuszczenie pracownika do pracy następuje po otrzymaniu negatywnego wyniku.

## Specyfikacja Warunków Zamówienia

### Ankieta dla komórek lecznictwa stacjonarnego

łączna kwota zasądzonych odszkodowań dla pacjentów zakładu	
3 lata temu	0
2 lata temu	0
W ostatnim roku kalendarzowym	0
W aktualnym roku	0
Liczba komórek organizacyjnych lecznictwa stacjonarnego w zakładzie opieki zdrowotnej	
łączna:	3
w tym:	
oddziałów szpitalnych związanych ze specjalizacją choroby wewnętrzne (kody zaczynające się od cyfr 40 lub 41)	0
liczba łóżek w oddziałach szpitalnych związanych ze specjalizacją choroby wewnętrzne	0
oddziałów szpitalnych związanych z innymi specjalizacjami zachowawczymi (kody zaczynające się od cyfr 42 lub 43)	0
liczba łóżek w oddziałach szpitalnych związanych z innymi specjalizacjami zachowawczymi	0
oddziałów szpitalnych związanych z opieką nad kobietą, matką i dzieckiem (kody zaczynające się od cyfr 44)	0
liczba łóżek w oddziałach szpitalnych związanych z opieką nad kobietą, matką i dzieckiem	0
oddziałów szpitalnych specjalności zabiegowych (kody zaczynające się od cyfr 45 lub 46)	0
liczba łóżek w oddziałach szpitalnych specjalności zabiegowych	0
oddziałów związanych z chorobami psychicznymi i uzależnieniami (kody zaczynające się od cyfr 47)	0
liczba łóżek w oddziałach związanych z chorobami psychicznymi i uzależnieniami	0
oddziałów chirurgii stomatologicznej (kod 4840)	0
liczba łóżek w oddziałach chirurgii stomatologicznej	0
innych komórek organizacyjnych w opiece szpitalnej (kody od 4880 do 4950)	0
oddziałów opiekuńczo - leczniczych i pielęgnacyjno - opiekuńczych (kody zaczynające się od cyfry 5)	3
liczba łóżek w oddziałach opiekuńczo-leczniczych i pielęgnacyjno-opiekuńczych	0
lecznictwa uzdrowiskowego (kody zaczynające się od cyfry 6)	0
liczba łóżek lecznictwa uzdrowiskowego	0
pracowni diagnostycznych (kody zaczynające się od cyfry 7)	0
pracowni protetycznych, środków pomocniczych, krwi i tkanek (kody zaczynające się od cyfry 8)	0
innych komórek działalności medycznej w zakładach opieki zdrowotnej (kody zaczynające się od cyfry 9)	0
Liczba jednostek lecznictwa stacjonarnego funkcjonujących w ramach zakładu opieki zdrowotnej	
łączna:	1
W tym:	
Zakładów opiekuńczo- leczniczych lub pielęgnacyjno-opiekuńczych psychiatrycznych (KOD HP.2.2.)	1
Położenie zakładu opieki zdrowotnej (dotyczy lecznictwa stacjonarnego w zakładzie)	
Miejscowość poniżej 100 tys. mieszkańców	X
Organ założycielski zakładu opieki zdrowotnej	
Publiczny samorządowy	X
Kod resortowy podmiotu, który utworzył zakład – zgodnie z księgą rejestrową zakładu	32
Obszar działania zakładu opieki zdrowotnej (dotyczy lecznictwa stacjonarnego w zakładzie)	
Regionalny, ograniczony do województwa	X
Wskaźnik rentowności zakładu opieki zdrowotnej w poprzednich 3 latach kalendarzowych (wartość jako liczba całkowita – po zaokrągleniu do pełnej jednostki)	
3 lata temu	110



## Specyfikacja Warunków Zamówienia

2 lata temu	108
W ostatnim roku kalendarzowym	109
Wskaźnik rentowności określa procentowy stosunek przychodu zakładu opieki zdrowotnej do kosztów jego działalności: $R = Z \times 100 / Kw$ Gdzie: R – wskaźnik rentowności, Z – przychód zakładu, Kw – koszty działalności	
Wskaźnik rentowności dotyczy wymienionych powyżej lat miał wartość:	
Zawsze powyżej 100, 100 i poniżej 100	100 i powyżej
Planowana łączna liczba świadczeń w rodzaju: pobyt w oddziałach szpitalnych (hospitalizacje), pobyty, świadczenia leczenia jednego dnia, hemodializy	
Powyżej 26 000	X
Liczba świadczeń z zakładzie opieki zdrowotnej w kolejnym roku kalendarzowym	
W ramach umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej z NFZ	50 000
Liczba ww. świadczeń zakładu opieki zdrowotnej w ostatnim roku kalendarzowym	
W ramach umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej z NFZ	40 200
Deklarowana liczba łóżek do kontraktu z NFZ w zakładzie opieki zdrowotnej (w przypadku braku kontraktu rzeczywista liczba łóżek)	
Powyżej 50 – 300	X
Dominujący charakter działalności zakładu opieki zdrowotnej w zakresie lecznictwa stacjonarnego	
Zakład opiekuńczo-leczniczy lub pielęgnacyjno-opiekuńczy psychiatryczny (HP.2.2)	X
Czy zakład opieki zdrowotnej wdrożył informatyczny system zarządzania ryzykiem związanym z udzielaniem świadczeń zdrowotnych?	
Nie	X
Liczba pobyków w zakładzie opieki zdrowotnej w ostatnim roku kalendarzowym wynosiła: (pobyt to świadczenie w zakładzie opiekuńczo-leczniczym, zakładzie pielęgnacyjno- opiekuńczym, sanatorium, prewentorium, hostelu przeznaczonym dla osób, których stan zdrowia wymaga udzielania całodobowych świadczeń zdrowotnych w odpowiednim stałym pomieszczeniu, trwające co najmniej jedną noc).	71617
Odsetek pacjentów przyjętych w ramach lecznictwa stacjonarnego do zakładu opieki zdrowotnej z innych placówek lecznictwa stacjonarnego lub domów pomocy społecznej (w stosunku do wszelkich leczonych w trybie stacjonarnym w ostatnim roku kalendarzowym)	0
Liczba zgonów w zakładzie opieki zdrowotnej w poprzednich trzech latach kalendarzowych wynosiła:	
Trzy lata temu	24
Dwa lata temu	32
W ostatnim roku kalendarzowym	9
Czy zakład opieki zdrowotnej posiada aktualny certyfikat akredytacyjny:	
Nie, ponieważ nie przeprowadzono postępowania akredytacyjnego	X
Czy zakład opieki zdrowotnej posiada aktualny certyfikat ISO	
Tak	X
Czy zakład opieki zdrowotnej został powołany zarządzeniem dyrekcji i prowadzi działalność zespołów zadaniowy:	
Jakości:	
Nie	X
Czy w zakładzie opieki zdrowotnej istnieje opracowany i wdrożony system zgłaszania i rejestrowania zdarzeń niepożądanych w oparciu o przyjętą definicję tych zdarzeń?	
Nie	X
Zapobiegania odleżynom	
Tak	X
Liczba zgłoszonych i zarejestrowanych zdarzeń niepożądanych w komórkach lecznictwa stacjonarnego, w ostatnim roku kalendarzowym wynosiła:	

## Specyfikacja Warunków Zamówienia

0	X
Czy z komórek leczenia stacjonarnego zakładu do apteki zakładowej w ciągu ostatniego roku kalendarzowego zgłoszono przypadki niepożądanych działań leków	
Nie	X
Czy pracownicy komórek leczenia stacjonarnego, mający bezpośredni kontakt z pacjentami w ciągu ostatnich trzech lat kalendarzowych uczestniczyli w warsztatach na temat komunikacji interpersonalnej i posiada stosowny certyfikat	
Nie	X

Oddziały	Sale			
	1 łóżkowe	2 łóżkowe	3 łóżkowe	4 - „X” łóżkowe
Oddziały standardowe dla osób dorosłych i dzieci starszych (sale nie większe niż 5 łóżkowe)	12m2	14m2	6m2/łożko	6m2/łożko
Oddziały dla dzieci młodszych (do 3 lat)	8m2	10m2	14m2	18m2/4 łożka
Oddziały wcześniaków i obserwacyjne dla noworodków				5m2/ noworodka
Oddziały intensywnej opieki noworodka	10m2/1 stanowisko			
Oddziały położnicze - system "matka z dzieckiem"	14m2	18m2		
Oddziały położnicze - system korespondencyjny			18m2	
sale matek				
sale noworodków				18m2/ 7 łożeczek
OIT jako wydzielona odrębna jednostka organizacyjna	18m2	16m2/1 stanowisko		
Intensywny Nadzór Kardiologiczny i pokoje wzmoczonego nadzoru	14m2/1 stanowisko			
Stacja Dializ	14m2	24m2	10m2/1 stanowisko	

Wszystkie oddziały (w zakresie funkcjonujących w zakładzie) spełniają odpowiednie dla nich kryteria	X
Służby sprzątające w zakładzie opieki zdrowotnej są:	
Są częściowo zdecentralizowane. Inne centralne służby szpitala sprzątają w ramach własnych i same odpowiadają za czynność	X
Czy wentylacja w zakładzie podlega okresowemu czyszczeniu, a filtry wymianie?	
Tak	X
Czy w zakładzie opieki zdrowotnej istnieje udokumentowany program dostosowawczy do aktualnych regulacji normatywno-prawnych w zakresie sterylizacji i DDD?	
Nie, ponieważ zakład opieki zdrowotnej spełnia wszystkie wymagania regulacji normatywno-prawnych w tym zakresie	X
Czy istnieją drogi transportu „brudnego” z komórek organizacyjnych zakładu do kondygnacji gospodarczo-technicznej lub do drogi tzw. Zewnętrznej	
Tak	X
Czy proces sterylizacji z jakiego korzysta zakład jest sterylizacją w procesie walidowanym?	
Tak	X
Czy walidacja na każdym sterylizowanym pakiecie przyjmuje postać: serii, kodu kreskowego lub „szarzy”?	
Tak	X
Podstawą orzekania o uzyskaniu efektu sterylizacji w procesie z jakiego korzysta zakład są:	
Parametry fizyczne i wskaźniki chemiczne, okresowo metody biologiczne	X
Czy potwierdzenie skuteczności procesów dekontaminacji oceną mikrobiologiczną ma miejsce zawsze, gdy planowane są nowe technologie, metody i procesy dezynfekcji i odkażania	

## Specyfikacja Warunków Zamówienia

Tak	X
Pozostałe informacje	
Czy pielęgniarka, pełniąca obowiązki pielęgniarki epidemiologicznej jest zatrudniona w zakładzie na następujących zasadach	
pełny etat wyłącznie dla celów kontroli zakażeń szpitalnych	
część etatu niełączona z innymi obowiązkami w zakładzie	
funkcja łączona z innymi obowiązkami w zakładzie	
proszę zaznaczyć wyłącznie ten podpunkt, o ile ankieta w zakresie leczenia stacjonarnego dotyczy wyłącznie stacjonarnego zakładu opieki pielęgnacyjnej i długoterminowej (kody resortowe od HP.2.1. do HP.2.9.) i/lub sanatorium (kod resortowy HP.1.4.) i/lub stacjonarnego zakładu rehabilitacji leczniczej (kod HP.1.5.) i/lub zakładu udzielającego świadczeń jednodniowych (kod HP.1.6)	x
Czy zakład zatrudnia na wyodrębnionym etacie lekarza epidemiologa	
Tak	
nie - odpowiedź dotyczy szpitala wielospecjalistycznego (kod resortowy HP.1.1.) lub szpitala jednospecjalistycznego innego niż szpital psychiatryczny (kod HP.1.3.)	
Nie- odpowiedź dotyczy wyłącznie szpitala jednospecjalistycznego psychiatrycznego (kod. HP 1.2. oraz HP 1.2.1. )i/lub szpitala uzdrowiskowego (kod HP 1.7.) lub/i sanatorium (HP 1.4), lub/i stacjonarnego zakładu rehabilitacji leczniczej (HP.1.6.) lub/i stacjonarnego zakładu opieki pielęgnacyjnej i długoterminowej (kod resortowy od HP.2.1. do HP2.9)	x
Czy zakład zatrudnia na wyodrębnionym etacie mikrobiologa klinicznego, w gestii którego leży konsultowanie wszystkich oddziałów w zakresie leczenia infekcji	
Tak	
nie - odpowiedź dotyczy szpitala wielospecjalistycznego (kod resortowy HP.1.1.) lub szpitala jednospecjalistycznego innego niż szpital psychiatryczny (kod HP.1.3.)	
Nie- odpowiedź dotyczy wyłącznie szpitala jednospecjalistycznego psychiatrycznego (kod. HP 1.2. oraz HP 1.2.1. )i/lub szpitala uzdrowiskowego (kod HP 1.7.) lub/i sanatorium (HP 1.4), lub/i stacjonarnego zakładu rehabilitacji leczniczej (HP.1.6.) lub/i stacjonarnego zakładu opieki pielęgnacyjnej i długoterminowej (kod resortowy od HP.2.1. do HP2.9)	x
Czy w zakładzie funkcjonuje wyodrębniony system rejestracji zakażeń szpitalnych rozpoznanych po wypisie, w poradniach ambulatoryjnych zakładu	
Tak	
Nie	
proszę zaznaczyć wyłącznie ten podpunkt, o ile ankieta w zakresie leczenia stacjonarnego dotyczy wyłącznie stacjonarnego zakładu opieki pielęgnacyjnej i długoterminowej (kody resortowe od HP.2.1. do HP.2.9.) i/lub sanatorium (kod resortowy HP.1.4.) i/lub stacjonarnego zakładu rehabilitacji leczniczej (kod HP.1.5.) i/lub zakładu udzielającego świadczeń jednodniowych (kod HP.1.6)	x
Czy statystyki zakażeń szpitalnych za ostatni rok kalendarzowy przedstawiają:	
wyłącznie dane wyrażone w liczbach bezwzględnych	
wskaźniki w przeliczeniu na liczbę pacjentów danego oddziału	
oprócz zakresu ujętego w podpunkcie a i b również wskaźniki zachorowalności w odniesieniu do liczby procedur medycznych konkretnego rodzaju	
brak zbiorczych danych statystycznych	
proszę zaznaczyć wyłącznie ten podpunkt, o ile ankieta w zakresie leczenia stacjonarnego dotyczy wyłącznie stacjonarnego zakładu opieki pielęgnacyjnej i długoterminowej (kody resortowe od HP.2.1. do HP.2.9.) i/lub sanatorium (kod resortowy HP.1.4.) i/lub stacjonarnego zakładu rehabilitacji leczniczej (kod HP.1.5.) i/lub zakładu udzielającego świadczeń jednodniowych (kod HP.1.6)	x
Czy zakład uczestniczy w zewnętrznym programie monitorowania epidemiologicznego (np. OPTY, HELICS, Polskiego Towarzystwa Zakażeń Szpitalnych):	
Tak	

## Specyfikacja Warunków Zamówienia

Nie	x
proszę zaznaczyć wyłącznie ten podpunkt, o ile ankieta w zakresie leczenia stacjonarnego dotyczy wyłącznie stacjonarnego zakładu opieki pielęgnacyjnej i długoterminowej (kody resortowe od HP.2.1. do HP.2.9.) i/lub sanatorium (kod resortowy HP.1.4.) i/lub stacjonarnego zakładu rehabilitacji leczniczej (kod HP.1.5.) i/lub zakładu udzielającego świadczeń jednodniowych (kod HP.1.6)	x
Czy w zakładzie wprowadzono udokumentowaną rutynową ocenę ryzyka zakażenia szpitalnego u indywidualnego pacjenta przy przyjęciu do hospitalizacji (np. formularz , ankieta itp. jako rutynowy element przyjęcia do leczenia w zakładzie, dokumentacja w historii choroby)	
Tak	
nie	x
proszę zaznaczyć wyłącznie ten podpunkt, o ile ankieta w zakresie leczenia stacjonarnego dotyczy wyłącznie stacjonarnego zakładu opieki pielęgnacyjnej i długoterminowej (kody resortowe od HP.2.1. do HP.2.9.) i/lub sanatorium (kod resortowy HP.1.4.) i/lub stacjonarnego zakładu rehabilitacji leczniczej (kod HP.1.5.) i/lub zakładu udzielającego świadczeń jednodniowych (kod HP.1.6)	x
Czy w ostatnim roku kalendarzowym w zakładzie prowadzono udokumentowane bazy danych i ich analizy w zakresie:	
występowania drobnoustrojów alarmowych (mapa epidemiologiczna zakładu)	
tak	
nie	x
proszę zaznaczyć wyłącznie ten podpunkt, o ile ankieta w zakresie leczenia stacjonarnego dotyczy wyłącznie stacjonarnego zakładu opieki pielęgnacyjnej i długoterminowej (kody resortowe od HP.2.1. do HP.2.9.) i/lub sanatorium (kod resortowy HP.1.4.) i/lub stacjonarnego zakładu rehabilitacji leczniczej (kod HP.1.5.) i/lub zakładu udzielającego świadczeń jednodniowych (kod HP.1.6)	x
zużycia antybiotyków stosowanych w terapii i profilaktyce	
tak	x
nie	
proszę zaznaczyć wyłącznie ten podpunkt, o ile ankieta w zakresie leczenia stacjonarnego dotyczy wyłącznie stacjonarnego zakładu opieki pielęgnacyjnej i długoterminowej (kody resortowe od HP.2.1. do HP.2.9.) i/lub sanatorium (kod resortowy HP.1.4.) i/lub stacjonarnego zakładu rehabilitacji leczniczej (kod HP.1.5.) i/lub zakładu udzielającego świadczeń jednodniowych (kod HP.1.6)	x
zużycia preparatów antyseptycznych i dezynfekcyjnych	
Tak	x
nie	
proszę zaznaczyć wyłącznie ten podpunkt, o ile ankieta w zakresie leczenia stacjonarnego dotyczy wyłącznie stacjonarnego zakładu opieki pielęgnacyjnej i długoterminowej (kody resortowe od HP.2.1. do HP.2.9.) i/lub sanatorium (kod resortowy HP.1.4.) i/lub stacjonarnego zakładu rehabilitacji leczniczej (kod HP.1.5.) i/lub zakładu udzielającego świadczeń jednodniowych (kod HP.1.6) x	x
roszczeń z powodu zakażeń szpitalnych	
Tak	
nie	x
proszę zaznaczyć wyłącznie ten podpunkt, o ile ankieta w zakresie leczenia stacjonarnego dotyczy wyłącznie stacjonarnego zakładu opieki pielęgnacyjnej i długoterminowej (kody resortowe od HP.2.1. do HP.2.9.) i/lub sanatorium (kod resortowy HP.1.4.) i/lub stacjonarnego zakładu rehabilitacji leczniczej (kod HP.1.5.) i/lub zakładu udzielającego świadczeń jednodniowych (kod HP.1.6)	x
wskaźników zapadalności na zakażenia szpitalne według podziału na poszczególne procedury medyczne	

## Specyfikacja Warunków Zamówienia

Tak	
Nie	x
proszę zaznaczyć wyłącznie ten podpunkt, o ile ankieta w zakresie leczenia stacjonarnego dotyczy wyłącznie stacjonarnego zakładu opieki pielęgnacyjnej i długoterminowej (kody resortowe od HP.2.1. do HP.2.9.) i/lub sanatorium (kod resortowy HP.1.4.) i/lub stacjonarnego zakładu rehabilitacji leczniczej (kod HP.1.5.) i/lub zakładu udzielającego świadczeń jednodniowych (kod HP.1.6)	x
wydatków na leki przeciwbakteryjne/dezynfekcję	
Tak	
Nie	
proszę zaznaczyć wyłącznie ten podpunkt, o ile ankieta w zakresie leczenia stacjonarnego dotyczy wyłącznie stacjonarnego zakładu opieki pielęgnacyjnej i długoterminowej (kody resortowe od HP.2.1. do HP.2.9.) i/lub sanatorium (kod resortowy HP.1.4.) i/lub stacjonarnego zakładu rehabilitacji leczniczej (kod HP.1.5.) i/lub zakładu udzielającego świadczeń jednodniowych (kod HP.1.6)	x
zgonów z powodu zakażeń i chorób zakaźnych	
Tak	x
Nie	x
proszę zaznaczyć wyłącznie ten podpunkt, o ile ankieta w zakresie leczenia stacjonarnego dotyczy wyłącznie stacjonarnego zakładu opieki pielęgnacyjnej i długoterminowej (kody resortowe od HP.2.1. do HP.2.9.) i/lub sanatorium (kod resortowy HP.1.4.) i/lub stacjonarnego zakładu rehabilitacji leczniczej (kod HP.1.5.) i/lub zakładu udzielającego świadczeń jednodniowych (kod HP.1.6)	x
Czy u pacjentów przyjmowanych do komórek leczenia stacjonarnego zakładu oznacza się antygen Hbs (poza przypadkami diagnostyki chorób wątroby)	
tak u wszystkich	
tak w wybranych, ściśle zdefiniowanych przypadkach (określonych udokumentowaną procedurą)	
Nie	x
Czy u pacjentów przyjmowanych do komórek leczenia stacjonarnego zakładu oznacza się przeciwciała anty HCV (poza przypadkami diagnostyki chorób wątroby)	
tak u wszystkich	
tak w wybranych, ściśle zdefiniowanych przypadkach (określonych udokumentowaną procedurą)	
Nie	x
Czy w zakładzie opieki zdrowotnej opracowano i wprowadzono procedurę postępowania w przypadku podejrzenia ogniska epidemicznego:	
Tak	x
Liczba udokumentowanych podejrzeń ognisk epidemicznych stwierdzonych w zakładzie opieki zdrowotnej w ostatnim roku kalendarzowym)	
0	
1 do 20	
powyżej 20	X
zakład funkcjonuje krócej niż jeden rok kalendarzowy	
Liczba noworozpoznanych przypadków zakażeń HBV, zarejestrowanych w ostatnim roku kalendarzowym przez Inspekcję Sanitarną, pozostających w związku czasowym z pobytem w zakładzie opieki zdrowotnej	
0	x
1	
ponad 1	
brak informacji	
zakład funkcjonuje krócej niż jeden rok kalendarzowy	

## Specyfikacja Warunków Zamówienia

Liczba noworozpoznanych przypadków zakażeń HCV, zarejestrowanych w ostatnim roku kalendarzowym przez Inspekcję Sanitarną, pozostających w związku czasowym z pobytem w zakładzie opieki zdrowotnej	
0	x
1	
ponad 2	x
brak informacji	
zakład funkcjonuje krócej niż jeden rok kalendarzowy	
Czy w zakładzie zostały opracowane udokumentowane zasady izolacji pacjentów z infekcjami wymagającymi takiego postępowania?	
Tak	x
Nie	
proszę zaznaczyć wyłącznie ten podpunkt, o ile ankieta w zakresie leczenia stacjonarnego dotyczy wyłącznie stacjonarnego zakładu opieki pielęgnacyjnej i długoterminowej (kody resortowe od HP.2.1. do HP.2.9.) i/lub sanatorium (kod resortowy HP.1.4.) i/lub stacjonarnego zakładu rehabilitacji leczniczej (kod HP.1.5.) i/lub zakładu udzielającego świadczeń jednodniowych (kod HP.1.6)	x
Kwota zobowiązań (zaokrąglona do pełnych złotych) płatnika publicznego (NFZ) wobec zakładu opieki zdrowotnej, jaka wynikała z umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, udzielanych w ostatnim roku kalendarzowym. (Uwaga: punkt dotyczy całego zakładu opieki zdrowotnej - tj. komórek leczenia stacjonarnego, komórek leczenia ambulatoryjnego i komórek opieki doraźnej)	
umowy w rodzaju:	
podstawowa opieka zdrowotna	0
ambulatoryjna opieka specjalistyczna	0
leczenie szpitalne	0
opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień	8 400 929 zł
rehabilitacja lecznicza	0
świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze - opieka długoterminowa	0
leczenie stomatologiczne	0
lecznictwo uzdrowiskowe	0
pomoc doraźna i transport sanitarny	0
profilaktyczne programy zdrowotne	0
świadczenia zdrowotne odrębnie kontraktowane	0
zaopatrzenie w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze	0
programy zdrowotne	0
ratownictwo medyczne	0
opieka paliatywna i hospicyjna	0
kwota sumaryczna	0
Data	05.07.2022r.