DZIENNIK USTAW
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Warszawa, dnia 21 czerwca 2023 r.

Poz. 1160

ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA[1)]

z dnia 2 czerwca 2023 r.

zmieniające rozporządzenie w sprawie szczegółowych kryteriów wyboru ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej

Na podstawie art. 148 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561, 2674 i 2770 oraz z 2023 r. poz. 605, 650 i 658) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 5 sierpnia 2016 r. w sprawie szczegółowych kryteriów wyboru ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. poz. 1372, z późn. zm.[2)]) wprowadza się następujące zmiany:

1) w § 2 pkt 2a otrzymuje brzmienie:

„2a) certyfikat superwizora psychoterapii – certyfikat wydawany przez towarzystwo lub stowarzyszenie posiadające pisemną pozytywną opinię konsultanta krajowego w dziedzinie psychiatrii, prowadzące lub atestujące szkolenia w zakresie oddziaływań psychoterapeutycznych mających zastosowanie w leczeniu zaburzeń zdrowia, wyłącznie metodami o udowodnionej naukowo skuteczności, które uzyskały pozytywną opinię konsultanta krajowego w dziedzinie psychiatrii;”;

2) w załączniku nr 2 do rozporządzenia w tabeli nr 3 „AMBULATORYJNE ŚWIADCZENIA DIAGNOSTYCZNE KOSZTOCHŁONNE (ASDK)” w części 2 „Przedmiot postępowania: Badania przewodu pokarmowego – kolonoskopia” w:

a) kryterium „Jakość” w kategorii „Realizacja wybranych świadczeń” uchyla się ppkt 2.2,

b) kryterium „Kompleksowość” dodaje się ppkt 1.3 w brzmieniu:

1.3. Realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju programy zdrowotne w zakresie Programu badań przesiewowych raka jelita grubego – w lokalizacji.	6

3) w załączniku nr 3 do rozporządzenia w tabeli nr 1 „LECZENIE SZPITALNE – HOSPITALIZACJA” w części 56 „Przedmiot postępowania: Szpitalny oddział ratunkowy” w lp. II w pkt 1 Poradnie/oddziały/pracownie/gabinety/inne komórki w kolumnie nr 4 ppkt 1.17 otrzymuje brzmienie:

„1.17. Wpisane w rejestrze Prezesa Urzędu Lotnictwa Cywilnego całodobowe lądowisko lub całodobowe lotnisko, o których mowa w § 3 ust. 7, 8 i 10 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2019 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (Dz. U. z 2021 r. poz. 2048, z późn. zm.).”;

---

1) Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 sierpnia 2020 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. z 2021 r. poz. 932).

2) Zmiany wymienionego rozporządzenia zostały ogłoszone w Dz. U. z 2016 r. poz. 1555, z 2017 r. poz. 498, 852, 1279, 2364 i 2484, z 2018 r. poz. 385 i 1383, z 2019 r. poz. 832, 1887 i 2316, z 2020 r. poz. 1841 i 2428, z 2021 r. poz. 307, 637, 749 i 1765 oraz z 2022 r. poz. 1033, 1421 i 1545.

4) w załączniku nr 4 do rozporządzenia w tabeli nr 1 „OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ”:

a) w części 2 „Przedmiot postępowania: Świadczenia psychiatryczne dla dzieci i młodzieży” w lp. I w pkt 3 „Monitorowanie procesu psychoterapii” w kolumnie nr 4 w ppkt 3.1 po wyrazach „certyfikat superwizora psychoterapii” dodaje się wyrazy „lub psychoterapeutę będącego w trakcie szkolenia dotyczącego superwizji psychoterapii”,

b) w części 4 „Przedmiot postępowania: Świadczenia psychiatryczne dla przewlekle chorych” w lp. I w pkt 1 „Personel” w kolumnie nr 4 w ppkt 1.6 pkt 6 otrzymuje brzmienie:

„6) posiada inne wykształcenie, jeżeli:

a) uzyskała pozytywną opinię kierownika ośrodka prowadzącego terapię zajęciową dla chorych psychicznie, po co najmniej rocznej praktyce w zakresie terapii zajęciowej w tym ośrodku, lub

b) uzyskała pozytywną opinię kierownika oddziału na podstawie co najmniej rocznego doświadczenia w pracy z dziećmi i młodzieżą oraz posiada kompetencje i wiedzę w zakresie terapii zajęciowej – w przypadku realizacji świadczeń z zakresu psychiatrii dzieci i młodzieży”,

c) w części 18 „Przedmiot postępowania: Leczenie alkoholowych zespołów abstynencyjnych (detoksykacja)” w lp. I w pkt 1 „Personel” w kolumnie nr 4 ppkt 1.8 otrzymuje brzmienie:

„1.8. Osoba, która posiada kwalifikacje specjalisty psychoterapii uzależnień uzyskane na podstawie ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 172, z późn. zm.) lub przepisów wydanych na podstawie art. 22 ust. 3 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2023 r. poz. 165, z późn. zm.) lub uzyskała tytuł specjalisty w dziedzinie psychoterapii uzależnień, zwana dalej „specjalistą psychoterapii uzależnień” – równoważnik co najmniej 1 etatu na 40 łóżek.”,

d) w części 20 „Przedmiot postępowania: Leczenie uzależnień stacjonarne” w lp. I:

– w pkt 1 „Personel” w kolumnie nr 4 w ppkt 1.4 po wyrazach „osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień” dodaje się przecinek i wyrazy „lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień”,

– w pkt 2 „Monitorowanie procesu terapii uzależnień” w kolumnie nr 4 ppkt 2.1 otrzymuje brzmienie:

„2.1. Udokumentowane systematyczne zewnętrzne monitorowanie procesu terapii uzależnień przez osobę posiadającą wpis na prowadzoną przez Krajowe Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom listę osób uprawnionych do prowadzenia superwizji – co najmniej 8 razy w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, proporcjonalnie do czasu obowiązywania umowy we wskazanym okresie, zwane dalej „superwizją terapii uzależnień” – w lokalizacji.”,

e) w części 21 „Przedmiot postępowania: Świadczenia terapii uzależnienia od alkoholu stacjonarne” w lp. I w pkt 1 „Personel” w kolumnie nr 4 w ppkt 1.4 po wyrazach „osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień” dodaje się przecinek i wyrazy „lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień”,

f) w części 21a „Przedmiot postępowania: Świadczenia terapii dla uzależnionych od alkoholu ze współistniejącymi innymi zaburzeniami psychicznymi (podwójna diagnoza)” w lp. I w pkt 1 „Personel” w ppkt 1.6 po wyrazach „osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień” dodaje się przecinek i wyrazy „lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień”,

g) w części 22 „Przedmiot postępowania: Krótkoterminowe świadczenia terapii uzależnienia od substancji psychoaktywnych” w lp. I w pkt 1 „Personel” w kolumnie nr 4 w ppkt 1.4 po wyrazach „osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień” dodaje się przecinek i wyrazy „lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień”,

h) w części 23 „Przedmiot postępowania: Świadczenia terapii dla uzależnionych od substancji psychoaktywnych ze współistniejącymi innymi zaburzeniami psychicznymi, głównie psychotycznymi (podwójna diagnoza)” w lp. I w pkt 1 „Personel” w kolumnie nr 4 w ppkt 1.4 po wyrazach „osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień” dodaje się przecinek i wyrazy „lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień”,

i) w części 24 „Przedmiot postępowania: Świadczenia rehabilitacyjne dla uzależnionych od substancji psychoaktywnych” w lp. I w pkt 1 „Personel” w kolumnie nr 4 w ppkt 1.4 po wyrazach „osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień” dodaje się przecinek i wyrazy „lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień”,

j) w części 25 „Przedmiot postępowania: Świadczenia rehabilitacji dla uzależnionych od substancji psychoaktywnych ze współistniejącymi innymi zaburzeniami psychicznymi, głównie psychotycznymi (podwójna diagnoza)” w lp. I w pkt 1 „Personel” w kolumnie nr 4 w ppkt 1.4 po wyrazach „osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień” dodaje się przecinek i wyrazy „lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień”,

k) w części 37 „Przedmiot postępowania: Świadczenia dzienne terapii uzależnienia od alkoholu” w lp. I w pkt 1 „Personel” w kolumnie nr 4 w ppkt 1.5 po wyrazach „osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień” dodaje się przecinek i wyrazy „lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień”,

l) w części 38 „Przedmiot postępowania: Świadczenia dzienne terapii uzależnienia od substancji psychoaktywnych” w lp. I w pkt 1 „Personel” w kolumnie nr 4 w ppkt 1.3 po wyrazach „osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień” dodaje się przecinek i wyrazy „lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień”,

m) w części 39 „Przedmiot postępowania: Świadczenia dzienne leczenia uzależnień” w lp. I w pkt 1 „Personel” w kolumnie nr 4 w ppkt 1.3 po wyrazach „osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień” dodaje się przecinek i wyrazy „lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień”,

n) części 54–56 otrzymują brzmienie:

54. Przedmiot postępowania: ośrodek środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży – I poziom referencyjny / zespół środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży – I poziom referencyjny

1	2	3	4	5	6
Lp.	**Kryterium**	**Kategoria**	**Oceniany warunek**	**Liczba punktów**	**Uwagi**
I.	Jakość	1. Personel	1.1. W zespole – specjalista w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży lub osoba posiadająca decyzję ministra właściwego do spraw zdrowia o uznaniu dorobku naukowego lub zawodowego za równoważny ze zrealizowaniem programu szkolenia specjalizacyjnego w tej dziedzinie, zgodnie z art. 28 ust. 1 ustawy z dnia 24 lutego 2017 r. o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia, lub osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty – równoważnik co najmniej 0,5 etatu.	10	
			1.2. W ośrodku – specjalista w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży lub osoba posiadająca decyzję ministra właściwego do spraw zdrowia o uznaniu dorobku naukowego lub zawodowego za równoważny ze zrealizowaniem programu szkolenia specjalizacyjnego w tej dziedzinie, zgodnie z art. 28 ust. 1 ustawy z dnia 24 lutego 2017 r. o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia, lub osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty – równoważnik co najmniej 1 etatu.	10	
			1.3. W zespole – specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej 0,25 etatu.	10	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.4. W zespole – specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej 0,5 etatu.	20	
			1.5. W ośrodku – specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej 0,5 etatu.	10	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.6. W ośrodku – specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej 1 etatu.	20	

			1.7. W zespole – osoba, która posiada co najmniej wykształcenie średnie i ukończyła szkolenie z zakresu terapii środowiskowej określone w zatwierdzonym przez ministra właściwego do spraw zdrowia ramowym programie szkolenia z zakresu terapii środowiskowej, lub osoba posiadająca certyfikat potwierdzający nadanie kwalifikacji rynkowej „Prowadzenie terapii środowiskowej dzieci i młodzieży" włączonej do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji w rozumieniu art. 2 pkt 25 ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji (Dz. U. z 2020 r. poz. 226) – równoważnik co najmniej 0,5 etatu.	5	
			1.8. W ośrodku – osoba, która posiada co najmniej wykształcenie średnie i ukończyła szkolenie z zakresu terapii środowiskowej określone w zatwierdzonym przez ministra właściwego do spraw zdrowia ramowym programie szkolenia z zakresu terapii środowiskowej, lub osoba posiadająca certyfikat potwierdzający nadanie kwalifikacji rynkowej „Prowadzenie terapii środowiskowej dzieci i młodzieży" włączonej do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji w rozumieniu art. 2 pkt 25 ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji – równoważnik co najmniej 1 etatu.	5	
		2. Monitorowanie procesu udzielania świadczeń	2.1. Udokumentowane, systematyczne zewnętrzne monitorowanie procesu diagnostyczno-terapeutycznego realizowanego przez zespół specjalistów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej prowadzone co najmniej 8 razy w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, proporcjonalnie do czasu obowiązywania umowy we wskazanym okresie, zwane dalej „superwizją zespołu".	5	
		3. Wykonanie umowy	3.1. Realizacja umowy przez oferenta w ostatnim zamkniętym okresie rozliczeniowym poprzedzającym o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, na obszarze danego województwa, którego dotyczy postępowanie, na poziomie co najmniej 80% kwoty zobowiązania określonej w tej umowie, z wyłączeniem ryczałtu, w zakresie przedmiotu postępowania ośrodek środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci młodzieży – I poziom referencyjny albo zespół środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży – I poziom referencyjny.	4	

II.	Dostępność	1. Dostępność do świadczeń	1.1. Realizacja przez oferenta w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, co najmniej 20% wizyt, porad domowych lub środowiskowych w stosunku do liczby wszystkich świadczeń wykonanych w zakresie przedmiotu postępowania ośrodek środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży – I poziom referencyjny albo zespół środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży – I poziom referencyjny.	4	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Realizacja przez oferenta w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, co najmniej 30% wizyt, porad domowych lub środowiskowych w stosunku do liczby wszystkich świadczeń wykonanych w zakresie przedmiotu postępowania ośrodek środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży – I poziom referencyjny albo zespół środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży – I poziom referencyjny.	6	
		2. Organizacja udzielania świadczeń	2.1. Realizacja świadczeń co najmniej 3 razy w tygodniu między godziną 16.00 a 20.00.	5	
			2.2. Realizacja świadczeń w każdą sobotę.	7	
III.	Kompleksowość	1. Pozostałe warunki	1.1. Oferent realizuje umowę na obszarze województwa, którego dotyczy postępowanie w zakresie przedmiotu postępowania ośrodek wysokospecjalistycznej całodobowej opieki psychiatrycznej – III poziom referencyjny.	15	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Oferent realizuje umowę na obszarze województwa, którego dotyczy postępowanie w zakresie przedmiotu postępowania świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dzieci i młodzieży lub świadczenia psychiatryczne dla dzieci i młodzieży.	10	
			1.3. Oferent realizuje umowę na obszarze województwa, którego dotyczy postępowanie w zakresie przedmiotu postępowania centrum zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży – II poziom referencyjny.	10	
			1.4. Oferent realizuje umowę na obszarze województwa, którego dotyczy postępowanie w zakresie przedmiotu postępowania centrum zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży – poradnia zdrowia psychicznego – II poziom referencyjny.	8	
IV.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 3	

55. Przedmiot postępowania: centrum zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży – II poziom referencyjny

1	2	3	4	5	6
Lp.	**Kryterium**	**Kategoria**	**Oceniany warunek**	**Liczba punktów**	**Uwagi**
I.	Jakość	1. Personel	1.1. W poradni – lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży – równoważnik co najmniej 1 etatu.	10	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. W poradni – lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dla dzieci i młodzieży – równoważnik co najmniej 0,5 etatu.	5	
			1.3. W oddziale – lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży – równoważnik co najmniej 0,5 etatu przeliczeniowego na 15 miejsc.	9	

			1.4. W poradni – specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej 0,5 etatu.	7	
			1.5. W oddziale – specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny – równoważnik 0,5 etatu przeliczeniowego na 15 miejsc.	5	
			1.6. W poradni – specjalista w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży lub osoba posiadająca decyzję ministra właściwego do spraw zdrowia o uznaniu dorobku naukowego lub zawodowego za równoważny ze zrealizowaniem programu szkolenia specjalizacyjnego w tej dziedzinie, zgodnie z art. 28 ust. 1 ustawy z dnia 24 lutego 2017 r. o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia, lub osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty – równoważnik co najmniej 1 etatu.	6	
			1.7. W oddziale – specjalista w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży lub osoba posiadająca decyzję ministra właściwego do spraw zdrowia o uznaniu dorobku naukowego lub zawodowego za równoważny ze zrealizowaniem programu szkolenia specjalizacyjnego w tej dziedzinie, zgodnie z art. 28 ust. 1 ustawy z dnia 24 lutego 2017 r. o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia, lub osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty – równoważnik co najmniej 2 etatów przeliczeniowych na 15 miejsc.	6	
			1.8. W oddziale – osoba prowadząca terapię zajęciową – równoważnik co najmniej 1,5 etatu przeliczeniowego na 15 miejsc.	5	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.9. W oddziale – osoba prowadząca terapię zajęciową – równoważnik co najmniej 1 etatu przeliczeniowego na 15 miejsc.	3	
			1.10. W oddziale – pedagog lub logopeda w rozumieniu § 2 pkt 4 rozporządzenia w sprawie leczenia psychiatrycznego, lub neurologopeda, lub dietetyk, lub fizjoterapeuta – równoważnik co najmniej 0,75 etatu przeliczeniowego na 15 miejsc.	2	
			1.11. W oddziale – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego – nie mniej niż jeden etat na 10–45 miejsc; a powyżej 45 miejsc – proporcjonalnie.	3	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.12. W oddziale – pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pielęgniarka w trakcie kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego – nie mniej niż jeden etat na 10–45 miejsc; a powyżej 45 miejsc – proporcjonalnie.	1,5	
			1.13. W poradni – fizjoterapeuta z co najmniej 5-letnim doświadczeniem lub specjalista w dziedzinie fizjoterapii – równoważnik co najmniej 0,5 etatu.	2	
			1.14. W poradni – logopeda – równoważnik co najmniej 0,25 etatu.	2	
			1.15. W poradni – osoba prowadząca terapię zajęciową – równoważnik co najmniej 0,5 etatu.	2	
			1.16. W poradni – pracownik socjalny – równoważnik co najmniej 10% czasu poradni.	1	

		2. Monitorowanie procesu udzielania świadczeń	2.1. Superwizja zespołu.	6	
II.	Kompleksowość	1. Pozostałe warunki	1.1. Oferent realizuje świadczenia w oddziale dziennym z realizacją obowiązku szkolnego w oddziale w czasie roku szkolnego.	8	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Oferent realizuje świadczenia w oddziale dziennym z realizacją obowiązku szkolnego w lokalizacji w czasie roku szkolnego.	4	
			1.3. Oferent realizuje umowę na obszarze województwa, którego dotyczy postępowanie w zakresie przedmiotu postępowania świadczenia dzienne rehabilitacyjne dla osób z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi.	8	
			1.4. Oferent realizuje umowę na obszarze województwa, którego dotyczy postępowanie w zakresie przedmiotu postępowania ośrodek środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży – I poziom referencyjny.	10	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.5. Oferent realizuje umowę na obszarze województwa, którego dotyczy postępowanie w zakresie przedmiotu postępowania zespół środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży – I poziom referencyjny.	7	
			1.6. Zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie neurologii dziecięcej lub lekarza specjalisty w dziedzinie pediatrii – przeszkolonych w zakresie diagnostyki i terapii autyzmu – w lokalizacji.	3	
III.	Dostępność	1. Organizacja udzielania świadczeń	1.1. Realizacja świadczeń w poradni w każdą sobotę przez co najmniej 4 godziny.	6	
			1.2. Realizacja świadczeń w poradni w wymiarze co najmniej 40 godzin tygodniowo.	6	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.3. Realizacja świadczeń w poradni w wymiarze co najmniej 30 godzin tygodniowo.	3	
IV.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 3	

55a. Przedmiot postępowania: centrum zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży – poradnia zdrowia psychicznego – II poziom referencyjny

1	2	3	4	5	6
Lp.	**Kryterium**	**Kategoria**	**Oceniany warunek**	**Liczba punktów**	**Uwagi**
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży – równoważnik co najmniej 1 etatu.	16	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży – równoważnik co najmniej 0,5 etatu.	8	
			1.3. Specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej 0,5 etatu.	7	
			1.4. Specjalista w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży lub osoba posiadająca decyzję ministra właściwego do spraw zdrowia o uznaniu dorobku naukowego lub zawodowego za równoważny ze zrealizowaniem programu szkolenia specjalizacyjnego w tej dziedzinie, zgodnie z art. 28 ust. 1 ustawy z dnia 24 lutego 2017 r. o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia, lub osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty – równoważnik co najmniej 1 etatu.	8	

			1.5. Fizjoterapeuta z co najmniej 5-letnim doświadczeniem lub specjalista w dziedzinie fizjoterapii – równoważnik co najmniej 0,5 etatu.	3	
			1.6. Logopeda w rozumieniu § 2 pkt 4 rozporządzenia w sprawie leczenia psychiatrycznego – równoważnik co najmniej 0,25 etatu.	3	
			1.7. Osoba prowadząca terapię zajęciową – równoważnik co najmniej 0,5 etatu.	3	
			1.8. Pracownik socjalny – równoważnik co najmniej 10% czasu poradni.	1	
		2. Monitorowanie procesu udzielania świadczeń	2.1. Superwizja zespołu.	8	
II.	Kompleksowość	1. Pozostałe warunki	1.1. Oferent realizuje umowę na obszarze województwa, którego dotyczy postępowanie w zakresie przedmiotu postępowania ośrodek środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży – I poziom referencyjny.	9	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Oferent realizuje umowę na obszarze województwa, którego dotyczy postępowanie w zakresie przedmiotu postępowania zespół środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży – I poziom referencyjny.	6	
			1.3. Zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie neurologii dziecięcej lub lekarza specjalisty w dziedzinie pediatrii – przeszkolonych w zakresie diagnostyki i terapii autyzmu – w lokalizacji.	3	
III.	Dostępność	1. Organizacja udzielania świadczeń	1.1. Realizacja świadczeń w każdą sobotę przez co najmniej 4 godziny.	8	
			1.2. Realizacja świadczeń w poradni w wymiarze co najmniej 40 godzin tygodniowo.	8	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.3. Realizacja świadczeń w poradni w wymiarze co najmniej 30 godzin tygodniowo.	4	
IV.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 3	

56. Przedmiot postępowania: ośrodek wysokospecjalistycznej całodobowej opieki psychiatrycznej – III poziom referencyjny

1	2	3	4	5	6
Lp.	**Kryterium**	**Kategoria**	**Oceniany warunek**	**Liczba punktów**	**Uwagi**
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży – równoważnik co najmniej 2 etatów przeliczeniowych na 40 łóżek.	18	
			1.2. Specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej 1 etatu przeliczeniowego na 40 łóżek.	13	

			1.3. Specjalista w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży lub osoba posiadająca decyzję ministra właściwego do spraw zdrowia o uznaniu dorobku naukowego lub zawodowego za równoważny ze zrealizowaniem programu szkolenia specjalizacyjnego w tej dziedzinie, zgodnie z art. 28 ust. 1 ustawy z dnia 24 lutego 2017 r. o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia, lub osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty – równoważnik co najmniej 3 etatów przeliczeniowych na 40 łóżek.	6	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.4. Specjalista w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży lub osoba posiadająca decyzję ministra właściwego do spraw zdrowia o uznaniu dorobku naukowego lub zawodowego za równoważny ze zrealizowaniem programu szkolenia specjalizacyjnego w tej dziedzinie, zgodnie z art. 28 ust. 1 ustawy z dnia 24 lutego 2017 r. o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia, lub osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty – równoważnik co najmniej 2,5 etatu przeliczeniowego na 40 łóżek.	5	
			1.5. Specjalista w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży lub osoba posiadająca decyzję ministra właściwego do spraw zdrowia o uznaniu dorobku naukowego lub zawodowego za równoważny ze zrealizowaniem programu szkolenia specjalizacyjnego w tej dziedzinie, zgodnie z art. 28 ust. 1 ustawy z dnia 24 lutego 2017 r. o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia, lub osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty – równoważnik co najmniej 2 etatów przeliczeniowych na 40 łóżek.	4	
			1.6. Osoba prowadząca terapię zajęciową – równoważnik co najmniej 2 etatów przeliczeniowych na 40 łóżek.	4	
			1.7. Pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego – równoważnik co najmniej 1 etatu.	5	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.8. Pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pielęgniarka w trakcie kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego – równoważnik co najmniej 1 etatu.	3	
			1.9. Świadczeniodawca zapewnia w oddziale całodobową opiekę lekarza specjalisty psychiatrii dzieci i młodzieży lub lekarza specjalisty psychiatrii, lub lekarza ze specjalizacją pierwszego stopnia z psychiatrii dzieci i młodzieży, lub lekarza ze specjalizacją pierwszego stopnia z psychiatrii.	2	
			1.10. Pedagog lub logopeda, lub neurologopeda, lub dietetyk, lub fizjoterapeuta – równoważnik co najmniej 0,5 etatu przeliczeniowego na 40 łóżek.	2	
		2. Monitorowanie procesu udzielania świadczeń	2.1. Superwizja zespołu.	12	

		3. Pozostałe warunki	3.1. W oddziale co najmniej jednoosobowa separatka zaopatrzona w: 1) drzwi odporne na zniszczenie, otwierające się na zewnątrz, z okienkiem obserwacyjnym szklonym szkłem hartowanym, wyposażone w podwójny system zamykania od zewnątrz, bez klamki od wewnątrz; 2) ściany i podłogę gładkie, jasne, wyłożone wykładziną odporną na zniszczenie; 3) oświetlenie zabezpieczone szkłem bezpiecznym; lampa i żarówka są dostępne wyłącznie od zewnątrz pokoju; 4) system wentylacji niedostępny dla osoby izolowanej; 5) system ogrzewania uniemożliwiający dostęp osoby izolowanej do grzejnika lub innego źródła ciepła; 6) własne pomieszczenie higieniczno-sanitarne wyposażone dodatkowo w miskę ustępową, natrysk i umywalkę, odporne na umyślne zniszczenie; 7) łóżko wyposażone w materac niepalny, odporny na zniszczenie; 8) system monitoringu z kamerą, posiadający rezerwowe zasilanie wyposażone w funkcję autostartu; kamera jest niedostępna dla osoby izolowanej oraz zabezpieczona przed uszkodzeniem.	5	
			3.2. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z możliwością obserwacji świadczeniobiorcy, zaopatrzony w węzeł sanitarny.	2	
			3.3. W oddziale co najmniej 1 pokój wieloosobowy z możliwością obserwacji świadczeniobiorców, zaopatrzony w węzeł sanitarny.	3	
			3.4. W oddziale jest prowadzone szkolenie specjalizacyjne lekarzy przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania.	3	
II.	Kompleksowość	1. Sposób realizacji umowy	1.1. Oferent realizuje umowę na obszarze województwa, którego dotyczy postępowanie w zakresie przedmiotu postępowania świadczenia dzienne rehabilitacyjne dla osób z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi.	2	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 3	

5) w załączniku nr 7 do rozporządzenia w tabeli nr 1 „LECZENIE STOMATOLOGICZNE”:

a) w części 1 „Przedmiot postępowania: Świadczenia ogólnostomatologiczne”:

– w lp. I:

– – w pkt 1 „Personel” ppkt 1.1–1.7 otrzymują brzmienie:

1.1. Lekarz dentysta, który posiada specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w określonej dziedzinie medycyny, zwany dalej „lekarzem dentystą specjalistą”, w dziedzinie stomatologii zachowawczej lub stomatologii zachowawczej z endodoncją – 100% czasu pracy poradni.	15	Jedna odpowiedź do wyboru
1.2. Lekarz dentysta specjalista w dziedzinie stomatologii zachowawczej lub stomatologii zachowawczej z endodoncją – co najmniej 75% czasu pracy poradni.	11	
1.3. Lekarz dentysta specjalista w dziedzinie stomatologii zachowawczej lub stomatologii zachowawczej z endodoncją – co najmniej 50% czasu pracy poradni.	6	
1.4. Lekarz dentysta specjalista w dziedzinie stomatologii ogólnej z co najmniej 10-letnim stażem pracy – co najmniej 75% czasu pracy poradni.	9	Jedna odpowiedź do wyboru
1.5. Lekarz dentysta specjalista w dziedzinie stomatologii ogólnej z co najmniej 10-letnim stażem pracy – co najmniej 25% czasu pracy poradni.	3	
1.6. Lekarz dentysta ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie stomatologii ogólnej – 100% czasu pracy poradni.	6	Jedna odpowiedź do wyboru
1.7. Lekarz dentysta ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie stomatologii ogólnej – co najmniej 75% czasu pracy poradni.	3	

– – w pkt 2 „Sprzęt i aparatura medyczna” dodaje się ppkt 2.4 w brzmieniu:

2.4. Separator amalgamatu – w miejscu udzielania świadczeń.	5	

– lp. IV otrzymuje brzmienie:

IV.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 8	

b) w części 2 „Przedmiot postępowania: Świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży/Świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży udzielane w gabinecie dentystycznym zlokalizowanym w szkole”:

– w lp. I w pkt 2 „Sprzęt i aparatura medyczna” dodaje się ppkt 2.4 w brzmieniu:

2.4. Separator amalgamatu – w miejscu udzielania świadczeń.	5	

– lp. II otrzymuje brzmienie:

II.	Kompleksowość	1. Sposób wykonania umowy	1.1. Realizacja umowy w zakresie świadczenia ortodoncji dla dzieci i młodzieży.	6	
			1.2. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców, z wyłączeniem prac techników dentystycznych oraz badań histopatologicznych.	2	
			1.3. Realizacja umowy w zakresie: świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży.	10	Dotyczy przedmiotu postępowania: Świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży udzielane w gabinecie dentystycznym zlokalizowanym w szkole
			1.4. Realizacja umowy w zakresie: świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży udzielane w gabinecie dentystycznym zlokalizowanym w szkole.	10	Dotyczy przedmiotu postępowania: Świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży

– lp. IV otrzymuje brzmienie:

IV.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 8

c) w części 2a „Przedmiot postępowania: Świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży udzielane w dentobusie”:

– w lp. I:

– – pkt 1 „Personel” otrzymuje brzmienie:

1. Personel	1.1. Lekarz dentysta specjalista w dziedzinie stomatologii dziecięcej – 100% czasu pracy poradni.	17	Jedna odpowiedź do wyboru
	1.2. Lekarz dentysta specjalista w dziedzinie stomatologii dziecięcej – co najmniej 75% czasu pracy poradni.	13	
	1.3. Lekarz dentysta specjalista w dziedzinie stomatologii dziecięcej – co najmniej 50% czasu pracy poradni.	9	
	1.4. Lekarz dentysta z co najmniej 10-letnim stażem pracy z dziećmi – 100% czasu pracy poradni.	13	Jedna odpowiedź do wyboru
	1.5. Lekarz dentysta z co najmniej 5-letnim stażem pracy z dziećmi – 100% czasu pracy poradni.	9	
	1.6. Pozostały personel, o którym mowa w § 2 pkt 4 lit. c lub d rozporządzenia stomatologicznego – 100% czasu pracy poradni.	7	Jedna odpowiedź do wyboru
	1.7. Pozostały personel, o którym mowa w § 2 pkt 4 lit. c lub d rozporządzenia stomatologicznego – co najmniej 75% czasu pracy poradni.	3	
	1.8. Pozostały personel, o którym mowa w § 2 pkt 4 lit. b rozporządzenia stomatologicznego – 100% czasu pracy poradni.	5	
	1.9. Pozostały personel, o którym mowa w § 2 pkt 4 lit. b rozporządzenia stomatologicznego – co najmniej 75% czasu pracy poradni.	4	

– – dodaje się pkt 3 w brzmieniu:

3. Sprzęt i aparatura medyczna	3.1. Separator amalgamatu – w miejscu udzielania świadczeń.	5	

– lp. III otrzymuje brzmienie:

III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 8

d) w części 3 „Przedmiot postępowania: Świadczenia ogólnostomatologiczne udzielane w znieczuleniu ogólnym”:

– w lp. I w pkt 2 „Sprzęt i aparatura medyczna” dodaje się ppkt 2.3 w brzmieniu:

2.3. Separator amalgamatu – w miejscu udzielania świadczeń.	4	

– lp. II i III otrzymują brzmienie:

II.	Kompleksowość	1. Sposób wykonania umowy	1.1. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, umowy zawartej w zakresie świadczenia ogólnostomatologiczne.	4	
			1.2. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców, z wyłączeniem prac techników dentystycznych oraz badań histopatologicznych.	3	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 8	

e) w części 4 „Przedmiot postępowania: Świadczenia chirurgii stomatologicznej i periodontologii” w lp. I w pkt 1 „Personel” ppkt 1.1–1.3 otrzymują brzmienie:

1.1. Lekarz lub lekarz dentysta, specjalista w dziedzinie chirurgii stomatologicznej lub chirurgii szczękowo-twarzowej, lub chirurgii szczękowej – co najmniej 75% czasu pracy poradni.	12	Jedna odpowiedź do wyboru
1.2. Lekarz lub lekarz dentysta, specjalista w dziedzinie chirurgii stomatologicznej lub chirurgii szczękowo-twarzowej, lub chirurgii szczękowej – co najmniej 50% czasu pracy poradni.	8	
1.3. Lekarz lub lekarz dentysta, specjalista w dziedzinie chirurgii stomatologicznej lub chirurgii szczękowo-twarzowej, lub chirurgii szczękowej – co najmniej 25% czasu pracy poradni.	6	

f) w części 10 „Przedmiot postępowania: Świadczenia stomatologiczne dla świadczeniobiorców z grupy wysokiego ryzyka chorób zakaźnych, w tym chorych na AIDS”:

– w lp. I:

– – pkt 1 „Personel” otrzymuje brzmienie:

1. Personel	1.1. Lekarz dentysta specjalista –100% czasu pracy poradni.	20	Jedna odpowiedź do wyboru
	1.2. Lekarz dentysta specjalista – co najmniej 75% czasu pracy poradni.	14	
	1.3. Lekarz dentysta specjalista – co najmniej 50% czasu pracy poradni.	9	
	1.4. Pozostały personel, o którym mowa w § 2 pkt 4 lit. c lub d rozporządzenia stomatologicznego – 100% czasu pracy poradni.	5	Jedna odpowiedź do wyboru
	1.5. Pozostały personel, o którym mowa w § 2 pkt 4 lit. c lub d rozporządzenia stomatologicznego – co najmniej 75% czasu pracy poradni.	2	
	1.6. Pozostały personel, o którym mowa w § 2 pkt 4 lit. b rozporządzenia stomatologicznego – 100% czasu pracy poradni.	3	
	1.7. Pozostały personel, o którym mowa w § 2 pkt 4 lit. b rozporządzenia stomatologicznego – co najmniej 75% czasu pracy poradni.	2	

– – w pkt 2 „Sprzęt i aparatura medyczna” dodaje się ppkt 2.4 w brzmieniu:

2.4. Separator amalgamatu – w miejscu udzielania świadczeń.	5	

– lp. IV otrzymuje brzmienie:

IV.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 8

6) w załączniku nr 9 do rozporządzenia w tabeli nr 1 „ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE KONTRAKTOWANE ODRĘBNIE”:

a) w części 4 „Przedmiot postępowania: Tlenoterapia w warunkach domowych” w lp. I w pkt 1 „Personel” w kolumnie nr 4 ppkt 1.1 otrzymuje brzmienie:

„1.1. Lekarz specjalista posiadający certyfikat szkolenia w zakresie domowego leczenia tlenem, wydany przez Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc lub uczelnię, o której mowa w art. 460 ust. 5 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2023 r. poz. 742, z późn. zm.).”,

b) w części 8 „Przedmiot postępowania: Badania genetyczne” w lp. I w pkt 4 „Pozostałe warunki” w kolumnie nr 4 w ppkt 4.1 wyrazy „art. 30b ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2001 r. o diagnostyce laboratoryjnej (Dz. U. 2014 r. poz. 1384, z późn. zm.)” zastępuje się wyrazami „art. 32 ust. 1 ustawy z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej (Dz. U. poz. 2280)”,

c) w części 21 „Przedmiot postępowania: Koordynowana opieka nad kobietą w ciąży (KOC)” w lp. I w pkt 2 „Pozostały personel” w kolumnie nr 4 ppkt 2.1 i 2.2 otrzymują brzmienie:

„2.1. Równoważnik co najmniej 0,44 etatu na 1 łóżko w systemie „matka z dzieckiem” – położna – zapewnienie całodobowej opieki okołoporodowej we wszystkie dni tygodnia, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 16 sierpnia 2018 r. w sprawie standardu organizacyjnego opieki okołoporodowej (Dz. U. poz. 1756, z późn. zm.), zwanym dalej „rozporządzeniem o opiece okołoporodowej”.

2.2. Równoważnik co najmniej 3 etatów – położna – zapewnienie realizacji zadań określonych w:

1) rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2021 r. poz. 540, z późn. zm.);

2) rozporządzeniu o opiece okołoporodowej.”,

d) w części 22 „Przedmiot postępowania: Kompleksowe leczenie wrodzonej sztywności wielostawowej” w lp. II w pkt 1 „Kompleksowość” w kolumnie nr 4 ppkt 1.1 otrzymuje brzmienie:

„1.1. Pracownia lub zakład wykonujący wyroby wykonywane na zamówienie w rozumieniu art. 2 pkt 36 ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. poz. 974).”,

e) w części 23 „Przedmiot postępowania: Opieka nad rodzinami wysokiego, dziedzicznie uwarunkowanego ryzyka zachorowania na raka piersi lub raka jajnika” w lp. II w pkt 1 „Zapewnienie badań i zabiegów” w kolumnie nr 4 ppkt 1.1 i 1.2 otrzymują brzmienie:

„1.1. Medyczne laboratorium diagnostyczne wpisane do ewidencji laboratoriów prowadzonej przez Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych, o której mowa w art. 68 ust. 6 ustawy z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej, prowadzące szkolenie specjalizacyjne dla diagnostów laboratoryjnych w laboratoryjnej genetyce medycznej na podstawie porozumienia zawartego z jednostką szkolącą, o której mowa w art. 32 ust. 1 tej ustawy, wpisaną na listę jednostek szkolących posiadających akredytację do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego z pracownią genetyczną – w lokalizacji.

1.2. Medyczne laboratorium diagnostyczne wpisane do ewidencji laboratoriów prowadzonej przez Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych, o której mowa w art. 68 ust. 6 ustawy z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej, z pracownią genetyczną – w lokalizacji.”,

f) w części 24 „Przedmiot postępowania: Opieka nad rodzinami wysokiego, dziedzicznie uwarunkowanego ryzyka zachorowania na raka jelita grubego lub raka błony śluzowej trzonu macicy” w lp. II w pkt 1 „Zapewnienie badań i zabiegów” w kolumnie nr 4 ppkt 1.1 i 1.2 otrzymują brzmienie:

„1.1. Medyczne laboratorium diagnostyczne wpisane do ewidencji laboratoriów prowadzonej przez Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych, o której mowa w art. 68 ust. 6 ustawy z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej, prowadzące szkolenie specjalizacyjne dla diagnostów laboratoryjnych w laboratoryjnej genetyce medycznej na podstawie porozumienia zawartego z jednostką szkolącą, o której mowa w art. 32 ust. 1 tej ustawy, wpisaną na listę jednostek szkolących posiadających akredytację do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego z pracownią genetyczną – w lokalizacji.

1.2. Medyczne laboratorium diagnostyczne wpisane do ewidencji laboratoriów prowadzonej przez Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych, o której mowa w art. 68 ust. 6 ustawy z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej, z pracownią genetyczną – w lokalizacji.”,

g) w części 25 „Przedmiot postępowania: Opieka nad rodzinami wysokiego, dziedzicznie uwarunkowanego ryzyka zachorowania na siatkówczaka lub chorobę von Hippel-Lindau (VHL)” w lp. II w pkt 1 „Zapewnienie badań i zabiegów” w kolumnie nr 4 ppkt 1.1 i 1.2 otrzymują brzmienie:

„1.1. Medyczne laboratorium diagnostyczne wpisane do ewidencji laboratoriów prowadzonej przez Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych, o której mowa w art. 68 ust. 6 ustawy z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej, prowadzące szkolenie specjalizacyjne dla diagnostów laboratoryjnych w labo-

ratoryjnej genetyce medycznej na podstawie porozumienia zawartego z jednostką szkolącą, o której mowa w art. 32 ust. 1 tej ustawy, wpisaną na listę jednostek szkolących posiadających akredytację do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego z pracownią genetyczną – w lokalizacji.

1.2. Medyczne laboratorium diagnostyczne wpisane do ewidencji laboratoriów prowadzonej przez Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych, o której mowa w art. 68 ust. 6 ustawy z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej, z pracownią genetyczną – w lokalizacji.”,

h) dodaje się część 26 w brzmieniu:

26. Przedmiot postępowania: Nadzór telemetryczny nad pacjentami z implantowanymi urządzeniami wszczepialnymi					
1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**
Lp.	**Kryterium**	**Kategoria**	**Oceniany warunek**	**Liczba punktów**	**Uwagi**
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Czas pracy lekarzy – lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii lub kardiologii dziecięcej – posiadający doświadczenie i umiejętności w zakresie programowania i rozwiązywania problemów związanych ze stymulacją serca i umiejętności analizy i leczenia zaburzeń rytmu serca oraz wiedzę z zakresu procedury implantacji stymulatorów serca oraz ICD/CRT-D – co najmniej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	19	
			1.2. Czas pracy pielęgniarek – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa kardiologicznego lub internistycznego, posiadająca co najmniej 1 rok doświadczenia w pracy w zakresie opieki kardiologicznej oraz przeszkolenie w zakresie analizy danych transmitowanych przez stymulator serca oraz ICD/CRT-D – co najmniej 50% czasu pracy wszystkich pielęgniarek w poradni.	15	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.3. Czas pracy pielęgniarek – pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa kardiologicznego, posiadająca co najmniej 1 rok doświadczenia w pracy w zakresie opieki kardiologicznej oraz przeszkolenie w zakresie analizy danych transmitowanych przez stymulator serca oraz ICD/CRT-D – co najmniej 50% czasu pracy wszystkich pielęgniarek w poradni.	7	
II.	Kompleksowość	1. Zapewnienie badań i zabiegów	1.1. Realizacja umowy w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie kardiologii – w lokalizacji.	7	
			1.2. Realizacja umowy w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie kardiologii dziecięcej – w lokalizacji.	7	
			1.3. Oddział kardiologii lub oddział kardiologii dla dzieci, z pracownią elektrofizjologii lub implantacji kardiologicznych elektronicznych urządzeń wszczepialnych – w lokalizacji.	7	
			1.4. Oddział kardiologii lub oddział kardiochirurgii, lub oddział kardiologii dla dzieci zapewniający konsultację lekarza specjalisty w dziedzinie kardiochirurgii, w którym są wykonywane zabiegi usunięcia elektrod stymulatorowych lub defibrylatorowych – w lokalizacji.	7	
			1.5. Realizacja umowy w ramach systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej – w lokalizacji.	10	
			1.6. Medyczne laboratorium diagnostyczne wpisane do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych, o której mowa w art. 68 ust. 6 ustawy z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej – w lokalizacji.	4	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	

7) w załączniku nr 13 do rozporządzenia w tabeli nr 1 „PROGRAMY ZDROWOTNE”:

a) w części 4 „Przedmiot postępowania: Program badań prenatalnych” w lp. I w pkt 4 „Pozostałe warunki” w kolumnie nr 4 ppkt 4.1 otrzymuje brzmienie:

„4.1. Laboratorium diagnostyczne – wpisane w rejestrze, prowadzące szkolenie specjalizacyjne dla diagnostów laboratoryjnych w laboratoryjnej genetyce medycznej na podstawie porozumienia zawartego z jednostką szkolącą, o której mowa w art. 32 ust. 1 ustawy z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej, wpisaną na listę jednostek szkolących posiadających akredytację do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego, lub laboratorium diagnostyczne jednostki szkolącej posiadającej akredytację, o której mowa w art. 32 tej ustawy.”,

b) w części 4a „Przedmiot postępowania: Program badań prenatalnych – część położniczo-ginekologiczna” w lp. I w pkt 3 „Pozostałe warunki” w kolumnie nr 4 ppkt 3.1 otrzymuje brzmienie:

„3.1. Laboratorium diagnostyczne – wpisane w rejestrze, prowadzące szkolenie specjalizacyjne dla diagnostów laboratoryjnych na podstawie porozumienia zawartego z jednostką szkolącą, o której mowa w art. 32 ust. 1 ustawy z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej, wpisaną na listę jednostek szkolących posiadających akredytację do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego, lub laboratorium diagnostyczne jednostki szkolącej posiadającej akredytację, o której mowa w art. 32 tej ustawy.”,

c) w części 4b „Przedmiot postępowania: Program badań prenatalnych – część genetyczna” w lp. I w pkt 4 „Pozostałe warunki” w kolumnie nr 4 ppkt 4.1 otrzymuje brzmienie:

„4.1. Laboratorium diagnostyczne – wpisane w rejestrze, prowadzące szkolenie specjalizacyjne dla diagnostów laboratoryjnych w laboratoryjnej genetyce medycznej na podstawie porozumienia zawartego z jednostką szkolącą, o której mowa w art. 32 ust. 1 ustawy z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej, wpisaną na listę jednostek szkolących posiadających akredytację do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego, lub laboratorium diagnostyczne jednostki szkolącej posiadającej akredytację, o której mowa w art. 32 tej ustawy.”;

8) w załączniku nr 16 do rozporządzenia w tabeli nr 1 „POMOC DORAŹNA I TRANSPORT SANITARNY” w części 2 „Przedmiot postępowania: Świadczenia udzielane przez zespół transportu medycznego”:

a) w lp. I pkt 1 „Personel” otrzymuje brzmienie:

1. Personel	1.1. Liczba osób uprawnionych do wykonywania medycznych czynności ratunkowych w liczbie nie mniejszej niż dwie, w tym ratownik medyczny z co najmniej 3-letnim stażem pracy w zespole ratownictwa medycznego, lotniczym zespole ratownictwa medycznego lub szpitalnym oddziale ratunkowym i z co najmniej 2-letnim stażem pracy w zespole transportu medycznego lub pielęgniarka posiadająca tytuł specjalisty lub specjalizująca się w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego, anestezjologii i intensywnej opieki, chirurgii oraz kardiologii z co najmniej 3-letnim stażem pracy w oddziałach tych specjalności, oddziałach pomocy doraźnej, izbach przyjęć lub pogotowiu ratunkowym i z co najmniej 2-letnim stażem pracy w zespole transportu medycznego.	18	Jedna odpowiedź do wyboru
	1.2. Liczba osób uprawnionych do wykonywania medycznych czynności ratunkowych w liczbie nie mniejszej niż dwie, w tym ratownik medyczny z co najmniej 3-letnim stażem pracy w zespole ratownictwa medycznego, lotniczym zespole ratownictwa medycznego lub szpitalnym oddziale ratunkowym lub pielęgniarka posiadająca tytuł specjalisty lub specjalizująca się w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego, anestezjologii i intensywnej opieki, chirurgii oraz kardiologii z co najmniej 3-letnim stażem pracy w oddziałach tych specjalności, oddziałach pomocy doraźnej, izbach przyjęć lub pogotowiu ratunkowym.	15	
	1.3. Procentowy udział zespołów transportu medycznego realizujących świadczenia w ramach danego zakresu świadczeń w składzie 3-osobowym, w tym przez dwie osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, wynosi co najmniej 51%.	11	

b) lp. II otrzymuje brzmienie:

II.	Dostępność	1. Czas dotarcia na miejsce	1.1. Mediana czasu dotarcia zespołu transportu medycznego na miejsce wezwania w przypadku konieczności natychmiastowego udzielania świadczeń nie może być większa niż 20 minut.	17	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Mediana czasu dotarcia zespołu transportu medycznego na miejsce wezwania w przypadku konieczności natychmiastowego udzielania świadczeń nie może być większa niż 25 minut.	7	

c) w lp. IV w pkt 1 „Zapewnienie transportu medycznego” w kolumnie nr 4 w ppkt 1.1 po wyrazach „ogłoszenia postępowania” dodaje się wyrazy „lub realizacja umowy w rodzaju pomoc doraźna i transport sanitarny w zakresie: świadczenia udzielane przez zespół transportu medycznego przez okres co najmniej 2 lat, w ciągu ostatnich 5 lat od dnia ogłoszenia postępowania”.

§ 2. Do postępowań w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej wszczętych i niezakończonych przed dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia stosuje się przepisy dotychczasowe.

§ 3. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia, z wyjątkiem § 1 pkt 2 i pkt 6 lit. h, które wchodzą w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.

Minister Zdrowia: wz. *W. Kraska*