Projekt z dnia 30 maja 2022 r.

R O Z P O R Z Ą D Z E N I E

M I N I S T R A Z D R O W I A [1)]

z dnia …….

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 2021 r. poz. 1285, z późn. zm.[2)]) 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.[3)]) wprowadza się następujące zmiany:

1) w załączniku nr 2 do rozporządzenia w tabeli nr 3 „AMBULATORYJNE ŚWIADCZENIA DIAGNOSTYCZNE KOSZTOCHŁONNE (ASDK)" w części 4 „Przedmiot postępowania: Badania rezonansu magnetycznego (RM)" w lp. I w pkt 3 „Realizacja wybranych świadczeń" w kolumnie nr 4 w ppkt 3.1 w pkt 4 kropkę zastępuje się średnikiem oraz dodaje się pkt 5 w brzmieniu:

   „5) RM piersi (ICD-9: 88.906).";

2) w załączniku nr 13 w tabeli nr 1 „PROGRAMY ZDROWOTNE" po części 8 dodaje się część 9 w brzmieniu:

9. Przedmiot postępowania: Program badań przesiewowych raka jelita grubego					
1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**
Lp.	**Kryterium**	**Kategoria**	**Oceniany warunek**	**Liczba punktów**	**Uwagi**
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Lekarz specjalista w dziedzinie gastroenterologii – co najmniej 50% czasu pracy pracowni.	10	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Lekarz specjalista w dziedzinie	15	

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 tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2021 r. poz. 1292, 1559, 1773, 1834, 1981, 2105, 2120, 2232, 2270, 2427 i 2469 oraz z 2022 r. poz. 64, 91, 526, 583, 655, 807, 974, 1002 i 1079.

3) 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 oraz z 2020 r. poz. 1841 i 2428 oraz z 2021 r. poz. 307, 637, 749 i 1765 oraz z 2022 r. poz. 1033.

			gastroenterologii – co najmniej 75% czasu pracy pracowni.		
			1.3. Lekarz specjalista w dziedzinie gastroenterologii - 100% czasu pracy pracowni.	20	
			1.4. Pielęgniarka z ukończonym kursem w dziedzinie endoskopii lub pielęgniarka posiadająca tytuł zawodowy magistra pielęgniarstwa, uzyskanego na podstawie standardów kształcenia, określonych rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz.U. z 2021 r. poz. 755 oraz z 2022 r. poz. 157) - równoważnik co najmniej 1 etatu.	10	
		2. Realizacja wybranych świadczeń	2.1. Realizacja w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, w ramach umowy, co najmniej 300 kolonoskopii z polipektomią - potwierdzona sprawozdawczością z wykonanych świadczeń.	5	
			2.2. Realizacja w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, w ramach umowy, 500 kolonoskopii bez polipektomii - potwierdzona sprawozdawczością z wykonanych świadczeń.	5	
			2.3. Realizacja nieprzerwanie w latach 2019 - 2021 umowy dotyczącej Programu badań przesiewowych raka jelita grubego, finansowanego przez ministra właściwego do spraw zdrowia.	12	Jedna odpowiedź do wyboru
			2.4. Realizacja w latach 2017-2021 umowy dotyczącej Programu badań przesiewowych raka jelita grubego finansowanego przez ministra właściwego do spraw zdrowia.	8	
II.	Kompleksowość	1. Zapewnienie badań i zabiegów	1.1. Realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne - w lokalizacji.	5	
			1.2. Gabinet diagnostyczno-zabiegowy dostępny na wyłączność przez 100% czasu pracy pracowni – w miejscu udzielania świadczeń.	5	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.3. Gabinet diagnostyczno-zabiegowy dostępny na wyłączność przez 100% czasu pracy pracowni – w lokalizacji.	3	
			1.4. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców, z wyłączeniem świadczeń zdrowotnych dotyczących laboratoryjnej diagnostyki medycznej i	3	

			mikrobiologicznych badań laboratoryjnych.”		
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 10	

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.

MINISTER ZDROWIA

ZA ZGODNOŚĆ POD WZGLĘDEM PRAWNYM, LEGISLACYJNYM I REDAKCYJNYM

Damian Jakubik

Dyrektor

Departamentu Prawnego Ministerstwa Zdrowia

/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/

UZASADNIENIE

Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniający rozporządzenie w sprawie szczegółowych kryteriów wyboru ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej stanowi wykonanie upoważnienia zawartego w art. 148 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1285, z późn. zm.).

Projekt rozporządzenia wprowadza zmiany w załączniku nr 2 i nr 13 do rozporządzenia 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.), zwanego dalej „rozporządzeniem". Zmiany te są konsekwencją zmian wprowadzonych:

1) rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 23 lutego 2022 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz. U. poz. 482);
2) rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia …… 2022 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych (Dz. U. poz. ……).

Rozporządzenie, o którym mowa w pkt 1, wprowadziło do wykazu świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej nowe świadczenie opieki zdrowotnej: rezonans magnetyczny piersi. W związku z tym koniecznym jest dostosowanie rozporządzenia do zmienionego rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej poprzez zmianę części dotyczącej świadczeniodawców udzielających świadczeń z zakresu badań rezonansu magnetycznego. Badania rezonansu magnetycznego piersi będą wykonywały pracownie rezonansu magnetycznego już posiadające umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia. W celu zwiększenia kompleksowości udzielania świadczeń przez pracownie rezonansu magnetycznego, proponuje się przyznanie pracowniom wykonującym rezonans magnetyczny piersi dodatkowych punktów w postępowaniu konkursowym, co przekłada się na wyższą pozycję w rankingu końcowym.

Rozporządzenie, o którym mowa w pkt 2, wprowadzi do wykazu świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych nowe świadczenie opieki zdrowotnej: *Program badań przesiewowych raka jelita grubego.* Dlatego też koniecznym jest dostosowanie rozporządzenia do zmienionego rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych poprzez dodanie nowego przedmiotu postępowania o ww. nazwie. Warunki kryterialne odnoszące się do personelu są wzorowane na

warunkach dotyczących przedmiotu postępowania: badania przewodu pokarmowego – kolonoskopia (realizowanego w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej), przy czym oferent ubiegający się o realizację programu badań przesiewowych raka jelita grubego, będzie mógł uzyskać dodatkowe punkty za zatrudnienie pielęgniarki z ukończonym kursem w dziedzinie endoskopii lub pielęgniarki posiadającej tytuł zawodowy magistra pielęgniarstwa, uzyskanego na podstawie standardów kształcenia, określonych rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U. z 2021 r. poz. 755, z późn. zm.).

Dotychczas Program badań przesiewowych raka jelita grubego był realizowany na podstawie Narodowego Programu Zwalczania Chorób Nowotworowych, zastąpionego przez Narodową Strategię Onkologiczną – NSO. W celu zapewnienia odpowiedniej jakości wykonywanych badań przesiewowych, w ramach postępowań konkursowych przeprowadzanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia dodatkowe punkty będą mogli uzyskać świadczeniodawcy, którzy wykonywali badania przesiewowe w kierunku wykrycia raka jelita grubego:

1) nieprzerwanie w okresie od 2019 r. do 2021 r. w ramach umowy dotyczącej Programu badań przesiewowych raka jelita grubego, finansowanego przez ministra właściwego do spraw zdrowia;

2) w latach 2017-2021 w ramach umowy dotyczącej Programu badań przesiewowych raka jelita grubego, finansowanego przez ministra właściwego do spraw zdrowia

- na podstawie Narodowego Programu Zwalczania Chorób Nowotworowych (NSO).

Powyższe pozwoli zapewnić, że oferenci będą posiadać doświadczenie organizacyjne w realizacji tych świadczeń oraz zapewniają doświadczoną kadrę, gwarantującą wysoką jakość udzielanych świadczeń.

Warunki związane z gabinetem diagnostyczno- zabiegowym oraz warunek wykonywania świadczeń bez podwykonawców (z wyłączeniem świadczeń zdrowotnych dotyczących laboratoryjnej diagnostyki medycznej i mikrobiologicznych badań laboratoryjnych) umożliwią wybór najlepszej oferty wśród podmiotów chcących zawrzeć umowę na realizację ww. programu poprzez zwiększenie kompleksowości i jakości wykonywanych świadczeń.

Zgodnie z art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 20 lipca 2000 r. o ogłaszaniu aktów normatywnych i niektórych innych aktów prawnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1461) w uzasadnionych przypadkach akty normatywne mogą wchodzić w życie w terminie krótszym niż czternaście dni, a jeżeli

ważny interes państwa wymaga natychmiastowego wejścia w życie aktu normatywnego i zasady demokratycznego państwa prawnego nie stoją temu na przeszkodzie, dniem wejścia w życie może być dzień ogłoszenia tego aktu w dzienniku urzędowym. Przewiduje się, że rozporządzenie wejdzie w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia. Proponowany termin wynika z konieczności jak najszybszego zapewnienia dostępności do świadczeń, których dotyczy przedmiotowy projekt i umożliwienia Narodowemu Funduszowi Zdrowia przeprowadzenia postępowań konkursowych w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie: Program badań przesiewowych raka jelita grubego. Skrócenie terminu wejścia w życie projektowanych przepisów umożliwi wydanie przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia przepisów wdrażających przyjęte rozwiązania oraz przygotowanie techniczne postępowań w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, a w tym czasie świadczeniodawcy będą mogli przygotować dokumenty potwierdzające spełnianie wprowadzonych kryteriów.

Projekt rozporządzenia nie jest objęty prawem Unii Europejskiej.

Projekt rozporządzenia nie podlega obowiązkowi przedstawienia właściwym organom i instytucjom Unii Europejskiej, w tym Europejskiemu Bankowi Centralnemu, w celu uzyskania opinii, dokonania powiadomienia, konsultacji albo uzgodnienia.

Projekt rozporządzenia nie będzie miał wpływu na działalność mikro- oraz małych i średnich przedsiębiorców.

Projektowane rozporządzenie nie zawiera przepisów technicznych w rozumieniu przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie sposobu funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych (Dz. U. poz. 2039, z późn. zm.) i w związku z tym nie podlega notyfikacji.

Jednocześnie należy wskazać, że nie ma możliwości podjęcia alternatywnych w stosunku do projektowanego rozporządzenia środków umożliwiających osiągnięcie zamierzonego celu.