Projekt z dnia 12 stycznia 2023 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 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) 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 towarzystwa lub stowarzyszenia, posiadające pozytywną opinię Konsultanta Krajowego w dziedzinie psychiatrii, prowadzące 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 4 do rozporządzenia w tabeli nr 1 „OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ” wprowadza się następujące zmiany:

a) w części 2 „Przedmiot postępowania: Świadczenia psychiatryczne dla dzieci i młodzieży” w lp. I kryterium „Jakość” w pkt 3 „Monitorowanie procesu psychoterapii” w ppkt 3.1 po wyrazach: „certyfikat superwizora psychoterapii”

---

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. 1035, 1421 i 1545.

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 kryterium „Jakość” w pkt 1 „Personel” w pkt 1.6 ppkt 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 kryterium „Jakość” w pkt 1 „Personel” 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 lub przepisów wydanych na podstawie art. 22 ust. 3 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi lub uzyskała tytuł specjalisty w dziedzinie psychoterapii uzależnień, zwana dalej „specjalistą psychoterapii uzależnień” – równoważnik co najmniej 1 etatu na 40 łóżek.”,

d) użyte w:

– części 20 „Przedmiot postępowania: Leczenie uzależnień stacjonarne” w lp. I w pkt 1 „Personel” w ppkt 1.4,

– części 21 „Przedmiot postępowania: Świadczenia terapii uzależnienia od alkoholu stacjonarne” w lp. I w pkt 1 „Personel” w ppkt 1.4,

– 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,

- części 22 „Przedmiot postępowania: Krótkoterminowe świadczenia terapii uzależnienia od substancji psychoaktywnych” w lp. I w pkt 1 „Personel” w ppkt 1.4,
- 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 ppkt 1.4,
- części 24 „Przedmiot postępowania: Świadczenia rehabilitacyjne dla uzależnionych od substancji psychoaktywnych” w lp. I w pkt 1 „Personel” w ppkt 1.4,
- 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 ppkt 1.4,
- części 37 „Przedmiot postępowania: Świadczenia dzienne terapii uzależnienia od alkoholu” w lp. I w pkt 1 „Personel” w ppkt 1.5,
- części 38 „Przedmiot postępowania: Świadczenia dzienne terapii uzależnienia od substancji psychoaktywnych” w lp. I w pkt 1 „Personel” w ppkt 1.3,
- części 39 „Przedmiot postępowania: Świadczenia dzienne leczenia uzależnień” w lp. I w pkt 1 „Personel” w ppkt 1.3

– wyrazy „osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień” zastępuje się wyrazami „osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień”;

e) części 54, 55, 55a i 56 otrzymują następujące 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	10	

			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.		
			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	5	

			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.		
		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 w zakresie: 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, w ostatnim zamkniętym okresie rozliczeniowym poprzedzającym o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie na poziomie co najmniej 80% kwoty zobowiązania określonej w tej umowie.	10	
II.	Dostępność	1. Organizacja udzielania świadczeń	1.1. Realizacja świadczeń co najmniej 3 razy w tygodniu między godziną 16.00 a 20.00.	5	
			1.2. Realizacja świadczeń w każdą sobotę.	7	
III.	Kompleksowość	1. Pozostałe warunki	1.1. Oferent realizuje umowę w zakresie przedmiotu postępowania ośrodek wysokospecjalistycznej całodobowej opieki psychiatrycznej – III poziom referencyjny.	15	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Oferent realizuje umowę w zakresie przedmiotu postępowania świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dzieci i młodzieży lub świadczenia psychiatryczne dla dzieci i młodzieży.	10	
			1.3. Oferent realizuje umowę w zakresie przedmiotu postępowania centrum zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży – II poziom referencyjny.	10	
			1.4. Oferent realizuje umowę w zakresie przedmiotu postępowania centrum zdrowia	8	

			psychicznego dla dzieci i młodzieży – Poradnia zdrowia psychicznego – II poziom referencyjny.		
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	6	

			co najmniej 2 etatów przeliczeniowych na 15 miejsc.		
			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, 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 w rozumieniu § 2 pkt 4 rozporządzenia w sprawie leczenia psychiatrycznego – 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	4	

			w czasie roku szkolnego.		
			1.3. Oferent realizuje umowę w zakresie przedmiotu postępowania świadczenia dzienne rehabilitacyjne dla osób z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi.	8	
			1.4. Oferent realizuje umowę 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 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 30 godzin tygodniowo.	6	
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	8	

			r. o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia, lub osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty – równoważnik co najmniej 1 etatu.		
			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 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 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 30 godzin tygodniowo.	8	
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	18	

			2 etatów przeliczeniowych na 40 łóżek.		
			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, niedostępną dla osoby izolowanej, zabezpieczoną przed uszkodzeniem.	5	
			3.2. W oddziale co najmniej 1 pokój	2	

			jednoosobowy z możliwością obserwacji świadczeniobiorcy, zaopatrzony w węzeł sanitarny.		
			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 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	

3) w załączniku nr 7 w tabeli nr 1 „LECZENIE STOMATOLOGICZNE”:

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

– w lp. I w kryterium „Jakość”:

– – 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” po ppkt 2.3 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 kryterium „Jakość” w pkt 2 „Sprzęt i aparatura medyczna” po ppkt 2.3 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 z 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 w kryterium „Jakość”:

– – 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.	19	
	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	

– – po pkt 2 dodaje się pkt 3 w brzmieniu:

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

– lp. IV 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 kryterium „Jakość” w pkt 2 „Sprzęt i aparatura medyczna” po ppkt 2.2 dodaje się ppkt 2.3 w brzmieniu:

2.3. Separator amalgamatu – w miejscu udzielania świadczeń.	4	

– lp. II otrzymuje 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	

– lp. III otrzymuje brzmienie:

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 kryterium „Jakość” w pkt 1 „Personel” ppkt 1.1 otrzymuje brzmienie:

„1.1. Lekarz dentysta specjalista w dziedzinie chirurgii stomatologicznej lub chirurgii szczękowo-twarzowej, lub chirurgii szczękowej – co najmniej 75% czasu pracy poradni.”,

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

– w lp. I w kryterium „Jakość”:

– – 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” po ppkt 2.3 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

4) w załączniku nr 16 w tabeli nr 1 „POMOC DORAŹNA I TRANSPORT SANITARNY” w części 2. „Przedmiot postępowania: Świadczenia udzielane przez zespół transportu medycznego” wprowadza się następujące zmiany:
   a) w lp. I kryterium „Jakość” w pkt 1 „Personel” w ppkt. 1.1. kropkę zastępuje się przecinkiem i dodaje się wyrazy: „lub ratownika medycznego, z co najmniej 2 – letnim stażem pracy, w zespole transportu medycznego.”,
   b) w lp. IV kryterium „Kompleksowość” w pkt 1 „Zapewnienie transportu medycznego” w ppkt. 1.1. kropkę zastępuje się przecinkiem i 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.

MINISTER ZDROWIA

ZA ZGODNOŚĆ POD WZGLĘDEM PRAWNYM,
LEGISLACYJNYM I REDAKCYJNYM
Anna Skowrońska-Kotra
Zastępca Dyrektora Departamentu Prawnego w Ministerstwie Zdrowia
/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/

U Z A S A D N I E N I E

Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego 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 2022 r. poz. 2561, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą o świadczeniach".

Projekt rozporządzenia wprowadza zmiany 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", o charakterze porządkującym i uzupełniającym. Potrzeba aktualizacji przedmiotowego rozporządzenia wynika ze zmian wprowadzonych rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11 października 2022 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Dz. U. poz. 2184), zwanego dalej „rozporządzeniem koszykowym".

Ponadto, w związku z wycofaniem amalgamatu stomatologicznego, jako materiału stosowanego do wypełnień w leczeniu stomatologicznym, zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 25 sierpnia 2022 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego (Dz. U. poz. 1912), a także zgodnie rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/852 z dnia 17 maja 2017 r. w sprawie rtęci oraz uchylającym rozporządzenie (WE) nr 1102/2008 (Dz. Urz. UE L 137 z 24.05.2017, str. 1), które wskazuje, że podmioty prowadzące gabinety stomatologiczne, w których stosowany jest amalgamat stomatologiczny lub w których usuwane są wypełnienia z amalgamatu stomatologicznego lub zęby zawierające takie wypełnienia, zapewniają wyposażenie gabinetów w separatory amalgamatu do celów zatrzymywania i zbierania cząstek amalgamatu, w tym również cząstek znajdujących się w zużytej wodzie, zaistniała konieczność wprowadzenia odpowiednich zmian w kryteriach oceny ofert w rodzaju leczenie stomatologiczne.

Dodatkowo w wyniku analiz przeprowadzonych w związku z planowanym ogłoszeniem przez Narodowy Fundusz Zdrowia, postępowań w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, zidentyfikowano konieczność wprowadzenia odpowiednich

zmian w kryteriach oceny ofert w rodzaju pomoc doraźna i transport sanitarny w przedmiocie postępowania: Świadczenia te są udzielane przez zespół transportu medycznego.

Projekt rozporządzenia obejmuje:

1) jedną zmianę w części ogólnej rozporządzenia;
2) zmiany w części szczegółowej załącznika nr 4 do rozporządzenia „Wykaz szczegółowych kryteriów wyboru ofert wraz z wyznaczającymi je warunkami oraz przypisaną im wartością w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień";
3) modyfikacje w części szczegółowej załącznika nr 7 do rozporządzenia „Wykaz szczegółowych kryteriów wyboru ofert wraz z wyznaczającymi je warunkami oraz przypisaną im wartością w rodzaju leczenie stomatologiczne";
4) zmiany w części szczegółowej załącznika nr 16 do rozporządzenia „Wykaz szczegółowych kryteriów wyboru ofert wraz z wyznaczającymi je warunkami oraz przypisaną im wartością w rodzaju pomoc doraźna i transport sanitarny".

Zmiana zaproponowana w części ogólnej rozporządzenia ma na celu uzupełnienie definicji certyfikatu superwizora psychoterapii o możliwość jego wydawania nie tylko przez stowarzyszenia, ale również przez towarzystwa (§ 1 pkt 1 projektu rozporządzenia).

Przedstawione w projekcie rozporządzenia zmiany w załączniku nr 4 do rozporządzenia „Wykaz szczegółowych kryteriów wyboru ofert wraz z wyznaczającymi je warunkami oraz przypisaną im wartością w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień" mają na celu dostosowanie kryteriów wyboru ofert rozporządzenia koszykowego, projektowane rozwiązania wzmacniają zasadniczo kryterium jakościowe, premiując wybrany personel o wyższych kwalifikacjach lub o konkretnych specjalizacjach i obejmują w szczególności:

1) w części 2, 4 i 18: w związku z modyfikacją w rozporządzeniu koszykowym definicji: superwizji psychoterapii, osoby prowadzącej terapię zajęciową i specjalisty psychoterapii uzależnień, polegającej na rozszerzeniu kwalifikacji zawodowych tych osób, projekt rozporządzenia przewiduje uzupełnienie tych definicji o określone w rozporządzeniu koszykowym kwalifikacje;
2) w częściach 20–25 oraz 37–39 na skutek wprowadzenia w rozporządzeniu koszykowym możliwości udzielania świadczeń przez osoby w trakcie nowopowstałej specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień, zaproponowano uzupełnienie kryteriów wyboru ofert polegające na uzupełnieniu w kategorii „Personel" o ww. osoby;

3) w części 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”:
   a) w kategorii „Personel” rozdzielono warunki dla zespołu i ośrodka w konsekwencji wprowadzenia w rozporządzeniu koszykowym wymagań dotyczących maksymalnej liczby etatów personelu udzielającego świadczeń w ramach zespołu i ośrodka,
   b) zaproponowano premiowanie personelu o określonych kwalifikacjach przy jednoczesnym zachowaniu wymaganego rozporządzeniem koszykowym równoważnika etatów, co powinno przyczynić się do podniesienia jakości udzielanych świadczeń i jednocześnie nie stwarzać problemów dla podmiotów leczniczych borykających się z brakami kadrowymi, stąd propozycja zachowania wymiaru czasu pracy określonego w rozporządzeniu koszykowym,
   c) w ramach podnoszenia jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych zarówno w ośrodku, jak i w zespole, w miejsce osoby z co najmniej 2-letnim udokumentowanym doświadczeniem pracy środowiskowej z dziećmi i młodzieżą, zaproponowano osobę posiadająca certyfikat psychoterapeuty,
   d) w zespole i w ośrodku zaproponowano premiowanie specjalisty psychologii klinicznej lub psychologa klinicznego – liczba uzyskanych przez oferenta punktów uzależniona została od wysokości równoważnika etatu ww. personelu zatrudnionego w podmiocie leczniczym,
   e) w zespole i w ośrodku wprowadzono premiowanie osoby, 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– w zespole w wymiarze równoważnika co najmniej 0,5 etatu, w ośrodku w wymiarze równoważnika co najmniej 1 etatu,
   f) w ramach organizacji udzielania świadczeń dodatkowo punktowane będzie udzielanie świadczeń co najmniej 3 razy w tygodniu między godziną 16.00 a 20.00 oraz realizacja świadczeń w każdą sobotę,
   g) niezasadne stało się premiowanie realizacji przez oferenta w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, co najmniej 20% i 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, wobec czego ww. kryteria zostały usunięte,

h) z uwagi na zgłoszenie różnego poziomu wykonywania przez świadczeniodawców umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zasadnym stało się wprowadzenie nowego warunku dotyczącego realizacji przez oferenta umowy w zakresie: 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, w ostatnim zamkniętym okresie rozliczeniowym poprzedzającym o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie umowy na poziomie co najmniej 80% kwoty zobowiązania określonej w tej umowie;

4) w części 55 przedmiot postępowania: centrum zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży – II poziom referencyjny wprowadzono następujące modyfikacje:

a) w oddziale usunięto premiowanie psychologa z udokumentowanym co najmniej rocznym doświadczeniem w pracy z dziećmi i młodzieżą na rzecz premiowania personelu o następujących kwalifikacjach – specjalisty psychologii klinicznej oraz psychologa klinicznego,

b) w kryterium: Jakość w ppkt 1.6 i 1.7. premiowaniu podlegać będzie także osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty,

c) w warunku premiującym zatrudnienie pielęgniarek o wyższych kwalifikacjach w ramach oddziału usunięto równoważnik 0,25 etatu i dostosowano oceniane warunki do wskazanego w rozporządzeniu koszykowym wymogu „nie mniej niż 1 etat na 10–45 miejsc, a powyżej 45 miejsc – proporcjonalnie”,

d) w związku z dodaniem w rozporządzeniu koszykowym w zakresie świadczeń gwarantowanych: „Centrum Zdrowia Psychicznego Dla Dzieci I Młodzieży – poradnia zdrowia psychicznego – II poziom referencyjny” oraz „Centrum zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży – II poziom referencyjny” porady kompleksowo-konsultacyjnej dla osób z autyzmem dziecięcym oraz programu terapeutyczno-rehabilitacyjnego dla osób z autyzmem dziecięcym, koniecznym stało się wprowadzenie dodatkowych warunków premiujących wyższe kwalifikacje

zawodowe personelu udzielającego ww. świadczeń, tj. wprowadzając w kryterium jakości możliwość uzyskania przez oferentów dodatkowych punktów w przypadku zatrudnienia w poradni logopedy, fizjoterapeuty z co najmniej 5-letnim doświadczeniem lub specjalisty w dziedzinie fizjoterapii, a także osoby prowadzącej terapię zajęciową, w określonym wymiarze etatowym; powyższe zostało także zmodyfikowane w części 55a w ramach przedmiotu postępowania: centrum zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży – Poradnia zdrowia psychicznego – II poziom referencyjny,

e) z uwagi na wprowadzenie rozporządzeniem koszykowym obowiązku zapewnienia konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie pediatrii lub lekarza, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie pediatrii, lub lekarza specjalisty w dziedzinie neurologii dziecięcej – przeszkolonych w zakresie diagnostyki i terapii autyzmu, w projekcie zaproponowano usunięcie warunku: zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie neurologii dziecięcej – w lokalizacji, zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie neurologii dziecięcej – dostęp, zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie pediatrii – w lokalizacji i zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie pediatrii – dostęp, na rzecz wprowadzenia warunku premiującego zapewnienia konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie neurologii dziecięcej lub lekarza specjalisty w dziedzinie pediatrii – przeszkolonych w zakresie diagnostyki i terapii autyzmu – w lokalizacji; powyższe zostało także uwzględnione w części 55a w ramach przedmiotu postępowania: centrum zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży – Poradnia zdrowia psychicznego – II poziom referencyjny,

f) w wyniku zgłoszenia przez Narodowy Fundusz Zdrowia celowości premiowania tygodniowego czasu pracy poradni zaproponowano wprowadzenie dodatkowego kryterium: Realizacja świadczeń w poradni w wymiarze co najmniej 30 godzin tygodniowo; powyższe zostało także uwzględnione w części 55a w ramach przedmiotu postępowania: centrum zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży – Poradnia zdrowia psychicznego – II poziom referencyjny;

5) w części 56. Przedmiot postępowania: ośrodek wysokospecjalistycznej całodobowej opieki psychiatrycznej – III poziom referencyjny zaproponowano rozszerzenie możliwości uzyskania dodatkowych punktów za zatrudnienie specjalisty w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży lub osoby 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 osoby posiadającej certyfikat psychoterapeuty, w różnym wymiarze etatowym; liczba uzyskanych przez oferentów punktów zostanie uzależniona od liczby etatów przeliczeniowych zatrudnionego ww. personelu na 40 łóżek.

Zaproponowane w projekcie rozporządzenia modyfikacje w załączniku nr 7 do rozporządzenia „Wykaz szczegółowych kryteriów wyboru ofert wraz z wyznaczającymi je warunkami oraz przypisaną im wartością w rodzaju leczenie stomatologiczne" obejmują:

1) wprowadzenie nowego ocenianego warunku posiadania przez świadczeniodawców realizujących świadczenia gwarantowane o kodach ICD-9-CM: 23.1108, 23.1502, 23.1503, 23.1504 i 23.1505, tj. w przedmiotach postępowania:
   a) Świadczenia ogólnostomatologiczne,
   b) Świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży/Świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży udzielane w gabinecie dentystycznym zlokalizowanym w szkole,
   c) Świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży udzielane w dentobusie,
   d) Świadczenia ogólnostomatologiczne udzielane w znieczuleniu ogólnym,
   e) Świadczenia stomatologiczne dla świadczeniobiorców z grupy wysokiego ryzyka chorób zakaźnych, w tym chorych na AIDS

– separatora amalgamatu w miejscu udzielania świadczeń oraz dostosowanie punktacji w tych przedmiotach postępowania w konsekwencji wprowadzonej zmiany; powyższe ma na celu kompensowanie świadczeniodawcom kosztu zakupu separatora;

2) doprecyzowanie wskazanego w świadczeniach chirurgii stomatologicznej i periodontologii ocenianego warunku, który określa minimalny odsetek zatrudnionego personelu o określonych kwalifikacjach; powyższa modyfikacja jest konieczna w związku z powstającymi wątpliwościami interpretacyjnymi.

Przedstawione w projekcie rozporządzenia zmiany w załączniku nr 16 do rozporządzenia „Wykaz szczegółowych kryteriów wyboru ofert wraz z wyznaczającymi je warunkami oraz przypisaną im wartością w rodzaju pomoc doraźna i transport sanitarny" w części 2 „Przedmiot postępowania: Świadczenia udzielane przez zespół transportu medycznego" obejmują:

1) uzupełnienie premiowanego personelu o ratownika medycznego, który ma co najmniej 2-letnie doświadczenie w pracy w zespole transportu medycznego;
2) możliwość uzyskania przez oferentów w ramach kompleksowości dodatkowych punktów w przypadku realizacji umowy w zakresie: świadczenia udzielane przez zespół transportu medycznego przez okres co najmniej 2 lat w ciągu ostatnich 5 lat od dnia ogłoszenia postępowania.

Zaproponowane w projekcie rozporządzenia rozwiązania uczynią oferty bardziej konkurencyjnymi, jak również pozwolą na przystąpienie do udziału w postępowaniach większej liczbie świadczeniodawców z doświadczeniem w zakresie opieki psychiatrycznej dzieci i młodzieży w ramach poziomów referencyjnych i leczenia stomatologicznego, a także świadczeń udzielanych przez zespół transportu medycznego.

W postępowaniach w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, które zostały wszczęte i niezakończonych przed dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia stosuje się przepisy dotychczasowe.

Rozporządzenie wejdzie w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

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 mikroprzedsiębiorców 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 oraz z 2004 r. poz. 597) 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.