

Warszawa, dnia 19 grudnia 2017 r.

Poz. 2364

**ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾**

z dnia 5 grudnia 2017 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 2017 r. poz. 1938, 2110 i 2217) 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 i 1555 oraz z 2017 r. poz. 498, 852 i 1279) wprowadza się następujące zmiany:

- 1) w załączniku nr 1 do rozporządzenia w tabeli „**PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA – NOCNA I ŚWIĄTECZNA OPIEKA ZDROWOTNA**”:
 - a) w części 1 „Przedmiot postępowania: świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej na obszarze zabezpieczenia do 50 tys. świadczeniobiorców” w lp. V w pkt 1 „Współpraca z Agencją” ppkt 1.1 otrzymuje brzmienie:
„1.1. Świadczeniodawca przekazywał w terminie dane, o których mowa w art. 31lc ust. 2 ustawy o świadczeniach, w zakresie świadczeń objętych przedmiotem postępowania – dotyczy okresu po dniu 22 lipca 2017 r.”;
 - b) w części 2 „Przedmiot postępowania: świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej na obszarze zabezpieczenia powyżej 50 tys. świadczeniobiorców” w lp. V w pkt 1 „Współpraca z Agencją” ppkt 1.1 otrzymuje brzmienie:
„1.1. Świadczeniodawca przekazywał w terminie dane, o których mowa w art. 31lc ust. 2 ustawy o świadczeniach, w zakresie świadczeń objętych przedmiotem postępowania – dotyczy okresu po dniu 22 lipca 2017 r.”;
- 2) w załączniku nr 2 do rozporządzenia w tabeli nr 2 „**AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA (AOS) – część wspólna**”:
 - a) część III otrzymuje brzmienie:

| III. Jakość – Pozostałe warunki. Maksymalna suma punktów: 10 | | | |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Lp. | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| 1. | Certyfikat ISO 9001 systemu zarządzania jakością. | 2 | |
| 2. | Certyfikat ISO 27 001 systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji. | 2 | |

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 17 listopada 2015 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 1908).

| | | | |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3. | Świadczeniodawca prowadzi historię zdrowia i choroby w postaci elektronicznej, w sposób, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ustawy o prawach pacjenta, oraz wystawia recepty i skierowania co najmniej przez nanoszenie danych za pomocą wydruku. | 3 | |
| 4. | Świadczeniobiorcy pierwszorazowi (świadczeniobiorcy, którzy w ciągu poprzedzających 730 dni nie korzystali ze świadczeń w danym zakresie, o których mowa w tabeli nr 1, i otrzymują świadczenie na podstawie art. 57 lub art. 60 ustawy o świadczeniach) – w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, stanowią co najmniej 20% wszystkich świadczeniobiorców. | 1 | Nie dotyczy świadczeń w zakresach, o których mowa w tabeli nr 1 poz.: 35-48, 51-56, 58-63, 66 i 67 oraz w tabeli nr 3 |
| 5. | Udział świadczeniobiorców do 18. roku życia w ogólnej liczbie świadczeniobiorców w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie – co najmniej 40% albo realizacja umowy o tym samym profilu w wyodrębnionej poradni dla dzieci. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru Nie dotyczy świadczeń w zakresach, o których mowa w tabeli nr 1 poz.: 3, 5, 7, 9, 10, 12, 15, 18, 23, 27, 29, 31, 35, 37, 41, 44, 46, 48, 50, 51, 53, 55, 58, 60, 61 i 64-67 oraz tabeli nr 3 poz. 4 |
| 6. | Świadczeniobiorcy do 18. roku życia, u których wykonano świadczenia, w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, stanowią co najmniej 20% wszystkich świadczeniobiorców. | 1 | |

b) część VII otrzymuje brzmienie:

| VII. Inne. Maksymalna suma punktów: 2 | | | |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Lp. | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| 1. | Współpraca z Agencją – świadczeniodawca przekazywał w terminie dane, o których mowa w art. 311c ust. 2 ustawy o świadczeniach, w zakresie świadczeń objętych przedmiotem postępowania – dotyczy okresu po dniu 22 lipca 2017 r. | 2 | |
| 2. | Brak ważnej pozytywnej opinii, o której mowa w art. 95d ust. 1 pkt 2 ustawy o świadczeniach – dotyczy podmiotu leczniczego lub jednostek lub komórek organizacyjnych zakładu leczniczego podmiotu leczniczego utworzonych po dniu 29 czerwca 2016 r., lub inwestycji wszczętej po tym dniu, przy pomocy których mają być udzielane świadczenia opieki zdrowotnej objęte przedmiotem postępowania. | -8 | |

- 3) załącznik nr 3 do rozporządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 1 do niniejszego rozporządzenia;
 4) w załączniku nr 4 do rozporządzenia w tabeli nr 2 „OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ – CZĘŚĆ WSPÓLNA”:

a) część II otrzymuje brzmienie:

| II. Jakość – pozostałe warunki. Maksymalna suma punktów: 13 dla poz. 20-25, 11 dla poz. 1-6, 9-11 i 30, 10 dla poz. 49, 8 dla poz. 37 i 38 oraz 6 dla poz. 7 i 8 oraz 12-19 | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| 1. | Świadczeniodawca prowadzi historię choroby lub historię zdrowia i choroby w postaci elektronicznej, w sposób, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ustawy o prawach pacjenta, oraz wystawia recepty i skierowania co najmniej przez nanoszenie danych za pomocą wydruku. | 3 | |
| 2. | Zewnętrzna ocena – systemy zarządzania – certyfikat ISO 9001 systemu zarządzania jakością. | 1,5 | |

| | | | |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------|
| 3. | Zewnętrzna ocena – systemy zarządzania – certyfikat ISO 27 001 systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji. | 1,5 | |
| 4. | Certyfikat akredytacyjny przyznany zgodnie z ustawą o akredytacji – w zakresie przedmiotu postępowania. | 5 | Dotyczy tylko przedmiotów postępowania poz.: 1-6, 9-11, 20-27 i 30 |
| 5. | Posiadanie akredytacji na prowadzenie staży klinicznych zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 22 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi. | 2 | Dotyczy tylko przedmiotów postępowania poz.: 20-21, 37 i 49 |
| 6. | Posiadanie rekomendacji na prowadzenie staży klinicznych zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 27 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii. | 2 | Dotyczy tylko przedmiotów postępowania poz.: 22-25, 38 i 49 |

b) część V otrzymuje brzmienie:

| V. Inne. Maksymalna suma punktów: 2 | | | |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------------------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Współpraca z Agencją – świadczeniodawca przekazywał w terminie dane, o których mowa w art. 31lc ust. 2 ustawy o świadczeniach, w zakresie świadczeń objętych przedmiotem postępowania – dotyczy okresu po dniu 22 lipca 2017 r. | 2 | |
| 2. | Brak ważnej pozytywnej opinii, o której mowa w art. 95d ust. 1 pkt 1 ustawy o świadczeniach – dotyczy podmiotu leczniczego lub jednostek lub komórek organizacyjnych zakładu leczniczego podmiotu leczniczego utworzonych po dniu 29 czerwca 2016 r., lub inwestycji wszczętej po tym dniu, przy pomocy których mają być udzielane świadczenia opieki zdrowotnej objęte przedmiotem postępowania. | -8 | Dotyczy tylko przedmiotów postępowania poz.: 1-11, 18-27 i 30 |

5) w załączniku nr 5 do rozporządzenia w tabeli nr 2 „REHABILITACJA LECZNICZA – CZĘŚĆ WSPÓLNA”:

a) część II otrzymuje brzmienie:

| II. Jakość – pozostałe warunki. Maksymalna suma punktów: 6 | | | |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Lp. | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| 1. | Certyfikat ISO 9001 systemu zarządzania jakością. | 1,5 | |
| 2. | Certyfikat ISO 27 001 systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji. | 1,5 | |
| 3. | Świadczeniodawca prowadzi historię choroby lub historię zdrowia i choroby w postaci elektronicznej, w sposób, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ustawy o prawach pacjenta, oraz wystawia recepty i skierowania co najmniej przez nanoszenie danych za pomocą wydruku. | 3 | |

b) część V otrzymuje brzmienie:

| V. Inne. Maksymalna suma punktów: 2 | | | |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Lp. | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| 1. | Współpraca z Agencją – świadczeniodawca przekazywał w terminie dane, o których mowa w art. 31lc ust. 2 ustawy o świadczeniach, w zakresie świadczeń objętych przedmiotem postępowania – dotyczy okresu po dniu 22 lipca 2017 r. | 2 | |

6) w załączniku nr 6 do rozporządzenia w tabeli nr 2 „ŚWIADCZENIA PIELĘGNACYJNE I OPIEKUŃCZE W RAMACH OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ – CZĘŚĆ WSPÓLNA”:

a) część II otrzymuje brzmienie:

| II. Jakość – pozostałe warunki. Maksymalna suma punktów: 3 | | | |
|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Lp. | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| 1. | Certyfikat ISO 9001 systemu zarządzania jakością. | 2 | |
| 2. | Świadczeniodawca prowadzi historię choroby w postaci elektronicznej, w sposób, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ustawy o prawach pacjenta, oraz wystawia recepty i skierowania co najmniej przez nanoszenie danych za pomocą wydruku. | 1 | Nie dotyczy świadczeń w zakresie, o którym mowa w tabeli nr 1 w poz. 5-7 |

b) część V otrzymuje brzmienie:

| V. Inne. Maksymalnie suma punktów: 2 | | | |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Lp. | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| 1. | Współpraca z Agencją – świadczeniodawca przekazywał w terminie dane, o których mowa w art. 31lc ust. 2 ustawy o świadczeniach, w zakresie świadczeń objętych przedmiotem postępowania – dotyczy okresu po dniu 22 lipca 2017 r. | 2 | |

7) w załączniku nr 7 do rozporządzenia w tabeli nr 2 „LECZENIE STOMATOLOGICZNE – CZĘŚĆ WSPÓLNA”:

a) część II otrzymuje brzmienie:

| II. Jakość – Pozostałe warunki | | | |
|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Lp. | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| 1. | Certyfikat ISO 9001 systemu zarządzania jakością. | 1,5 | |
| 2. | Certyfikat ISO 27 001 systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji. | 1,5 | |
| 3. | W miejscu udzielania świadczeń jest prowadzone szkolenie specjalizacyjne lekarzy dentystów przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinach stomatologicznych. | 5 | |
| 4. | W miejscu udzielania świadczeń jest prowadzone szkolenie specjalizacyjne lekarzy dentystów przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia staży w dziedzinach stomatologicznych. | 2 | |
| 5. | Świadczeniodawca prowadzi historię zdrowia i choroby w postaci elektronicznej, w sposób, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ustawy o prawach pacjenta, oraz wystawia recepty i skierowania co najmniej przez nanoszenie danych za pomocą wydruku. | 2 | |

b) część V otrzymuje brzmienie:

| V. Inne | | | |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Lp. | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| 1. | Współpraca z Agencją – świadczeniodawca przekazywał w terminie dane, o których mowa w art. 31lc ust. 2 ustawy o świadczeniach, w zakresie świadczeń objętych przedmiotem postępowania – dotyczy okresu po dniu 22 lipca 2017 r. | 2 | |

8) w załączniku nr 8 do rozporządzenia:

a) w tabeli nr 1 „LECNICTWO UZDROWISKOWE”:

- w części 1 „Przedmiot postępowania: Uzdrawiskowe leczenie szpitalne dzieci w wieku od 3 do 18 lat” w lp. IV w pkt 1 „Opinia wojewody albo ministra właściwego do spraw zdrowia” ppkt 1.1 otrzymuje brzmienie:
„1.1. Brak ważnej pozytywnej opinii, o której mowa w art. 95d ust. 1 pkt 1 ustawy o świadczeniach – dotyczy podmiotu leczniczego lub jednostek lub komórek organizacyjnych zakładu leczniczego podmiotu leczniczego utworzonych po dniu 29 czerwca 2016 r., lub inwestycji wszczętej po tym dniu, przy pomocy których mają być udzielane świadczenia opieki zdrowotnej objęte przedmiotem postępowania.”
- w części 4 „Przedmiot postępowania: Uzdrawiskowe leczenie szpitalne dorosłych” w lp. IV w pkt 1 „Opinia wojewody albo ministra właściwego do spraw zdrowia” ppkt 1.1 otrzymuje brzmienie:
„1.1. Brak ważnej pozytywnej opinii, o której mowa w art. 95d ust. 1 pkt 1 ustawy o świadczeniach – dotyczy podmiotu leczniczego lub jednostek lub komórek organizacyjnych zakładu leczniczego podmiotu leczniczego utworzonych po dniu 29 czerwca 2016 r., lub inwestycji wszczętej po tym dniu, przy pomocy których mają być udzielane świadczenia opieki zdrowotnej objęte przedmiotem postępowania.”
- w części 5 „Przedmiot postępowania: Uzdrawiskowe leczenie szpitalne dorosłych w urządzonym podziemnym wyrobisku górniczym” w lp. IV w pkt 1 „Opinia wojewody albo ministra właściwego do spraw zdrowia” ppkt 1.1 otrzymuje brzmienie:
„1.1. Brak ważnej pozytywnej opinii, o której mowa w art. 95d ust. 1 pkt 1 ustawy o świadczeniach – dotyczy podmiotu leczniczego lub jednostek lub komórek organizacyjnych zakładu leczniczego podmiotu leczniczego utworzonych po dniu 29 czerwca 2016 r., lub inwestycji wszczętej po tym dniu, przy pomocy których mają być udzielane świadczenia opieki zdrowotnej objęte przedmiotem postępowania.”
- w części 8 „Przedmiot postępowania: Uzdrawiskowa rehabilitacja dla dorosłych w szpitalu uzdrawiskowym” w lp. IV w pkt 1 „Opinia wojewody albo ministra właściwego do spraw zdrowia” ppkt 1.1 otrzymuje brzmienie:
„1.1. Brak ważnej pozytywnej opinii, o której mowa w art. 95d ust. 1 pkt 1 ustawy o świadczeniach – dotyczy podmiotu leczniczego lub jednostek lub komórek organizacyjnych zakładu leczniczego podmiotu leczniczego utworzonych po dniu 29 czerwca 2016 r., lub inwestycji wszczętej po tym dniu, przy pomocy których mają być udzielane świadczenia opieki zdrowotnej objęte przedmiotem postępowania.”

b) w tabeli nr 2 „LECNICTWO UZDROWISKOWE – CZĘŚĆ WSPÓLNA”:

- część II otrzymuje brzmienie:

| II. Jakość – pozostałe warunki. Maksymalnie suma punktów: 17 | | | |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Lp. | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| 1. | Certyfikat ISO 9001 systemu zarządzania jakością. | 2 | |
| 2. | Certyfikat ISO 27 001 systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji. | 2 | |
| 3. | Świadczeniodawca prowadzi historię choroby lub historię zdrowia i choroby w postaci elektronicznej, w sposób, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ustawy o prawach pacjenta, oraz wystawia recepty i skierowania co najmniej przez nanoszenie danych za pomocą wydruku. | 3 | |

| | | | |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4. | Remont w rozumieniu ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane (Dz. U. z 2017 r. poz. 1332, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą budowlaną”, albo oddanie do użytku nowego budynku lub całej bazy zabiegowej w zakresie pomieszczeń i urządzeń w ciągu ostatnich 12 miesięcy od dnia ogłoszenia postępowania. | 3 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| 5. | Remont w rozumieniu ustawy budowlanej albo oddanie do użytku nowego budynku lub całej bazy zabiegowej w zakresie pomieszczeń i urządzeń w okresie powyżej 1 roku do 3 lat od dnia ogłoszenia postępowania. | 2 | |
| 6. | Remont w rozumieniu ustawy budowlanej albo oddanie do użytku nowego budynku lub całej bazy zabiegowej w zakresie pomieszczeń i urządzeń w okresie powyżej 3 lat do 6 lat od dnia ogłoszenia postępowania. | 1 | |
| 7. | Remont w rozumieniu ustawy budowlanej albo oddanie do użytku nowego budynku lub całej bazy hotelowej w ciągu ostatnich 12 miesięcy od dnia ogłoszenia postępowania. | 3 | Jedna odpowiedź do wyboru (nie dotyczy świadczeń w zakresie, o którym mowa w tabeli nr 1 w poz. 10) |
| 8. | Remont w rozumieniu ustawy budowlanej albo oddanie do użytku nowego budynku lub całej bazy hotelowej w okresie powyżej 1 roku do 3 lat od dnia ogłoszenia postępowania. | 2 | |
| 9. | Remont w rozumieniu ustawy budowlanej albo oddanie do użytku nowego budynku lub całej bazy hotelowej w okresie powyżej 3 lat do 6 lat od dnia ogłoszenia postępowania. | 1 | |
| 10. | Remont w rozumieniu ustawy budowlanej albo oddanie do użytku nowego budynku lub całej bazy żywieniowej (wraz z wyposażeniem) w ciągu ostatnich 12 miesięcy od dnia ogłoszenia postępowania. | 3 | Jedna odpowiedź do wyboru (nie dotyczy świadczeń w zakresie, o którym mowa w tabeli nr 1 w poz. 10) |
| 11. | Remont w rozumieniu ustawy budowlanej albo oddanie do użytku nowego budynku lub całej bazy żywieniowej (wraz z wyposażeniem) w okresie powyżej 1 roku do 3 lat od dnia ogłoszenia postępowania. | 2 | |
| 12. | Remont w rozumieniu ustawy budowlanej albo oddanie do użytku nowego budynku lub całej bazy żywieniowej (wraz z wyposażeniem) w okresie powyżej 3 lat do 6 lat od dnia ogłoszenia postępowania. | 1 | |
| 13. | Zapewnienie świadczeniobiorcy możliwości zdeponowania bagażu i przebywania na terenie zakładu lecznictwa uzdrowiskowego, w przypadku: 1) jego stawienia się na leczenie uzdrowiskowe przed godziną 14.00 w pierwszym dniu turnusu; 2) po godzinie 12.00 ostatniego dnia turnusu. | 1 | Nie dotyczy świadczeń w zakresie, o którym mowa w tabeli nr 1 w poz. 10 |

– część V otrzymuje brzmienie:

| V. Inne. Maksymalna suma punktów: 2 | | | |
|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Lp. | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| 1. | Współpraca z Agencją – świadczeniodawca przekazywał w terminie dane, o których mowa w art. 31lc ust. 2 ustawy o świadczeniach, w zakresie świadczeń objętych przedmiotem postępowania – w okresie po dniu 22 lipca 2017 r. | 2 | |

9) w załączniku nr 9 do rozporządzenia:

a) w tabeli nr 1 „ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE KONTRAKTOWANE ODRĘBNIĘ”:

– część 2 otrzymuje brzmienie:

| 2. Przedmiot postępowania: Hemodializa | | | | | |
|-----------------------------------------------|------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Pielęgniarka posiadająca tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa nefrologicznego lub pielęgniarstwa internistycznego po kursie specjalistycznym w zakresie dializoterapii lub w dziedzinie pielęgniarstwa zachowawczego po kursie specjalistycznym w zakresie dializoterapii – równoważnik co najmniej 1 etatu. | 13 | |
| | | | 1.2. 1 pielęgniarka na nie więcej niż 5 stanowisk dializoterapii w łącznym wymiarze czasu pracy odpowiadającym czasowi pracy stacji dializ. | 15 | |
| | | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Aparat RTG umożliwiający wykonanie badań zgodnie z profilem zakresu – w lokalizacji. | 4 | |
| | | | 2.2. Tomografia komputerowa – w lokalizacji. | 5 | |
| | | | 2.3. Aparat USG umożliwiający wykonanie badań zgodnie z profilem zakresu – w lokalizacji. | 4 | |
| | | | 2.4. Dializatory – wyłącznie jednorazowego użytku. | 6 | |
| | | 3. Standardy postępowania medycznego | 3.1. Odsetek osób zgłoszonych i zakwalifikowanych do przeszczepienia nerki nie mniejszy niż 7% osób dializowanych w stacji lub ośrodku w poprzednim roku kalendarzowym. | 4 | |
| | | 4. Pozostałe warunki | 4.1. Świadczeniodawca realizuje szkolenie specjalizacyjne lekarzy przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie nefrologii. | 4 | |
| | | | 4.2. W miejscu udzielania świadczeń jest prowadzone szkolenie specjalizacyjne pielęgniarek i położnych przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia staży w stacji dializ. | 4 | |
| | | II. | Kompleksowość | 1. Zapewnienie badań i zabiegów | 1.1. Realizacja umowy w rodzaju leczenia szpitalne w zakresie nefrologia lub odpowiednio nefrologia dla dzieci. |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 7 | |

– po części 2 dodaje się część 2a w brzmieniu:

| 2a. Przedmiot postępowania: Hemodializa z zapewnieniem 24-godzinnej dyżuru | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Pielęgniarka posiadająca tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa nefrologicznego lub pielęgniarstwa internistycznego po kursie specjalistycznym w zakresie dializoterapii lub w dziedzinie pielęgniarstwa zachowawczego po kursie specjalistycznym w zakresie dializoterapii – równoważnik co najmniej 2 etatów. | 13 | |
| | | | 1.2. 1 pielęgniarka na nie więcej niż 5 stanowisk dializoterapii w łącznym wymiarze czasu pracy odpowiadającym czasowi pracy stacji dializ (24 godziny na dobę). | 15 | |
| | | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Aparat RTG umożliwiający wykonanie badań zgodnie z profilem zakresu – w lokalizacji. | 4 | |
| | | | 2.2. Tomografia komputerowa – w lokalizacji. | 5 | |
| | | | 2.3. Aparat USG umożliwiający wykonanie badań zgodnie z profilem zakresu – w lokalizacji. | 4 | |
| | | | 2.4. Dializatory – wyłącznie jednorazowego użytku. | 6 | |
| | | 3. Standardy postępowania medycznego | 3.1. Odsetek osób zgłoszonych i zakwalifikowanych do przeszczepienia nerki nie mniejszy niż 7% osób dializowanych w stacji lub ośrodku w poprzednim roku kalendarzowym. | 4 | |
| | | 4. Pozostałe warunki | 4.1. Świadczeniodawca realizuje szkolenie specjalizacyjne lekarzy przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie nefrologii. | 4 | |
| | | | 4.2. W miejscu udzielania świadczeń jest prowadzone szkolenie specjalizacyjne pielęgniarek i położnych przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia staży w stacji dializ. | 4 | |
| | | II. | Kompleksowość | 1. Zapewnienie badań i zabiegów | 1.1. Realizacja profilu nefrologia lub nefrologia dla dzieci w ramach systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej zgodnie z wykazem wydanym na podstawie art. 95n ust. 1 ustawy o świadczeniach. |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 7 | |

– w części 5 „Przedmiot postępowania: Żywnienie pozajelitowe w warunkach domowych” w lp. II w pkt 2 „Poradnie/oddziały/pracownie” ppkt 2.3 otrzymuje brzmienie:

„2.3. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze części VIII kodu resortowego.”

- w części 6 „Przedmiot postępowania: Żywienie dojelitowe w warunkach domowych” w lp. II w pkt 2 „Poradnie/oddziały/pracownie” ppkt 2.3 otrzymuje brzmienie:

„2.3. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze części VIII kodu resortowego.”,

- w części 15 „Przedmiot postępowania: Leczenie spastyczności opornej na leczenie farmakologiczne z zastosowaniem pompy baklofenowej” w lp. II w pkt 1 „Poradnie/oddziały/pracownie” ppkt 1.7 otrzymuje brzmienie:

„1.7. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze części VIII kodu resortowego.”,

- b) w tabeli nr 2 „ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE KONTRAKTOWANE ODREBNIENIE – CZĘŚĆ WSPÓLNA”:

- część II otrzymuje brzmienie:

| II. Jakość – pozostałe warunki. Maksymalna suma punktów: 7 | | | |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Lp. | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| 1. | Certyfikat ISO 9001 systemu zarządzania jakością. | 2 | |
| 2. | Certyfikat ISO 27 001 systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji. | 2 | |
| 3. | Świadczeniodawca prowadzi historię choroby lub historię zdrowia i choroby w postaci elektronicznej, w sposób, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ustawy o prawach pacjenta, oraz wystawia recepty i skierowania co najmniej przez nanoszenie danych za pomocą wydruku. | 3 | |

- część IV otrzymuje brzmienie:

| IV. Inne. Maksymalna suma punktów: 2 | | | |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Lp. | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| 1. | Współpraca z Agencją – świadczeniodawca przekazywał w terminie dane, o których mowa w art. 311c ust. 2 ustawy o świadczeniach, w zakresie świadczeń objętych przedmiotem postępowania – dotyczy okresu po dniu 22 lipca 2017 r. | 2 | |
| 2. | Brak ważnej pozytywnej opinii, o której mowa w art. 95d ust. 1 pkt 1 lub 2 ustawy o świadczeniach – dotyczy podmiotu leczniczego lub jednostek lub komórek organizacyjnych zakładu leczniczego podmiotu leczniczego utworzonych po dniu 29 czerwca 2016 r., lub inwestycji wszczętej po tym dniu, przy pomocy których mają być udzielane świadczenia opieki zdrowotnej objęte przedmiotem postępowania. | -8 | |

- 10) w załączniku nr 10 do rozporządzenia w tabeli nr 2 „RATOWNICTWO MEDYCZNE – CZĘŚĆ WSPÓLNA” część IV otrzymuje brzmienie:

| IV. Inne. Maksymalna suma punktów: 3 | | | |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Lp. | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| 1. | Współpraca z Agencją – świadczeniodawca przekazywał w terminie dane, o których mowa w art. 311c ust. 2 ustawy o świadczeniach, w zakresie świadczeń objętych przedmiotem postępowania – dotyczy okresu po dniu 22 lipca 2017 r. | 3 | |

11) w załączniku nr 11 do rozporządzenia w tabeli nr 2 „OPIEKA PALIATYWNA I HOSPICYJNA – CZĘŚĆ WSPÓLNA”:

a) część II otrzymuje brzmienie:

| II. Jakość – pozostałe warunki. Maksymalna suma punktów: 2 | | | |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Lp. | Oceniany warunek | | Uwagi |
| 1. | Certyfikat ISO 9001 systemu zarządzania jakością. | 1 | |
| 2. | Świadczeniodawca prowadzi historię choroby lub historię zdrowia i choroby w postaci elektronicznej, w sposób, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ustawy o prawach pacjenta, oraz wystawia recepty i skierowania co najmniej przez nanoszenie danych za pomocą wydruku. | 1 | Nie dotyczy świadczeń w zakresach, o których mowa w tabeli nr 1, poz.: 2 i 3 |

b) część IV otrzymuje brzmienie:

| IV. Inne. Maksymalna suma punktów: 2 | | | |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Lp. | Oceniany warunek | | Uwagi |
| 1. | Współpraca z Agencją – świadczeniodawca przekazywał w terminie dane, o których mowa w art. 31lc ust. 2 ustawy o świadczeniach, w zakresie świadczeń objętych przedmiotem postępowania – dotyczy okresu po dniu 22 lipca 2017 r. | 2 | |

12) załącznik nr 12 do rozporządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 2 do niniejszego rozporządzenia;

13) w załączniku nr 13 do rozporządzenia:

a) w tabeli nr 1 „PROGRAMY ZDROWOTNE”:

– część 4 otrzymuje brzmienie:

| 4. Przedmiot postępowania: Program badań prenatalnych | | | | | |
|--------------------------------------------------------------|-----------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie położnictwa i ginekologii. | 4 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Równoważniki co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie położnictwa i ginekologii. | 6 | |
| | | | 1.3. Równoważniki co najmniej 3 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie położnictwa i ginekologii. | 8 | |
| | | | 1.4. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie perinatologii. | 4 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.5. Równoważniki co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie perinatologii | 6 | |
| | | | 1.6. Równoważniki co najmniej 3 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie perinatologii. | 8 | |

| | | | | |
|--|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------------|
| | | 1.7. Równoważniki co najmniej 3 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie genetyki klinicznej. | 8 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | 1.8. Równoważniki co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie genetyki klinicznej. | 6 | |
| | | 1.9. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie genetyki klinicznej. | 4 | |
| | | 1.10. Równoważniki co najmniej 3 etatów – diagnosta laboratoryjny ze specjalizacją w zakresie laboratoryjnej genetyki medycznej. | 8 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | 1.11. Równoważniki co najmniej 2 etatów – diagnosta laboratoryjny ze specjalizacją w zakresie laboratoryjnej genetyki medycznej. | 6 | |
| | | 1.12. Równoważnik co najmniej 1 etatu – diagnosta laboratoryjny ze specjalizacją w zakresie laboratoryjnej genetyki medycznej. | 4 | |
| | 2. Dostępność | 2.1. Świadczenia udzielane co najmniej 5 dni w tygodniu. | 4 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | 2.2. Świadczenia udzielane 4 dni w tygodniu. | 3 | |
| | | 2.3. Świadczenia udzielane 3 dni w tygodniu. | 2 | |
| | 3. Wyposażenie | 3.1. Cytogenetyka klasyczna z komputerowym systemem do analizy chromosomów: 1) 2 inkubatory z przepływem CO ₂ ; 2) wortex; 3) mikroskop optyczny z komputerowym systemem do analizy chromosomów; 4) łaźnia wodna; 5) płyta grzejna; 6) komora laminarna; 7) lodówka, zamrażarka; 8) lampa UV; 9) mikroskop odwrócony. | 7 | |
| | | 3.2. Cytogenetyka molekularna: 1) mikroskop fluorescencyjny z komputerowym systemem do analizy obrazów; 2) termocykler (co najmniej dwie sztuki); 3) aparat do elektroforezy; 4) system do analizy obrazów lub analizator kwasów nukleinowych; 5) spektrofometr; 6) komora laminarna; 7) miniwirówka; 8) łaźnia wodna lub termoblok; 9) wortex; 10) płyta grzejna; 11) skaner do mikromacierzy; 12) piec hybrydacyjny. | 7 | |

| | | | | | |
|------|---------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--|
| | | 4. Pozostałe warunki | 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. 30b ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2001 r. o diagnostyce laboratoryjnej (Dz. U. z 2016 r. poz. 2245, z późn. zm.), wpisaną na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego, lub laboratorium diagnostyczne podmiotu akredytowanego określonego w art. 30b ustawy z dnia 27 lipca 2001 r. o diagnostyce laboratoryjnej – wpisane w rejestrze. | 4 | |
| | | 5. Zewnętrzna ocena – systemy zarządzania | 5.1. Akredytacja według normy PN-EN ISO/IEC 17025 lub 15189. | 3 | |
| | | | 5.2. Certyfikat Polskiego Towarzystwa Genetyki Człowieka w zakresie jakości laboratoriów. | 2 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Kompleksowa realizacja programu badań prenatalnych | 1.1. Świadczeniodawca zapewnia poradnictwo genetyczne oraz diagnostykę genetyczną bez udziału podwykonawców. | 3 | |
| | | | 1.2. Świadczeniodawca zapewnia diagnostykę ultrasonograficzną, pobieranie krwi do badań biochemicznych oraz pobieranie materiału do diagnostyki genetycznej bez udziału podwykonawców. | 3 | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 10 | |

– po części 4 dodaje się części 4a i 4b w brzmieniu:

| 4a. Przedmiot postępowania: Program badań prenatalnych – część położniczo-ginekologiczna | | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie położnictwa i ginekologii. | 8 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Równoważniki co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie położnictwa i ginekologii. | 10 | |
| | | | 1.3. Równoważniki co najmniej 3 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie położnictwa i ginekologii. | 16 | |
| | | | 1.4. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie perinatologii. | 8 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.5. Równoważniki co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie perinatologii | 10 | |
| | | | 1.6. Równoważniki co najmniej 3 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie perinatologii. | 16 | |

| | | | | | |
|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------|
| | | 2. Dostępność | 2.1. Świadczenia udzielane co najmniej 5 dni w tygodniu. | 8 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.2. Świadczenia udzielane 4 dni w tygodniu. | 6 | |
| | | | 2.3. Świadczenia udzielane 3 dni w tygodniu. | 4 | |
| | | 3. Pozostałe warunki | 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. 30b ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2001 r. o diagnostyce laboratoryjnej, wpisana na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego, lub laboratorium diagnostyczne podmiotu akredytowanego określonego w art. 30b ustawy z dnia 27 lipca 2001 r. o diagnostyce laboratoryjnej – wpisane w rejestrze. | 8 | |
| 4. Zewnętrzna ocena – systemy zarządzania | 4.1. Akredytacja według normy PN-EN ISO/IEC 17025 lub 15189. | 7 | | | |
| II. | Kompleksowość | 1. Kompleksowa realizacja programu badań prenatalnych | 1.1. Świadczeniodawca realizuje umowę w zakresie programu badań prenatalnych – część genetyczna na terenie województwa. | 10 | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 10 | |

4b. Przedmiot postępowania: Program badań prenatalnych – część genetyczna

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|-----|-----------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------|
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważniki co najmniej 3 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie genetyki klinicznej. | 8 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Równoważniki co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie genetyki klinicznej. | 6 | |
| | | | 1.3. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie genetyki klinicznej. | 4 | |
| | | | 1.4. Równoważniki co najmniej 3 etatów – diagnosta laboratoryjny ze specjalizacją w zakresie laboratoryjnej genetyki medycznej. | 8 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.5. Równoważniki co najmniej 2 etatów – diagnosta laboratoryjny ze specjalizacją w zakresie laboratoryjnej genetyki medycznej. | 6 | |
| | | | 1.6. Równoważnik co najmniej 1 etatu – diagnosta laboratoryjny ze specjalizacją w zakresie laboratoryjnej genetyki medycznej. | 4 | |
| | | 2. Dostępność | 2.1. Świadczenia udzielane co najmniej 5 dni w tygodniu. | 5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.2. Świadczenia udzielane 4 dni w tygodniu. | 4 | |
| | | | 2.3. Świadczenia udzielane 3 dni w tygodniu. | 3 | |

| | | | | | |
|------|---------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--|
| | | 3. Wyposażenie | 3.1. Cytogenetyka klasyczna z komputerowym systemem do analizy chromosomów: 1) inkubatory z przepływem CO ₂ ; 2) wortex; 3) mikroskop optyczny z komputerowym systemem do analizy chromosomów; 4) łaźnia wodna; 5) płyta grzejna; 6) komora laminarna; 7) lodówka, zamrażarka; 8) lampa UV; 9) mikroskop odwrócony. | 10 | |
| | | | 3.2. Cytogenetyka molekularna: 1) mikroskop fluorescencyjny z komputerowym systemem do analizy obrazów; 2) termocykler (co najmniej dwie sztuki); 3) aparat do elektroforezy; 4) system do analizy obrazów lub analizator kwasów nukleinowych; 5) spektrofometr; 6) komora laminarna; 7) miniwirówka; 8) łaźnia wodna lub termoblok; 9) wortex; 10) płyta grzejna; 11) skaner do mikromacierzy; 12) piec hybrydyzacyjny. | 10 | |
| | | 4. Pozostałe warunki | 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. 30b ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2001 r. o diagnostyce laboratoryjnej, wpisaną na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego, lub laboratorium diagnostyczne podmiotu akredytowanego określonego w art. 30b ustawy z dnia 27 lipca 2001 r. o diagnostyce laboratoryjnej – wpisane w rejestrze. | 7 | |
| | | 5. Zewnętrzna ocena – systemy zarządzania | 5.1. Akredytacja według normy PN-EN ISO/IEC 17025 lub 15189. | 5 | |
| | | | 5.2. Certyfikat Polskiego Towarzystwa Genetyki Człowieka w zakresie jakości laboratoriów. | 2 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Kompleksowa realizacja programu badań prenatalnych | 1.1. Świadczeniodawca realizuje umowę w zakresie programu badań prenatalnych – część położniczo-ginekologiczna na terenie województwa. | 10 | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 10 | |

- b) w tabeli nr 2: „PROGRAMY ZDROWOTNE – CZĘŚĆ WSPÓLNA”:
– część II otrzymuje brzmienie:

| II. Jakość – pozostałe warunki. Maksymalna suma punktów: 9 | | | |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Lp. | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| 1. | Certyfikat ISO 9001 systemu zarządzania jakością. | 2 | |
| 2. | Certyfikat ISO 27 001 systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji. | 2 | |
| 3. | Świadczeniodawca prowadzi historię choroby lub historię zdrowia i choroby w postaci elektronicznej, w sposób, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ustawy o prawach pacjenta, oraz wystawia recepty i skierowania co najmniej przez nanoszenie danych za pomocą wydruku. | 5 | |

- część V otrzymuje brzmienie:

| V. Inne. Maksymalna suma punktów: 2 | | | |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Lp. | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| 1. | Współpraca z Agencją – świadczeniodawca przekazywał w terminie dane, o których mowa w art. 311c ust. 2 ustawy o świadczeniach, w zakresie świadczeń objętych przedmiotem postępowania – dotyczy okresu po dniu 22 lipca 2017 r. | 2 | |

- 14) w załączniku nr 14 do rozporządzenia:

- a) tabela nr 1 „LECZENIE SZPITALNE – PROGRAMY LEKOWE” otrzymuje brzmienie:

| Tabela nr 1 – LECZENIE SZPITALNE – PROGRAMY LEKOWE | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------|
| 1. Przedmiot postępowania: Programy lekowe nieonkologiczne, o których mowa w obowiązującym obwieszczeniu Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1844) | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 4 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie medycyny właściwej dla danego programu lekowego, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy o świadczeniach, określających warunki zawierania i realizacji umowy w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie programy zdrowotne (lekowe), o których mowa w obwieszczeniu Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych – zgłoszony do realizacji programu lekowego w oddziale szpitalnym lub poradni przy szpitalnej. | 20 | Jedna odpowiedź do wyboru |

| | | | | | |
|--|--|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------|
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 3 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie medycyny właściwej dla danego programu lekowego, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy o świadczeniach, określających warunki zawierania i realizacji umowy w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie programy zdrowotne (lekowe), o których mowa w obwieszczeniu Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych – zgłoszony do realizacji programu lekowego w oddziale szpitalnym lub poradni przyszpitalnej. | 15 | |
| | | | 1.3. Równoważnik co najmniej 4 etatów – pielęgniarka lub położna z co najmniej dwuletnim doświadczeniem zawodowym w poradni lub oddziale szpitalnym zgłoszonych do realizacji danego programu lekowego. | 7 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.4. Równoważnik co najmniej 4 etatów – pielęgniarka lub położna z co najmniej rocznym doświadczeniem zawodowym w poradni lub oddziale szpitalnym zgłoszonych do realizacji danego programu lekowego. | 5 | |
| | | | 1.5. Równoważnik co najmniej ½ etatu – specjalista w dziedzinie psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny – w oddziale szpitalnym lub poradni przyszpitalnej. | 1 | |
| | | | 1.6. Równoważnik co najmniej 2 etatów – magister farmacji w lokalizacji. | 3 | |
| | | 2. Pozostałe warunki | 2.1. Specjalność komórki organizacyjnej wskazana w rejestrze (część VIII kodu resortowego) zgodna ze specjalnością lekarza w dziedzinie medycyny właściwej dla danego programu lekowego, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy o świadczeniach, określających warunki zawierania i realizacji umowy w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie programy zdrowotne (lekowe), o których mowa w obwieszczeniu Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych. | 6 | |

| | | | | | |
|-----|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie lub oddziały | 1.1. Poradnia przyszpitalna oraz oddział szpitalny o specjalnościach komórek organizacyjnych wpisanych w rejestrze (część VIII kodu resortowego) zgodnych z wymaganiami określonymi dla danego programu lekowego, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy o świadczeniach, określających warunki zawierania i realizacji umowy w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie programy zdrowotne (lekowe), o których mowa w obwieszczeniu Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, realizujące umowę. | 4 | |
| | | | 1.2. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego – w lokalizacji. | 3 | |
| | | 2. Dostęp do badań | 2.1. Wykonanie wszystkich badań diagnostycznych zgodnie z wykazem badań diagnostycznych wykonywanych w ramach danego programu określonym w części B obowiązującego obwieszczenia Ministra Zdrowia wydanego na podstawie art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych – w lokalizacji. | 6 | |
| | | | 3. Sposób wykonania umowy | 3.1. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 2 |
| | | 3.2. Realizacja świadczeń w rodzaju rehabilitacja lecznicza na podstawie umowy – w lokalizacji. | | 3 | Dotyczy leczenia spastyczności kończyny górnej po udarze mózgu z użyciem toksyny botulinowej typu A oraz leczenia spastyczności kończyny dolnej po udarze mózgu z użyciem toksyny botulinowej typu A |
| | | III. | Dostępność | 1. Czas pracy poradni | 1.1. Co najmniej 2 dni w tygodniu przez co najmniej 6 godzin dziennie. |

| | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| | | 2. Organizacja udzielania świadczeń opieki zdrowotnej | 2.1. Realizacja w okresie 12 miesięcy poprzedzających o dwa miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie programu lekowego w trybie ambulatoryjnym lub hospitalizacji w trybie jednodniowym, w całym okresie obowiązywania umowy w zakresie stanowiącym przedmiot postępowania w sprawie zawarcia umów – co najmniej 90%. | 5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.2. Realizacja w okresie 12 miesięcy poprzedzających o dwa miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie programu lekowego w trybie ambulatoryjnym lub hospitalizacji w trybie jednodniowym, w całym okresie obowiązywania umowy w zakresie stanowiącym przedmiot postępowania w sprawie zawarcia umów – co najmniej 80%. | 3 | |
| IV. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 5 | |
| 2. Przedmiot postępowania: Programy lekowe onkologiczne, o których mowa w obowiązującym obwieszczeniu Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 4 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie medycyny właściwej dla danego programu lekowego, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy o świadczeniach, określających warunki zawierania i realizacji umowy w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie programy zdrowotne (lekowe), o których mowa w obwieszczeniu Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych – zgłoszony do realizacji programu lekowego w oddziale szpitalnym lub poradni przyszpitalnej. | 18 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 3 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie medycyny właściwej dla danego programu lekowego, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy o świadczeniach, określających warunki zawierania i realizacji umowy w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie programy zdrowotne (lekowe), o których mowa w obwieszczeniu Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych – zgłoszony do realizacji programu lekowego w oddziale szpitalnym lub poradni przyszpitalnej. | 13 | |

| | | | | |
|--|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------------|
| | | 1.3. Równoważnik co najmniej 4 etatów – pielęgniarka lub położna z co najmniej dwuletnim doświadczeniem w poradni lub oddziale szpitalnym zgłoszonych do realizacji danego programu lekowego. | 5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | 1.4. Równoważnik co najmniej 4 etatów – pielęgniarka lub położna z co najmniej rocznym doświadczeniem zawodowym w poradni lub oddziale szpitalnym zgłoszonych do realizacji danego programu lekowego. | 3 | |
| | | 1.5. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka lub położna z ukończonym kursem „Przygotowywanie i podawanie leków przeciwnowotworowych u dorosłych” lub kursem specjalistycznym „Opieka pielęgniarska nad chorymi dorosłymi w leczeniu systemowym nowotworów”. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | 1.6. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa onkologicznego. | 2 | |
| | | 1.7. Równoważnik co najmniej 1 etatu – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa onkologicznego | 1 | |
| | | 1.8. Równoważnik co najmniej 1 etatu – pielęgniarka w trakcie specjalizacji lub po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa onkologicznego. | 1 | |
| | | 1.9. Równoważnik co najmniej 1 etatu – specjalista w dziedzinie psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny w oddziale szpitalnym lub poradni przyszpitalnej. | 4 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | 1.10. Równoważnik co najmniej ½ etatu – specjalista w dziedzinie psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny w oddziale szpitalnym lub poradni przyszpitalnej. | 2 | |
| | | 1.11. Równoważnik co najmniej 1 etatu – psychoonkolog w oddziale szpitalnym lub poradni przyszpitalnej. | 4 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | 1.12. Równoważnik co najmniej ½ etatu – psychoonkolog w oddziale szpitalnym lub poradni przyszpitalnej. | 2 | |
| | | 1.13. Równoważnik co najmniej 2 etatów – magister farmacji – w lokalizacji. | 3 | |
| | 2. Realizacja wybranych świadczeń | 2.1. Przygotowywanie indywidualnych dawek leków – przygotowywanie przez farmaceutę indywidualnych dawek leków cytostatycznych zgodnie z wymogami ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2017 r. poz. 2211) – w lokalizacji. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | 2.2. Zawarta umowa na przygotowywanie indywidualnych dawek leków cytostatycznych z apteką zorganizowaną zgodnie z wymogami ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne. | 1 | |

| | | | | | |
|------|---------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| | | 3. Pozostałe warunki | 3.1. Specjalność komórki organizacyjnej wskazana w rejestrze (dział III, rubryka 8, część VIII kodu resortowego) zgodna ze specjalnością lekarza w dziedzinie medycyny właściwej dla danego programu lekowego, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy o świadczeniach, określających warunki zawierania i realizacji umowy w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie programy zdrowotne (lekowe), o których mowa w obwieszczeniu Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych. | 6 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie lub oddziały | 1.1. Poradnia przyszpitalna oraz oddział szpitalny o specjalnościach komórek organizacyjnych wpisanych w rejestrze (część VIII kodu resortowego) zgodnych z wymaganiami określonymi dla danego programu lekowego, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy o świadczeniach, określających warunki zawierania i realizacji umowy w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie programy zdrowotne (lekowe), o których mowa w obwieszczeniu Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, realizujące umowę. | 4 | |
| | | | 1.2. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego – w lokalizacji. | 3 | |
| | | 2. Dostęp do badań | 2.1. Wykonanie wszystkich badań diagnostycznych zgodnie z wykazem badań diagnostycznych wykonywanych w ramach danego programu lekowego określonym w części B obowiązującego obwieszczenia Ministra Zdrowia wydanego na podstawie art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych – w lokalizacji. | 5 | |
| | | 3. Sposób wykonania umowy | 3.1. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 2 | |
| III. | Dostępność | 1. Czas pracy poradni | 1.1. Co najmniej 2 dni w tygodniu przez co najmniej 6 godzin dziennie. | 2 | Dotyczy czasu pracy wyodrębnionego na realizację onkologicznych programów lekowych |
| IV. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 5 | |

- b) w tabeli nr 2 „LECZENIE SZPITALNE – PROGRAMY LEKOWE – CZĘŚĆ WSPÓLNA” części II–V otrzymują brzmienie:

| II. Jakość – Pozostałe warunki. Maksymalna liczba punktów 17 | | | |
|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Lp. | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| 1. | Certyfikat ISO 9001 systemu zarządzania jakością. | 1,5 | |
| 2. | Certyfikat ISO 27 001 systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji. | 1,5 | |
| 3. | Certyfikat akredytacyjny przyznany zgodnie z ustawą o akredytacji na dzień rozpoczęcia obowiązywania umowy. | 7 | |
| 4. | W miejscu udzielania świadczeń jest prowadzone szkolenie specjalizacyjne lekarzy przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania w sprawie zawarcia umów, zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy o świadczeniach, określającymi warunki zawierania i realizacji umowy w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie programy zdrowotne (lekowe), o których mowa w obwieszczeniu Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych. | 2 | |
| 5. | Świadczeniodawca prowadzi historię choroby lub historię zdrowia i choroby w postaci elektronicznej, w sposób, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ustawy o prawach pacjenta, oraz wystawia recepty i skierowania co najmniej przez nanoszenie danych za pomocą wydruku. | 5 | |
| III. Dostępność. Maksymalna suma punktów 2 | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Lp. | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| 1. | Co najmniej jedno z pomieszczeń higieniczno-sanitarnych ogólnodostępnych przystosowane dla osób niepełnosprawnych w miejscu udzielania świadczeń. | 2 | |
| IV. Ciągłość. Maksymalna suma punktów 12 | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Lp. | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| 1. | Realizacja umowy w oddziale szpitalnym w profilu zgodnym z dziedziną medycyny określoną w przepisach wydanych na podstawie art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy o świadczeniach, określających warunki zawierania i realizacji umowy w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie programy zdrowotne (lekowe), o których mowa w obwieszczeniu Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, spośród profili, o których mowa w załączniku nr 3 do rozporządzenia szpitalnego, oraz w poradni realizującej świadczenia specjalistyczne – porady spośród porad, o których mowa w załączniku nr 1 do rozporządzenia ambulatoryjnego. | 5 | |
| 2. | W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń (programu lekowego), którego dotyczy postępowanie. | 2 | |

| | | | |
|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------|
| 3. | W dniu złożenia oferty, nieprzerwanie od 5 lat, oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń (programu lekowego), którego dotyczy postępowanie. | 5 | |
| V. Inne. Maksymalna suma punktów 2 | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Lp. | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| 1. | Współpraca z Agencją – świadczeniodawca przekazywał w terminie dane, o których mowa w art. 311c ust. 2 ustawy o świadczeniach, w zakresie świadczeń objętych przedmiotem postępowania – dotyczy okresu po dniu 22 lipca 2017 r. | 2 | |
| 2. | Brak ważnej pozytywnej opinii, o której mowa w art. 95d ust. 1 pkt 1 lub 2 ustawy o świadczeniach – dotyczy podmiotu leczniczego lub jednostek lub komórek organizacyjnych zakładu leczniczego podmiotu leczniczego utworzonych po dniu 29 czerwca 2016 r., lub inwestycji wszczętej po tym dniu, przy pomocy których mają być udzielane świadczenia opieki zdrowotnej objęte przedmiotem postępowania. | -8 | |

c) uchyla się tabelę nr 3 „LECZENIE SZPITALNE – PROGRAMY LEKOWE – PERSONEL”;

15) w załączniku nr 15 do rozporządzenia w tabeli „LECZENIE SZPITALNE – CHEMIOTERAPIA”:

a) w lp. I pkt 7 otrzymuje brzmienie:

| | | | |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| 7. Pozostałe warunki | 7.1. Świadczeniodawca prowadzi historię choroby w postaci elektronicznej, w sposób, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ustawy o prawach pacjenta, oraz wystawia recepty i skierowania co najmniej przez nanoszenie danych za pomocą wydruku. | 5 | |
| | 7.2. Co najmniej 2 łóżka intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane do rejestru. | 2 | |

b) w lp. II w pkt 2 „Sposób wykonywania umowy” ppkt 2.1 otrzymuje brzmienie:

„2.1. Realizacja świadczeń będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców.”

c) w lp. VI:

– w pkt 1 „Współpraca z Agencją” ppkt 1.1 otrzymuje brzmienie:

„1.1. Współpraca z Agencją – świadczeniodawca przekazywał w terminie dane, o których mowa w art. 311c ust. 2 ustawy o świadczeniach, w zakresie świadczeń objętych przedmiotem postępowania – dotyczy okresu po dniu 22 lipca 2017 r.”

– w pkt 2 „Opinia wojewody lub ministra właściwego do spraw zdrowia” ppkt 2.1 otrzymuje brzmienie:

„2.1. Brak ważnej pozytywnej opinii, o której mowa w art. 95d ust. 1 pkt 1 lub 2 ustawy o świadczeniach – dotyczy podmiotu leczniczego lub jednostek lub komórek organizacyjnych zakładu leczniczego podmiotu leczniczego utworzonych po dniu 29 czerwca 2016 r., lub inwestycji wszczętej po tym dniu, przy pomocy których mają być udzielane świadczenia opieki zdrowotnej objęte przedmiotem postępowania.”

16) w załączniku nr 16 do rozporządzenia w tabeli nr 1 „POMOC DORAŻNA I TRANSPORT SANITARNY” w lp. IV w pkt 1 „Współpraca z Agencją” ppkt 1.1 otrzymuje brzmienie:

„1.1. Współpraca z Agencją – świadczeniodawca przekazywał w terminie dane, o których mowa w art. 311c ust. 2 ustawy o świadczeniach, w zakresie świadczeń objętych przedmiotem postępowania – dotyczy okresu po dniu 22 lipca 2017 r.”

§ 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 z dniem następującym po dniu ogłoszenia.

Minister Zdrowia: *K. Radziwiłł*

Załączniki do rozporządzenia Ministra Zdrowia
z dnia 5 grudnia 2017 r. (poz. 2364)

Załącznik nr 1

WYKAZ SZCZEGÓŁOWYCH KRYTERIÓW WYBORU OFERT WRAZ Z WYZNACZAJĄCYMI JE WARUNKAMI
ORAZ PRZYPISANĄ IM WARTOŚCIĄ W RODZAJU LECZENIE SZPITALNE

| Tabela nr 1 – LECZENIE SZPITALNE – HOSPITALIZACJA | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| 1. Przedmiot postępowania: Alergologia/alergologia specjalistyczna/alergologia dla dzieci/alergologia specjalistyczna dla dzieci | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie alergologii. | 4 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie alergologii. | 5 | |
| | | | 1.3. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 5 | |
| | | 2. Sprzęt | 2.1. Bronchoskop lub bronchofiberoskop – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 3. Realizacja wybranych świadczeń | 3.1. Leczenie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeniobiorców z rozpoznaniem Z51.6 Odczulenie na alergen i wykonanie następujących procedur (ICD-9): 1) 99.122 Podanie szczepionki na jady owadów (metodą szybką) – kurs wstępny; 2) 99.123 Podanie szczepionki na jady owadów – dawka podtrzymująca; 3) 99.129 Odczulanie – inne. | 6 |
| | | | | 3.2. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie ciężkiej astmy alergicznej IgE zależnej omalizumabem (ICD-10 J45.0). | 5 |
| | | 4. Pozostałe warunki | 4.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 2 | |
| | | | 4.2. Co najmniej 1 łóżko intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 2 | |
| | | | 4.3. Co najmniej 10 łóżek w oddziale alergologii lub odpowiednio | 2 | |

| | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| | | | alergologii dla dzieci – wpisanych w rejestrze. | | |
| | | | 4.4. 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. | 5 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 2 | |
| | | | 1.2. 7910 pracownia endoskopii – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 2 | |
| | | | 1.3. Oferent realizuje umowę w zakresie alergologia lub alergologia dla dzieci w poradni przyszpitalnej. | 4 | |
| | | 2. Zapewnienie badań i zabiegów całodobowo | 2.1. Oznaczanie zdolności dyfuzyjnej płuc – w lokalizacji. | 3 | |
| | | | 2.2. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.3. Badania histopatologiczne – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.4. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.5. Badania tomografii wielorzędowej – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.6. Zapewnienie realizacji zadań związanych z koordynacją przeszczepień w wymiarze co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.7. Zapewnienie realizacji zadań związanych z optymalizacją farmakoterapii – specjalista w dziedzinie farmacji klinicznej lub farmacji szpitalnej, lub farmakologii klinicznej – równoważnik co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| 2.8. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 5 | | | | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 3 | |
| 2. Przedmiot postępowania: Anestezjologia i intensywna terapia | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie anestezjologii lub anestezjologii i reanimacji, lub anestezjologii i intensywnej terapii. | 5 | |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 4 | 4 | |

| | | | | | |
|--|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| | | | etatów - pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki. | | |
| | | | 1.3. Równoważnik co najmniej 2,2 etatu na jedno stanowisko intensywnej terapii – pielęgniarka, która ukończyła specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki, lub pielęgniarka, która ukończyła kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki, lub pielęgniarka w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki. | 4 | |
| | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Elektryczne urządzenie do ssania – co najmniej 1 na 3 stanowiska intensywnej terapii i co najmniej 2 w oddziale. | | 1 | |
| | | 2.2. Sprzęt do pomiaru rzutu serca – co najmniej 1 na cztery stanowiska intensywnej terapii. | | 1 | |
| | | 2.3. Bronchofiberoskop – w miejscu udzielania świadczeń. | | 1 | |
| | | 2.4. Sprzęt do bezpośredniego monitorowania ciśnienia wewnątrzczaszkowego. | | 1 | |
| | | 2.5. Przyłóżkowy aparat RTG – w miejscu udzielania świadczeń. | | 1 | |
| | | 2.6. Przyłóżkowy aparat USG – w miejscu udzielania świadczeń. | | 1 | |
| | | 2.7. Respirator transportowy – co najmniej 1 na 5 stanowisk. | | 1 | |
| | | 2.8. Każde stanowisko intensywnej terapii wyposażone dodatkowo w sprzęt do szybkich oraz regulowanych przetoczeń płynów, w tym co najmniej 6 pomp infuzyjnych. | | 1 | |
| | | 2.9. Spełnienie warunków, o których mowa w załączniku nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 grudnia 2016 r. w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii (Dz. U. poz. 2218) | | 2 | |
| | 3. Realizacja wybranych świadczeń | 3.1. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, co najmniej 1 rodzaju procedur (ICD-9): 1) 99.810 Hipotermia wewnątrzmaciczna; | | 3 | |

| | | | | | |
|-----|---------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | 2) 99.811 Hipotermia zewnętrzna ogólnoustrojowa – pod kontrolą urzędów sterujących. | | |
| | | 4. Pozostałe warunki | 4.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z wężem sanitarnym lub izolatka. | 2 | |
| | | | 4.2. Co najmniej 2% wszystkich łóżek szpitala stanowią stanowiska intensywnej terapii. | 2 | Nie wlicza się stanowisk wyodrębnionych do zapewnienia leczenia świadczeniobiorców i ciągłości postępowania w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii na potrzeby innego świadczeniodawcy. |
| | | | 4.3. Co najmniej 10 stanowisk intensywnej terapii. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 4.4. Co najmniej 12 stanowisk intensywnej terapii. | 4 | |
| | | | 4.5. Powierzchnia pokoi łóżkowych w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii oraz sali nadzoru poznieczuleniowego wynosi odpowiednio: 1) pokój jednostanowiskowy – co najmniej 18,0 m ² ; 2) pokój wielostanowiskowy – co najmniej 16,0 m ² na 1 stanowisko. | 2 | |
| | | | 4.6. 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. | 5 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/oddziały/pracownie/gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. 8500 bank krwi – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.3. 4902 szpitalny oddział ratunkowy – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.4. Centrum urazowe spełniające warunki realizacji świadczeń: leczenie ciężkich, mnogich lub wielonarządowych obrażeń ciała. | 3 | |

| | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| | | 2. Zapewnienie badań i zabiegów całodobowo | 2.1. Badania angiografii lub cyfrowej angiografii subtrakcyjnej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Badania endoskopowe – w miejscu udzielania świadczeń. | 1 | |
| | | | 2.3. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 0,5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.4. Badania tomografii wielorządowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.5. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.6. Zapewnienie realizacji zadań związanych z koordynacją przeszczepień w wymiarze co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.7. Zapewnienie realizacji zadań związanych z optymalizacją farmakoterapii – specjalista w dziedzinie farmacji klinicznej lub farmacji szpitalnej – równoważnik co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.8. Spełnienie warunków na potrzeby orzekania o trwałym i nieodwracalnym ustaniu czynności mózgu. | 2 | |
| | | | 2.9. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 3 | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 3 | |
| 3. Przedmiot postępowania: Anestezjologia i intensywna terapia dla dzieci | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie anestezjologii lub anestezjologii i reanimacji, lub anestezjologii i intensywnej terapii. | 5 | |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 4 etatów – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki. | 4 | |
| | | | 1.3. Równoważnik co najmniej 2,2 etatu na jedno stanowisko intensywnej terapii – pielęgniarka, która ukończyła specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki, lub pielęgniarka, która ukończyła kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i | 3 | |

| | | | | | |
|--|-----------------------------------|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| | | | intensywnej opieki, lub pielęgniarka w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa anestezyjologicznego i intensywnej opieki. | | |
| | | | 1.4. Zapewnienie wyodrębnionej opieki pielęgniarskiej jednocześnie przez co najmniej 2 pielęgniarki. | 3 | |
| | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. | Elektryczne urządzenie do ssania – co najmniej 1 na 3 stanowiska intensywnej terapii i co najmniej 2 w oddziale. | 1 | |
| | | 2.2. | Sprzęt do pomiaru rzutu serca – co najmniej 1 na cztery stanowiska intensywnej terapii. | 1 | |
| | | 2.3. | Bronchofiberoskop – w miejscu udzielania świadczeń. | 1 | |
| | | 2.4. | Sprzęt do bezpośredniego monitorowania ciśnienia wewnątrzczaszkowego. | 1 | |
| | | 2.5. | Przyłóżkowy aparat RTG – w miejscu udzielania świadczeń. | 1 | |
| | | 2.6. | Przyłóżkowy aparat USG – w miejscu udzielania świadczeń. | 1 | |
| | | 2.7. | Respirator transportowy – co najmniej 1 na 5 stanowisk. | 1 | |
| | | 2.8. | Każde stanowisko intensywnej terapii wyposażone dodatkowo w sprzęt do szybkich oraz regulowanych przetoczeń płynów, w tym co najmniej 6 pomp infuzyjnych. | 1 | |
| | | 2.9. | Każde stanowisko intensywnej terapii wyposażone dodatkowo w sprzęt do inwazyjnego pomiaru ciśnienia krwi. | 1 | |
| | | 2.10. | Każde stanowisko intensywnej terapii wyposażone dodatkowo w materac lub inne urządzenie do aktywnej regulacji temperatury świadczeniobiorcy. | 1 | |
| | | 2.11. | Każde stanowisko intensywnej terapii wyposażone dodatkowo w fonendoskop. | 1 | |
| | | 2.12. | Spełnienie warunków, o których mowa w załączniku nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 grudnia 2016 r. w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej w dziedzinie anestezyjologii i intensywnej terapii. | 1 | |
| | 3. Realizacja wybranych świadczeń | 3.1. | Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, co najmniej 1 rodzaju procedur: 1) 99.810 Hipotermia | 3 | |

| | | | | | |
|-----|---------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | wewnątrznaczyniowa; 2) 99.811 Hipotermia zewnętrzna ogólnoustrojowa – pod kontrolą urzędów sterujących. | | |
| | | 4. Pozostałe warunki | 4.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 1 | |
| | | | 4.2. Co najmniej 4 stanowiska intensywnej terapii, w tym co najmniej 1 dla noworodków. | 2 | Nie wlicza się stanowisk wyodrębnionych do zapewnienia leczenia świadczeniobiorców i ciągłości postępowania w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii na potrzeby innego świadczeniodawcy. |
| | | | 4.3. Co najmniej 2 inkubatory otwarte z możliwością fototerapii i ważenia dzieci oraz co najmniej 1 inkubator zamknięty z możliwością fototerapii i ważenia dzieci. | 2 | |
| | | | 4.4. Powierzchnia pokoi łóżkowych w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii oraz sali nadzoru poznieczuleniowego wynosi odpowiednio: 1) pokój jednostanowiskowy – co najmniej 18,0 m ² ; 2) pokój wielostanowiskowy – co najmniej 16,0 m ² na 1 stanowisko. | 2 | |
| | | | 4.5. 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. | 5 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/oddziały/pracownie/gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. 8500 bank krwi – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.3. 4902 szpitalny oddział ratunkowy – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |

| | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| | | | 1.4. 4910 blok operacyjny – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego – w lokalizacji, zapewniający stałą gotowość co najmniej 1 sali operacyjnej do udzielania świadczeń świadczeniobiorcy małoletniemu, w szczególności noworodkowi oraz co najmniej 1 oddział dziecięcy. | 1 | |
| | | 2. Zapewnienie badań i zabiegów całodobowo | 2.1. Badania angiografii lub cyfrowej angiografii subtrakcyjnej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.3. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 0,5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.4. Badania tomografii wielorządowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.5. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.6. Zapewnienie realizacji zadań związanych z koordynacją przeszczepień w wymiarze co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.7. Zapewnienie realizacji zadań związanych z optymalizacją farmakoterapii – specjalista w dziedzinie farmacji klinicznej lub farmacji szpitalnej, lub farmakologii klinicznej – równoważnik co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.8. Spełnienie warunków na potrzeby orzekania o trwałym i nieodwracalnym ustaniu czynności mózgu. | 2 | |
| | | | 2.9. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 3 | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 3 | |
| 4. Przedmiot postępowania: Anestezjologia i intensywna terapia – drugi poziom referencyjny | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 3 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie anestezjologii lub anestezjologii i reanimacji, lub anestezjologii i intensywnej terapii. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 5 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie anestezjologii lub anestezjologii i reanimacji, lub anestezjologii i intensywnej terapii. | 4 | |
| | | | 1.3. Wyodrębniona całodobowa | 3 | |

| | | | | | |
|--|--|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | opieka lekarska – jednocześnie przez co najmniej 2 lekarzy specjalistów w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii we wszystkie dni tygodnia (nie może być łączona z innymi oddziałami lub wykonywaniem świadczeń z zakresu anestezji). | | |
| | | | 1.4. Równoważnik co najmniej 6 etatów – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki. | 2 | |
| | | | 1.5. Równoważnik co najmniej 2,2 etatu na jedno stanowisko intensywnej terapii – pielęgniarka, która ukończyła specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki, lub pielęgniarka, która ukończyła kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki, lub pielęgniarka w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki. | 1 | Nie wlicza się stanowisk wyodrębnionych do zapewnienia leczenia świadczeniobiorców i ciągłości postępowania w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii na potrzeby innego świadczeniodawcy. |
| | | | 1.6. Wyodrębniona całodobowa opieka pielęgniarska – jednocześnie przez co najmniej 2 pielęgniarki. | 2 | |
| | | | 1.7. Równoważnik co najmniej ½ etatu – fizjoterapeuta. | 1 | |
| | | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Elektryczne urządzenie do ssania – co najmniej 1 na 3 stanowiska intensywnej terapii i co najmniej 2 w oddziale. | 1 | |
| | | | 2.2. Przyłóżkowy aparat RTG – w miejscu udzielania świadczeń. | 0,5 | |
| | | | 2.3. Przyłóżkowy aparat USG – w miejscu udzielania świadczeń. | 0,5 | |
| | | | 2.4. Respirator transportowy – co najmniej 1 na 5 stanowisk. | 1 | |
| | | | 2.5. Każde stanowisko intensywnej terapii wyposażone dodatkowo w sprzęt do szybkich oraz regulowanych przetoczeń płynów, w tym co najmniej 6 pomp infuzyjnych. | 1 | |
| | | | 2.6. Każde stanowisko intensywnej terapii wyposażone dodatkowo w materac lub inne urządzenie do aktywnej regulacji temperatury świadczeniobiorcy. | 1 | |

| | | | | | |
|--|-----------------------------------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | 2.7. Każde stanowisko intensywnej terapii wyposażone dodatkowo w fonendoskop. | 1 | |
| | | | 2.8. Spełnienie warunków, o których mowa w załączniku nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 grudnia 2016 r. w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii. | 1 | |
| | 3. Realizacja wybranych świadczeń | 3.1. | Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń – co najmniej 1 rodzaju procedur (ICD-9) z poniższych: 1) 99.810 Hipotermia wewnątrznaczyniowa; 2) 99.811 Hipotermia zewnętrzna ogólnoustrojowa – pod kontrolą urządzeń sterujących. | 2 | |
| | | 3.2. | Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, co najmniej 10 procedur orzekania o trwałym i nieodwracalnym ustaniu czynności mózgu. | 1 | |
| | | 3.3. | W ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, wykonanie co najmniej 150 badań mikrobiologicznych na jedno stanowisko intensywnej terapii. | 1 | |
| | 4. Pozostałe warunki | 4.1. | W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 1 | |
| | | 4.2. | Co najmniej 5% wszystkich łóżek szpitala stanowią stanowiska intensywnej terapii. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru. |
| | | 4.3. | Co najmniej 10% wszystkich łóżek szpitala stanowią stanowiska intensywnej terapii. | 2 | Nie wlicza się stanowisk wyodrębnionych do zapewnienia leczenia świadczeniobiorców i ciągłości postępowania w zakresie anestezjologii |

| | | | | | |
|-----|---------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------------------------------------------------------|
| | | | | | i intensywnej terapii na potrzeby innego świadczeniodawcy. |
| | | | 4.4. Co najmniej 15 stanowisk intensywnej terapii. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 4.5. Co najmniej 20 stanowisk intensywnej terapii. | 2 | |
| | | | 4.6. Powierzchnia pokoi łóżkowych w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii oraz sali nadzoru poznieczuleniowego wynosi odpowiednio: 1) pokój jednostanowiskowy – co najmniej 18,0 m ² ; 2) pokój wielostanowiskowy – co najmniej 16,0 m ² na 1 stanowisko. | 1 | |
| | | | 4.7. 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. | 5 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/oddziały/pracownie/gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. 8500 bank krwi – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.3. 4902 szpitalny oddział ratunkowy – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.4. Centrum urazowe spełniające warunki realizacji świadczenia gwarantowanego Leczenie ciężkich, mnogich lub wielonarządowych obrażeń ciała. | 3 | |
| | | | 1.5. 4910 blok operacyjny – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego – w lokalizacji, zapewniający stałą gotowość co najmniej jednej sali operacyjnej do udzielania świadczeń świadczeniobiorcy urazowemu. | 1 | |
| | | | 1.6. 7910 pracownia endoskopii diagnostycznej i zabiegowej – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego, czynna całą dobę – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 1.7. 4500 oddział chirurgii ogólnej lub 4580 oddział ortopedii i traumatologii narządu ruchu, wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego – w | 1 | |

| | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| | | | lokalizacji. | | |
| | | | 1.8. 4570 oddział neurochirurgii – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1,5 | |
| | | | 1.9. 4530 oddział chirurgii naczyniowej – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1,5 | |
| | | 2. Zapewnienie badań i zabiegów całodobowo | 2.1. Badania angiografii lub cyfrowej angiografii subtrakcyjnej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Badania endoskopowe – w miejscu udzielania świadczeń. | 1 | |
| | | | 2.3. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 0,5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.4. Badania tomografii wielorzędowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.5. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.6. Zapewnienie realizacji wykonywania wewnętrznych zabiegów diagnostyczno-terapeutycznych z radiologii zabiegowej (na naczyniach wieńcowych, wewnątrzczaszkowych i obwodowych) – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.7. Zapewnienie realizacji zadań związanych z koordynacją przeszczepień w wymiarze co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.8. Zapewnienie realizacji zadań związanych z optymalizacją farmakoterapii – specjalista w dziedzinie farmacji klinicznej lub farmacji szpitalnej, lub farmakologii klinicznej – równoważnik co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.9. Spełnienie warunków na potrzeby orzekania o trwałym i nieodwracalnym ustaniu czynności mózgu. | 1 | |
| | | | 2.10. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 2 | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 3 | |
| 5. Przedmiot postępowania: Anestezjologia i intensywne terapię dla dzieci – drugi poziom referencyjny | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w | 4 | |

| | | | | | |
|--|--|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|
| | | | dziejdzinie anesteziologii lub anesteziologii i reanimacji, lub anesteziologii i intensywnej terapii. | | |
| | | | 1.2. Wyodrębniona całodobowa opieka lekarska – jednocześnie przez co najmniej 2 lekarzy (lekarz specjalista w dziedzinie anesteziologii i intensywnej terapii lub lekarz posiadający specjalizację I stopnia w dziedzinie anesteziologii, anesteziologii i reanimacji lub anesteziologii i intensywnej terapii, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie anesteziologii i intensywnej terapii), w tym co najmniej 1 lekarz specjalista w dziedzinie anesteziologii i intensywnej terapii (nie może być łączona z innymi oddziałami lub wykonywaniem świadczeń z zakresu anesteziologii). | 3 | |
| | | | 1.3. Równoważnik co najmniej 4 etatów – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa anesteziologicznego i intensywnej opieki. | 2,5 | |
| | | | 1.4. Równoważnik co najmniej 2,2 etatu na jedno stanowisko intensywnej terapii – pielęgniarka, która ukończyła specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa anesteziologicznego i intensywnej opieki, lub pielęgniarka, która ukończyła kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa anesteziologicznego i intensywnej opieki, lub pielęgniarka w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa anesteziologicznego i intensywnej opieki. | 2 | |
| | | | 1.5. Wyodrębniona całodobowa opieka pielęgniarska – jednocześnie przez co najmniej 2 pielęgniarki. | 2,5 | |
| | | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Elektryczne urządzenie do ssania – co najmniej 1 na 3 stanowiska intensywnej terapii i co najmniej 2 w oddziale. | 1 | |
| | | | 2.2. Sprzęt do pomiaru rzutu serca – co najmniej 1 na cztery stanowiska intensywnej terapii. | 1 | |
| | | | 2.3. Sprzęt do bezpośredniego | 1 | |

| | | | | | |
|--|--|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--------------------------------------------------------|
| | | | monitorowania ciśnienia wewnątrzczaszkowego – co najmniej 1 na oddział. | | |
| | | | 2.4. Przyłóżkowy aparat RTG – w miejscu udzielania świadczeń. | 1 | |
| | | | 2.5. Przyłóżkowy aparat USG – w miejscu udzielania świadczeń. | 1 | |
| | | | 2.6. Respirator transportowy – co najmniej 1 na 5 stanowisk. | 1 | |
| | | | 2.7. Każde stanowisko intensywnej terapii wyposażone dodatkowo w sprzęt do szybkich oraz regulowanych przetoczeń płynów, w tym co najmniej 6 pomp infuzyjnych. | 1 | |
| | | | 2.8. Każde stanowisko intensywnej terapii wyposażone dodatkowo w sprzęt do inwazyjnego pomiaru ciśnienia krwi. | 1 | |
| | | | 2.9. Każde stanowisko intensywnej terapii wyposażone dodatkowo w materac lub inne urządzenie do aktywnej regulacji temperatury świadczeniobiorcy. | 1 | |
| | | | 2.10. Każde stanowisko intensywnej terapii wyposażone dodatkowo w fonendoskop. | 1 | |
| | | | 2.11. Spełnienie warunków, o których mowa w załączniku nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 grudnia 2016 r. w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii. | 1 | |
| | | 3. Realizacja wybranych świadczeń | 3.1. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, co najmniej 1 rodzaju procedur: 1) 99.810 Hipotermia wewnątrznaczyniowa; 2) 99.811 Hipotermia zewnętrzna ogólnoustrojowa – pod kontrolą urządzeń sterujących. | 2 | |
| | | 4. Pozostałe warunki | 4.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 1 | |
| | | | 4.2. Co najmniej 6 stanowisk intensywnej terapii, w tym co najmniej 3 dla noworodków. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru. |
| | | | 4.3. Co najmniej 8 stanowisk intensywnej terapii, w tym co najmniej 4 dla noworodków. | 3 | Nie wlicza się stanowisk wyodrębnionych do zapewnienia |

| | | | | | |
|-----|---------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | | | leczenia świadczeniobiorców i ciągłości postępowania w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii na potrzeby innego świadczeniodawcy. |
| | | | 4.4. Co najmniej 2 inkubatory otwarte z możliwością fototerapii oraz ważenia dzieci oraz co najmniej 1 inkubator zamknięty z możliwością fototerapii oraz ważenia dzieci. | 2 | |
| | | | 4.5. Powierzchnia pokoi łóżkowych w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii oraz sali nadzoru poznieczuleniowego wynosi odpowiednio: 1) pokój 1– stanowiskowy – co najmniej 18,0 m ² ; 2) pokój wielostanowiskowy – co najmniej 16,0 m ² na 1 stanowisko. | 1 | |
| | | | 4.6. 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. | 5 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/oddziały/pracownie/gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. 8500 bank krwi – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.3. 4902 szpitalny oddział ratunkowy – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.4. 4910 blok operacyjny – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego – w lokalizacji, zapewniający stałą gotowość co najmniej jednej sali operacyjnej do udzielania świadczeń świadczeniobiorcy do 18. roku życia, w tym noworodkowi. | 1 | |
| | | | 1.5. 7910 pracownia endoskopii – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |

| | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| | | | 1.6. 4501 oddział chirurgii dziecięcej lub 4581 oddział ortopedii i traumatologii narządu ruchu dla dzieci – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 2 | |
| | | | 1.7. 4570 oddział neurochirurgii – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 2 | |
| | | 2. Zapewnienie badań i zabiegów całodobowo | 2.1. Badania angiografii lub cyfrowej angiografii subtrakcyjnej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.3. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 0,5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.4. Badania tomografii wielorzędowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.5. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.6. Zapewnienie realizacji zadań związanych z koordynacją przeszczepień w wymiarze co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.7. Spełnienie warunków na potrzeby orzekania o trwałym i nieodwracalnym ustaniu czynności mózgu. | 1 | |
| | | | 2.8. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 3 | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 3 | |
| 6. Przedmiot postępowania: Angiologia/angiologia specjalistyczna | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie angiologii. | 5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie angiologii. | 7 | |
| | | | 1.3. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 7 | |
| | | 2. Realizacja wybranych świadczeń | 2.1. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w zakresie zabiegów endowaskularnych – naczynia obwodowe. | 9 | |
| | | 3. Pozostałe warunki | 3.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub | 2 | |

| | | | | | |
|-----|---------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------|
| | | | izolatka. | | |
| | | | 3.2. Co najmniej 2 łóżka intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 3.3. Co najmniej 5 łóżek intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 4 | |
| | | | 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. | 5 | |
| | | | 3.5. Co najmniej 40 łóżek w oddziale angiologii – wpisanych w rejestrze. | 5 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. 4530 oddział chirurgii naczyniowej – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 3 | |
| | | | 1.3. 4910 blok operacyjny – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 1.4. Oferent realizuje umowę w zakresie leczenia chorób naczyń w poradni przyszpitalnej. | 2 | |
| | | 2. Zapewnienie badań i zabiegów całodobowo | 2.1. Badania angiografii lub cyfrowej angiografii subtrakcyjnej – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.2. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.3. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 0,5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.4. Badania tomografii wielorzędowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.5. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.6. Zapewnienie realizacji zadań związanych z koordynacją przeszczepień w wymiarze co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |

| | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| | | | 2.7. Zapewnienie realizacji zadań związanych z optymalizacją farmakoterapii – specjalista w dziedzinie farmacji klinicznej lub farmacji szpitalnej, lub farmakologii klinicznej – równoważnik co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.8. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 3 | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 3 | |
| 7. Przedmiot postępowania: Audiologia i foniatria/audiologia i foniatria dla dzieci/audiologia i foniatria dla dzieci specjalistyczna | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie audiologii i foniatrii. | 4 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie audiologii i foniatrii. | 5 | |
| | | | 1.3. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 6 | |
| | | | 1.4. Równoważnik co najmniej 1 etatu – inżynier akustyk lub fizyk medyczny, lub inżynier kliniczny. | 2 | |
| | | | 1.5. Równoważnik co najmniej ½ etatu – specjalista w dziedzinie psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny, lub psycholog z co najmniej 2-letnim doświadczeniem klinicznym. | 2 | |
| | | | 1.6. Zestaw do mikrolaryngoskopii – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 1.7. Endoskop otolaryngologiczny diagnostyczno-zabiegowy lub videootoskop zabiegowy – w miejscu udzielania świadczeń. | 1 | |
| | | | 1.8. Stroboskop – w miejscu udzielania świadczeń. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.9. Videostroboskop – w miejscu. | 2 | |
| | | | 1.10. Zestaw do mikrolaryngoskopii – w miejscu udzielania świadczeń. | 2 | |
| | | | 1.11. Urządzenia do stymulacji /diagnostyki nerwów czaszkowych – w lokalizacji. | 2 | |
| | | 2. Pozostałe warunki | 2.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 1 | |

| | | | | | |
|-----|---------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------|
| | | | 2.2. Co najmniej 10 łóżek w oddziale audiologii i foniatrii lub odpowiednio audiologii i foniatrii dla dzieci – wpisanych w rejestrze. | 3 | |
| | | | 2.3. 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. | 5 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. 4260 oddział anestezjologii i intensywnej terapii lub 4261 oddział anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 2 | |
| | | | 1.3. 7930 pracownia doboru aparatów słuchowych – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 2 | |
| | | | 1.4. Wyodrębnione w strukturze organizacyjnej i wpisane do rejestru następujące pracownie lub gabinety: 1) otologiczny; 2) rynologiczny; 3) onkologiczny. | 2 | |
| | | | 1.5. 1310 pracownia fizjoterapii – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.6. Oferent realizuje umowę w zakresie otolaryngologii lub odpowiednio otolaryngologii dziecięcej lub odpowiednio audiologii i foniatrii w poradni przyszpitalnej. | 3,5 | |
| | | | 1.7. Oferent realizuje umowę w zakresie logopedii w poradni przyszpitalnej. | 3,5 | |
| | | 2. Zapewnienie badań i zabiegów całodobowo | 2.1. Zapewnienie dostępu do świadczenia gwarantowanego oksygenacja hiperbaryczna. | 3 | |
| | | | 2.2. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 0,5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.3. Badania tomografii wielorzędowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.4. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.5. Kompleksowa diagnostyka narządu głosu (videolaryngostroboskop, miernik natężenia głosu) – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.6. Realizacja świadczeń | 3 | |

| | | | | | |
|-------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| | | | zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 3 | |
| 8. Przedmiot postępowania: Chirurgia dziecięca | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| 1. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii dziecięcej. | 3 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii dziecięcej. | 4 | |
| | | | 1.3. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego. | 2 | |
| | | | 1.4. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego. | 1 | |
| | | | 1.5. Równoważnik co najmniej ½ etatu – specjalista w dziedzinie psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny, lub psycholog z co najmniej 2-letnim doświadczeniem klinicznym w pracy z dziećmi. | 1 | |
| | | | 1.6. Zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie neonatologii lub pediatrii. | 1 | |
| | | 2. Realizacja wybranych świadczeń | 2.1. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, co najmniej 60 zabiegów z zakresu chirurgii noworodków i niemowląt. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.2. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, co najmniej 90 zabiegów z zakresu chirurgii noworodków i niemowląt. | 2 | |
| | | | 2.3. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń: oparzenia albo odmrożenia ekstremalne i ciężkie. | 2 | |
| | | | 2.4. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w | 2 | |

| | | | | | |
|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| | | | zakresie przeszczepiania narządów. | | |
| | | | 2.5. Świadczeniodawca realizuje świadczenia w ramach umowy na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach. | 2 | |
| | | | 2.6. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, co najmniej 75% spośród następujących procedur (ICD-9): 1) 02.23, 02.32, 02.34, 02.41, 02.42 – wodogłowie – zakładanie, wymiana i manipulacje przy zastawce; 2) 03.52 – operacja przepukliny oponoworzeniowej; 3) 27.54, 27.58, 27.62, 27.63, 27.69 – operacje wad rozszczepowych; 4) 29.52 – zamknięcie przetoki, szczeliny skrzelowej; 5) 31.73 – zamknięcie innej przetoki tchawicy; 6) 32.21, 32.22, 32.28, 32.29, 32.3, 32.41, 32.49, 32.59, 33.2, 34.03, 34.2 – operacje przez torakotomię; 7) 34.04 – wprowadzenie drenu do jamy opłucnowej przez międzyżebro; 8) 34.21 – torakoskopia przezopłucnowa; 9) 34.74, 34.79 – naprawa zniekształcenia klatki piersiowej; 10) 34.84 – inne zabiegi naprawcze przepony; 11) 42.10, 42.11, 42.51, 42.52, 42.54, 42.55, 42.59. 42.84 – operacje w zarośnięciu przełyku; 12) 44.21, 44.29 – poszerzenie odźwiernika przez nacięcie, pyloroplastyka; 13) 44.38, 44.59, 45.61, 45.62, 45.91, 45.93, 45.94, 46.01, 46.02, 46.03, 46.04, 46.11, 46.13, 46.14, 46.21, 46.24, 46.41, 46.51, 46.52, 46.81, 46.82, 46.89 – operacje jelitowe wykonywane w oddziałach chirurgii dziecięcej; 14) 48.01, 48.02 – operacje w | 4 | |

| | | | | | |
|--|--|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------------|
| | | | <p>zarośnięciu odbytu;</p> <p>15) 48.41, 48.49, 48.65 – operacje w chorobie Hirschsprunga;</p> <p>16) 51.32, 51.37, 51.39 – operacje na drogach żółciowych (bez cholecystektomii);</p> <p>17) 53.7, 53.8 – operacja przepukliny przeponowej;</p> <p>18) 54.71 – operacja wrodzonego wytrzewienia – gastroschisis;</p> <p>19) 55.01, 55.02, 55.12, 55.13, 55.22, 55.43, 55.44, 55.51, 55.55, 55.82 – duże operacje na nerce;</p> <p>20) 56.61, 56.74, 56.83, 56.88, 56.89 – operacje na moczowodach;</p> <p>21) 57.29 – zespolenie pęcherzowo-skórne (Mitrofanoff);</p> <p>22) 57.83, 57.85, 57.86, 57.87, 57.88 – operacje pęcherza moczowego (duże);</p> <p>23) 62.14 – laparoscopia w poszukiwaniu jąder;</p> <p>24) 63.15 – laparoskopowe operacje żyłaków powrózka nasiennego;</p> <p>25) 64.43, 64.44 – wytworzenie lub operacje odtwórcze prącia;</p> <p>26) 89.20 – urodynamiczność;</p> <p>27) 07.21, 07.22, 07.3 – operacje na nadnerczach;</p> <p>28) 44.661, 44.663, 44.671 – fundoplikacje;</p> <p>29) 52.9, 52.42, 52.43, 52.49, 52.52, 52.53, 52.96 – operacje na trzustce;</p> <p>30) 41.5 – całkowita splenektomia.</p> | | |
| | | | 2.7. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczenia Przeszczerpienie wątroby. | 2 | |
| | | 3. Pozostałe warunki | 3.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolotka. | 1 | |
| | | | 3.2. Co najmniej 1 łóżko intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 3.3. Co najmniej 2 łóżka | 3 | |

| | | | | | |
|-----|---------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------|
| | | | intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | | |
| | | | 3.4. Co najmniej 25 łóżek w oddziale chirurgii dziecięcej – wpisanych w rejestrze. | 2 | |
| | | | 3.5. Co najmniej 1 łóżko dla noworodka – wpisane w rejestrze. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 3.6. Co najmniej 2 łóżka dla noworodka – wpisane w rejestrze. | 2 | |
| | | | 3.7. 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. | 5 | |
| | | | 3.8. 4651 oddział transplantologiczny dla dzieci lub 4653 oddział transplantacji nerek dla dzieci lub 4655 oddział transplantacji wątroby dla dzieci lub 4661 oddział transplantacji trzustki dla dzieci – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. 8500 bank krwi – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.3. 4554 oddział leczenia oparzeń – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 2 | |
| | | | 1.4. Centrum urazowe dla dzieci spełniające warunki realizacji świadczenia gwarantowanego Leczenie ciężkich, mnogich lub wielonarządowych obrażeń ciała. | 3 | |
| | | | 1.5. Oferent realizuje umowę w zakresie chirurgii dziecięcej w poradni przyszpitalnej. | 2 | |
| | | 2. Zapewnienie badań i zabiegów całodobowo | 2.1. Badania angiografii lub cyfrowej angiografii subtrakcyjnej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.3. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 0,5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.4. Badania tomografii wielorządowej – w lokalizacji. | 1 | |

| | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| | | | 2.5. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.6. Zapewnienie realizacji zadań związanych z koordynacją przeszczepień w wymiarze co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.7. Zapewnienie realizacji zadań związanych z optymalizacją farmakoterapii – specjalista w dziedzinie farmacji klinicznej lub farmacji szpitalnej, lub farmakologii klinicznej – równoważnik co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.8. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 3 | |
| | | 3. Kompleksowa realizacja świadczeń onkologicznych | 3.1. Realizacja umowy w następujących zakresach: 1) chemioterapia – hospitalizacja; 2) chemioterapia – leczenie jednego dnia; 3) chemioterapia w trybie ambulatoryjnym. | 1 | |
| | | | 3.2. Realizacja umowy – co najmniej dwa z następujących zakresów: 1) teleradioterapia; 2) brachyterapia; 3) terapia izotopowa. | 1 | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 3 | |
| 9. Przedmiot postępowania: Chirurgia klatki piersiowej/chirurgia klatki piersiowej specjalistyczna/chirurgia klatki piersiowej dla dzieci | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii klatki piersiowej. | 3 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 3 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii klatki piersiowej. | 4 | |
| | | | 1.3. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego. | 2 | |
| | | | 1.4. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego. | 1 | |
| | | | 1.5. Równoważnik co najmniej ½ etatu – specjalista w dziedzinie psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny, lub | 2 | |

| | | | | | |
|--|-----------------------------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------|
| | | | psycholog z co najmniej 2-letnim doświadczeniem klinicznym w pracy z dziećmi. | | |
| | 2. Realizacja wybranych świadczeń | 2.1. | Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, co najmniej 100 torakotomii lub operacji równoważnych. | 2 | |
| | | 2.2. | Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, co najmniej 200 resekcji anatomicznych rocznie, w tym co najmniej 10% wykonanych technikami małoinwazyjnymi. | 2 | |
| | | 2.3. | Udział hospitalizacji zachowawczych w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie – nie więcej niż 15% wszystkich hospitalizacji. | 2 | Uwzględnia się również pobyty poniżej 24 godzin |
| | | 2.4. | Świadczeniodawca realizuje świadczenia w ramach umowy na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach. | 1 | |
| | 3. Pozostałe warunki | 3.1. | W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 1 | |
| | | 3.2. | Co najmniej 1 łóżko intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | 3.3. | Co najmniej 2 łóżka intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 2 | |
| | | 3.4. | Co najmniej 20 łóżek w oddziale chirurgii klatki piersiowej – wpisanych w rejestrze. | 2 | Nie dotyczy chirurgii klatki piersiowej dla dzieci |
| | | 3.5. | Co najmniej 15 łóżek w oddziale chirurgii klatki piersiowej dla dzieci – wpisanych w rejestrze. | 1 | Nie dotyczy chirurgii klatki piersiowej dla dorosłych |
| | | 3.6. | Co najmniej 1 łóżko dla | 0,5 | Jedna |

| | | | | | |
|-----|---------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-------------------------------------------------------------------------------|
| | | | noworodka – wpisane w rejestrze. | | odpowiedź do wyboru. Nie dotyczy chirurgii klatki piersiowej dla dorosłych |
| | | | 3.7. Co najmniej 2 łóżka dla noworodka – wpisane w rejestrze. | 1 | |
| | | | 3.8. 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. | 5 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. 8500 bank krwi – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.3. 4260 oddział anestezjologii i intensywnej terapii lub 4261 oddział anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.4. 7300 zakład patomorfologii – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.5. Centrum urazowe spełniające warunki realizacji świadczenia gwarantowanego Leczenie ciężkich, mnogich lub wielonarządowych obrażeń ciała. | 3 | |
| | | | 1.6. Zapewnienie gotowości co najmniej 2 stanowisk intensywnej terapii spełniających warunki realizacji określone w rozporządzeniu szpitalnym – w lokalizacji. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.7. Zapewnienie gotowości co najmniej 4 stanowisk intensywnej terapii spełniających warunki realizacji określone w rozporządzeniu szpitalnym – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 1.8. 7210 Pracownia USG z możliwością badań echokardiograficznych – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 1.9. 4272 Oddział chorób płuc – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 1.10. 4242 Oddział onkologii klinicznej/chemioterapii – wpis w rejestrze część VIII | 1 | |

| | | | | | |
|--|----------------------------------------------------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------|
| | | | kodu resortowego – w lokalizacji. | | |
| | | | 1.11. Oferent realizuje umowę w zakresie chirurgii klatki piersiowej lub odpowiednio w zakresie chirurgii dziecięcej w poradni przyszpitalnej. | 4 | |
| | 2. Zapewnienie badań i zabiegów całodobowo | 2.1. | Badania angiografii lub cyfrowej angiografii subtrakcyjnej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | 2.2. | Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 1 | |
| | | 2.3. | Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 0,5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | 2.4. | Badania tomografii wielorzędowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | 2.5. | Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 2 | |
| | | 2.6. | Zapewnienie realizacji zadań związanych z koordynacją przeszczepień w wymiarze co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | 2.7. | Zapewnienie realizacji zadań związanych z optymalizacją farmakoterapii – specjalista w dziedzinie farmacji klinicznej lub farmacji szpitalnej, lub farmakologii klinicznej – równoważnik co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | 2.8. | Badania bronchoskopii autofluorescencyjnej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | 2.9. | Badania histopatologiczne, w tym śródoperacyjne oraz histochemiczne – w lokalizacji. | 1 | |
| | | 2.10. | Badania ultrasonografii bronchoskopowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | 2.11. | Zapewnienie wykonania testu wysiłkowego – w lokalizacji. | 1 | |
| | | 2.12. | Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 3 | |
| | 3. Kompleksowa realizacja świadczeń onkologicznych | 3.1. | Realizacja umowy w następujących zakresach: 1) chemioterapia – hospitalizacja; 2) chemioterapia – leczenie jednego dnia; 3) chemioterapia w trybie ambulatoryjnym. | 1 | |
| | | 3.2. | Realizacja umowy – co najmniej dwa z następujących zakresów: 1) teleradioterapia; 2) brachyterapia; 3) terapia izotopowa. | 1 | |

| | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------------|
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 3 | |
| 10. Przedmiot postępowania: Chirurgia naczyniowa/chirurgia naczyniowa specjalistyczna | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii naczyniowej. | 3 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii naczyniowej. | 4 | |
| | | | 1.3. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia – lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii naczyniowej lub w trakcie specjalizacji w dziedzinie chirurgii naczyniowej. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.4. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia przez 2 lekarzy, w tym specjalista w dziedzinie chirurgii naczyniowej. | 3 | |
| | | | 1.5. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego. | 2 | |
| | | | 1.6. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego. | 1 | |
| | | 2. Realizacja wyodrębnionych świadczeń | 2.1. Udział hospitalizacji zachowawczych w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie – nie więcej niż 15% wszystkich hospitalizacji. | 3 | Uwzględnić również pobyty poniżej 24 godzin |
| | | | 2.2. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w zakresie zabiegów endowaskularnych – naczynia obwodowe. | 3 | |
| | | | 2.3. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w zakresie endowaskularnego zaopatrzenia tętniaka aorty – dotyczy tętniaków aorty piersiowej, brzuszno- | 3 | |

| | | | | | |
|--|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|
| | | | piersiowej i brzusznej. | | |
| | | | <p>2.4 Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, co najmniej 50% spośród następujących procedur (ICD-9):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 39.711 zabieg naprawczy tętniaka aorty brzusznej przy pomocy stentgraftu; 2) 39.731 wszczep wewnętrzznacyniowy w obrębie aorty piersiowej – tętniak aorty; 3) 39.713 zabieg naprawczy aorty brzusznej przy pomocy stentgraftu; 4) 39.712 wewnętrzznacyniowy zabieg naprawczy tętniaka aorty brzusznej – wszczepienie stentu; 5) 39.732 wszczep wewnętrzznacyniowy w obrębie aorty piersiowej – rozwarstwienie aorty; 6) 39.733 wszczep wewnętrzznacyniowy w obrębie aorty piersiowej – uraz aorty; 7) 39.714 wewnętrzznacyniowy zabieg naprawczy aorty brzusznej – wszczepienie stentu; 8) 39.739 wszczep wewnętrzznacyniowy w obrębie aorty piersiowej – inna przyczyna; 9) 39.493 rewizja uprzedniego zabiegu naczyniowego w obrębie jam ciała; 10) 39.495 rewizja uprzedniego zabiegu naczyniowego naczyń obwodowych; 11) 39.491 usunięcie zakrzepu z wszczepu; 12) 39.494 rewizja zespolenia naczyniowego naczyń obwodowych; 13) 39.496 chirurgiczne leczenie zakażeń protez naczyniowych w obrębie jam ciała; 14) 39.492 rewizja zespolenia naczyniowego w obrębie jam ciała; | 3,5 | |

| | | | | | |
|--|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| | | | <p>15) 39.497 chirurgiczne leczenie zakażeń protez naczyniowych naczyń obwodowych;</p> <p>16) 39.257 pomost aortalno-dwuudowy;</p> <p>17) 38.424 wycięcie tętniaka z wstawką naczyniową – aorty;</p> <p>18) 38.324 wycięcie tętniaka z zespoleniem – aorty;</p> <p>19) 39.256 pomost aortalno-dwubiodrowy;</p> <p>20) 38.426 wycięcie tętniaka z wstawką naczyniową – tętnic brzusznych; żołądkowych; krezkowych; trzewnych; wątrobowych; biodrowych; nerkowych; śledzionowych; pępkowych;</p> <p>21) 38.428 Wycięcie tętniaka z wstawką naczyniową – tętnic kończyny dolnej; udowa (wspólna, powierzchowna); podkolanowe; puszczelowe;</p> <p>22) 39.292 pomost pachowo-udowy powierzchowny;</p> <p>23) 39.297 pomost udowo-puszczelowy;</p> <p>24) 39.296 pomost udowo-podkolanowy;</p> <p>25) 39.295 pomost udowo-strzałkowy;</p> <p>26) 39.501 przezskórna angioplastyka (PTA) aorty, tętnic biodrowych, udowych, podkolanowych;</p> <p>27) 39.502 przezskórna angioplastyka (PTA) tętnic goleni;</p> <p>28) 39.500 przezskórna angioplastyka (PTA) żylna;</p> <p>29) 39.507 aterektoomia – aorty, tętnic biodrowych, udowych, podkolanowych;</p> <p>30) 38.142 endarterektomia z trombektomią – naczyń głowy/szyi – inne; tętnicy szyjnej wspólnej/zewnętrznej/wewnętrznej; żyły szyjnej zewnętrznej/wewnętrznej;</p> <p>31) 38.112 endarterektomia z embolektomią – naczyń głowy/szyi – inne; tętnicy szyjnej wspólnej /zewnętrznej/wewnętrznej; żyły szyjnej zewnętrznej /wewnętrznej;</p> | | |
|--|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|

| | | | | | |
|--|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| | | | <p>32) 38.122 endarterektomia z łatką naczyniową – naczyni głowy/szyi – inne; tętnicy szyjnej wspólnej /zewnątrznej/wewnętrznej; żyły szyjnej zewnętrznej/wewnętrznej;</p> <p>33) 38.132 endarterektomia z czasowym by-passem – naczyni głowy/szyi – inne; tętnicy szyjnej wspólnej/zewnątrznej/wewnętrznej; żyły szyjnej zewnętrznej/wewnętrznej;</p> <p>34) 38.022 trombektomia – naczyni głowy/szyi – inne; żyły szyjnej zewnętrznej/wewnętrznej;</p> <p>35) 38.015 embolektomia – naczyni klatki piersiowej – inne; naczynia podobojczykowe; naczynia płucne;</p> <p>36) 40.98 korekcja obrzęku limfatycznego kończyny – inne;</p> <p>37) 05.22 sympatektomia szyjna;</p> <p>38) 40.292 wycięcie naczyniaka limfatycznego;</p> <p>39) 99.104 farmakomechaniczna tromboliza izolowana;</p> <p>40) 39.503 przezskórna angioplastyka (PTA) tętnic trzewnych (nerkowych, kręzkowych, pnia trzewnego);</p> <p>41) 39.427 endowaskularne udzielenie przetoki dializacyjnej;</p> <p>42) 00.672 wprowadzenie stentów uwalniających lek antyproliferacyjny do naczyni obwodowych – tętnica goleni;</p> <p>43) 38.712 wprowadzenie filtra czasowego do żyły głównej;</p> <p>44) 38.711 wprowadzenie filtra stałego do żyły głównej;</p> <p>45) 39.539 zaopatrzenie przetoki tętniczo-żylniej środkami embolizacyjnymi – inne;</p> <p>46) 39.526 zaopatrzenie tętniaka spiralami embolizacyjnymi;</p> <p>47) 39.536 zaopatrzenie przetoki tętniczo-żylniej spiralami embolizacyjnymi;</p> | | |
|--|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|

| | | | | | |
|--|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|
| | | | <p>48) 39.524 zamknięcie tętniaka klejem tkankowym;</p> <p>49) 00.633 przezskórne wprowadzenie stentu(ów) do tętnicy szyjnej z neuroprotekcją;</p> <p>50) 00.634 przezskórne wprowadzenie stentu(ów) do pnia ramiennogłowego z neuroprotekcją;</p> <p>51) 39.275 wytworzenie przetoki na ramieniu z wykorzystaniem protez naczyniowych;</p> <p>52) 39.425 rekonstrukcja przetoki tętniczo-żylniej z wykorzystaniem protezy naczyniowej;</p> <p>53) 39.273 wytworzenie przetoki na przedramieniu z wykorzystaniem protez naczyniowych;</p> <p>54) 39.8 operacje kłębka szyjnego i innych kłębków naczyniowych.</p> | | |
| | | | <p>2.5 Leczenie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeniobiorców w zakresie rozpoznań – co najmniej 50% spośród następujących rozpoznań (ICD-10):</p> <p>1) I70.2 miażdżycy tętnic kończyn;</p> <p>2) I70.8 miażdżycy innych tętnic;</p> <p>3) I70.9 Uogólniona i nieokreślona miażdżycy;</p> <p>4) I71.4 tętniak odcinka brzusznej tętnicy głównej, bez wzmianki o pęknięciu;</p> <p>5) I71.2 tętniak odcinka piersiowej tętnicy głównej, bez wzmianki o pęknięciu;</p> <p>6) I71.3 tętniak odcinka brzusznej tętnicy głównej, pęknięty;</p> <p>7) I71.0 tętniak rozwarstwiający tętnicy głównej (każdego odcinka);</p> <p>8) I71.5 tętniak odcinka piersiowo-brzusznej tętnicy głównej pęknięty;</p> <p>9) I71.6 tętniak odcinka piersiowo-brzusznej tętnicy głównej, bez wzmianki o pęknięciu;</p> <p>10) I71.8 tętniak aorty o</p> | 3,5 | |

| | | | | | |
|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| | | | <p>nieokreślonym umiejscowieniu, pęknięty;</p> <p>11) I71.9 tętniak aorty o nieokreślonym umiejscowieniu, bez informacji o pęknięciu;</p> <p>12) I71.1 tętniak odcinka piersiowego tętnicy głównej, pęknięty;</p> <p>13) I74.3 zator i zakrzep tętnic kończyn dolnych;</p> <p>14) I74.5 zator i zakrzep tętnicy biodrowej (wspólnej, zewnętrznej, wewnętrznej);</p> <p>15) I72.3 tętniak tętnicy biodrowej (wspólnej, zewnętrznej, wewnętrznej);</p> <p>16) I74.0 zator i zakrzep brzusznej części tętnicy głównej;</p> <p>17) I72.4 tętniak tętnicy kończyny dolnej;</p> <p>18) I65.2 niedrożność i zwężenie tętnicy szyjnej wewnętrznej;</p> <p>19) I65.3 niedrożność i zwężenie tętnic przedmózgowych, mnogie i obustronne;</p> <p>20) I77.0 przetoka tętniczo-żylna (nabyta);</p> <p>21) T82.4 mechaniczne powikłanie spowodowane przez cewnik do hemodializy;</p> <p>22) D18.0 naczyniak krwionośny jakiegokolwiek umiejscowienia;</p> <p>23) T81.7 powikłania naczyniowe po zabiegu, niesklasyfikowane gdzie indziej;</p> <p>24) I73.0 zespół Reynauda;</p> <p>25) L74.8 inne choroby gruczołów potowych;</p> <p>26) I74.2 zator i zakrzep tętnic kończyn górnych;</p> <p>27) I74.8 zator i zakrzep innych tętnic;</p> <p>28) I77.4 zespół ucisku tętnicy kręzkowej;</p> <p>29) D18 naczyniak krwionośny jakiegokolwiek umiejscowienia;</p> <p>30) D18.1 naczyniak chłonny jakiegokolwiek umiejscowienia;</p> <p>31) I87.1 ucisk żyły;</p> <p>32) I70.1 miażdżycza tętnicy nerkowej;</p> <p>33) I65.0 niedrożność i</p> | | |
|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|

| | | | | | |
|-----|---------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------|
| | | | <p>zwężenie tętnicy kręgowej;</p> <p>34) Q27.3 wady rozwojowe połączeń tętniczo-żylnych obwodowych;</p> <p>35) I72.0 tętniak tętnicy szyjnej;</p> <p>36) I72.2 tętniak tętnicy nerkowej;</p> <p>37) I72.8 tętniak innych określonych tętnic;</p> <p>38) Q27.9 wrodzona wada układu naczyniowego obwodowego, nieokreślona;</p> <p>39) N18.0 schyłkowa niewydolność nerek;</p> <p>40) N18.9 przewlekła niewydolność nerek, nieokreślona;</p> <p>41) N18.8 inna przewlekła niewydolność nerek;</p> <p>42) N19 nieokreślona niewydolność nerek.</p> | | |
| | | 3. Pozostałe warunki | 3.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 1 | |
| | | | 3.2. Co najmniej 15 łóżek w oddziale chirurgii naczyniowej – wpisanych w rejestrze. | 2 | |
| | | | 3.3. 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. | 4 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/oddziały/pracownie/gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. 4260 oddział anestezjologii i intensywnej terapii – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.3. 4902 szpitalny oddział ratunkowy – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.4. Centrum urazowe spełniające warunki realizacji świadczenia gwarantowanego Leczenie ciężkich, mnogich lub wielonarządowych obrażeń ciała. | 3 | |
| | | | 1.5. Co najmniej 1 łóżko intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu | 0,5 | Jedna odpowiedź do wyboru |

| | | | | | |
|------|------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------|
| | | | udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | | |
| | | | 1.6. Co najmniej 2 łóżka intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 1 | |
| | | | 1.7. Co najmniej 3 łóżka intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 2 | |
| | | | 1.8. 8500 bank krwi – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.9. Pracownia radiologii zabiegowej – całodobowo w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 1.10. Oferent realizuje umowę w zakresie leczenia chorób naczyń w poradni przyszpitalnej. | 2 | |
| | | 2. Zapewnienie badań i zabiegów całodobowo | 2.1. Badania angiografii lub cyfrowej angiografii subtrakcyjnej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.3. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 0,5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.4. Badania tomografii wielorzędowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.5. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.6. Zapewnienie realizacji zadań związanych z koordynacją przeszczepień w wymiarze co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.7. Zapewnienie realizacji zadań związanych z optymalizacją farmakoterapii – specjalista w dziedzinie farmacji klinicznej lub farmacji szpitalnej, lub farmakologii klinicznej – równoważnik co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.8. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 3 | |
| III. | Dostępność | 1. Dostępność | 1.1. Przyjęcia świadczeniobiorców w trybie nagłym w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono | 3 | |

| | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| | | | postępowanie – powyżej 40%. | | |
| IV. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 3 | |
| 11. Przedmiot postępowania: Chirurgia naczyniowa drugi poziom referencyjny/chirurgia naczyniowa drugi poziom referencyjny specjalistyczna | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii naczyniowej. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii naczyniowej. | 3 | |
| | | | 1.3. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia – lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii naczyniowej. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.4. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia przez 2 lekarzy, w tym specjalista w dziedzinie chirurgii naczyniowej. | 2 | |
| | | | 1.5. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego. | 1 | |
| | | | 1.6. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego. | 0,5 | |
| | | | 1.7. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego. | 1 | |
| | | | 1.8. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego. | 0,5 | |
| | | | 1.9. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki. | 1 | |
| | | | 1.10. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki. | 0,5 | |
| | | 2. Realizacja wyodrębnio- | 2.1. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających | 2 | |

| | | | | | |
|--|--|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|
| | | ných świadczeń | o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń zabiegi endowaskularne – naczynia obwodowe. | | |
| | | | 2.2. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w zakresie endowaskularnego zaopatrzenia tętniaka aorty – dotyczy tętniaków aorty piersiowej, brzuszno-piersiowej i brzusznej. | 2 | |
| | | | 2.3. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w zakresie endowaskularnego zaopatrzenia tętniaka aorty – dotyczy tętniaków aorty obejmujących tętnice trzewne i nerkowe. | 2 | |
| | | | 2.4. Udział hospitalizacji zachowawczych w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie – nie więcej niż 15% wszystkich hospitalizacji. | 2 | |
| | | | 2.5. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, co najmniej 75% spośród następujących procedur (ICD-9): 1) 39.711 zabieg naprawczy tętniaka aorty brzusznej przy pomocy stentgraftu; 2) 39.731 wszczep wewnątrznaczyniowy w obrębie aorty piersiowej – tętniak aorty; 3) 39.713 zabieg naprawczy aorty brzusznej przy pomocy stentgraftu; 4) 39.712 wewnątrznaczyniowy zabieg naprawczy tętniaka aorty brzusznej – wszczepienie stentu; 5) 39.732 wszczep wewnątrznaczyniowy w obrębie aorty piersiowej – rozwarstwienie aorty; 6) 39.733 wszczep wewnątrznaczyniowy w obrębie aorty piersiowej – uraz aorty; 7) 39.714 wewnątrznaczyniowy zabieg naprawczy aorty | 2,5 | |

| | | | | | |
|--|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| | | | <p>brzuszej – wszczepienie stentu;</p> <p>8) 39.739 wszczep wewnątrznaczyniowy w obrębie aorty piersiowej – inna przyczyna;</p> <p>9) 39.493 rewizja uprzedniego zabiegu naczyniowego w obrębie jam ciała;</p> <p>10) 39.495 rewizja uprzedniego zabiegu naczyniowego naczyń obwodowych;</p> <p>11) 39.491 usunięcie zakrzepu z wszczepu;</p> <p>12) 39.494 rewizja zespolenia naczyniowego naczyń obwodowych;</p> <p>13) 39.496 chirurgiczne leczenie zakażeń protez naczyniowych w obrębie jam ciała;</p> <p>14) 39.492 rewizja zespolenia naczyniowego w obrębie jam ciała;</p> <p>15) 39.497 chirurgiczne leczenie zakażeń protez naczyniowych naczyń obwodowych;</p> <p>16) 39.257 pomost aortalno-dwuudowy;</p> <p>17) 38.424 wycięcie tętniaka z wstawką naczyniową – aorty;</p> <p>18) 38.324 wycięcie tętniaka z zespoleniem – aorty;</p> <p>19) 39.256 pomost aortalno-dwubiodrowy;</p> <p>20) 38.426 wycięcie tętniaka z wstawką naczyniową – tętnic brzusznych; żołądkowych; kręzkowych; trzewnych; wątrobowych; biodrowych; nerkowych; śledzionowych; pępkowych;</p> <p>21) 38.428 wycięcie tętniaka z wstawką naczyniową – tętnic kończyny dolnej; udowa (wspólna, powierzchowna); podkolanowe; piszczelowe;</p> <p>22) 39.292 pomost pachowo-udowy powierzchowny;</p> <p>23) 39.297 pomost udowo-piszczelowy;</p> <p>24) 39.296 pomost udowo-podkolanowy;</p> <p>25) 39.295 pomost udowo-strzałkowy;</p> <p>26) 39.501 przezskórna angioplastyka (PTA) aorty, tętnic biodrowych, udowych,</p> | | |
|--|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|

| | | | | | |
|--|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| | | | <p>podkolanowych;</p> <p>27) 39.502 przeszskórna angioplastyka (PTA) tętnic goleni;</p> <p>28) 39.500 przeszskórna angioplastyka (PTA) żylna;</p> <p>29) 39.507 aterektomia – aorty, tętnic biodrowych, udowych, podkolanowych;</p> <p>30) 38.142 endarterektomia z trombektomią – naczyń głowy/szyi – inne; tętnicy szyjnej wspólnej/zewnętrznej/wewnętrznej; żyły szyjnej zewnętrznej/wewnętrznej;</p> <p>31) 38.112 endarterektomia z embolektomią – naczyń głowy/szyi – inne; tętnicy szyjnej wspólnej/zewnętrznej/wewnętrznej; żyły szyjnej zewnętrznej/wewnętrznej;</p> <p>32) 38.122 endarterektomia z łatką naczyniową – naczyń głowy/szyi – inne; tętnicy szyjnej wspólnej/zewnętrznej/wewnętrznej; żyły szyjnej zewnętrznej/wewnętrznej;</p> <p>33) 38.132 endarterektomia z czasowym by– passem – naczyń głowy/szyi – inne; tętnicy szyjnej wspólnej/zewnętrznej/wewnętrznej; żyły szyjnej zewnętrznej/wewnętrznej;</p> <p>34) 38.022 trombektomia – naczyń głowy/szyi – inne; żyły szyjnej zewnętrznej/wewnętrznej;</p> <p>35) 38.015 embolektomia – naczyń klatki piersiowej – inne; naczynia podobojczykowe; naczynia płucne;</p> <p>36) 40.98 korekcja obrzęku limfatycznego kończyny – inne;</p> <p>37) 05.22 sympatektomia szyjna;</p> <p>38) 40.292 wycięcie naczyniaka limfatycznego;</p> <p>39) 99.104 farmakomechaniczna tromboliza izolowana;</p> <p>40) 39.503 przeszskórna angioplastyka (PTA) tętnic trzewnych (nerkowych, krezkowych, pnia trzewnego);</p> <p>41) 39.427 endowaskularne udrożnienie przetoki dializacyjnej;</p> <p>42) 00.672 wprowadzenie stentów uwalniających lek</p> | | |
|--|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|

| | | | | | |
|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|
| | | | <p>antyproliferacyjny do naczyń obwodowych – tętnica goleni;</p> <p>43) 38.712 wprowadzenie filtra czasowego do żyły głównej;</p> <p>44) 38.711 wprowadzenie filtra stałego do żyły głównej;</p> <p>45) 39.539 zaopatrzenie przetoki tętniczo-żylniej środkami embolizacyjnymi – inne;</p> <p>46) 39.526 zaopatrzenie tętniaka spiralami embolizacyjnymi;</p> <p>47) 39.536 zaopatrzenie przetoki tętniczo-żylniej spiralami embolizacyjnymi;</p> <p>48) 39.524 zamknięcie tętniaka klejem tkankowym;</p> <p>49) 00.633 przezskórne wprowadzenie stentu(ów) do tętnicy szyjnej z neuroprotekcją;</p> <p>50) 00.634 przezskórne wprowadzenie stentu(ów) do pnia ramiennie-głowowego z neuroprotekcją;</p> <p>51) 39.275 wytworzenie przetoki na ramieniu z wykorzystaniem protez naczyniowych;</p> <p>52) 39.425 rekonstrukcja przetoki tętniczo-żylniej z wykorzystaniem protezy naczyniowej;</p> <p>53) 39.273 wytworzenie przetoki na przedramieniu z wykorzystaniem protez naczyniowych;</p> <p>54) 39.8 operacje kłębka szyjnego i innych kłębków naczyniowych.</p> | | |
| | | | <p>2.6. Leczenie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeniobiorców w zakresie rozpoznań – co najmniej 75% spośród następujących rozpoznań (ICD-10):</p> <p>1) I70.2 miażdżycza tętnic kończyn;</p> <p>2) I70.8 miażdżycza innych tętnic;</p> <p>3) I70.9 uogólniona i nieokreślona miażdżycza;</p> <p>4) I71.4 tętniak odcinka brzusznej tętnicy głównej, bez wzmianki o pęknięciu;</p> <p>5) I71.2 tętniak odcinka piersiowej tętnicy głównej, bez wzmianki o pęknięciu;</p> <p>6) I71.3 tętniak odcinka brzusznej tętnicy głównej, pęknięty;</p> | 2,5 | |

| | | | | | |
|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| | | | <p>7) I71.0 tętniak rozwarstwiający tętnicy głównej (każdego odcinka);</p> <p>8) I71.5 tętniak odcinka piersiowo-brzusznego tętnicy głównej pęknięty;</p> <p>9) I71.6 tętniak odcinka piersiowo-brzusznego tętnicy głównej, bez wzmianki o pęknięciu;</p> <p>10) I71.8 tętniak aorty o nieokreślonym umiejscowieniu, pęknięty;</p> <p>11) I71.9 tętniak aorty o nieokreślonym umiejscowieniu, bez informacji o pęknięciu;</p> <p>12) I71.1 tętniak odcinka piersiowego tętnicy głównej, pęknięty;</p> <p>13) I74.3 zator i zakrzep tętnic kończyn dolnych;</p> <p>14) I74.5 zator i zakrzep tętnicy biodrowej (wspólnej, zewnętrznej, wewnętrznej);</p> <p>15) I72.3 tętniak tętnicy biodrowej (wspólnej, zewnętrznej, wewnętrznej);</p> <p>16) I74.0 zator i zakrzep brzusznej części tętnicy głównej;</p> <p>17) I72.4 tętniak tętnicy kończyny dolnej;</p> <p>18) I65.2 niedrożność i zwężenie tętnicy szyjnej wewnętrznej;</p> <p>19) I65.3 niedrożność i zwężenie tętnic przedmózgowych, mnogie i obustronne;</p> <p>20) I77.0 przetoka tętniczo-żylna (nabyta);</p> <p>21) T82.4 mechaniczne powikłanie spowodowane przez cewnik do hemodializy;</p> <p>22) D18.0 naczyniak krwionośny jakiegokolwiek umiejscowienia;</p> <p>23) T81.7 powikłania naczyniowe po zabiegu, niesklasyfikowane gdzie indziej;</p> <p>24) I73.0 zespół Reynauda;</p> <p>25) L74.8 inne choroby gruczołów potowych;</p> <p>26) I74.2 zator i zakrzep tętnic kończyn górnych;</p> <p>27) I74.8 zator i zakrzep innych tętnic;</p> <p>28) I77.4 zespół ucisku tętnicy kręzkowej;</p> <p>29) D18 naczyniak krwionośny jakiegokolwiek</p> | | |
|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|

| | | | | | |
|-----|---------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------------|
| | | | <p>umiejscowienia; 30) D18.1 naczyniak chłonny jakiegokolwiek umiejscowienia; 31) I87.1 ucisk żyły; 32) I70.1 miażdżycza tętnicy nerkowej; 33) I65.0 niedrożność i zwężenie tętnicy kręgowej; 34) Q27.3 wady rozwojowe połączeń tętniczo-żylnych obwodowych; 35) I72.0 tętniak tętnicy szyjnej; 36) I72.2 tętniak tętnicy nerkowej; 37) I72.8 tętniak innych określonych tętnic; 38) Q27.9 wrodzona wada układu naczyniowego obwodowego, nieokreślona; 39) N18.0 schyłkowa niewydolność nerek; 40) N18.9 przewlekła niewydolność nerek, nieokreślona; 41) N18.8 inna przewlekła niewydolność nerek; 42) N19 nieokreślona niewydolność nerek.</p> | | |
| | | 3. Pozostałe warunki | 3.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolotka. | 1 | |
| | | | 3.2. Co najmniej 25 łóżek w oddziale chirurgii naczyniowej wpisanych w rejestrze. | 2 | |
| | | | 3.3. Hybrydowa sala operacyjna, o której mowa w lp. 10 załącznika do rozporządzenia wysokospecjalistycznego – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 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. | 5 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. 4902 szpitalny oddział ratunkowy – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.3. Centrum urazowe spełniające warunki realizacji świadczenia gwarantowanego Leczenie ciężkich, mnogich lub wielonarządowych obrażeń | 3 | |

| | | | | | |
|------|------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------|
| | | | ciała. | | |
| | | | 1.4. 8500 bank krwi – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.5. 4260 oddział anestezjologii i intensywnej terapii – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.6. Pracownia radiologii zabiegowej dostępna całodobowo – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 1.7. Co najmniej 15% wszystkich łóżek stanowią łóżka intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 0,5 | |
| | | | 1.8. Oferent realizuje umowę w zakresie leczenia chorób naczyń w poradni przyszpitalnej. | 2 | |
| | | | 1.9. Oferent realizuje umowę w zakresie chirurgii klatki piersiowej w poradni przyszpitalnej. | 2 | |
| | | 2. Zapewnienie badań i zabiegów całodobowo | 2.1. Badania angiografii lub cyfrowej angiografii subtrakcyjnej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.3. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 0,5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.4. Badania tomografii wielorzędowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.5. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.6. Zapewnienie realizacji zadań związanych z koordynacją przeszczepień w wymiarze co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.7. Zapewnienie realizacji zadań związanych z optymalizacją farmakoterapii – specjalista w dziedzinie farmacji klinicznej lub farmacji szpitalnej, lub farmakologii klinicznej – równoważnik co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.8. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 3 | |
| III. | Dostępność | 1. Dostępność | 1.1. Przyjęcia świadczeniobiorców w trybie nagłym w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono | 3 | |

| | | | | | |
|-----------------------------------------------------|------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| | | | postępowanie – powyżej 40%. | | |
| IV. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 3 | |
| 12. Przedmiot postępowania: Chirurgia ogólna | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii ogólnej. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii ogólnej. | 2 | |
| | | | 1.3. Równoważnik co najmniej 3 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii ogólnej. | 3 | |
| | | | 1.4. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego. | 2 | |
| | | | 1.5. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego. | 1 | |
| | | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Aparat RTG naczyniowy w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Laparoskop – w lokalizacji. | 1 | |
| | | 3. Realizacja wybranych świadczeń | 3.1. Świadczeniodawca realizuje świadczenia w ramach umowy na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach. | 1,5 | |
| | | | 3.2. Wykonywanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, co najmniej 2 spośród następujących procedur (ICD-9): 1) 52.82 alloprzeszczep trzustki; 2) 55.690 przeszczepienie nerki pobranej od dawcy zmarłego; 3) 55.691 przeszczepienie nerki pobranej od dawcy żywego; 4) 55.692 przeszczepienie obu nerek. | 1,5 | |
| | | | 3.3. Udział hospitalizacji zachowawczych w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie – nie więcej niż | 1 | |

| | | | | | |
|-----|---------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|
| | | | 15% wszystkich hospitalizacji. | | |
| | | | 3.4. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń Oparzenia albo odmrożenia ekstremalne i ciężkie. | 1,5 | |
| | | | 3.5. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczenia Przeszczepienie wątroby. | 1,5 | |
| | | 4. Pozostałe warunki | 4.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 1 | |
| | | | 4.2. Co najmniej 30 łóżek w oddziale chirurgii ogólnej – wpisanych w rejestrze. | 1 | |
| | | | 4.3. Co najmniej 1 łóżko intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 1 | |
| | | | 4.4. 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. | 5 | |
| | | | 4.5. 4650 oddział transplantologiczny lub 4652 oddział transplantacji nerek lub 4654 oddział transplantacji wątroby lub 4660 oddział transplantacji trzustki – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. 8500 bank krwi – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.3. 7300 zakład patomorfologii – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.4. 4260 oddział anestezjologii i intensywnej terapii – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.5. 4554 oddział leczenia oparzeń – wpis w rejestrze część VIII | 2 | |

| | | | | | |
|--|--------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| | | | kodu resortowego. | | |
| | | | 1.6. 4902 szpitalny oddział ratunkowy – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.7. Centrum urazowe spełniające warunki realizacji świadczenia gwarantowanego Leczenie ciężkich, mnogich lub wielonarządowych obrażeń ciała. | 3 | |
| | | | 1.8. Oferent realizuje umowę w zakresie chirurgii ogólnej w poradni przyszpitalnej. | 1 | |
| | | | 1.9. Oferent realizuje umowę w zakresie proktologii w poradni przyszpitalnej. | 1 | |
| | | | 1.10. Oferent realizuje umowę w zakresie chirurgii onkologicznej w poradni przyszpitalnej. | 1 | |
| | 2. Zapewnienie badań i zabiegów całodobowo | | 2.1. Badania angiografii lub cyfrowej angiografii subtrakcyjnej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.3. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 0,5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.4. Badania tomografii wielorządowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.5. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.6. Zapewnienie realizacji zadań związanych z koordynacją przeszczepień w wymiarze co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.7. Zapewnienie realizacji zadań związanych z optymalizacją farmakoterapii – specjalista w dziedzinie farmacji klinicznej lub farmacji szpitalnej, lub farmakologii klinicznej – równoważnik co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.8. Badania histopatologiczne śródoperacyjne – w miejscu udzielania świadczeń. | 1 | |
| | | | 2.9. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 1 | |
| | | 3. Kompleksowa realizacja świadczeń onkologicznych | | 3.1. Realizacja umowy w następujących zakresach: 1) chemioterapia – hospitalizacja; 2) chemioterapia – leczenie jednego dnia; 3) chemioterapia w trybie ambulatoryjnym. | 1 |
| | | | 3.2. Realizacja umowy – co najmniej dwa z następujących | 1 | |

| | | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| | | | zakresów: 1) teleradioterapia; 2) brachyterapia; 3) terapia izotopowa. | | |
| III. | Dostępność | 1. Dostępność | 1.1. Przyjęcia świadczeniobiorców w trybie nagłym w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie – powyżej 50%. | 3 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Przyjęcia świadczeniobiorców w trybie nagłym w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie – powyżej 40%. | 2 | |
| | | | 1.3. Zapewnienie łóżek bazy szpitalnej na potrzeby obronne państwa, o której mowa w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 27 czerwca 2012 r. w sprawie warunków i sposobu przygotowania oraz wykorzystania podmiotów leczniczych na potrzeby obronne państwa oraz właściwości organów w tych sprawach (Dz. U. poz. 741) albo status podmiotu leczniczego dla którego podmiotem tworzącym jest Minister Obrony Narodowej lub minister właściwy do spraw wewnętrznych. | 8 | |
| IV. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 3 | |
| 13. Przedmiot postępowania: Chirurgia onkologiczna/chirurgia onkologiczna specjalistyczna/chirurgia onkologiczna dla dzieci | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii onkologicznej. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii onkologicznej. | 2 | |
| | | | 1.3. Równoważnik co najmniej 3 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii onkologicznej. | 3 | |
| | | | 1.4. Równoważnik co najmniej ½ etatu – specjalista w dziedzinie psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny, lub psycholog z co najmniej 2-letnim doświadczeniem klinicznym. | 1 | |

| | | | | | |
|--|--|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| | | | 1.5. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 2 | |
| | | | 1.6. Zapewnienie konsultacji przez lekarza specjalistę w dziedzinie: onkologii klinicznej, radioterapii onkologicznej, radiologii i diagnostyki obrazowej lub patomorfologii – w miejscu udzielania świadczeń. | 2 | |
| | | 2. Realizacja wybranych świadczeń | 2.1. Świadczeniodawca realizuje świadczenia w ramach umowy na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach. | 2 | |
| | | | 2.2. Leczenie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, co najmniej 100 nowych chorych na raka piersi. | 2 | |
| | | | 2.3. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, co najmniej 100 zabiegów resekcyjnych jelita grubego. | 2 | |
| | | | 2.4. Udział hospitalizacji zachowawczych w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie – nie więcej niż 15% wszystkich hospitalizacji. | 3 | |
| | | | 2.5. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w zakresie procedury (ICD-9) 39.992 chemoembolizacja narządowa. | 2 | |
| | | 3. Pozostałe warunki | 3.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 1 | |
| | | | 3.2. Co najmniej 20 łóżek w oddziale chirurgii onkologicznej lub odpowiednio chirurgii onkologicznej dla dzieci – wpisanych w rejestrze. | 2 | |
| | | | 3.3. Co najmniej 1 łóżko intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – | 1 | |

| | | | | | |
|-----|---------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------|
| | | | wpisane w rejestrze. | | |
| | | | 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. | 5 | |
| II. | Kompleksowość | 2. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. 8500 bank krwi – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.3. 7300 zakład patomorfologii – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.4. Realizacja umowy w zakresie onkologii klinicznej w poradni przyszpitalnej. | 3 | |
| | | | 1.5. Realizacja umowy w zakresie chirurgii onkologicznej lub chirurgii onkologicznej dla dzieci w poradni przyszpitalnej. | 3 | |
| | | 3. Zapewnienie badań i zabiegów całodobowo | 3.1. Badania angiografii lub cyfrowej angiografii subtrakcyjnej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 3.2. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 3.3. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 0,5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 3.4. Badania tomografii wielorzędowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 3.5. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 3.6. Śródoperacyjna mammografia – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 3.7. Śródoperacyjne badanie scyntygraficzne znakowanie węzła wartowniczego – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 3.8. Śródoperacyjna kolonoskopia – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 3.9. Badania histopatologiczne śródoperacyjne – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 3.10. Możliwość wykonania teleradioterapii śródoperacyjnej. | 2 | |
| | | | 3.11. Zasady współpracy ze świadczeniodawcami realizującymi badania przesiewowe w kierunku raka piersi i raka jelita grubego. | 1 | |
| | | | 3.12. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 3 | |

| | | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| | | 4. Kompleksowa realizacja świadczeń onkologicznych | 4.1. Realizacja umowy w następujących zakresach: 1) chemioterapia – hospitalizacja; 2) chemioterapia – leczenie jednego dnia; 3) chemioterapia w trybie ambulatoryjnym. | 2 | |
| | | | 4.2. Realizacja umowy – co najmniej dwa z następujących zakresów: 1) teleradioterapia; 2) brachyterapia; 3) terapia izotopowa. | 2 | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 3 | |
| 14. Przedmiot postępowania: Chirurgia plastyczna/chirurgia plastyczna specjalistyczna/chirurgia plastyczna dla dzieci | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii plastycznej. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii plastycznej. | 4 | |
| | | | 1.3. Równoważnik co najmniej 3 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii plastycznej. | 6 | |
| | | | 1.4. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 5 | |
| | | 2. Realizacja wybranych świadczeń | 2.1. Świadczeniodawca realizuje świadczenia w ramach umowy na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach. | 3 | |
| | | | 2.2. Udział hospitalizacji zachowawczych w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie – nie więcej niż 15% wszystkich hospitalizacji. | 4 | |
| | | | 2.3. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń: oparzenia albo odmrożenia ekstremalne i ciężkie. | 4 | |
| | | 3. Pozostałe warunki | 3.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 1 | |
| | | | 3.2. Co najmniej 2 łóżka | 1 | Jedna |

| | | | | | |
|-----|---------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------|
| | | | intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | | odpowiedź do wyboru |
| | | | 3.3. Co najmniej 4 łóżka intensywnej opieki medycznej dedykowane dla oparzonych, spełniające warunki, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 2 | |
| | | | 3.4. Co najmniej 15 łóżek w oddziale chirurgii plastycznej lub odpowiednio chirurgii plastycznej dla dzieci – wpisanych w rejestrze. | 2 | |
| | | | 3.5. Co najmniej 12 łóżek w oddziale leczenia oparzeń lub odpowiednio leczenia oparzeń dla dzieci – wpisanych w rejestrze. | 2 | |
| | | | 3.6. 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. | 5 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. 8500 bank krwi – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.3. 4260 oddział anestezjologii i intensywnej terapii lub 4261 oddział anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.4. 4554 oddział leczenia oparzeń – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 2 | |
| | | | 1.5. Centrum urazowe spełniające warunki realizacji świadczenia gwarantowanego Leczenie ciężkich, mnogich lub wielonarządowych obrażeń ciała. | 3 | |
| | | | 1.6. Oferent realizuje umowę w zakresie chirurgii plastycznej w poradni przyszpitalnej. | 3 | |
| | | 2. Zapewnienie badań i zabiegów | 2.1. Badania angiografii lub cyfrowej angiografii subtrakcyjnej – w lokalizacji. | 1 | |

| | | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| | | całodobowo | 2.2. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.3. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 0,5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.4. Badania tomografii wielorzędowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.5. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.6. Zapewnienie realizacji zadań związanych z koordynacją przeszczepień w wymiarze co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.7. Zapewnienie realizacji zadań związanych z optymalizacją farmakoterapii – specjalista w dziedzinie farmacji klinicznej lub farmacji szpitalnej, lub farmakologii klinicznej – równoważnik co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.8. Badania histopatologiczne śródoperacyjne – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.9. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 3 | |
| | | | 3. Kompleksowa realizacja świadczeń onkologicznych | 3.1. Realizacja umowy w następujących zakresach: 1) chemioterapia – hospitalizacja; 2) chemioterapia – leczenie jednego dnia; 3) chemioterapia w trybie ambulatoryjnym. | 1 |
| | | 3.2. Realizacja umowy – co najmniej dwa z następujących zakresów: 1) teleradioterapia; 2) brachyterapia; 3) terapia izotopowa. | | 1 | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 3 | |
| 15. Przedmiot postępowania: Chirurgia szczękowo-twarzowa/chirurgia szczękowo-twarzowa specjalistyczna/chirurgia szczękowo-twarzowa dla dzieci | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii szczękowo-twarzowej lub otorynolaryngologii, lub chirurgii plastycznej, lub chirurgii stomatologicznej. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii plastycznej lub szczękowo-twarzowej. | 2 | |

| | | | | | |
|--|-----------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|
| | | | 1.3. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 2 | |
| | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | | 2.1. Dermatom – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Unit implantologiczny – w lokalizacji. | 1 | |
| | 3. Realizacja wybranych świadczeń | | 3.1. Świadczeniodawca realizuje świadczenia w ramach umowy na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach. | 1 | |
| | | | 3.2. Udział hospitalizacji zachowawczych w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie – nie więcej niż 15% wszystkich hospitalizacji. | 2 | |
| | | | 3.3. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, procedur metodą laserową, co najmniej 75% spośród następujących procedur (ICD-9): 1) 86.71 preparowanie skórno-podskórno-płata uszypułowanego; 2) 86.63 przeszczep pełnej grubości skóry na inne miejsce; 3) 86.72 przeniesienie skórno-podskórno-płata uszypułowanego; 4) 09.49 przywrócenie drożności dróg łzowych – inne; 5) 09.81 zespolenie workowo-nosowe; 6) 09.821 zespolenie spojówkowo-łzowo-workowo-nosowe [CDCR]; 7) 09.829 zespolenie spojówkowo-workowo-nosowe – inne; 8) 25.2 częściowe wycięcie języka; 9) 25.3 całkowite usunięcie języka; 10) 25.4 radykalne usunięcie języka; 11) 26.31 częściowe wycięcie ślinianki; 12) 26.321 wycięcie en bloc zmiany ślinianki; 13) 26.322 radykalne usunięcie ślinianki; 14) 27.43 rozległe wycięcie zmiany lub tkanki wargi; | 2,5 | |

| | | | | | |
|--|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|
| | | | <p>15) 27.492 wycięcie zmiany w zakresie dna jamy ustnej;</p> <p>16) 27.491 wycięcie zmiany w zakresie przedsionka jamy ustnej;</p> <p>17) 27.55 przeszczep pełnej grubości skóry w zakresie jamy ustnej i warg;</p> <p>18) 21.832 rekonstrukcja nosa uszypułowanym płatem z czoła.</p> | | |
| | | | <p>3.4. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, procedur z użyciem mikroskopu operacyjnego, co najmniej 75% spośród następujących procedur (ICD-9):</p> <p>1) 86.71 preparowanie skórno-podskórnego płata uszypułowanego;</p> <p>2) 86.63 przeszczep pełnej grubości skóry na inne miejsce;</p> <p>3) 86.72 przeniesienie skórno-podskórnego płata uszypułowanego;</p> <p>4) 86.743 zamknięcie ubytku przez uszypułowany płat skórno-podskórny;</p> <p>5) 86.744 zamknięcie ubytku przez zrotowany płat skórno-podskórny;</p> <p>6) 76.011 wycięcie nekrotycznego fragmentu z kości twarzy;</p> <p>7) 76.41 całkowite wycięcie żuchwy z jednoczasową rekonstrukcją;</p> <p>8) 76.43 rekonstrukcja żuchwy – inna;</p> <p>9) 76.441 całkowite usunięcie szczęki z jednoczasową rekonstrukcją chirurgiczną lub protetyczną;</p> <p>10) 76.449 całkowite usunięcie innej kości twarzy z jednoczasową rekonstrukcją chirurgiczną lub protetyczną;</p> <p>11) 76.459 całkowite wycięcie innej kości twarzy;</p> <p>12) 76.451 całkowite wycięcie szczęki;</p> <p>13) 40.41 jednostronna radykalna dissekcja szyi;</p> <p>14) 40.11 biopsja układu limfatycznego;</p> <p>15) 40.42 obustronna radykalna dissekcja szyi;</p> | 2,5 | |

| | | | | | |
|--|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|
| | | | <p>16) 40.31 poszerzone wycięcie regionalnych węzłów chłonnych;</p> <p>17) 40.293 proste wycięcie węzła chłonnego;</p> <p>18) 08.32 operacja opadania powiek – podwieszenie na paskach powięzi do mięśnia czołowego;</p> <p>19) 08.74 rekonstrukcja powieki – pełnej grubości – inna;</p> <p>20) 08.61 rekonstrukcja powieki przeszczep/ uszypułowany płat skóry;</p> <p>21) 09.49 przywrócenie drożności dróg łzowych – inne;</p> <p>22) 09.81 zespolenie workowo-nosowe;</p> <p>23) 09.821 zespolenie spojówkowo-łzowo-workowo-nosowe [CDCR];</p> <p>24) 09.829 zespolenie spojówkowo-workowo-nosowe – inne;</p> <p>25) 25.2 częściowe wycięcie języka;</p> <p>26) 25.3 całkowite usunięcie języka;</p> <p>27) 25.4 radykalne usunięcie języka;</p> <p>28) 26.31 częściowe wycięcie ślinianki;</p> <p>29) 26.321 wycięcie en bloc zmiany ślinianki;</p> <p>30) 26.322 radykalne usunięcie ślinianki;</p> <p>31) 27.43 rozległe wycięcie zmiany lub tkanki wargi;</p> <p>32) 27.492 wycięcie zmiany w zakresie dna jamy ustnej;</p> <p>33) 27.491 wycięcie zmiany w zakresie przedsionka jamy ustnej;</p> <p>34) 27.55 przeszczep pełnej grubości skóry w zakresie jamy ustnej i warg;</p> <p>35) 21.832 rekonstrukcja nosa uszypułowanym płatem z czoła;</p> <p>36) 29.2 wycięcie torbieli bocznej szyi lub pozostałości szczeliny skrzelowej.</p> | | |
| | | | <p>3.5. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, procedur technologią piezochirurgii, co najmniej 75% spośród następujących procedur (ICD-</p> | 2,5 | |

| | | | | | |
|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| | | | <p>9):</p> <ol style="list-style-type: none">1) 76.011 wycięcie nekrotycznego fragmentu z kości twarzy;2) 76.41 całkowite wycięcie żuchwy z jednoczasową rekonstrukcją;3) 76.43 rekonstrukcja żuchwy – inna;4) 76.441 całkowite usunięcie szczęki z jednoczasową rekonstrukcją chirurgiczną lub protetyczną;5) 76.449 całkowite usunięcie innej kości twarzy z jednoczasową rekonstrukcją chirurgiczną lub protetyczną;6) 76.459 całkowite wycięcie innej kości twarzy;7) 76.451 całkowite wycięcie szczęki;8) 76.97 usunięcie unieruchomienia wewnętrznego z kości twarzy;9) 76.799 otwarte nastawienie złamania kości twarzy - inne;10) 76.789 zamknięte nastawienie złamania kości twarzy – inne;11) 76.781 zamknięte nastawienie złamania oczodołu;12) 76.76 otwarte nastawienie złamania żuchwy;13) 76.75 zamknięte nastawienie złamania żuchwy;14) 76.74 otwarte nastawienie złamania szczęki;15) 76.73 zamknięte nastawienie złamania szczęki;16) 76.72 otwarte nastawienie złamania kości jarzmowej;17) 76.71 zamknięte nastawienie złamania kości jarzmowej;18) 76.692 osteoplastyka wielu kości czaszki twarzowej;19) 76.691 osteoplastyka dwuszcękowa;20) 76.66 całkowita osteoplastyka szczęki;21) 76.65 segmentarna osteoplastyka szczęki; | | |
|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|

| | | | | | |
|--|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|
| | | | <p>22) 76.64 operacje ortognatyczne żuchwy - inne;</p> <p>23) 76.63 plastyka trzonu żuchwy;</p> <p>24) 76.62 otwarta plastyka gałęzi żuchwy;</p> <p>25) 76.61 zamknięta plastyka gałęzi żuchwy;</p> <p>26) 76.451 całkowite wycięcie szczęki;</p> <p>27) 76.312 subtotalna resekcja żuchwy;</p> <p>28) 76.391 połowicze wycięcie szczęki (z przeszczepem kostnym lub protezą);</p> <p>29) 76.311 hemimadibulektomia;</p> <p>30) 09.49 przywrócenie drożności dróg łzowych - inne;</p> <p>31) 09.81 zespolenie workowo-nosowe;</p> <p>32) 09.821 zespolenie spojówkowo-łzowo-workowo-nosowe [CDCR];</p> <p>33) 09.829 zespolenie spojówkowo-workowo-nosowe - inne;</p> <p>34) 16.51 wytrzewienie oczodołu z usunięciem przyległych struktur;</p> <p>35) 16.011 nacięcie oczodołu z dostępu bocznego;</p> <p>36) 16.94 osteoplastyka oczodołu;</p> <p>37) 16.95 dekompresja oczodołu;</p> <p>38) 16.98 operacje oczodołu - inne;</p> <p>39) 16.92 wycięcie zmiany oczodołu;</p> <p>40) 76.2 miejscowe usunięcie lub zniszczenie zmiany kości twarzy.</p> | | |
| | | | <p>3.6. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, procedur ze śródoperacyjnym monitorowaniem czynności nerwu twarzowego, co najmniej 75% spośród następujących procedur (ICD-9):</p> <p>1) 86.71 preparowanie skórno-podskórnego płata uszypułowanego;</p> <p>2) 86.63 przeszczep pełnej grubości skóry na inne miejsce;</p> | 2,5 | |

| | | | | | |
|--|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|
| | | | <p>3) 86.72. przeniesienie skórno-podskórnego płata uszypułowanego;</p> <p>4) 86.743 zamknięcie ubytku przez uszypułowany płat skórno-podskórny;</p> <p>5) 86.744 zamknięcie ubytku przez zrotowany płat skórno-podskórny;</p> <p>6) 40.41 jednostronna radykalna dissekcja szyi;</p> <p>7) 40.11 biopsja układu limfatycznego;</p> <p>8) 40.42 obustronna radykalna dissekcja szyi;</p> <p>9) 40.31 poszerzone wycięcie regionalnych węzłów chłonnych;</p> <p>10) 40.293 proste wycięcie węzła chłonnego;</p> <p>11) 26.31 częściowe wycięcie ślinianki;</p> <p>12) 26.321 wycięcie en bloc zmiany ślinianki;</p> <p>13) 26.322 radyklane usunięcie ślinianki;</p> <p>14) 27.43 rozległe wycięcie zmiany lub tkanki wargi;</p> <p>15) 27.492 wycięcie zmiany w zakresie dna jamy ustnej;</p> <p>16) 27.491 wycięcie zmiany w zakresie przedsionka jamy ustnej;</p> <p>17) 27.55 przeszczep pełnej grubości skóry w zakresie jamy ustnej i warg;</p> <p>18) 21.832 rekonstrukcja nosa uszypułowanym płatem z czoła;</p> <p>19) 29.2 wycięcie torbieli bocznej szyi lub pozostałości szczeliny skrzelowej.</p> | | |
| | | | <p>3.7. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, metodą endoskopową, co najmniej 75% spośród następujących procedur (ICD-9):</p> <p>1) 76.99 operacje kości twarzy/stawów – inne;</p> <p>2) 76.97 usunięcie unieruchomienia wewnętrznego z kości twarzy;</p> <p>3) 76.799 otwarte nastawienie złamania kości twarzy - inne;</p> <p>4) 76.789 zamknięte nastawienie złamania kości twarzy – inne;</p> | 2,5 | |

| | | | | | |
|--|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| | | | 5) 76.781 zamknięte nastawienie złamania oczodołu; | | |
| | | | 6) 76.76 otwarte nastawienie złamania żuchwy; | | |
| | | | 7) 76.75 zamknięte nastawienie złamania żuchwy; | | |
| | | | 8) 76.74 otwarte nastawienie złamania szczęki; | | |
| | | | 9) 76.73 zamknięte nastawienie złamania szczęki; | | |
| | | | 10) 76.72 otwarte nastawienie złamania kości jarzmowej; | | |
| | | | 11) 76.71 zamknięte nastawienie złamania kości jarzmowej; | | |
| | | | 12) 76.692 osteoplastyka wielu kości czaszki twarzowej; | | |
| | | | 13) 76.691 osteoplastyka dwuszcękowa; | | |
| | | | 14) 76.66 całkowita osteoplastyka szczęki; | | |
| | | | 15) 76.65 segmentarna osteoplastyka szczęki; | | |
| | | | 16) 76.64 operacje ortognatyczne żuchwy – inne; | | |
| | | | 17) 76.63 plastyka trzonu żuchwy; | | |
| | | | 18) 76.62 otwarta plastyka gałęzi żuchwy; | | |
| | | | 19) 76.61 zamknięta plastyka gałęzi żuchwy; | | |
| | | | 20) 76.451 całkowite wycięcie szczęki; | | |
| | | | 21) 76.312 subtotalna resekcja żuchwy; | | |
| | | | 22) 76.391 połowicze wycięcie szczęki (z przeszczepem kostnym lub protezą); | | |
| | | | 23) 76.311 hemimadibulektomia; | | |
| | | | 24) 09.49 przywrócenie drożności dróg łzowych – inne; | | |
| | | | 25) 09.81 zespolenie workowo-nosowe; | | |
| | | | 26) 09.821 zespolenie spojówkowo-łzowo- workowo-nosowe [CDCR]; | | |
| | | | 27) 09.829 zespolenie spojówkowo-workowo- nosowe – inne; | | |
| | | | 28) 22.18 endoskopowa biopsja zatoki nosa; | | |
| | | | 29) 22.01 punkcja zatoki | | |

| | | | | | |
|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|
| | | | <p>nosa/ płukanie/aspiracja;</p> <p>30) 22.319 radykalna antrotomia (otwarcie) zatoki szczękowej – inne;</p> <p>31) 22.12 otwarta biopsja zatoki nosa;</p> <p>32) 22.191 endoskopia zatok nosa bez biopsji;</p> <p>33) 22.311 usunięcie wyściółki zatoki drogą zabiegu Caldwell-Luc`a;</p> <p>34) 22.61 wycięcie zmiany zatoki szczękowej z dostępu Caldwell-Luc`a.</p> | | |
| | | | <p>3.8. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, pod kontrolą USG, co najmniej 75% spośród następujących procedur (ICD-9):</p> <p>1) 27.02 drenaż przestrzeni powięziowej twarzy;</p> <p>2) 27.01 Drenaż z okolicy twarzy;</p> <p>3) 40.41 jednostronna radykalna dissekcja szyi;</p> <p>4) 40.11 biopsja układu limfatycznego;</p> <p>5) 40.42 obustronna radykalna dissekcja szyi;</p> <p>6) 40.31 poszerzone wycięcie regionalnych węzłów chłonnych;</p> <p>7) 40.293 proste wycięcie węzła chłonnego;</p> <p>8) 25.2 częściowe wycięcie języka;</p> <p>9) 25.3 całkowite usunięcie języka;</p> <p>10) 25.4 radykalne usunięcie języka;</p> <p>11) 26.31 częściowe wycięcie ślinianki;</p> <p>12) 26.321 wycięcie en bloc zmiany ślinianki;</p> <p>13) 26.322 radykalne usunięcie ślinianki;</p> <p>14) 29.2 wycięcie torbieni bocznej szyi lub pozostałości szczeliny skrzelowej.</p> | 2,5 | |
| | | | <p>3.9. Wykonywanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono</p> | 2,5 | |

| | | | | | |
|-----|---------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------|
| | | | postępowanie, co najmniej 1 spośród następujących procedur metodą sialoendoskopową (ICD-9): 1) 26.91 sondowanie przewodu ślinowego; 2) 23.1808 wyuszczenie kamienia z przewodu ślinianki. | | |
| | | | 3.10. Wykonywanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, następujących procedur z użyciem artroskopu stawu skroniowo – żuchwowego (ICD-9): 1) 76.19 zabiegi diagnostyczne kości i stawów twarzy – inne; 2) 80.20 artroskopia – miejsce nieokreślone. | 2,5 | |
| | | 4. Pozostałe warunki | 4.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 1 | |
| | | | 4.2. Co najmniej 3 łóżka intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 1 | |
| | | | 4.3. 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. | 4 | |
| | | | 4.4. Co najmniej 20 łóżek w oddziale chirurgii szczękowo-twarzowej lub odpowiednio chirurgii szczękowo-twarzowej dla dzieci – wpisanych w rejestrze. | 0,5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 4.5. Co najmniej 30 łóżek w oddziale chirurgii szczękowo-twarzowej lub odpowiednio chirurgii szczękowo-twarzowej dla dzieci – wpisanych w rejestrze. | 1 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. 8500 bank krwi – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |

| | | | | | |
|------|------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------|
| | | | 1.3. 4260 oddział anestezjologii i intensywnej terapii lub 4261 oddział anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.4. Centrum urazowe spełniające warunki realizacji świadczenia gwarantowanego Leczenie ciężkich, mnogich lub wielonarządowych obrażeń ciała. | 3 | |
| | | | 1.5. Oferent realizuje umowę w zakresie chirurgii szczękowo – twarzowej w poradni przyszpitalnej. | 2 | |
| | | 2. Zapewnienie badań i zabiegów całodobowo | 2.1. Badania angiografii lub cyfrowej angiografii subtrakcyjnej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.3. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 0,5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.4. Badania tomografii wielorzędowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.5. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.6. Zapewnienie realizacji zadań związanych z koordynacją przeszczepień w wymiarze co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.7. Zapewnienie realizacji zadań związanych z optymalizacją farmakoterapii – specjalista w dziedzinie farmacji klinicznej lub farmacji szpitalnej, lub farmakologii klinicznej – równoważnik co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.8. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 3 | |
| | | 3. Kompleksowa realizacja świadczeń onkologicznych | 3.1. Realizacja umowy w następujących zakresach: 1) chemioterapia – hospitalizacja; 2) chemioterapia – leczenie jednego dnia; 3) chemioterapia w trybie ambulatoryjnym. | 1 | |
| | | | 3.2. Realizacja umowy – co najmniej dwa z następujących zakresów: 1) teleradioterapia; 2) brachyterapia; 3) terapia izotopowa. | 1 | |
| III. | Dostępność | 1. Dostępność | 1.1. Przyjęcia świadczeniobiorców w trybie nagłym w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące | 2 | |

| | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------|
| | | | miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie – powyżej 30%. | | |
| IV. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 3 | |
| 16. Przedmiot postępowania: Choroby płuc/choroby płuc specjalistyczne/choroby płuc dla dzieci/choroby płuc dla dzieci specjalistyczne | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie chorób płuc. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie chorób płuc. | 4 | |
| | | | 1.3. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.4. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia – lekarz specjalista w dziedzinie chorób płuc lub lekarz w trakcie specjalizacji. | 2 | |
| | | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Aparat (moduł) do oznaczania zdolności dyfuzyjnej płuc – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Bodypletyzmograf – w lokalizacji. | 1 | |
| | | 3. Realizacja wybranych świadczeń | 3.1. Świadczeniodawca realizuje świadczenia w ramach umowy na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach. | 1,5 | Nie dotyczy chorób płuc dla dzieci |
| | | | 3.2. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w zakresie zabiegów endowaskularnych – naczynia obwodowe. | 1,5 | Nie dotyczy chorób płuc dla dzieci |
| | | | 3.3. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w zakresie leczenia niewydolności oddychania u dorosłych przy zastosowaniu nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej (NWM) w zaostrzeniu przewlekłej obturacyjnej choroby płuc i innych przewlekłych niezakaźnych chorób płuc. | 1,5 | Nie dotyczy chorób płuc dla dzieci |
| | | | 3.4. Realizacja umowy w zakresie: Rehabilitacja pulmonologiczna | 1 | |

| | | | | | |
|--|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------------------|
| | | | z wykorzystaniem metod subterraneoterapii w ośrodku lub oddziale dziennym lub Rehabilitacja pulmonologiczna w warunkach stacjonarnych, lub odpowiednio Rehabilitacja pulmonologiczna dla dzieci w warunkach stacjonarnych. | | |
| | | | 3.5. Leczenie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeniobiorców w zakresie rozpoznań – co najmniej 4 rozpoznania spośród następujących rozpoznań (ICD-10): 1) C34.0 nowotwór złośliwy (oskrzele główne); 2) E84 zwłóknienie wielotorbielowate [cystic fibrosis]; 3) J84.0 choroby pęcherzyków płucnych i tkanki około pęcherzykowej; 4) J84.8 inne określone choroby tkanki śródmiąższowej płuc; 5) J84.9 choroba tkanki śródmiąższowej płuc, nieokreślona. | 4 | Nie dotyczy chorób płuc dla dorosłych |
| | | | 3.6. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, co najmniej 4 procedur spośród następujących procedur (ICD-9): 1) 33.232 bronchoskopia interwencyjna; 2) 33.22 bronchoskopia fiberoskopowa; 3) 88.733 USG płuc; 4) 89.17 polisomnografia; 5) 93.92 inna wentylacja mechaniczna; 6) 93.921 nieinwazyjna wentylacja mechaniczna (NIV). | 4 | Nie dotyczy chorób płuc dla dorosłych |
| | | | 3.7. Wykonywanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, następujących procedur (ICD-9): 1) 33.272 przezoskrzelowa biopsja płuca; 2) 33.273 przezoskrzelowa biopsja śródpiersia lub | 1,5 | Nie dotyczy chorób płuc dla dzieci |

| | | | | | |
|--|--|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------------------|
| | | | płuca pod kontrolą ultrasonograficzną. | | |
| | | | 3.8. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie niedrobnokomórkowego raka płuca (ICD-10 C 34). | 1,5 | Nie dotyczy chorób płuc dla dzieci |
| | | | 3.9. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie przewlekłych zakażeń płuc u świadczeniobiorców z mukowiscydozą (ICD-10 E 84). | 1,5 | |
| | | | 3.10. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie tętniczego nadciśnienia płucnego (TNP) (ICD-10 I27, I27.0). | 1,5 | Nie dotyczy chorób płuc dla dzieci |
| | | | 3.11. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie ciężkiej astmy alergicznej IgE zależnej omalizumabem (ICD-10 J 45.0). | 1,5 | |
| | | | 3.12. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie niedrobnokomórkowego raka płuca z zastosowaniem afatynibu (ICD-10 C 34.0). | 1,5 | Nie dotyczy chorób płuc dla dzieci |
| | | | 3.13. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie tętniczego nadciśnienia płucnego sildenafilem, epoprostenolem i macytentanem (TNP) (ICD-10 I27, I27.0). | 1,5 | Nie dotyczy chorób płuc dla dzieci |
| | | 4. Pozostałe warunki | 4.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 1 | |
| | | | 4.2. W oddziale wyodrębnione stanowiska do leczenia chorych na mukowiscydozę. | 2 | |
| | | | 4.3. Co najmniej 4 łóżka intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 1 | Nie dotyczy chorób płuc dla dzieci |
| | | | 4.4. Co najmniej 2 łóżka intensywnej opieki medycznej dla dzieci spełniające warunki, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 3 | Nie dotyczy chorób płuc dla dorosłych |
| | | | 4.5. W oddziale jest prowadzone szkolenie specjalizacyjne | 5 | |

| | | | | | |
|-----|---------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------------------|
| | | | lekarzy przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania. | | |
| | | | 4.6. W oddziale co najmniej 2 izolatki. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 4.7. W oddziale co najmniej 4 izolatki. | 2 | |
| | | | 4.8. Co najmniej 25 łóżek w oddziale chorób płuc – wpisanych w rejestrze. | 2 | Nie dotyczy chorób płuc dla dzieci |
| | | | 4.9. Co najmniej 20 łóżek w oddziale chorób płuc dla dzieci – wpisanych w rejestrze. | 4 | Nie dotyczy chorób płuc dla dorosłych |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. 8500 bank krwi – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.3. 4260 oddział anestezjologii i intensywnej terapii lub 4261 oddział anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.4. 7910 pracownia endoskopii – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 1.5. Pracownia zaburzeń oddychania wyposażona w polisomnograf typu I, wpisana w rejestrze. | 2 | |
| | | | 1.6. Oferent realizuje umowę w zakresie gruźlicy i chorób płuc lub odpowiednio w zakresie gruźlicy i chorób płuc dla dzieci w poradni przyszpitalnej. | 2 | |
| | | 2. Zapewnienie badań i zabiegów całodobowo | 2.1. Badania angiografii lub cyfrowej angiografii subtrakcyjnej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 0,5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.3. Badania tomografii wielorzędowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.4. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.5. Zapewnienie realizacji zadań związanych z koordynacją przeszczepień w wymiarze co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |

| | | | | | |
|-------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| | | | 2.6. Zapewnienie realizacji zadań związanych z optymalizacją farmakoterapii – specjalista w dziedzinie farmacji klinicznej lub farmacji szpitalnej, lub farmakologii klinicznej – równoważnik co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.7. Badania mikrobiologiczne (w tym BK) – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.8. Badania scyntygraficzne – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.9. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 3 | |
| | | 3. Kompleksowa realizacja świadczeń onkologicznych | 3.1. Realizacja umowy w następujących zakresach: 1) chemioterapia – hospitalizacja; 2) chemioterapia – leczenie jednego dnia; 3) chemioterapia w trybie ambulatoryjnym. | 1 | |
| | | | 3.2. Realizacja umowy – co najmniej dwa z następujących zakresów: 1) teleradioterapia; 2) brachyterapia; 3) terapia izotopowa. | 1 | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 3 | |
| 17. Przedmiot postępowania: Choroby wewnętrzne | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych. | 3 | |
| | | | 1.3. Równoważnik co najmniej 3 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych. | 4 | |
| | | | 1.4. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 3 | |
| | | | 1.5. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa zachowawczego. | 2,5 | |
| | | | 1.6. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa | 1,5 | |

| | | | | | |
|-----|---------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| | | | zachowawczego. | | |
| | | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Aparat RTG naczyniowy – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Aparat USG z opcją kolorowego Dopplera – w lokalizacji. | 1 | |
| | | 3. Realizacja wybranych świadczeń | 3.1. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie pierwotnych niedoborów odporności (PNO) u pacjentów dorosłych (ICD-10: D 80, w tym D 80.0, D 80.1, D 80.3, D 80.4, D 80.5, D 80.6, D 80.8, D 80.9; D81.9; D 82, w tym D 82.0, D 82.1, D 82.3, D 82.8, D 82.9; D 83, w tym D 83.0, D 83.1, D 83.8, D 83.9, D 89.9). | 2 | |
| | | | 3.2. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w zakresie leczenia zatruc średnich. | 2 | |
| | | 4. Pozostałe warunki | 4.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 1 | |
| | | | 4.2. Co najmniej 25 łóżek w oddziale chorób wewnętrznych – wpisanych w rejestrze. | 2 | |
| | | | 4.3. Co najmniej 1 łóżko intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o którym mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 1 | |
| | | | 4.4. W oddziale jest prowadzone szkolenie specjalistyczne lekarzy przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalistycznego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania. | 5 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. 8500 bank krwi – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.3. 7910 pracownia endoskopii – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego – w | 1 | |

| | | | | | |
|------|------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------------|
| | | | lokalizacji. | | |
| | | | 1.4. 4902 szpitalny oddział ratunkowy – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.5. Oferent realizuje umowę w zakresie diabetologii w poradni przyszpitalnej. | 4 | |
| | | | 1.6. Oferent realizuje umowę w zakresie kardiologii w poradni przyszpitalnej. | 4 | |
| | | 2. Zapewnienie badań i zabiegów całodobowo | 2.1. Badania angiografii lub cyfrowej angiografii subtrakcyjnej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 0,5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.3. Badania tomografii wielorzędowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.4. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.5. Zapewnienie realizacji zadań związanych z koordynacją przeszczepień w wymiarze co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.6. Zapewnienie realizacji zadań związanych z optymalizacją farmakoterapii – specjalista w dziedzinie farmacji klinicznej lub farmacji szpitalnej, lub farmakologii klinicznej – równoważnik co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.7. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 3 | |
| III. | Dostępność | 1. Dostępność | 1.1. Przyjęcia świadczeniobiorców w trybie nagłym w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie – powyżej 40%. | 3 | |
| | | | 1.2. Zapewnienie łóżek bazy szpitalnej na potrzeby obronne państwa, o której mowa w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 27 czerwca 2012 r. w sprawie warunków i sposobu przygotowania oraz wykorzystania podmiotów leczniczych na potrzeby obronne państwa oraz właściwości organów w tych sprawach albo status podmiotu leczniczego dla którego podmiotem tworzącym jest Minister Obrony Narodowej lub minister właściwy do spraw wewnętrznych. | 8 | |
| IV. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze | Maksymal- | |

| | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| | | | wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | nie 3 | |
| 18. Przedmiot postępowania: Choroby zakaźne/choroby zakaźne dla dzieci | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie chorób zakaźnych. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie chorób zakaźnych. | 3 | |
| | | | 1.3. Równoważnik co najmniej 3 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie chorób zakaźnych. | 5 | |
| | | | 1.4. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 4 | |
| | | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Aparat USG – w miejscu udzielania świadczeń. | 1 | |
| | | 3. Realizacja wybranych świadczeń | 3.1. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu B (ICD-10 B 18.1). | 4 | |
| | | | 3.2. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C (ICD-10 B 18.2). | 4 | |
| | | | 3.3. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie wirusowego zapalenia wątroby typu B u świadczeniobiorców po przeszczepach lub u świadczeniobiorców z chłoniakami, leczonych rytuksymabem (ICD-10 B 18, w tym B 18.0, B 18.1, B 18.8, B 18.9; B 19 w całości; C 82; C 83; Z 94). | 4 | |
| | | | 3.4. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C terapią bezinterferonową (ICD-10 B 18.2). | 4 | |
| | | 4. Pozostałe warunki | 4.1. W oddziale co najmniej 2 pokoje jednoosobowe z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 1 | |
| | | | 4.2. W oddziale co najmniej 2 izolatki. | 1 | |
| | | | 4.3. Co najmniej 2 łóżka intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu | 1 | |

| | | | | | |
|------|---------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------|
| | | | udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | | |
| | | | 4.4. Co najmniej 20 łóżek w oddziale chorób zakaźnych lub odpowiednio chorób zakaźnych dla dzieci – wpisanych w rejestrze. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru. |
| | | | 4.5. Co najmniej 30 łóżek w oddziale chorób zakaźnych lub odpowiednio chorób zakaźnych dla dzieci – wpisanych w rejestrze. | 2 | |
| | | | 4.6. 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. | 5 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. 8500 bank krwi – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.3. Wyodrębniona izba przyjęć. | 2 | |
| | | | 1.4. Oferent realizuje umowę w zakresie chorób zakaźnych lub chorób zakaźnych dla dzieci w poradni przyszpitalnej. | 3 | |
| | | 2. Zapewnienie badań i zabiegów całodobowo | 2.1. Badania angiografii lub cyfrowej angiografii subtrakcyjnej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.3. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 0,5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.4. Badania tomografii wielorzędowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.5. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.6. Zapewnienie realizacji zadań związanych z koordynacją przeszczepień w wymiarze co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.7. Badania immunologiczne – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.8. Badania molekularne (PCR) zgodne z profilem udzielanych świadczeń – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.9. Badania parazytologiczne – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.10. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 3 | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze | Maksymal- | |

| | | | wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | nie 3 | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| 19. Przedmiot postępowania: Dermatologia i wenerologia/dermatologia i wenerologia specjalistyczna/dermatologia i wenerologia dla dzieci/dermatologia i wenerologia dla dzieci specjalistyczna | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie dermatologii i wenerologii. | 3 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie dermatologii i wenerologii. | 5 | |
| | | | 1.3. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 5 | |
| | | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Laser zabiegowy dermatologiczny – w miejscu udzielania świadczeń. | 3 | |
| | | | 2.2. Videodermatoskop – w miejscu udzielania świadczeń. | 2 | |
| | | 3. Realizacja wybranych świadczeń | 3.1. Diagnostyka lub leczenie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeniobiorców w zakresie schorzeń – co najmniej 5 z 11 następujących grup (ICD-10): 1) choroby pęcherzowe: a) L10 pęcherzyca, b) L11 inne schorzenia z akantolizą, c) L12 pemfigoid, d) L13 inne choroby pęcherzowe, e) L14 choroby pęcherzowe w przebiegu schorzeń sklasyfikowanych gdzie indziej, f) Q81.2 pęcherzowe oddzielanie naskórka postać dystroficzna, g) Q81.8 inne oddzielanie pęcherzowe naskórka; 2) ciężkie odmiany łuszczycy: a) L40.1 łuszczycza krostkowa uogólniona, b) L40.5 łuszczycza stawowa; 3) choroba Lyella: L51.2 toksyczne martwicze oddzielanie się naskórka [choroba Lyella]; 4) Zespół Stevensa-Johnsona: L51.1 pęcherzowy rumień wielopostaciowy; 5) ciężkie odmiany pokrzywki, w tym T78.3 obrzęk | 5 | |

| | | | | | |
|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| | | | <p>naczynionerwowy;</p> <p>6) mastocytozy – postacię skórne: Q82.2 mastocytoza;</p> <p>7) układowe choroby tkanki łącznej:</p> <p>a) M32.0 toczeń rumieniowaty układowy indukowany lekami,</p> <p>b) M32.8 inne postacię tocznia rumieniowatego układowego,</p> <p>c) L93.1 podostry toczeń rumieniowaty skórny,</p> <p>d) M33 zapalenie skórno-wielomięśniowe,</p> <p>e) M34.0 postępująca twardzina uogólniona,</p> <p>f) M34.1 zespół CR(E)ST,</p> <p>g) M30.0 guzkowe zapalenie naczyń,</p> <p>h) M30.1 guzkowe zapalenie naczyń z zajęciem płuc (Zespół Churg-Straussa),</p> <p>i) M31.0 alergiczne zapalenie naczyń,</p> <p>j) M31.1 zakrzepowa mikroangiopatia,</p> <p>k) M31.2 ziarniniak linii pośrodkowej,</p> <p>l) M31.3 ziarniniakowatość Wegenera,</p> <p>m) M35.0 zespół suchości (Zespół Sjögrena),</p> <p>n) M35.1 inne zespoły nakładające się,</p> <p>o) M35.2 choroba Behceta,</p> <p>p) D69.0 plamica alergiczna;</p> <p>8) piodermia zgorzelinowa na tle immunologicznym: L88 Ropne zgorzelinowe zapalenie skóry;</p> <p>9) obrzęk śluzowaty: L98.5 mucynozza skóry;</p> <p>10) kiła późna:</p> <p>a) A52.0 kiła układu krążenia,</p> <p>b) A52.1 kiła objawowa układu nerwowego,</p> <p>c) A52.2 kiła bezobjawowa układu nerwowego,</p> <p>d) A52.3 kiła układu nerwowego, nieokreślona,</p> <p>e) A52.7 inne postacię kiły późnej objawowej,</p> <p>f) A52.8 kiła późna utajona,</p> <p>g) A52.9 kiła późna, nieokreślona;</p> <p>11) chłoniaki pierwotnie skórne T i B komórkowe:</p> <p>a) C84.0 ziarniniak grzybiasty,</p> | | |
|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|

| | | | | |
|--|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------------------------------|
| | | <ul style="list-style-type: none"> b) C84.1 choroba Sezary'ego, c) C84.4 obwodowy chłoniak z komórek T, d) C84.5 inne i nieokreślone chłoniaki T, e) C85.1 chłoniak z komórek B, nieokreślony. | | |
| | | <p>3.2. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie (ICD-10) w zakresie diagnostyki i leczenia systemowego:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) pęcherzyc (L10), chorób tkanki łącznej (toczeń, twardzina, zapalenie skórno-mięśniowe (M32.9, M34.9, M33.1) – co najmniej 15 świadczeniobiorców rocznie; 2) ropnego zgorzeliowego zapalenia skóry (L88) – co najmniej 5 świadczeniobiorców rocznie; 3) toksycznego martwiczego oddzielana naskórka (L51.2) i zespołu Stevensa-Johnson (I51.1) – co najmniej 1 świadczeniobiorca rocznie; 4) chłoniaków skóry T i B komórkowych (C84.0 – C84.5, C85.1) – co najmniej 1 świadczeniobiorca rocznie; 5) układowego zapalenia naczyń (M30.0, M31.0-M31.3) – co najmniej 3 świadczeniobiorców rocznie. | 5 | |
| | | 3.3. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie umiarkowanej i ciężkiej postaci łuszczycy plackowatej (ICD-10 L 40.0). | 2 | Nie dotyczy dermatologii dla dzieci |
| | 4. Pozostałe warunki | 4.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolotka. | 1 | |
| | | 4.2. Co najmniej 10 łóżek w oddziale dermatologii – wpisanych w rejestrze. | 1 | Nie dotyczy dermatologii dla dzieci |
| | | 4.3. Co najmniej 10 łóżek w oddziale dermatologii i wenerologii dla dzieci – wpisanych w rejestrze. | 3 | Nie dotyczy dermatologii dla dorosłych |
| | | 4.4. Co najmniej 1 łóżko intensywnej opieki medycznej | 2 | |

| | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------|
| | | | z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | | |
| | | | 4.5. 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. | 5 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. 8500 bank krwi – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.3. Oferent realizuje umowę w zakresie dermatologii i wenerologii w poradni przyszpitalnej. | 4 | |
| | | 2. Zapewnienie badań i zabiegów całodobowo | 2.1. Badania angiografii lub cyfrowej angiografii subtrakcyjnej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.3. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 0,5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.4. Badania tomografii wielorzędowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.5. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.6. Zapewnienie realizacji zadań związanych z koordynacją przeszczepień w wymiarze co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.7. Zapewnienie realizacji zadań związanych z optymalizacją farmakoterapii – specjalista w dziedzinie farmacji klinicznej lub farmacji szpitalnej, lub farmakologii klinicznej – równoważnik co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.8. Badania histopatologiczne – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.9. Badania immunohistopatologiczne – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.10. Badania mikologiczne – w lokalizacji. | 2 | |
| 2.11. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez | 3 | | | | |

| | | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| | | | udziału podwykonawców. | | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 3 | |
| 20. Przedmiot postępowania: Diabetologia/diabetologia specjalistyczna | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie diabetologii. | 4 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie diabetologii. | 6 | |
| | | | 1.3. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 6 | |
| | | | 1.4. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa diabetologicznego. | 4 | |
| | | | 1.5. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa diabetologicznego. | 3 | |
| | | | 1.6. Równoważnik co najmniej ¼ etatu – specjalista w dziedzinie psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny, lub psycholog z co najmniej 2-letnim doświadczeniem klinicznym. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.7. Równoważnik co najmniej ½ etatu – specjalista w dziedzinie psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny, lub psycholog z co najmniej 2-letnim doświadczeniem klinicznym. | 3 | |
| | | | 1.8. Równoważnik co najmniej ¼ etatu – dietetyk. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.9. Równoważnik co najmniej ½ etatu – dietetyk. | 3 | |
| | | 2. Realizacja wybranych świadczeń | 2.1. Realizacja umowy w zakresie Leczenie cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej u dorosłych. | 4 | |
| | | 3. Pozostałe warunki | 3.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 1 | |
| | | | 3.2. Co najmniej 10 łóżek w oddziale diabetologii – wpisanych w rejestrze. | 2 | |
| | | | 3.3. Co najmniej 1 łóżko intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia | 1 | |

| | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| | | | szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | | |
| | | | 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. | 5 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. 8500 bank krwi – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.3. Oferent realizuje umowę w zakresie diabetologii w poradni przyszpitalnej. | 6 | |
| | | 2. Zapewnienie badań i zabiegów całodobowo | 2.1. Badania angiografii lub cyfrowej angiografii subtrakcyjnej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.3. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 0,5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.4. Badania tomografii wielorzędowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.5. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.6. Zapewnienie realizacji zadań związanych z koordynacją przeszczepień w wymiarze co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.7. Zapewnienie realizacji zadań związanych z optymalizacją farmakoterapii – specjalista w dziedzinie farmacji klinicznej lub farmacji szpitalnej, lub farmakologii klinicznej – równoważnik co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| 2.8. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 5 | | | | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 3 | |
| 21. Przedmiot postępowania: Diabetologia dla dzieci/Diabetologia dla dzieci specjalistyczna | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie endokrynologii i | 4 | Jedna odpowiedź do wyboru |

| | | | | | |
|--|--|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------------|
| | | | diabetologii dziecięcej lub lekarz specjalista w dziedzinie pediatrii i w dziedzinie diabetologii lub endokrynologii. | | |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie endokrynologii i diabetologii dziecięcej. | 6 | |
| | | | 1.3. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 4 | |
| | | | 1.4. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa diabetologicznego. | 4 | |
| | | | 1.5. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa diabetologicznego. | 3 | |
| | | | 1.6. Równoważnik co najmniej ¼ etatu – specjalista w dziedzinie psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny, lub psycholog z co najmniej 2-letnim doświadczeniem klinicznym. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.7. Równoważnik co najmniej ½ etatu – specjalista w dziedzinie psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny, lub psycholog z co najmniej 2-letnim doświadczeniem klinicznym. | 3 | |
| | | | 1.8. Równoważnik co najmniej ¼ etatu – dietetyk. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.9. Równoważnik co najmniej ½ etatu – dietetyk. | 3 | |
| | | 2. Realizacja wybranych świadczeń | 2.1. Realizacja umowy w zakresie Leczenie cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej u dzieci. | 6 | |
| | | 3. Pozostałe warunki | 3.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 2 | |
| | | | 3.2. Co najmniej 10 łóżek w oddziale diabetologii dla dzieci – wpisanych w rejestrze. | 2 | |
| | | | 3.3. Co najmniej 1 łóżko intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 2 | |
| | | | 3.4. W oddziale jest prowadzone szkolenie specjalizacyjne lekarzy przez podmiot | 5 | |

| | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| | | | wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania. | | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. 8500 bank krwi – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.3. Oferent realizuje umowę w zakresie diabetologii dla dzieci w poradni przyszpitalnej. | 6 | |
| | | 2. Zapewnienie badań i zabiegów całodobowo | 2.1. Badania angiografii lub cyfrowej angiografii subtrakcyjnej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.3. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 0,5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.4. Badania tomografii wielorzędowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.5. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.6. Zapewnienie realizacji zadań związanych z koordynacją przeszczepień w wymiarze co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.7. Zapewnienie realizacji zadań związanych z optymalizacją farmakoterapii – specjalista w dziedzinie farmacji klinicznej lub farmacji szpitalnej, lub farmakologii klinicznej – równoważnik co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| 2.8. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 3 | | | | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 3 | |
| 22. Przedmiot postępowania: Endokrynologia | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie endokrynologii. | 5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie endokrynologii. | 8 | |
| | | | 1.3. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 6 | |

| | | | | | |
|-----|---------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| | | 2. Realizacja wybranych świadczeń | 2.1. Świadczeniodawca realizuje świadczenia w ramach umowy na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach. | 2 | |
| | | 3. Pozostałe warunki | 3.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolotka. | 2 | |
| | | | 3.2. Co najmniej 1 łóżko intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 2 | |
| | | | 3.3. 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. | 5 | |
| | | | 3.4. Co najmniej 25 łóżek w oddziale endokrynologii – wpisanych w rejestrze. | 4 | |
| | | | 3.5. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, co najmniej 800 hospitalizacji. | 4 | |
| II. | Kompleksowość | | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 |
| | | 1.2. 8500 bank krwi – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | | 1 | |
| | | 1.3. Oferent realizuje umowę w zakresie endokrynologii w poradni przyszpitalnej. | | 5 | |
| | | 2. Zapewnienie badań i zabiegów całodobowo | 2.1. Badania angiografii lub cyfrowej angiografii subtrakcyjnej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.3. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 0,5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.4. Badania tomografii wielorzędowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.5. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.6. Densytometr umożliwiający wykonanie badań z kręgosłupa lub kości udowej – w lokalizacji. | 2 | |

| | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| | | | 2.7. Scyntygrafia receptorowa – dostęp. | 2 | |
| | | | 2.8. Zapewnienie realizacji zadań związanych z koordynacją przeszczepień w wymiarze co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.9. Zapewnienie realizacji zadań związanych z optymalizacją farmakoterapii – specjalista w dziedzinie farmacji klinicznej lub farmacji szpitalnej, lub farmakologii klinicznej – równoważnik co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.10. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 5 | |
| | | 3. Kompleksowa realizacja świadczeń onkologicznych | 3.1. Realizacja umowy w następujących zakresach: 1) chemioterapia – hospitalizacja; 2) chemioterapia – leczenie jednego dnia; 3) chemioterapia w trybie ambulatoryjnym. | 1 | |
| | | | 3.2. Realizacja umowy – co najmniej dwa z następujących zakresów: 1) teleradioterapia; 2) brachyterapia; 3) terapia izotopowa. | 1 | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 3 | |
| 23. Przedmiot postępowania: Endokrynologia dla dzieci/endokrynologia dla dzieci specjalistyczna | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie endokrynologii i diabetologii dziecięcej lub lekarz specjalista w dziedzinie pediatrii i w dziedzinie endokrynologii. | 4 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie endokrynologii i diabetologii dziecięcej lub lekarz specjalista w dziedzinie pediatrii i w dziedzinie endokrynologii. | 6 | |
| | | | 1.3. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie endokrynologii i diabetologii dziecięcej. | 8 | |
| | | | 1.4. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 7 | |

| | | | | | |
|--|--|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| | | 2. Realizacja wybranych świadczeń | 2.1. Świadczeniodawca realizuje świadczenia w ramach umowy na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach. | 2 | |
| | | | 2.2. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie przedwczesnego dojrzewania płciowego u dzieci (ICD-10 E 22.8). | 2 | |
| | | | 2.3. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie niskorosłych dzieci z somatotropinową niedoczynnością przysadki (ICD-10 E 23). | 2 | |
| | | | 2.4. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie dzieci z ciężkim pierwotnym niedoborem IGF-1 (ICD-10 E 34.3). | 2 | |
| | | | 2.5. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie zespołu Prader-Willi (ICD10 Q87.1). | 2 | |
| | | | 2.6. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie niskorosłych dzieci z zespołem Turnera (ZT) (ICD-10 Q 96). | 2 | |
| | | | 2.7. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie hormonem wzrostu niskorosłych dzieci urodzonych jako zbyt małe w porównaniu do czasu trwania ciąży (SGA lub IUGR) (ICD-10 R 62.9). | 2 | |
| | | 3. Pozostałe warunki | 3.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 1 | |
| | | | 3.2. Co najmniej 10 łóżek w oddziale endokrynologii dla dzieci – wpisanych w rejestrze. | 2 | |
| | | | 3.3. Co najmniej 1 łóżko intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 1 | |
| | | | 3.4. W oddziale jest prowadzone szkolenie specjalizacyjne lekarzy przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi | 5 | |

| | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------|
| | | | świadczeń objętych przedmiotem postępowania. | | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/oddziały/pracownie/gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. 8500 bank krwi – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.3. Oferent realizuje umowę w zakresie endokrynologii dziecięcej w poradni przyszpitalnej. | 6 | |
| | | 2. Zapewnienie badań i zabiegów całodobowo | 2.1. Badania angiografii lub cyfrowej angiografii subtrakcyjnej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.3. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 0,5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.4. Badania tomografii wielorzędowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.5. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.6. Zapewnienie realizacji zadań związanych z koordynacją przeszczepień w wymiarze co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.7. Zapewnienie realizacji zadań związanych z optymalizacją farmakoterapii – specjalista w dziedzinie farmacji klinicznej lub farmacji szpitalnej, lub farmakologii klinicznej – równoważnik co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.8. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 3 | |
| 3. Kompleksowa realizacja świadczeń onkologicznych | 3.1. Realizacja umowy w następujących zakresach: 1) chemioterapia – hospitalizacja; 2) chemioterapia – leczenie jednego dnia; 3) chemioterapia w trybie ambulatoryjnym. | 1 | | | |
| | 3.2. Realizacja umowy – co najmniej dwa z następujących zakresów: 1) teleradioterapia; 2) brachyterapia; 3) terapia izotopowa. | 1 | | | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 3 | |
| 24. Przedmiot postępowania: Gastroenterologia/gastroenterologia specjalistyczna | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba | Uwagi |

| | | | | punktów | |
|----|--------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------|
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie gastroenterologii. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie gastroenterologii. | 4 | |
| | | | 1.3. Równoważnik co najmniej 3 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie gastroenterologii. | 6 | |
| | | | 1.4. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 4 | |
| | | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Aparat USG – w miejscu udzielania świadczeń. | 1 | |
| | | | 2.2. pH-metr – w lokalizacji. | 2 | |
| | | 3. Realizacja wybranych świadczeń | 3.1. Świadczeniodawca realizuje świadczenia w ramach umowy na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach. | 2 | |
| | | | 3.2. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, co najmniej 3-krotę wykonania procedur określonych w pkt 1, 2 i 5, oraz co najmniej 3 procedur określonych w pkt 3 i 4 (ICD-9): 1) endosonografia z biopsją (EUS); 2) enteroskopia balonowa do badania endoskopowego jelita cienkiego; 3) endoskopowa podśluzówkowa dyssekcja (ESD): a) 42.331 endoskopowa abłacja nowotworu przełyku, b) 42.332 endoskopowe opanowanie krwawienia z przełyku, c) 42.333 endoskopowe wycięcie polipa przełyku, d) 42.334 endoskopowe nastrzykanie żyłaków przełyku, e) 42.339 endoskopowe wycięcie/zniszczenie zmiany/tkanki przełyku – inne, f) 43.411 endoskopowe wycięcie polipów żołądka, g) 43.412 endoskopowe wycięcie żyłaków żołądka, h) 43.419 endoskopowe wycięcie lub zniszczenie zmiany lub tkanki żołądka | 6 | |

| | | | | | |
|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| | | | <p>– inne,</p> <p>i) 45.42 endoskopowe wycięcie polipa jelita grubego,</p> <p>j) 45.431 endoskopowa ablacja guza jelita grubego,</p> <p>k) 45.432 endoskopowe opanowanie krwotoku z jelita grubego,</p> <p>l) 45.439 endoskopowe zniszczenie innych zmian lub tkanek jelita grubego – inne;</p> <p>4) zaawansowane metody zabiegów na drogach żółciowych (ECPW u osób ze zmienioną pooperacyjnie anatomią, drenaż dróg żółciowych w technice rendez-vous):</p> <p>a) 51.11 endoskopowa cholangiografia wsteczna,</p> <p>b) 51.14 endoskopowa biopsja przewodów żółciowych zwieracza Oddiego,</p> <p>c) 51.84 endoskopowe rozszerzenie brodawki i dróg żółciowych,</p> <p>d) 51.85 endoskopowe nacięcie zwieracza i brodawki,</p> <p>e) 51.86 endoskopowe wprowadzenie sondy przez nos do przewodu żółciowego,</p> <p>f) 51.871 endoskopowe wprowadzenie protezy do przewodu żółciowego,</p> <p>g) 51.872 endoskopowe wprowadzenie protezy samorozprężalnej do przewodu żółciowego,</p> <p>h) 51.88 endoskopowe usunięcie kamieni z dróg żółciowych,</p> <p>i) 45.132 enteroskopia,</p> <p>j) 45.134 enteroskopia dwubalonowa,</p> <p>k) 45.139 endoskopia jelita cienkiego – inne;</p> <p>5) endoskopowa miotomia przetyku (POEM).</p> | | |
| | | | 3.3. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Indukcja remisji wrzodziejącego zapalenia jelita grubego (WZJG) (ICD-10 K51). | 4 | |
| | | | 3.4. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie choroby Leśniowskiego-Crohna (chLC) (ICD-10 K 50). | 4 | |

| | | | | | |
|-----|---------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------|
| | | 4. Pozostałe warunki | 4.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 1 | |
| | | | 4.2. Co najmniej 20 łóżek w oddziale gastroenterologii – wpisanych w rejestrze. | 2 | |
| | | | 4.3. Co najmniej 1 łóżko z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 1 | |
| | | | 4.4. 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. | 5 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. 8500 bank krwi – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.3. 7910 pracownia endoskopii – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.4. Oferent realizuje umowę w zakresie gastroenterologii w poradni przyszpitalnej. | 3 | |
| | | | 1.5. Oferent realizuje umowę w zakresie diabetologii w poradni przyszpitalnej. | 3 | |
| | | 2. Zapewnienie badań i zabiegów całodobowo | 2.1. Badania angiografii lub cyfrowej angiografii subtrakcyjnej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 0,5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.3. Badania tomografii wielorzędowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.4. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.5. Zapewnienie realizacji zadań związanych z koordynacją przeszczepień w wymiarze co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.6. Zapewnienie realizacji zadań związanych z optymalizacją farmakoterapii – specjalista w dziedzinie farmacji klinicznej lub farmacji szpitalnej, lub farmakologii klinicznej – równoważnik co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |

| | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------|
| | | | 2.7. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 3 | |
| | | 3. Kompleksowa realizacja świadczeń onkologicznych | 3.1. Realizacja umowy w następujących zakresach: 1) chemioterapia – hospitalizacja; 2) chemioterapia – leczenie jednego dnia; 3) chemioterapia w trybie ambulatoryjnym. | 1 | |
| | | | 3.2. Realizacja umowy – co najmniej dwa z następujących zakresów: 1) teleradioterapia; 2) brachyterapia; 3) terapia izotopowa. | 1 | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 3 | |
| 25. Przedmiot postępowania: Gastroenterologia dla dzieci | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie gastroenterologii. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie gastroenterologii. | 4 | |
| | | | 1.3. Równoważnik co najmniej 3 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie gastroenterologii. | 6 | |
| | | | 1.4. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 4 | |
| | | | 1.5. Równoważnik co najmniej ½ etatu – specjalista w dziedzinie psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny, lub psycholog z co najmniej 2-letnim doświadczeniem klinicznym w pracy z dziećmi. | 2 | |
| | | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Aparat USG – w miejscu udzielania świadczeń. | 1 | |
| | | | 2.2. pH-metr – w lokalizacji. | 2 | |
| | | 3. Realizacja wybranych świadczeń | 3.1. Świadczeniodawca realizuje świadczenia w ramach umowy na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach. | 2 | |
| | | | 3.2. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, co najmniej 3-krotnego wykonania procedur | 6 | |

| | | | | | |
|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| | | | <p>określonych w pkt 1, 2 i 5, oraz co najmniej 3 procedur określonych w pkt 3 i 4 (ICD-9):</p> <ol style="list-style-type: none">1) endosonografia z biopsją (EUS);2) enteroskopia balonowa do badania endoskopowego jelita cienkiego;3) endoskopowa podśluzówkowa dyssekcja (ESD):<ol style="list-style-type: none">a) 42.331 endoskopowa ablacja nowotworu przełyku,b) 42.332 endoskopowe opanowanie krwawienia z przełyku,c) 42.333 endoskopowe wycięcie polipa przełyku,d) 42.334 endoskopowe nastrzykanie żyłaków przełyku,e) 42.339 endoskopowe wycięcie/zniszczenie zmiany/tkanki przełyku – inne,f) 43.411 endoskopowe wycięcie polipów żołądka,g) 43.412 endoskopowe wycięcie żyłaków żołądka,h) 43.419 endoskopowe wycięcie lub zniszczenie zmiany lub tkanki żołądka – inne,i) 45.42 endoskopowe wycięcie polipa jelita grubego,j) 45.431 endoskopowa ablacja guza jelita grubego,k) 45.432 endoskopowe opanowanie krwotoku z jelita grubego,l) 45.439 endoskopowe zniszczenie innych zmian lub tkanek jelita grubego – inne;4) zaawansowane metody zabiegów na drogach żółciowych (ECPW u osób ze zmienioną pooperacyjnie anatomią, drenaż dróg żółciowych w technice rendez-vous):<ol style="list-style-type: none">a) 51.11 endoskopowa cholangiografia wsteczna,b) 51.14 endoskopowa biopsja przewodów żółciowych zwieracza Oddiego,c) 51.84 endoskopowe rozszerzenie brodawki i dróg żółciowych, | | |
|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|

| | | | | | |
|-----|---------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| | | | <p>d) 51.85 endoskopowe nacięcie zwieracza i brodawki,</p> <p>e) 51.86 endoskopowe wprowadzenie sondy przez nos do przewodu żółciowego,</p> <p>f) 51.871 endoskopowe wprowadzenie protezy do przewodu żółciowego,</p> <p>g) 51.872 endoskopowe wprowadzenie protezy samorozprężalnej do przewodu żółciowego,</p> <p>h) 51.88 endoskopowe usunięcie kamieni z dróg żółciowych,</p> <p>i) 45.132 enteroskopia,</p> <p>j) 45.134 enteroskopia dwubalonowa,</p> <p>k) 45.139 endoskopia jelita cienkiego – inne;</p> <p>5) endoskopowa miotomia przełyku (POEM).</p> | | |
| | | | 3.3. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie choroby Leśniowskiego-Crohna (chLC) (ICD-10 K 50). | 4 | |
| | | 4. Pozostałe warunki | 4.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 2 | |
| | | | 4.2. Co najmniej 20 łóżek w oddziale gastroenterologii dla dzieci – wpisanych w rejestrze. | 2 | |
| | | | 4.3. Co najmniej 1 łóżko intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 2 | |
| | | | 4.4. 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. | 5 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/oddziały/pracownie/gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. 8500 bank krwi – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.3. 7910 pracownia endoskopii – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |

| | | | | | |
|----------------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| | | | 1.4. Oferent realizuje umowę w zakresie gastroenterologii dziecięcej w poradni przyszpitalnej. | 3 | |
| | | | 1.5. Oferent realizuje umowę w zakresie diabetologii dziecięcej w poradni przyszpitalnej. | 3 | |
| | | 2. Zapewnienie badań i zabiegów całodobowo | 2.1. Badania angiografii lub cyfrowej angiografii subtrakcyjnej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 0,5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.3. Badania tomografii wielorzędowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.4. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.5. Zapewnienie realizacji zadań związanych z koordynacją przeszczepień w wymiarze co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.6. Zapewnienie realizacji zadań związanych z optymalizacją farmakoterapii – specjalista w dziedzinie farmacji klinicznej lub farmacji szpitalnej, lub farmakologii klinicznej – równoważnik co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.7. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 3 | |
| | | 3. Kompleksowa realizacja świadczeń onkologicznych | 3.1. Realizacja umowy w następujących zakresach: 1) chemioterapia – hospitalizacja; 2) chemioterapia – leczenie jednego dnia; 3) chemioterapia w trybie ambulatoryjnym. | 1 | |
| | | | 3.2. Realizacja umowy – co najmniej dwa z następujących zakresów: 1) teleradioterapia; 2) brachyterapia; 3) terapia izotopowa. | 1 | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 3 | |
| 26. Przedmiot postępowania: Geriatria | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie geriatrii. | 4 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w | 6 | |

| | | | | | |
|-----|---------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| | | | dziedzinie geriatry. | | |
| | | | 1.3. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 6 | |
| | | | 1.4. Równoważnik co najmniej 1 etatu – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa geriatrycznego. | 4 | |
| | | | 1.5. Równoważnik co najmniej 1 etatu – pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie opieki długoterminowej. | 2 | |
| | | | 1.6. Równoważnik co najmniej ½ etatu - specjalista w dziedzinie psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny, lub psycholog z co najmniej 2-letnim doświadczeniem klinicznym. | 4 | |
| | | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Aparat USG – w miejscu udzielania świadczeń. | 2 | |
| | | 3. Pozostałe warunki | 3.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 1 | |
| | | | 3.2. Co najmniej 20 łóżek w oddziale geriatry – wpisanych w rejestrze. | 2 | |
| | | | 3.3. Co najmniej 1 łóżko intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 2 | |
| | | | 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. | 5 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. 8500 bank krwi – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.3. Oferent realizuje umowę w zakresie geriatry w poradni przyszpitalnej. | 6 | |
| | | | 1.4. 4300 oddział rehabilitacyjny lub 4302 oddział rehabilitacji narządu ruchu – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 3 | |

| | | | | | |
|-------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| | | | 1.5. 4580 oddział ortopedii i traumatologii narządu ruchu – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 3 | |
| | | 2. Zapewnienie badań i zabiegów całodobowo | 2.1. Badania angiografii lub cyfrowej angiografii subtrakcyjnej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.3. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 0,5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.4. Badania tomografii wielorzędowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.5. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.6. Zapewnienie realizacji zadań związanych z optymalizacją farmakoterapii – specjalista w dziedzinie farmacji klinicznej lub farmacji szpitalnej, lub farmakologii klinicznej – równoważnik co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.7. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 3 | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 3 | |
| 27. Przedmiot postępowania: Ginekologia onkologiczna | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie ginekologii onkologicznej. | 3 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie ginekologii onkologicznej. | 5 | |
| | | | 1.3. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 4 | |
| | | | 1.4. Równoważnik co najmniej 1 etatu – położna specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologicznego. | 2 | |
| | | | 1.5. Równoważnik co najmniej ½ etatu – specjalista w dziedzinie psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny, lub psycholog z co najmniej 2-letnim doświadczeniem klinicznym. | 1 | |
| | | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Aparat USG z opcją kolorowego Dopplera – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Histeroskop diagnostyczno- | 1 | |

| | | | | | |
|-----|---------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| | | | operacyjny – w lokalizacji. | | |
| | | | 2.3. Laparoskop – w lokalizacji. | 1 | |
| | | 3. Realizacja wybranych świadczeń | 3.1. Świadczeniodawca realizuje świadczenia w ramach umowy na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach. | 2 | |
| | | | 3.2. Udział hospitalizacji zachowawczych w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie – nie więcej niż 15% wszystkich hospitalizacji. | 2 | |
| | | | 3.3. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie chorych na zaawansowanego raka jajnika (ICD-10 C56, C57, C48). | 2 | |
| | | | 3.4. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w zakresie embolizacji narządowej bez użycia leków (embolizacja tętnic macicznych w leczeniu mięśniaków macicy). | 2 | |
| | | 4. Pozostałe warunki | 4.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 1 | |
| | | | 4.2. Co najmniej 4 łóżka intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 2 | |
| | | | 4.3. 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. | 4 | |
| | | | 4.4. Co najmniej 25 łóżek w oddziale ginekologii onkologicznej – wpisanych w rejestrze. | 2 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/oddziały/pracownie/gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. 8500 bank krwi – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.3. 7300 zakład patomorfologii – wpis w rejestrze część VIII | 1 | |

| | | | | | |
|------|------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------|
| | | | kodu resortowego. | | |
| | | | 1.4. Oferent realizuje umowę o udzielanie świadczeń w zakresie położnictwa i ginekologii w poradni przyszpitalnej. | 3 | |
| | | | 1.5. Oferent realizuje umowę o udzielanie świadczeń w zakresie ginekologii dla dziewcząt w poradni przyszpitalnej. | 3 | |
| | | | 1.6. Oferent realizuje umowę o udzielanie świadczeń w zakresie onkologii w poradni przyszpitalnej. | 3 | |
| | | 2. Zapewnienie badań i zabiegów całodobowo | 2.1. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 0,5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.3. Badania tomografii wielorządowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.4. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.5. Zapewnienie realizacji zadań związanych z koordynacją przeszczepień w wymiarze co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.6. Zapewnienie realizacji zadań związanych z optymalizacją farmakoterapii – specjalista w dziedzinie farmacji klinicznej lub farmacji szpitalnej, lub farmakologii klinicznej – równoważnik co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.7. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 3 | |
| | | 3. Kompleksowa realizacja świadczeń onkologicznych | 3.1. Realizacja umowy w następujących zakresach: 1) chemioterapia – hospitalizacja; 2) chemioterapia – leczenie jednego dnia; 3) chemioterapia w trybie ambulatoryjnym. | 1 | |
| | | | 3.2. Realizacja umowy – co najmniej dwa z następujących zakresów: 1) teleradioterapia; 2) brachyterapia; 3) terapia izotopowa. | 1 | |
| III. | Dostępność | 1. Dostępność | 1.1. Przyjęcia świadczeniobiorców w trybie nagłym w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie – powyżej 20%. | 3 | |
| IV. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do | Maksymalnie 3 | |

| rozporządzenia. | | | | | |
|-----------------------------------------|-----------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------|
| 28. Przedmiot postępowania: Hematologia | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie hematologii. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie hematologii. | 3 | |
| | | | 1.3. Równoważnik co najmniej 3 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie hematologii. | 4 | |
| | | | 1.4. Równoważnik co najmniej ½ etatu – specjalista w dziedzinie psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny, lub psycholog z co najmniej 2-letnim doświadczeniem klinicznym. | 1,5 | |
| | | | 1.5. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 2 | |
| | | | 1.6. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarza specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa onkologicznego. | 2 | |
| | | | 1.7. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarza po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa onkologicznego. | 1 | |
| | | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Aparat USG – w miejscu udzielania świadczeń. | 1 | |
| | | 3. Realizacja wybranych świadczeń | 3.1. Świadczeniodawca realizuje świadczenia w ramach umowy na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach. | 2 | |
| | | | 3.2. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie chłoniaków złośliwych (ICD-10 C 82, C 83). | 1,5 | |
| | | | 3.3. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie przewlekłej białaczki szpikowej (ICD-10 C 92.1). | 1,5 | |
| | | | 3.4. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Lenalidomid w leczeniu chorych na opornego lub nawrotowego szpiczaka mnogiego (ICD-10 C90.0). | 1,5 | |
| | | | 3.5. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie dazatynibem ostrej białaczki limfoblastycznej z | 1,5 | |

| | | | | | |
|--|----------------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------|
| | | | chromosomem filadelfia (Ph+) (ICD-10 C91.0). | | |
| | | | 3.6. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie beksarotenem ziarniniaka grzybiastego lub zespołu Sézary'ego (ICD-10: C 84.0 C 84.1). | 1,5 | |
| | | | 3.7. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w zakresie przeszczepiania komórek krwiotwórczych. | 1,5 | |
| | | | 3.8. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w zakresie immunoablacji w nabytej aplazji szpiku. | 1,5 | |
| | 4. Pozostałe warunki | 4.1. | W oddziale co najmniej 2 pokoje jednoosobowe z węzłem sanitarnym. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | 4.2. | W oddziale co najmniej 3 pokoje jednoosobowe z węzłem sanitarnym. | 2 | |
| | | 4.3. | Co najmniej 2 łóżka intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | 4.4. | Co najmniej 4 łóżka intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 2 | |
| | | 4.5. | Co najmniej 20 łóżek w oddziale hematologii – wpisanych w rejestrze. | 1 | |
| | | 4.6. | 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. | 5 | |
| | | 4.7. | 4650 oddział transplantologiczny lub 4658 oddział transplantacji szpiku – wpis w rejestrze część VIII | 2 | |

| | | | | | |
|-----|---------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------------------------|
| | | | kodu resortowego. | | |
| | | | 4.8. Izolatki – co najmniej 10% łóżek – w miejscu udzielania świadczeń. | 1 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. 8500 bank krwi – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 2 | |
| | | | 1.3. 7300 zakład patomorfologii – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.4. Oferent realizuje umowę w zakresie hematologii w poradni przyszpitalnej. | 4 | |
| | | 2. Zapewnienie badań i zabiegów całodobowo | 2.1. Badania angiografii lub cyfrowej angiografii subtrakcyjnej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.3. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 0,5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.4. Badania tomografii wielorzędowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.5. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.6. Zapewnienie realizacji zadań związanych z koordynacją przeszczepień w wymiarze co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.7. Zapewnienie realizacji zadań związanych z optymalizacją farmakoterapii – specjalista w dziedzinie farmacji klinicznej lub farmacji szpitalnej, lub farmakologii klinicznej – równoważnik co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.8. Biopsja pod kontrolą USG. | 1 | |
| | | | 2.9. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 3 | |
| | | 3. Kompleksowa realizacja świadczeń onkologicznych | 3.1. Realizacja umowy w następujących zakresach: 1) chemioterapia – hospitalizacja; 2) chemioterapia – leczenie jednego dnia; 3) chemioterapia w trybie ambulatoryjnym. | 1 | |
| | | | 3.2. Realizacja umowy – co najmniej dwa z następujących zakresów: 1) teleradioterapia; 2) brachyterapia; 3) terapia izotopowa. | 1 | |
| | | III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze |

| | | | wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | nie 3 | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 29. Przedmiot postępowania: Immunologia kliniczna/immunologia kliniczna dla dzieci/immunologia kliniczna dla dzieci specjalistyczna | | | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | | | |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi | | | |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie immunologii klinicznej. | 6 | Jedna odpowiedź do wyboru | | | |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie immunologii klinicznej. | 10 | | | | |
| | | | 1.3. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 8 | | | | |
| | | 2. Realizacja wybranych świadczeń | 2.1. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie pierwotnych niedoborów odporności u dzieci (ICD-10 D 80, w tym D 80.0, D 80.1, D 80.3, D 80.4, D 80.5, D 80.6, D 80.8, D 80.9; D 81 w całości; D 82, w tym D 82.0, D 82.1, D 82.3, D 82.8, D 82.9; D 83, w tym D 83.0, D 83.1, D 83.3, D 83.8, D 83.9; D 89). | 6 | | | | |
| | | | | | | 3. Pozostałe warunki | 3.1. W oddziale co najmniej 2 izolatki. | 2 |
| | | | | | | | 3.2. Co najmniej 2 łóżka intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 2 |
| | | | | | | | 3.3. Co najmniej 5 łóżek w oddziale immunologii klinicznej lub odpowiednio oddziale immunologii klinicznej dla dzieci – wpisanych w rejestrze. | 5 |
| | | | 3.4. W oddziale jest prowadzone szkolenie specjalistyczne lekarzy przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalistycznego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania. | 5 | | | | |
| | | II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/oddziały/pracownie/gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | | |
| | | | | | 1.2. 8500 bank krwi – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 2 | | |

| | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| | | | 1.3. Oferent realizuje umowę w zakresie immunologii w poradni przyszpitalnej. | 5 | |
| | | 2. Zapewnienie badań i zabiegów całodobowo | 2.1. Badania angiografii lub cyfrowej angiografii subtrakcyjnej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.3. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 0,5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.4. Badania tomografii wielorzędowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.5. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.6. Zapewnienie realizacji badań odpowiedzi poszczepiennej. | 2 | |
| | | | 2.7. Zapewnienie realizacji zadań związanych z koordynacją przeszczepień w wymiarze co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.8. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 3 | |
| | | | 2.9. Zapewnienie realizacji zadań związanych z optymalizacją farmakoterapii – specjalista w dziedzinie farmacji klinicznej lub farmacji szpitalnej, lub farmakologii klinicznej – równoważnik co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 3 | |
| 30. Przedmiot postępowania: Kardiologia/kardiologia dla dzieci | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii. | 3 | |
| | | | 1.3. Równoważnik co najmniej 3 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii. | 4 | |
| | | | 1.4. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia – lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii. | 3 | |
| | | | 1.5. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa kardiologicznego. | 1 | |

| | | | | | |
|--|--|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------------------------------------------|
| | | | 1.6. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego. | 1 | |
| | | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Aparat ECMO – w lokalizacji. | 3 | |
| | | 3. Realizacja wybranych świadczeń | 3.1. Udział hospitalizacji zachowawczych w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie – nie więcej niż 15% wszystkich hospitalizacji. | 2 | |
| | | | 3.2. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w zakresie endowaskularnego zaopatrzenia tętniaka – dotyczy tętniaków aorty piersiowej. | 1,5 | Nie dotyczy kardiochirurgii dla dzieci |
| | | | 3.3. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w zakresie zabiegów endowaskularnych – naczynia obwodowe – dotyczy zabiegów w obszarze aorty piersiowej. | 1,5 | |
| | | | 3.4. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w zakresie przeszłonnych zabiegów w zakresie serca, przeszłonowego zamknięcia uszka lewego przedsionka w prewencji powikłań zakrzepowozatorowych u pacjentów z migotaniem przedsionków. | 1,5 | |
| | | | 3.5. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w zakresie zabiegów diagnostycznego cewnikowania serca, biopsji mięśnia sercowego u świadczeniobiorców do 18 roku życia. | 2,5 | Nie dotyczy kardiochirurgii dla dorosłych |
| | | | 3.6. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczenia gwarantowanego Nieoperacyjna naprawa zastawki mitralnej przy użyciu | 1,5 | Nie dotyczy kardiochirurgii dla dzieci |

| | | | | | |
|--|--|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------------------------------------------|
| | | | systemu MitraClip u chorych wysokiego ryzyka, zdyskwalifikowanych z leczenia kardiochirurgicznego. | | |
| | | | 3.7. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczenia gwarantowanego Przeszczerpienie serca. | 1,5 | |
| | | | 3.8. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczenia gwarantowanego Wideotorakoskopowa ablacja w ciężkim, niepoddającym się leczeniu farmakologicznemu migotaniu przedsionków. | 1,5 | Nie dotyczy kardiochirurgii dla dzieci |
| | | | 3.9. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczenia gwarantowanego Operacje wad wrodzonych serca i wielkich naczyń u dzieci do ukończenia 1. roku życia, z wyłączeniem operacji izolowanych przewodów tętnicznych. | 2,5 | Nie dotyczy kardiochirurgii dla dorosłych |
| | | | 3.10. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczenia gwarantowanego Operacja wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym. | 1,5 | |
| | | | 3.11. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczenia gwarantowanego Przeszkórne lub z innego dostępu wszczepianie zastawek serca. | 1,5 | Nie dotyczy kardiochirurgii dla dzieci |
| | | 4. Pozostałe warunki | 4.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 1 | |
| | | | 4.2. Co najmniej 2 łóżka intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 2 | |
| | | | 4.3. Co najmniej 14 łóżek w oddziale kardiochirurgii – | 1,5 | Nie dotyczy kardiochirurgii |

| | | | | | |
|-----|---------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------------------|
| | | | wpisanych w rejestrze. | | dla dzieci |
| | | | 4.4. Co najmniej 8 łóżek w oddziale kardiologii dla dzieci – wpisanych w rejestrze. | 2 | Nie dotyczy kardiologii dla dorosłych |
| | | | 4.5. W oddziale jest prowadzone szkolenie specjalistyczne lekarzy przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalistycznego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania. | 4 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. 8500 bank krwi – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.3. 4260 oddział anestezjologii i intensywnej terapii lub 4261 oddział anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci (co najmniej czterołożkowy) – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.4. Centrum urazowe spełniające warunki realizacji świadczenia gwarantowanego Leczenie ciężkich, mnogich lub wielonarządowych obrażeń ciała. | 3 | |
| | | | 1.5. 4101 oddział kardiologii dla dzieci – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 2 | Nie dotyczy kardiologii dla dorosłych |
| | | | 1.6. Hybrydowa sala operacyjna, o której mowa w lp. 10 załącznika do rozporządzenia wysokospecjalistycznego – w lokalizacji. | 1,5 | Nie dotyczy kardiologii dla dzieci |
| | | | 1.7. Realizacja umowy w zakresie kardiologii lub odpowiednio kardiologii dla dzieci w poradni przyszpitalnej. | 3 | |
| | | 2. Zapewnienie badań i zabiegów całodobowo | 2.1. Badania angiografii lub cyfrowej angiografii subtrakcyjnej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.3. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 0,5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.4. Badania tomografii wielorządowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.5. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.6. Zapewnienie realizacji zadań związanych z koordynacją przeszczepień w wymiarze co | 1 | |

| | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| | | | najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | | |
| | | | 2.7. Zapewnienie realizacji zadań związanych z optymalizacją farmakoterapii – specjalista w dziedzinie farmacji klinicznej lub farmacji szpitalnej, lub farmakologii klinicznej – równoważnik co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.8. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 3 | |
| III. | Dostępność | 1. Dostępność | 1.1. Przyjęcia świadczeniobiorców w trybie nagłym w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie – powyżej 30%. | 3 | |
| IV. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 3 | |
| 31. Przedmiot postępowania: Kardiologia/kardiologia specjalistyczna | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| i. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii. | 3 | |
| | | | 1.3. Równoważnik co najmniej 3 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii. | 4 | |
| | | | 1.4. W pracowni hemodynamiki lub radiologii zabiegowej – co najmniej 3 lekarzy specjalistów w dziedzinie kardiologii wykonujących zawód w pracowni: 1) w wymiarze 150 godzin w miesiącu – każdy; 2) z doświadczeniem w wykonywaniu co najmniej 300 PCI i 600 koronarografii każdy, potwierdzonym przez właściwego konsultanta wojewódzkiego. | 2,5 | |
| | | | 1.5. W pracowni elektrofizjologii – co najmniej 2 specjalistów w dziedzinie kardiologii wykonujących zawód w pracowni: 1) w wymiarze 150 godzin w miesiącu – każdy; 2) z co najmniej 2-letnim doświadczeniem w wykonywaniu | 2,5 | |

| | | | | | |
|--|--|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| | | | inwazyjnych zbiegów z zakresu elektroterapii każdy, potwierdzonym przez właściwego konsultanta wojewódzkiego. | | |
| | | | 1.6. W oddziale intensywnego nadzoru kardiologicznego – zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia przez specjalistę w dziedzinie kardiologii. | 2 | |
| | | | 1.7. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa kardiologicznego. | 1 | |
| | | | 1.8. Oddział intensywnego nadzoru kardiologicznego – zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki pielęgniarskiej we wszystkie dni tygodnia przez co najmniej 2 pielęgniarki na każdej zmianie roboczej. | 3 | |
| | | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Aparat USG z funkcją badań przezprzełykowych – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Kardiomonitor z modułem ciągłego pomiaru SaO ₂ – w miejscu udzielania świadczeń. | 1 | |
| | | 3. Realizacja wybranych świadczeń | 3.1. Co najmniej 25% udział hospitalizacji na rzecz chorych w wieku powyżej 69 roku życia lub z powikłaniami lub chorobami współistniejącymi w łącznej liczbie hospitalizacji kardiologicznych w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie – dotyczy hospitalizacji z rozpoznaniem zasadniczym (co najmniej 75% z poniższych rozpoznań (ICD-10)): 1) I20.0 dusznica niestabilna; 2) I20.1 dusznica bolesna z udokumentowanym skurczem naczyń wieńcowych; 3) I21.0 ostry zawał serca pełnościenny ściany przedniej; 4) I21.1 ostry zawał serca pełnościenny ściany dolnej; 5) I21.2 ostry zawał serca pełnościenny o innej lokalizacji; 6) I21.3 ostry zawał serca pełnościenny o | 4 | |

| | | | | | |
|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| | | | <p>nieokreślonym umiejscowieniu;</p> <p>7) I22.0 ponowny zawał serca ściany przedniej;</p> <p>8) I22.1 ponowny ostry zawał serca ściany dolnej;</p> <p>9) I22.8 ponowny ostry zawał serca innych miejsc;</p> <p>10) I22.9 Ponowny ostry zawał serca o nieokreślonym umiejscowieniu;</p> <p>11) I23.0 krwiak osierdzia jako powikłanie występujące w czasie ostrego zawału serca;</p> <p>12) I23.1 ubytek przegrody międzyprzedsionkowej jako powikłanie występujące w czasie ostrego zawału serca;</p> <p>13) I23.2 ubytek przegrody międzykomorowej jako powikłanie występujące w czasie ostrego zawału serca;</p> <p>14) I23.3 pęknięcie ściany serca bez krwiaka osierdzia jako powikłanie występujące w czasie ostrego zawału serca;</p> <p>15) I23.4 pęknięcie strun ścięgnistych jako powikłanie występujące w czasie ostrego zawału serca;</p> <p>16) I23.5 pęknięcie mięśnia brodawkowatego jako powikłanie występujące w czasie ostrego zawału serca;</p> <p>17) I23.6 skrzeplina przedsionka, uszka przedsionka i komory jako powikłanie występujące w czasie ostrego zawału serca;</p> <p>18) I23.9 inne powikłania występujące w czasie ostrego zawału serca;</p> <p>19) I24.0 zakrzepica tętnicy wieńcowej bez zawału serca;</p> <p>20) I50.0 niewydolność serca zastoinowa;</p> <p>21) I50.1 niewydolność serca lewokomorowa;</p> <p>22) I50.9 niewydolność serca, nieokreślona;</p> <p>23) R57.0 wstrząs kardiogeny;</p> <p>24) R57.1 wstrząs hipowolemiczny;</p> | | |
|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|

| | | | | | |
|--|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| | | | <p>25) R57.8 wstrząs inny;</p> <p>26) R57.9 wstrząs, nieokreślony;</p> <p>27) I20.8 inne postacie dusznicy bolesnej;</p> <p>28) I20.9 dusznica bolesna, nieokreślona;</p> <p>29) I24.1 zespół Dresslera;</p> <p>30) I24.8 inne postacie ostrej choroby niedokrwiennej serca;</p> <p>31) I24.9 ostra choroba niedokrwiennej serca, nieokreślona;</p> <p>32) I25.0 choroba serca i naczyń krwionośnych w przebiegu miażdżycy;</p> <p>33) I25.1 choroba serca w przebiegu miażdżycy;</p> <p>34) I25.2 stary (przebyty) zawał serca;</p> <p>35) I25.4 tętniak naczyń wieńcowych;</p> <p>36) I25.5 kardiomiopatia niedokrwiennej;</p> <p>37) I25.6 "ciche" (nieme) niedokrwienie serca;</p> <p>38) I25.8 inne postacie przewlekłej choroby niedokrwiennej serca;</p> <p>39) I25.9 przewlekła choroba niedokrwiennej serca, nieokreślona;</p> <p>40) I51.0 ubytek przegrody serca, nabyty;</p> <p>41) I44.1 blok przedsionkowo-komorowy drugiego stopnia;</p> <p>42) I44.2 blok przedsionkowo-komorowy zupełny;</p> <p>43) I45.9 zaburzenie przewodnictwa, nieokreślone;</p> <p>44) I47.2 częstoskurcz komorowy;</p> <p>45) I47.9 częstoskurcz napadowy, nieokreślony;</p> <p>46) I48 migotanie i trzepotanie przedsionków;</p> <p>47) I49.0 migotanie i trzepotanie komór;</p> <p>48) I49.5 zespół chorej zatoki.</p> | | |
| | | | <p>3.2. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, w trybie całodobowym świadczeń Leczenie inwazyjne ostrej zespołów wieńcowych (OZW) w: 7230 Pracowni radiologii zabiegowej lub 7232 Pracowni</p> | 1 | |

| | | | | | |
|-----|---------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| | | | hemodynamiki. | | |
| | | | 3.3. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w zakresie leczenia inwazyjnego ostrych zespołów wieńcowych (OZW), inwazyjnej diagnostyki kardiologicznej, przeszskórnych zabiegów w zakresie serca oraz przeszskórnego zamknięcia uszka lewego przedsionka w prewencji powikłań zakrzepowozatorowych u pacjentów z migotaniem przedsionków. | 1 | |
| | | | 3.4. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w zakresie zewnętrznej i wewnątrznaczyniowej hipotermii leczniczej. | 2 | |
| | | | 3.5. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczenia gwarantowanego Przeszkórne lub z innego dostępu wszczepianie zastawek serca. | 1 | |
| | | | 3.6. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie tętniczego nadciśnienia płucnego (TNP) (ICD-10 I27, I27.0). | 1 | |
| | | 4. Pozostałe warunki | 4.1. W oddziale co najmniej 2 pokoje jednoosobowe z węzłem sanitarnym lub 2 izolatki. | 1 | |
| | | | 4.2. Co najmniej 20 łóżek w oddziale kardiologii – wpisanych w rejestrze. | 1 | |
| | | | 4.3. 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. | 5 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/oddziały/pracownie/gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. 8500 bank krwi – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |

| | | | | | |
|--|--------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------|
| | | | 1.3. 4902 szpitalny oddział ratunkowy – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.4. 4106 oddział intensywnego nadzoru kardiologicznego – co najmniej 4-lóżkowy, wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.5. 4106 oddział intensywnego nadzoru kardiologicznego – co najmniej 6-lóżkowy – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 2 | |
| | | | 1.6. 4530 oddział chirurgii naczyniowej – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.7. 4560 oddział kardiologiczny – co najmniej 14-lóżkowy – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 1.8. 7234 Pracownia elektrofizjologii – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 1.9. Oferent realizuje umowę w zakresie kardiologii w poradni przyszpitalnej. | 3 | |
| | | | 1.10. Realizacja umowy w zakresie rehabilitacji kardiologicznej w ośrodku/oddziale dziennym. | 1 | |
| | | | 1.11. Realizacja umowy w zakresie rehabilitacji kardiologicznej w warunkach stacjonarnych. | 1 | |
| | 2. Zapewnienie badań i zabiegów całodobowo | | 2.1. Badania angiografii lub cyfrowej angiografii subtrakcyjnej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.3. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 0,5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.4. Badania tomografii wielorzędowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.5. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.6. Zapewnienie realizacji zadań związanych z koordynacją przeszczepień w wymiarze co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.7. Zapewnienie realizacji zadań związanych z optymalizacją farmakoterapii – specjalista w dziedzinie farmacji klinicznej lub farmacji szpitalnej, lub farmakologii klinicznej – równoważnik co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.8. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących | 3 | |

| | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| | | | przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | | |
| IV. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 3 | |
| 32. Przedmiot postępowania: Kardiologia dla dzieci/kardiologia dla dzieci specjalistyczna | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii dziecięcej lub lekarz specjalista w dziedzinie pediatrii i w dziedzinie kardiologii. | 4 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii dziecięcej lub lekarz specjalista w dziedzinie pediatrii i w dziedzinie kardiologii. | 6 | |
| | | | 1.3. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 5 | |
| | | | 1.4. Równoważnik co najmniej 1 etatu – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa kardiologicznego. | 4 | |
| | | | 1.5. Zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie kardiologii dziecięcej. | 1 | |
| | | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Aparat USG z funkcją badań przezprzełykowych – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.2. Kardiomonitor z modułem ciągłego pomiaru SaO_2 – w miejscu udzielania świadczeń. | 2 | |
| | | 3. Realizacja wybranych świadczeń | 3.1. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w zakresie: 1) diagnostyczne cewnikowanie serca, biopsja mięśnia sercowego oraz przezskórnych zabiegów interwencyjnych; 2) inwazyjnego badania elektrofizjologicznego i ablacja u dzieci. | 3 | |
| | | | 3.2. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczenia gwarantowanego Kardiologiczne zabiegi | 3 | |

| | | | | | |
|-----|---------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------|
| | | | interwencyjne u dzieci do lat 18, w tym przezskórne zamykanie przecieków z użyciem zestawów zamykających. | | |
| | | | 3.3. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w zakresie zabiegów endowaskularnych – naczyńia obwodowe. | 3 | |
| | | 4. Pozostałe warunki | 4.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 2 | |
| | | | 4.2. Co najmniej 20 łózek w oddziale kardiologii dla dzieci – wpisanych w rejestrze. | 2 | |
| | | | 4.3. Co najmniej 1 łóżko intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 1 | |
| | | | 4.4. 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. | 5 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. 8500 bank krwi – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.3. 4902 szpitalny oddział ratunkowy – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.4. 4561 oddział kardiologii dziecięcej – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.5. Oferent realizuje umowę w zakresie kardiologii dziecięcej w poradni przyszpitalnej. | 5 | |
| | | 2. Zapewnienie badań i zabiegów całodobowo | 2.1. Badania angiografii lub cyfrowej angiografii subtrakcyjnej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.3. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 0,5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.4. Badania tomografii wielorządowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.5. Badania rezonansu magnetycznego – w | 2 | |

| | | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| | | | lokalizacji. | | |
| | | | 2.6. Zapewnienie realizacji zadań związanych z koordynacją przeszczepień w wymiarze co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.7. Zapewnienie realizacji zadań związanych z optymalizacją farmakoterapii – specjalista w dziedzinie farmacji klinicznej lub farmacji szpitalnej, lub farmakologii klinicznej – równoważnik co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.8. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 3 | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 3 | |
| 33. Przedmiot postępowania: Nefrologia/nefrologia specjalistyczna/nefrologia dla dzieci | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie nefrologii. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 3 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie nefrologii. | 4 | |
| | | | 1.3. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 3 | |
| | | | 1.4. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa nefrologicznego. | 2 | |
| | | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Aparat USG z opcją kolorowego Dopplera – w miejscu udzielania świadczeń. | 1 | |
| | | 3. Realizacja wybranych świadczeń | 3.1. Świadczeniodawca realizuje świadczenia w ramach umowy na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach. | 2 | |
| | | | 3.2. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie niedokrwistości w przebiegu przewlekłej niewydolności nerek (ICD-10 N 18). | 1 | |
| | | | 3.3. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie niskorosłych dzieci z przewlekłą niewydolnością nerek (PNN) (ICD-10 N 18). | 1 | |

| | | | | | |
|-----|---------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--------------------------------------|
| | | | 3.4. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie wczesnodziecięcej postaci cystynozy nefropatycznej (ICD-10 E.72.0). | 1 | |
| | | | 3.5. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie parykalcytolem wtórnej nadczynności przytarczyc u świadczeniobiorców hemodializowanych (ICD-10 N25.8). | 1 | Nie dotyczy nefrologii dla dzieci |
| | | | 3.6. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w zakresie dializy wątrobowej. | 1 | |
| | | 4. Pozostałe warunki | 4.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 1 | |
| | | | 4.2. Co najmniej 1 łóżko intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 1 | |
| | | | 4.3. 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. | 5 | |
| | | | 4.4. Co najmniej 20 łóżek w oddziale nefrologii – wpisanych w rejestrze. | 1 | Nie dotyczy nefrologii dla dzieci |
| | | | 4.5. Co najmniej 20 łóżek w oddziale nefrologii lub odpowiednio nefrologii dla dzieci – wpisanych w rejestrze. | 2 | Nie dotyczy nefrologii dla dorosłych |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. 8500 bank krwi – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.3. 2 stanowiska dializacyjne – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 1 | |
| | | | 1.4. 7910 pracownia endoskopii – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.5. 4132 stacja dializ – wpis w rejestrze część VIII kodu | 1 | |

| | | | | | |
|--|--|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------|
| | | | resortowego, całodobowo. | | |
| | | | 1.6. Realizacja umowy w zakresie nefrologii lub odpowiednio nefrologii dla dzieci w poradni przyszpitalnej. | 3 | |
| | | | 1.7. Realizacja umowy w zakresie transplantologii w poradni przyszpitalnej. | 2 | |
| | | 2. Zapewnienie badań i zabiegów całodobowo | 2.1. Badania angiografii lub cyfrowej angiografii subtrakcyjnej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.3. Realizacja plazmaferezy leczniczej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.4. Realizacja umowy o udzielanie świadczeń w rodzaju leczenia szpitalne w zakresie transplantologii klinicznej (dotyczy przeszczepień narządowych). | 2 | |
| | | | 2.5. Realizacja umowy o udzielanie świadczeń w rodzaju leczenia szpitalne w zakresie chirurgii naczyniowej lub chirurgii naczyniowej drugi poziom referencyjny. | 2 | |
| | | | 2.6. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 0,5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.7. Badania tomografii wielorzędowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.8. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.9. Zapewnienie realizacji zadań związanych z koordynacją przeszczepień w wymiarze co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.10. Zapewnienie realizacji zadań związanych z optymalizacją farmakoterapii – specjalista w dziedzinie farmacji klinicznej lub farmacji szpitalnej, lub farmakologii klinicznej – równoważnik co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.11. Zapewnienie całodobowo konsultacji lekarzy specjalistów w dziedzinie: kardiologii, neurologii, chorób wewnętrznych i gastroenterologii. | 2 | |
| | | | 2.12. Wykonywanie dostępu naczyniowego do leczenia nerkozastępczego (przetoka tętniczo-żylna, dostęp naczyniowy czasowy, cewnik długoterminowy) – w lokalizacji. | 1 | |

| | | | | | |
|-------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| | | | 2.13. Udokumentowane wykonywanie w oddziale biopsji nerki. | 1 | |
| | | | 2.14. Wykonywanie dostępu otrzewnowego – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.15. Oznaczanie stężenia leków immunosupresyjnych – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.16. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 3 | |
| | | 3. Kompleksowa realizacja świadczeń onkologicznych | 3.1. Realizacja umowy w następujących zakresach: 1) chemioterapia – hospitalizacja; 2) chemioterapia – leczenie jednego dnia; 3) chemioterapia w trybie ambulatoryjnym. | 1 | |
| | | | 3.2. Realizacja umowy – co najmniej dwa z następujących zakresów: 1) teleradioterapia; 2) brachyterapia; 3) terapia izotopowa. | 1 | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 3 | |
| 34. Przedmiot postępowania: Neonatologia | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie neonatologii. | 3 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Równoważnik 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie neonatologii. | 5 | |
| | | | 1.3. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 7 | |
| | | | 1.4. Równoważnik co najmniej 1 etatu – pielęgniarka lub położna specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa neonatologicznego. | 4 | |
| | | | 1.5. Równoważnik co najmniej 0,44 etatu pielęgniarki lub położnej na jedno łóżko noworodkowe, w tym równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa neonatologicznego lub w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa neonatologicznego, lub po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa | 4 | |

| | | | | | |
|-----|---------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------------------|
| | | | neonatologicznego. | | |
| | | | 1.6. Zapewnienie konsultacji pielęgniarki lub położnej – doradcy (edukatora) laktacyjnego. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru. |
| | | | 1.7. Zapewnienie w wymiarze co najmniej 1 etatu pielęgniarki lub położnej – doradcy (edukatora) laktacyjnego. | 2 | |
| | | | 1.8. Zapewnienie konsultacji specjalisty w dziedzinie neurologopedii. | 1 | |
| | | 2. Pozostałe warunki | 2.1. Co najmniej 10 łóżek noworodkowych – wpisanych w rejestrze. | 2 | |
| | | | 2.2. Co najmniej 2 inkubatory – wpisane w rejestrze. | 2 | |
| | | | 2.3. Co najmniej 2 łóżka intensywnej opieki medycznej – wpisane w rejestrze. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.4. Co najmniej 4 łóżka intensywnej opieki medycznej – wpisane w rejestrze. | 2 | |
| | | | 2.5. 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. | 5 | |
| | | | 2.6. Realizacja umowy w zakresie Wyjazdowy zespół sanitarny typu N. | 2 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/oddziały/pracownie/gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. 8500 bank krwi – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.3. 4501 oddział chirurgii dziecięcej – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 2 | |
| | | | 1.4. 4101 oddział kardiologii dziecięcej – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 2 | |
| | | | 1.5. 4561 oddział kardiochirurgii dziecięcej – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 2 | |
| | | | 1.6. 4221 oddział neurologii dziecięcej – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 2 | |
| | | | 1.7. 4261 oddział anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 2 | |
| | | | 1.8. Oferent realizuje umowę w zakresie neonatologii w poradni przyszpitalnej. | 4 | |

| | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| | | 2. Zapewnienie badań i zabiegów całodobowo | 2.1. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 0,5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.2. Badania tomografii wielorzędowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.3. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.4. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 3 | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 3 | |
| 35. Przedmiot postępowania: Neonatologia – drugi poziom referencyjny | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie neonatologii. | 3 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 3 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie neonatologii. | 4 | |
| | | | 1.3. Równoważnik co najmniej 4 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie neonatologii. | 5 | |
| | | | 1.4. Zapewnienie konsultacji specjalisty w dziedzinie neurologia – całodobowo. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.5. Zapewnienie konsultacji specjalisty w dziedzinie neurologia dziecięca – całodobowo. | 2 | |
| | | | 1.6. Zapewnienie konsultacji pielęgniarki lub położnej – doradcy (edukatora) laktacyjnego. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.7. Zapewnienie w wymiarze co najmniej 1 etatu pielęgniarki lub położnej – doradcy (edukatora) laktacyjnego. | 2 | |
| | | | 1.8. Zapewnienie konsultacji specjalisty w dziedzinie neurologopedii. | 1 | |
| | | | 1.9. Fizjoterapeuta – równoważnik co najmniej ¼ etatu. | 1 | |
| | | | 1.10. Równoważnik co najmniej ¼ etatu – specjalista w dziedzinie psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny, lub psycholog z co najmniej 2-letnim doświadczeniem klinicznym. | 1 | |
| | | | 1.11. Równoważnik co najmniej 1 etatu – pielęgniarka lub położna specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa neonatologicznego. | 3 | |
| | | | 1.12. Zapewnienie całodobowej opieki pielęgniarskiej w | 3 | |

| | | | | | |
|--|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--|
| | | | <p>łącznie wymiarze:</p> <p>1) równoważnik co najmniej 2,22 etatu pielęgniarki lub położnej na jedno stanowisko intensywnej terapii noworodka,</p> <p>2) równoważnik co najmniej 0,89 etatu pielęgniarki lub położnej na jedno stanowisko opieki ciągłej dla noworodków po sztucznej wentylacji,</p> <p>3) równoważnik co najmniej 0,89 etatu pielęgniarki lub położnej na jedno stanowisko opieki pośredniej dla noworodków niewymagających wsparcia oddechowego</p> <p>- w tym równoważnik co najmniej 2 etatów - pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa neonatologicznego lub w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa neonatologicznego, lub po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa neonatologicznego.</p> | | |
| | 2. Pozostałe warunki | 2.1. Co najmniej 15 łóżek noworodkowych - wpisanych w rejestrze. | 3 | | |
| | | 2.2. Co najmniej 3 inkubatory - wpisane w rejestrze. | 2 | | |
| | | 2.3. Co najmniej 2 stanowiska intensywnej terapii noworodka - wpisane w rejestrze. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru | |
| | | 2.4. Co najmniej 3 stanowiska intensywnej terapii noworodka - wpisane w rejestrze. | 2 | | |
| | | 2.5. W oddziale jest prowadzone szkolenie specjalistyczne lekarzy przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalistycznego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania. | 5 | | |
| | | 2.6. Realizacja umowy w zakresie Wyjazdowy zespół sanitarny typu N. | 2 | | |
| | | 2.7. Realizacja umowy w zakresie Program badań prenatalnych. | 2 | | |
| | | 2.8. Realizacja umowy w zakresie chirurgii dziecięcej. | 2 | | |

| | | | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------|
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | | | |
| | | | 1.2. 8500 bank krwi – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | | | |
| | | | 1.3. 4501 oddział chirurgii dziecięcej – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 2 | | | |
| | | | 1.4. 4101 oddział kardiologii dziecięcej – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 2 | | | |
| | | | 1.5. 4561 oddział kardiologii dziecięcej – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 2 | | | |
| | | | 1.6. 4221 oddział neurologii dziecięcej – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 2 | | | |
| | | | 1.7. 4261 oddział anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 2 | | | |
| | | | 1.8. Realizacja umowy w zakresie neonatalogii w poradni przyszpitalnej. | 3 | | | |
| | | 2. Zapewnienie badań i zabiegów całodobowo | 2.1. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 1 | | | |
| | | | 2.2. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 0,5 | Jedna odpowiedź do wyboru | | |
| | | | 2.3. Badania tomografii wielorzędowej – w lokalizacji. | 1 | | | |
| | | | 2.4. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 2 | | | |
| | | | 2.5. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 3 | | | |
| | | III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymal- nie 3 | |
| | | 36. Przedmiot postępowania: Neonatologia – trzeci poziom referencyjny | | | | | |
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| | | Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| | | I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 3 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie neonatologii. | 3 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| 1.2. Równoważnik co najmniej 4 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie neonatologii. | 4 | | | | | | |
| 1.3. Równoważnik co najmniej 5 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie neonatologii. | 5 | | | | | | |
| 1.4. Zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie neurologii – całodobowo. | 1 | | | | Jedna odpowiedź do wyboru | | |
| 1.5. Zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie neurologii | 2 | | | | | | |

| | | | | | |
|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------------|
| | | | dziecięcej – całodobowo. | | |
| | | | 1.6. Zapewnienie konsultacji pielęgniarki lub położnej – doradcy (edukatora) laktacyjnego. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.7. Zapewnienie w wymiarze co najmniej 1 etatu pielęgniarki lub położnej – doradcy (edukatora) laktacyjnego. | 2 | |
| | | | 1.8. Zapewnienie konsultacji specjalisty w dziedzinie neurologopedii. | 1 | |
| | | | 1.9. Fizjoterapeuta – równoważnik co najmniej ¼ etatu. | 2 | |
| | | | 1.10. Równoważnik co najmniej ¼ etatu – specjalista w dziedzinie psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny, lub psycholog z co najmniej 2-letnim doświadczeniem klinicznym. | 1 | |
| | | | 1.11. Równoważnik co najmniej 1 etatu – pielęgniarka lub położna specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa neonatologicznego. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.12. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka lub położna specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa neonatologicznego. | 2 | |
| | | | 1.13. Całodobowe zapewnienie opieki pielęgniarstwa w łącznym wymiarze: 1) równoważnik co najmniej 2,22 etatu pielęgniarki lub położnej na jedno stanowisko intensywnej terapii noworodka, 2) równoważnik co najmniej 1,11 etatu pielęgniarki lub położnej na jedno stanowisko opieki ciągłej dla noworodków po sztucznej wentylacji, 3) równoważnik co najmniej 1,11 etatu pielęgniarki lub położnej na jedno stanowisko opieki pośredniej dla noworodków niewymagających wsparcia oddechowego - w tym równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa neonatologicznego lub w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa neonatologicznego, lub po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa | 3 | |

| | | | | | |
|--|--|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| | | | neonatologicznego. | | |
| | | 2. Realizacja wybranych świadczeń | <p>2.1. Diagnostyka lub leczenie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, noworodków, w tym urodzonych przedwcześnie, w zakresie wrodzonych wad metabolizmu – co najmniej 75% spośród następujących rozpoznań (ICD-10):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) E70.0 klasyczna fenylketonuria; 2) E70.1 inne hiperfenyloalaninemie; 3) E70.2 zaburzenia przemian tyrozyny; 4) E70.8 inne zaburzenia metabolizmu aminokwasów aromatycznych; 5) E71.0 choroba syropu klonowego; 6) E71.1 inne zaburzenia metabolizmu aminokwasów rozgałęzionych; 7) E71.3 zaburzenia przemian kwasów tłuszczowych; 8) E72.1 zaburzenia przemian aminokwasów zawierających siarkę; 9) E72.2 zaburzenia przemian cyklu mocznikowego; 10) E72.3 zaburzenia metabolizmu lizyny i hydroksylizyny; 11) E72.4 zaburzenia metabolizmu ornityny; 12) E72.5 Zaburzenia przemian glicyny; 13) E72.8 inne określone zaburzenia przemian aminokwasów; 14) E73.8 inna nietolerancja laktozy; 15) E73.9 nietolerancja laktozy, nieokreślona; 16) E74.0 choroba spichrzeniowa glikogenu; 17) E74.2 zaburzenia metabolizmu galaktozy; 18) E74.4 zaburzenia przemiany pirogronianu i glukoneogenezy; 19) E88.8 inne określone zaburzenia metaboliczne; 20) E88.9 zaburzenia metaboliczne, nieokreślone; | 3 | |

| | | | | | |
|--|--|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------------|
| | | | 21) G71.3 miopatia mitochondrialna niesklasyfikowana gdzie indziej. | | |
| | | | 2.2. Diagnostyka lub leczenie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, noworodków, w tym urodzonych przedwcześnie, w zakresie guzów litych – co najmniej 3 spośród następujących rozpoznań (ICD-10): 1) guzy zarodkowe – C56, C57, C58, C62, C63 (guzy germinalne, guzy embrionalne, guzy pozaembrionalne); 2) guzy układu współczulnego – C74, C30, C47 (neuroblastoma); 3) siatkówczak – C69; 4) nowotwory centralnego układu nerwowego – C70, C71, C72; 5) mięsaki tkanek miękkich – C00 – C14, C30, C31, C32, C38, C39, C45, C48, C49, C52, C60, C61, C66, C67, C68, C76, C80, C97; 6) guzy nerek – C64, C65 (guz Wilmsa, rhabdoid tumor, clear cell sarcoma, renal cell sarcoma, nephroblastomatosis, congenital mesoblasticnephroma); 7) guzy wątroby – C22 (hepatoblastoma, hepatocarcinoma); 8) guzy naczyniowe i naczyniowe pośrednie – C46, D18 (Blue Rubber Bleb Nevus Syndrome, kaposiformhaemangioendotelioma, haemangioendotelioma, haemangiopericytoma); 9) guzy kości – C40, C41 (Ewing sarcoma). | 3 | |
| | | | 2.3. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w zakresie hipotermii w leczeniu encefalopatii noworodków. | 2 | |
| | | 3. Pozostałe warunki | 3.1. Co najmniej 25 łóżek noworodkowych – wpisanych w rejestrze. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 3.2. Co najmniej 30 łóżek noworodkowych – wpisanych | 3 | |

| | | | | | |
|-----|---------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------|
| | | | w rejestrze. | | |
| | | | 3.3. Co najmniej 5 stanowisk intensywnej terapii noworodka – wpisanych w rejestrze. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 3.4. Co najmniej 6 stanowisk intensywnej terapii noworodka – wpisanych w rejestrze. | 2 | |
| | | | 3.5. Co najmniej 8 stanowisk intensywnej terapii noworodka – wpisanych w rejestrze. | 3 | |
| | | | 3.6. 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. | 5 | |
| | | | 3.7. Realizacja umowy o udzielanie świadczeń w zakresie Program badań prenatalnych. | 2 | |
| | | | 3.8. Realizacja umowy w zakresie chirurgii dziecięcej. | 2 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/oddziały/pracownie/gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. 8500 bank krwi – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.3. 4501 oddział chirurgii dziecięcej – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.4. 4101 oddział kardiologii dziecięcej – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.5. 4561 oddział kardiochirurgii dziecięcej – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.6. 4221 oddział neurologii dziecięcej – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.7. 4261 oddział anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.8. Realizacja umowy w zakresie neonatologii w poradni przyszpitalnej. | 3 | |
| | | 2. Zapewnienie badań i zabiegów całodobowo | 2.1. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 0,5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.3. Badania tomografii wielorzędowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.4. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 2 | |

| | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| | | | 2.5. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 3 | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 3 | |
| 37. Przedmiot postępowania: Neurochirurgia/neurochirurgia dla dzieci | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie neurochirurgii. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 3 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie neurochirurgii. | 3 | |
| | | | 1.3. Równoważnik co najmniej 4 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie neurochirurgii. | 4 | |
| | | | 1.4. Zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia przez co najmniej 2 lekarzy specjalistów w dziedzinie neurochirurgii lub neurochirurgii i neurotraumatologii. | 3 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.5. Zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia przez co najmniej 2 lekarzy, w tym lekarza specjalistę w dziedzinie neurochirurgii lub neurochirurgii i neurotraumatologii. | 2 | |
| | | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Neuronawigacja – w miejscu udzielania świadczeń. | 1 | |
| | | | 2.2. Aparat EEG – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.3. Aparat EMG – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.4. Aparat RTG mobilny – w miejscu udzielania świadczeń. | 0,5 | |
| | | | 2.5. Aparat USG z opcją kolorowego Dopplera – w miejscu udzielania świadczeń. | 0,5 | |
| | | 3. Realizacja wybranych świadczeń | 3.1. Świadczeniodawca realizuje świadczenia w ramach umowy na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach. | 1 | |
| | | | 3.2. Udział hospitalizacji zachowawczych w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie – nie więcej niż 20% wszystkich hospitalizacji. | 1 | |
| | | | 3.3. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w | 2 | |

| | | | | | |
|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------------------------------------|
| | | | <p>którym ogłoszono postępowanie, następujących świadczeń w zakresie:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Implantacja, założenie, umiejscowienie lub przemieszczenie wewnątrzczaszkowego neurostymulatora mózgu; 2) Wszczepienie, przemieszczenie lub wymiana stymulatora nerwu błędnego. | | |
| | | | 3.4. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w zakresie zabiegów endowaskulanych w chorobach naczyń mózgowych. | 1 | |
| | | | 3.5. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w zakresie zabiegów endowskularnych – naczynia obwodowe. | 1 | |
| | | | 3.6. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w zakresie zabiegów z zakresu chirurgii noworodka i niemowlęcia. | 1 | Nie dotyczy neurochirurgii dla dorosłych |
| | | | 3.7. Wykonywanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, co najmniej 3 następujących procedur (ICD-9): <ol style="list-style-type: none"> 1) 01.599 inne wycięcie guza mózgu lub 02.92 operacja naprawcza mózgu – co najmniej 90; 2) 07.62 częściowe wycięcie przysadki przezklinowe – co najmniej 10; 3) 39.51 klipsowanie tętniaka – co najmniej 30; 4) 02.98 operacja tętniaka lub naczyniaka mózgu – co najmniej 10; 5) 01.14 otwarta biopsja mózgu – co najmniej 15; 6) 03.42 oczyszczenie rdzenia kręgowego lub opon – co najmniej 15. | 3 | Nie dotyczy neurochirurgii dla dzieci |

| | | | | | |
|-----|---------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------------------------------------|
| | | | 3.8. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, następujących procedur (ICD-9): 1) 01.599 inne wycięcie guza mózgu lub 02.92 operacja naprawcza mózgu – co najmniej 90; 2) 02.98 operacja tętniaka lub naczyniaka mózgu – co najmniej 10; 3) 01.14 otwarta biopsja mózgu – co najmniej 15. | 3 | Nie dotyczy neurochirurgii dla dorosłych |
| | | 4. Pozostałe warunki | 4.1. Co najmniej 30 łóżek w oddziale neurochirurgii – wpisanych w rejestrze. | 3 | Nie dotyczy neurochirurgii dla dzieci |
| | | | 4.2. Co najmniej 20 łóżek w oddziale neurochirurgii dla dzieci – wpisanych w rejestrze. | 2 | Nie dotyczy neurochirurgii dla dorosłych |
| | | | 4.3. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolotka. | 1 | |
| | | | 4.4. Co najmniej 1 łóżko intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 0,5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 4.5. Co najmniej 2 łóżka intensywnej opieki medycznej spełniające warunki, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 1 | |
| | | | 4.6. 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. | 5 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/oddziały/pracownie/gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. 8500 bank krwi – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.3. 4260 oddział anestezjologii i intensywnej terapii lub 4261 oddział anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci – wpis w rejestrze część VIII | 1 | |

| | | | | | |
|--|--------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------|
| | | | kodu resortowego. | | |
| | | | 1.4. 7300 zakład patomorfologii – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.5. 4902 szpitalny oddział ratunkowy – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.6. Centrum urazowe lub odpowiednio centrum urazowe dla dzieci spełniające warunki realizacji świadczenia gwarantowanego Leczenie ciężkich, mnogich lub wielonarządowych obrażeń ciała. | 3 | |
| | | | 1.7. 4306 Oddział rehabilitacji neurologicznej – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.8. Oferent realizuje umowę w zakresie neurochirurgii lub neurochirurgii dla dzieci w poradni przyszpitalnej. | 2 | |
| | 2. Zapewnienie badań i zabiegów całodobowo | | 2.1. Przedoperacyjna traktografia. | 1 | |
| | | | 2.2. Elektrofizjologiczne monitorowanie śródoperacyjne – w miejscu udzielania świadczeń. | 1 | |
| | | | 2.3. Śródoperacyjne znakowanie nowotworów – w miejscu udzielania świadczeń. | 1 | |
| | | | 2.4. Badania angiografii lub cyfrowej angiografii subtrakcyjnej – w lokalizacji. | 0,5 | |
| | | | 2.5. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 0,5 | |
| | | | 2.6. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 0,5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.7. Badania tomografii wielorzędowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.8. Badania RM czynnościowe – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.9. Zapewnienie realizacji zadań związanych z koordynacją przeszczepień w wymiarze co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.10. Zapewnienie realizacji zadań związanych z optymalizacją farmakoterapii – specjalista w dziedzinie farmacji klinicznej lub farmacji szpitalnej, lub farmakologii klinicznej – równoważnik co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.11. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 3 | |
| | 3. Kompleksowa realizacja świadczeń | | 3.1. Realizacja umowy w następujących zakresach: 1) chemioterapia – | 0,5 | |

| | | | | | |
|------|------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--|
| | | onkologicznych | hospitalizacja; 2) chemioterapia – leczenie jednego dnia; 3) chemioterapia w trybie ambulatoryjnym. | | |
| | | | 3.2. Realizacja umowy – co najmniej dwa z następujących zakresów: 1) teleradioterapia; 2) brachyterapia; 3) terapia izotopowa. | 0,5 | |
| | | | 3.3. Zapewnienie realizacji świadczeń udzielanych na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego w ramach udokumentowanej koordynacji, w tym dostępu do świadczeń chemioterapii oraz radioterapii onkologicznej i medycyny nuklearnej – w przypadku nowotworów leczonych z wykorzystaniem medycyny nuklearnej – § 4a ust. 1 pkt 5 rozporządzenia szpitalnego. | 3 | |
| III. | Dostępność | 1. Dostępność | 1.1. Przyjęcia świadczeniobiorców w trybie nagłym w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie – powyżej 30%. | 3 | |
| IV. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 3 | |

38. Przedmiot postępowania: Neurologia/neurologia specjalistyczna/neurologia dla dzieci/neurologia dla dzieci specjalistyczna

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|----|-----------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------|
| | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie neurologii. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie neurologii. | 2 | |
| | | | 1.3. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.4. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia – lekarz specjalista w dziedzinie neurologii dziecięcej lub lekarz w trakcie specjalizacji. | 2 | |
| | | | 1.5. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa neurologicznego. | 2 | |
| | | | 1.6. Osoba, która uzyskała tytuł specjalisty w dziedzinie psychologii klinicznej o | 2 | |

| | | | | | |
|--|--|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------------------------------|
| | | | specjalności neuropsychologia, zwana dalej „neuropsychologiem” – równoważnik co najmniej ½ etatu. | | |
| | | | 1.7. Równoważnik co najmniej ½ etatu – fizjoterapeuta. | 1 | |
| | | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Aparat EMG – w lokalizacji. | 1 | |
| | | 3. Realizacja wybranych świadczeń | 3.1. Diagnostyka lub leczenie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeniobiorców w zakresie schorzeń ze wszystkich następujących grup rozpoznania (ICD-10): 1) G10 – G13 układowe zaniki pierwotne OUN; 2) G20 – G23 zaburzenia pozapiramidowe i zaburzenia czynności ruchowej; 3) G30 – G32 inne choroby zwyrodnieniowe, w tym choroba Alzheimerera; 4) G35 – G37 oraz G40 – G47; 5) G60 – G64 polineuropatie; 6) G70 – G73 choroby połączeń nerwowo – mięśniowych; 7) I60 – I69 choroby naczyń mózgowych; 8) I72 choroby tętnic. | 2,25 | Nie dotyczy neurologii dla dzieci |
| | | | 3.2. Diagnostyka lub leczenie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeniobiorców w zakresie schorzeń ze wszystkich następujących grup rozpoznania (ICD-10): 1) A39 zapalenie wywołane dwoinką nagminnego zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych; 2) D31-D48 choroby nowotworowe; 3) G00-G04 zapalenia opon mózgowych, zapalenia mózgu, rdzenia kręgowego; 4) G11-G13 bezwład dziedziczny, Zaniki mięśni i zaniki układowe; 5) G20-G26; 6) G35-G37; 7) G40-G41 padaczka, stan padaczkowy; | 4,5 | Nie dotyczy neurologii dla dorosłych |

| | | | | | |
|--|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------------------------------|
| | | | <p>8) G45-G46 przemijające mózgowe napady niedokrwienia i zespoły pokrewne oraz zespoły naczyniowe mózgu w chorobach naczyń mózgowych (I60-I67+);</p> <p>9) G47 zaburzenia snu;</p> <p>10) G50-G59;</p> <p>11) G60-G64 neuropatie i polineuropatie;</p> <p>12) G70-G73;</p> <p>13) G80-G83 porażenia;</p> <p>14) G90-G99;</p> <p>15) F40-F41 zaburzenia lękowe;</p> <p>16) F44-F45 zaburzenia dysocjacyjne (konwersyjne) i zaburzenia występujące pod postacią somatyczną;</p> <p>17) F70-F79;</p> <p>18) F80-F89;</p> <p>19) K28 wrzód żołądka i jelit;</p> <p>20) M02-M08;</p> <p>21) Q85 choroby dziedziczne ze zmianami ektodermalnymi;</p> <p>22) S00-S07.</p> | | |
| | | | 3.3. Wykonywanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, procedury 89.19 Video/radio telemetryczne monitorowanie EEG (co najmniej 24 – godzinne). | 1,5 | |
| | | | 3.4. Wykonywanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, kwalifikacji do głębokiej stymulacji mózgu (deep brain stimulation – DBS). | 1,5 | Nie dotyczy neurologii dla dzieci. |
| | | | 3.5. W przypadku realizacji świadczenia gwarantowanego Leczenie udaru mózgu w oddziale udarowym, wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, trombolizy u co najmniej 5% chorych z udarem niedokrwiennym. | 1,5 | Nie dotyczy neurologii dla dzieci. |
| | | | 3.6. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w zakresie leczenia udaru mózgu | 1 | |

| | | | | | |
|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------------------------------|
| | | | w oddziale udarowym. | | |
| | | | 3.7. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w zakresie: 1) przezskórnego wprowadzenia stentu(ów) do tętnicy szyjnej z neuroprotekcją; 2) przezskórnego wprowadzenia stentu(ów) do pnia ramienno-głowego z neuroprotekcją. | 1 | |
| | | | 3.8. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w zakresie zabiegów endowaskularnych w chorobach naczyń mózgowych. | 1 | |
| | | | 3.9. Realizacja umowy w zakresie: Rehabilitacja neurologiczna w warunkach stacjonarnych lub odpowiednio Rehabilitacja neurologiczna dzieci w warunkach stacjonarnych. | 1 | |
| | | | 3.10. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w zakresie Leczenie ciężkich, wrodzonych hiperhomocysteinemii. | 0,75 | |
| | | | 3.11. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie choroby Pompego (ICD-10 E 74.0). | 0,75 | |
| | | | 3.12. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie choroby Gauchera (ICD-10 E 75.2). | 0,75 | |
| | | | 3.13. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie dystonii ogniskowych i połowicznego kurczu twarzy (ICD-10 G 24.3, G 24.4, G 24.5, G 24.8, G 51.3). | 0,75 | |
| | | | 3.14. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie spastyczności w mózgowym porażeniu dziecięcym (ICD-10 G 80). | 0,75 | Nie dotyczy neurologii dla dorosłych |
| | | | 3.15. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie stwardnienia rozsianego (ICD-10 G 35). | 0,75 | |

| | | | | | |
|-----|---------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------------------------------------------------------------------------|
| | | | 3.16. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie stwardnienia rozsianego po niepowodzeniu terapii lekami pierwszego rzutu lub szybko rozwijającej się ciężkiej postaci stwardnienia rozsianego (ICD-10 G 35). | 1 | Nie dotyczy neurologii dla dzieci |
| | | | 3.17. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie spastyczności kończyny górnej po udarze mózgu z użyciem toksyny botulinowej typu A (ICD-10 I61, I63, I69). | 1 | Nie dotyczy neurologii dla dzieci |
| | | | 3.18. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego leczenie przetoczeniami immunoglobulin w chorobach neurologicznych (ICD-10): G61.8, G62.8, G63.1, G70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2). | 0,75 | |
| | | 4. Pozostałe warunki | 4.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 0,5 | |
| | | | 4.2. Co najmniej 2 łóżka intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 0,5 | Nie dotyczy łóżek przeznaczonych do leczenia udaru mózgu w oddziale udarowym |
| | | | 4.3. Co najmniej 15 łóżek w oddziale neurologii dla dzieci – wpisanych w rejestrze. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru. Nie dotyczy neurologii dla dorosłych. |
| | | | 4.4. Co najmniej 25 łóżek w oddziale neurologii dla dzieci – wpisanych w rejestrze. | 5 | |
| | | | 4.5. Co najmniej 14 łóżek w oddziale/poddziale udarowym – wpisanych w rejestrze. | 1,5 | Nie dotyczy neurologii dla dzieci |
| | | | 4.6. Co najmniej 20 łóżek w oddziale neurologii – wpisanych w rejestrze. | 1,5 | Nie dotyczy neurologii dla dzieci |
| | | | 4.7. W oddziale jest prowadzone szkolenie specjalistyczne lekarzy przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalistycznego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania. | 5 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/oddziały/pracownie/gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. 8500 bank krwi – wpis w rejestrze część VIII kodu | 0,5 | |

| | | | | | |
|--|--------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------------------------|
| | | | resortowego. | | |
| | | | 1.3. 4902 szpitalny oddział ratunkowy – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.4. 4222 oddział udarowy – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.5. 4300 Oddział rehabilitacyjny – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 0,5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.6. 4306 Oddział rehabilitacji neurologicznej – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.7. 4530 Oddział chirurgii naczyniowej – wpis w rejestrze: część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.8. 4910 Blok operacyjny – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.9. Oferent realizuje umowę w zakresie neurologii lub odpowiednio neurologii dla dzieci w poradni przyszpitalnej. | 2,5 | |
| | 2. Zapewnienie badań i zabiegów całodobowo | | 2.1. Badania angiografii lub cyfrowej angiografii subtrakcyjnej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.3. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 0,5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.4. Badania tomografii wielorzędowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.5. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.6. Badania neurofizjologiczne (EMG i potencjały wywołane) – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.7. Badanie Video EEG – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.8. Zapewnienie realizacji zadań związanych z koordynacją przeszczepień w wymiarze co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 0,75 | |
| | | | 2.9. Zapewnienie realizacji zadań związanych z optymalizacją farmakoterapii – specjalista w dziedzinie farmacji klinicznej lub farmacji szpitalnej, lub farmakologii klinicznej – równoważnik co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.10. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 3 | |

| | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| | | 3. Dostęp do innych świadczeń | 3.1. Realizacja umowy w zakresie rehabilitacja neurologiczna. | 1 | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 3 | |
| 39. Przedmiot postępowania: Okulistyka/okulistyka dla dzieci | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie okulistyki. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie okulistyki. | 4 | |
| | | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Witrektom – w lokalizacji. | 2 | |
| | | 3. Realizacja wybranych świadczeń | 3.1. Świadczeniodawca realizuje świadczenia w ramach umowy na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach. | 2,5 | |
| | | | 3.2. Udział hospitalizacji zachowawczych w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie – nie więcej niż 15% wszystkich hospitalizacji. | 2,5 | |
| | | | 3.3. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w zakresie zabiegów związanych z leczeniem zaćmy i jaskry. | 2,5 | |
| | | | 3.4. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w zakresie leczenia wysiękowej postaci AMD werteporfiną z zastosowaniem terapii fotodynamicznej. | 2,5 | |
| | | | 3.5. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w zakresie przeszczepienia rogówki. | 2,5 | |
| | | | 3.6. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono | 2,5 | |

| | | | | | |
|-----|---------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------------------------------------|
| | | | postępowanie, świadczeń w zakresie brachyterapii guza wewnątrzgałkowego. | | |
| | | | 3.7. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie neowaskularnej (wysiękowej) postaci zwyrodnienia plamki związanego z wiekiem (AMD) (ICD-10 H35.3). | 2 | Nie dotyczy okulistyki dla dzieci |
| | | 4. Pozostałe warunki | 4.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 1 | |
| | | | 4.2. Co najmniej 1 łóżko intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 1 | |
| | | | 4.3. 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. | 5 | |
| | | | 4.4. Co najmniej 15 łóżek w oddziale okulistyki – wpisanych w rejestrze. | 3 | Nie dotyczy okulistyki dla dzieci |
| | | | 4.5. Co najmniej 10 łóżek w oddziale okulistyki dla dzieci – wpisanych w rejestrze. | 5 | Nie dotyczy okulistyki dla dorosłych |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. 4260 oddział anestezjologii i intensywnej terapii lub 4261 oddział anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.3. Centrum urazowe spełniające warunki realizacji świadczenia gwarantowanego Leczenie ciężkich, mnogich lub wielonarządowych obrażeń ciała. | 3 | |
| | | | 1.4. Oferent realizuje umowę w zakresie okulistyki lub okulistyki dla dzieci w poradni przyszpitalnej. | 3 | |
| | | | 1.5. Oferent realizuje umowę w zakresie leczenia zęza w poradni przyszpitalnej. | 3 | |
| | | 2. Zapewnienie badań i zabiegów całodobowo | 2.1. Badania angiografii lub cyfrowej angiografii subtrakcyjnej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Badania tomografii | 0,5 | Jedna |

| | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------|------------------|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| | | | komputerowej – w lokalizacji. | | odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.3. Badania tomografii wielorzędowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.4. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.5. Zapewnienie realizacji zadań związanych z koordynacją przeszczepień w wymiarze co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.6. Zapewnienie realizacji zadań związanych z optymalizacją farmakoterapii – specjalista w dziedzinie farmacji klinicznej lub farmacji szpitalnej, lub farmakologii klinicznej – równoważnik co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.7. Badania histopatologiczne śródoperacyjne – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.8. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 3 | |
| III. | Dostępność | 1. Dostępność | 1.1. Przyjęcia świadczeniobiorców w trybie nagłym w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie – powyżej 15%. | 4 | |
| IV. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 3 | |
| 40. Przedmiot postępowania: Onkologia i hematologia dziecięca | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie onkologii i hematologii dziecięcej. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie onkologii i hematologii dziecięcej. | 4 | |
| | | | 1.3. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 4 | |
| | | | 1.4. Równoważnik co najmniej ½ etatu – specjalista w dziedzinie psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny, lub psycholog z co najmniej 2-letnim doświadczeniem klinicznym. | 2 | |
| | | | 1.5. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa onkologicznego. | 3 | |

| | | | | | |
|--|--|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------------|
| | | 2. Realizacja wybranych świadczeń | 2.1. Świadczeniodawca realizuje świadczenia w ramach umowy na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach. | 2 | |
| | | | 2.2. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie nowotworów podścieliska przewodu pokarmowego (GIST) (ICD-10 C 15, C 16, C 17, C 18, C 20, C 48). | 2 | |
| | | | 2.3. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Zapobieganie krwawieniom u dzieci z Hemofilią A i B (ICD-10 D 66, D 67). | 2 | |
| | | | 2.4. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie doustne stanów nadmiaru żelaza w organizmie (ICD-10 E.83.1). | 2 | |
| | | 3. Pozostałe warunki | 3.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 2 | |
| | | | 3.2. Co najmniej 2 łóżka intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 3.3. Co najmniej 3 łóżka intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 2 | |
| | | | 3.4. Co najmniej 25 łóżek w oddziale onkologii i hematologii dziecięcej – wpisanych w rejestrze. | 3 | |
| | | | 3.5. W oddziale jest prowadzone szkolenie specjalistyczne lekarzy przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalistycznego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania. | 5 | |
| | | | 3.6. 4650 Oddział transplantologiczny lub 4658 oddział transplantacji szpiku - wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 3.7. Liczba hospitalizowanych | 3 | |

| | | | | | |
|-----|---------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------|
| | | | świadczeniobiorców do 18 roku życia z nowym rozpoznaniem choroby nowotworowej – co najmniej 30 świadczeniobiorców rocznie. | | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. 8500 bank krwi – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.3. 7300 zakład patomorfologii – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.4. Oferent realizuje umowę w zakresie onkologii i hematologii dziecięcej w poradni przyszpitalnej. | 3 | |
| | | 2. Zapewnienie badań i zabiegów całodobowo | 2.1. Badania angiografii lub cyfrowej angiografii subtrakcyjnej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.3. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 0,5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.4. Badania tomografii wielorzędowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.5. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.6. Zapewnienie realizacji zadań związanych z koordynacją przeszczepień w wymiarze co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.7. Zapewnienie realizacji zadań związanych z optymalizacją farmakoterapii – specjalista w dziedzinie farmacji klinicznej lub farmacji szpitalnej, lub farmakologii klinicznej – równoważnik co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.8. Stała dostępność konsultacji specjalistycznych (chirurgia dziecięca, anestezjologia i intensywna terapia, neurochirurgia, neurologia, kardiologia, laryngologia i nefrologia). | 3 | |
| | | | 2.9. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 3 | |
| | | 3. Kompleksowa realizacja świadczeń onkologicznych | 3.1. Realizacja umowy w następujących zakresach: 1) chemioterapia – hospitalizacja; 2) chemioterapia – leczenie jednego dnia; 3) chemioterapia w trybie | 1 | |

| | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| | | | ambulatoryjnym. | | |
| | | | 3.2. Realizacja umowy – co najmniej dwa z następujących zakresów: 1) teleradioterapia; 2) brachyterapia; 3) terapia izotopowa. | 1 | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 3 | |
| 41. Przedmiot postępowania: Onkologia kliniczna/onkologia kliniczna specjalistyczna | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie onkologii klinicznej. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 3 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie onkologii klinicznej. | 3 | |
| | | | 1.3. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 3 | |
| | | | 1.4. Równoważnik co najmniej ½ etatu – specjalista w dziedzinie psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny, lub psycholog z co najmniej 2-letnim doświadczeniem klinicznym. | 1 | |
| | | | 1.5. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa onkologicznego. | 1 | |
| | | | 1.6. Fizjoterapeuta – równoważnik co najmniej ½ etatu. | 1 | |
| | | | 1.7. Zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie radioterapii onkologicznej – w miejscu udzielania świadczeń. | 1 | |
| | | 2. Realizacja wybranych świadczeń | 2.1. Średni czas hospitalizacji w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie – co najmniej 3 dni. | 2 | |
| | | | 2.2. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w zakresie embolizacji narządowej bez użycia leków (dotyczy radioembolizacji w leczeniu pierwotnych lub przerzutowych guzów wątroby z zastosowaniem 90 Y mikrosfer (SIR - Spheres)). | 2 | |

| | | | | | |
|-----|---------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|
| | | | 2.3. Realizacja umowy w zakresie co najmniej 5 onkologicznych programów lekowych, o których mowa w obwieszczeniu Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych. | 2 | |
| | | 3. Pozostałe warunki | 3.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka z łóżkiem intensywnej opieki medycznej spełniającym co najmniej warunki, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – wpisanym w rejestrze. | 1 | |
| | | | 3.2. 1 łóżko intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 0,5 | |
| | | | 3.3. 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. | 5 | |
| | | | 3.4. Co najmniej 16 łóżek w oddziale onkologii klinicznej – wpisanych w rejestrze. | 2 | |
| | | | 3.5. Co najmniej 5 miejsc pobytu dziennego w oddziale – wpis w rejestrze. | 1 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. 8500 bank krwi – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.3. Oferent realizuje umowę w zakresie chemioterapii w poradni przyszpitalnej. | 1 | |
| | | | 1.4. 4540 oddział chirurgii onkologicznej – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.5. 4244 oddział radioterapii – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.6. Pracownia przygotowywania | 1 | |

| | | | | | |
|--|--|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------|
| | | | cytostatyków przygotowująca indywidualne dawki leków dla świadczeniobiorcy – w lokalizacji. | | |
| | | | 1.7. 7950 zakład medycyny nuklearnej – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.8. 1310 pracownia fizjoterapii lub 2300 ośrodek dzienny rehabilitacji – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.9. 7910 pracownia endoskopii – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.10. 7300 zakład patomorfologii – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.11. Oferent realizuje umowę w zakresie leczenia bólu w poradni przyszpitalnej. | 2 | |
| | | | 1.12. Oferent realizuje umowę w zakresie zdrowia psychicznego w poradni przyszpitalnej. | 2 | |
| | | | 1.13. Oferent realizuje umowę w zakresie onkologii w poradni przyszpitalnej. | 2 | |
| | | 2. Zapewnienie badań i zabiegów całodobowo | 2.1. Badania angiografii lub cyfrowej angiografii subtrakcyjnej – w lokalizacji. | 0,5 | |
| | | | 2.2. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 0,5 | |
| | | | 2.3. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 0,5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.4. Badania tomografii wielorzędowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.5. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.6. Biopsja pod kontrolą USG – w lokalizacji. | 0,5 | |
| | | | 2.7. Badania mammograficzne – w lokalizacji. | 0,5 | |
| | | | 2.8. Badania scyntygraficzne – w lokalizacji. | 0,5 | |
| | | | 2.9. Badania patomorfologiczne – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.10. Badania cytofluorometryczne – w lokalizacji. | 0,5 | |
| | | | 2.11. Badania cytogenetyczne – w lokalizacji. | 0,5 | |
| | | | 2.12. Badania bakteriologiczne, wirusologiczne i mikologiczne – w lokalizacji. | 0,5 | |
| | | | 2.13. Badania immunohistochemiczne – w lokalizacji. | 0,5 | |
| | | | 2.14. Badania z zakresu biologii molekularnej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.15. Badania PET – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.16. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez | 3 | |

| | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| | | | udziału podwykonawców. | | |
| | | 3. Kompleksowa realizacja świadczeń onkologicznych | 3.1. Realizacja umowy w następujących zakresach: 1) chemioterapia – hospitalizacja; 2) chemioterapia – leczenie jednego dnia; 3) chemioterapia w trybie ambulatoryjnym. | 1 | |
| | | | 3.2. Realizacja umowy – co najmniej dwa z następujących zakresów: 1) teleradioterapia; 2) brachyterapia; 3) terapia izotopowa. | 1 | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 3 | |
| 42. Przedmiot postępowania: Otorynolaryngologia/otorynolaryngologia dla dzieci | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie otorynolaryngologii lub odpowiednio otorynolaryngologii dziecięcej. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie otorynolaryngologii lub odpowiednio otorynolaryngologii dziecięcej. | 4 | |
| | | | 1.3. Zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie chirurgii naczyniowej. | 1 | |
| | | | 1.4. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 0,5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.5. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia – lekarz specjalista w dziedzinie otorynolaryngologii lub odpowiednio otorynolaryngologii dziecięcej. | 1 | |
| | | | 1.6. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia – co najmniej 2 lekarzy, w tym lekarz specjalista w dziedzinie otorynolaryngologii lub odpowiednio otorynolaryngologii dziecięcej. | 2 | |
| | | | 1.7. Równoważnik co najmniej 1 etatu – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |

| | | | | | |
|--|--|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------|
| | | | 1.8. Równoważnik co najmniej 1 etatu – pielęgniarka co najmniej po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa anestezyjologicznego i intensywnej opieki. | 0,5 | |
| | | | 1.9. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie otorynolaryngologii z co najmniej 2-letnim doświadczeniem w wykonywaniu zabiegów mikrochirurgicznych krtani. | 0,5 | |
| | | | 1.10. Równoważnik co najmniej 1 etatu – inżynier akustyk lub fizyk medyczny lub inżynier kliniczny. | 0,5 | |
| | | | 1.11. Równoważnik co najmniej ½ etatu – specjalista w dziedzinie psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny, lub psycholog z co najmniej 2-letnim doświadczeniem klinicznym. | 1 | |
| | | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Mikroskop operacyjny – w lokalizacji. | 0,5 | |
| | | | 2.2. Zestaw do mikrolaryngoskopii – w lokalizacji. | 0,5 | |
| | | | 2.3. Laser CO ₂ – w lokalizacji. | 0,5 | |
| | | | 2.4. Endoskop otolaryngologiczny diagnostyczno-zabiegowy lub videootoskop zabiegowy – w miejscu udzielania świadczeń. | 1 | |
| | | | 2.5. Fiberoskop – w miejscu udzielania świadczeń. | 0,5 | |
| | | | 2.6. Stroboskop – w miejscu udzielania świadczeń. | 0,5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.7. Videostroboskop – w miejscu | 1 | |
| | | | 2.8. Zestaw do mikrolaryngoskopii – w miejscu udzielania świadczeń. | 0,5 | |
| | | | 2.9. System video i narzędzi do zabiegów FEES – w miejscu udzielania świadczeń. | 0,5 | |
| | | | 2.10. System wspomagania chirurgii nawigowanej obrazem. | 0,5 | |
| | | | 2.11. Urządzenia do stymulacji/diagnostyki naczyń czaszkowych – w lokalizacji. | 0,5 | |
| | | 3. Realizacja wybranych świadczeń | 3.1. Świadczeniodawca realizuje świadczenia w ramach umowy na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach. | 1 | |
| | | | 3.2. Udział hospitalizacji zachowawczych w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono | 1,5 | |

| | | | | | |
|--|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|
| | | | postępowanie – nie więcej niż 15% wszystkich hospitalizacji. | | |
| | | | 3.3. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w zakresie leczenia zaburzeń słuchu za pomocą wszczepialnych protez słuchu: 1) leczenie zaburzeń słuchu z zastosowaniem implantów ślimakowych i pniowych; 2) leczenie zaburzeń słuchu z zastosowaniem implantów ucha środkowego i implantów zakotwiczonych. | 1,5 | |
| | | | 3.4. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, co najmniej 3 procedur spośród 5 niżej wymienionych grup (ICD-9): 1) wszczepienie implantów ślimakowych lub do pnia mózgu realizowane w ramach procedur: 20.98 lub 20.992 – co najmniej 10; 2) złożone operacje rynchirurgiczne – Frontosphenoethmoidectomia z nawigacją – realizowane w ramach procedur: 22.41 lub 55.51 lub 22.52 lub 22.63 – co najmniej 50; 3) wysokospecjalistyczne operacje otochirurgiczne – rekonstrukcja małżowiny usznej, przewodu słuchowego zewnętrznego i strzemiączka – realizowane w ramach procedur: 18.712 lub 18.713 lub 18.62 lub 19.19 – co najmniej 50; 4) złożone operacje onkologiczne twarzoczaszki – całkowite wycięcie żuchwy z jednoczasową rekonstrukcją lub połowicze wycięcie szczęki z przeszczepem kostnym lub protezą realizowane w ramach procedur: 76.391 lub 76.41 – co najmniej 20; | 2 | |

| | | | | | |
|-----|---------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------------|
| | | | 5) złożone operacje onkologiczne na szyi – usunięcie zmiany nowotworowej na szyi z jednoczasową rekonstrukcją płatem wolnym z zespoleniem mikrochirurgicznym naczyń krwionośnych – realizowane w ramach procedur 86.7 wraz z: 27.492 lub 27.493, lub 40.41, lub 27.56, lub 27.57, lub 29.43 – co najmniej 30. | | |
| | | 4. Pozostałe warunki | 4.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolotka. | 1 | |
| | | | 4.2. Co najmniej 2 łóżka intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 1 | |
| | | | 4.3. Co najmniej 20 łóżek w oddziale otorynolaryngologii lub odpowiednio otorynolaryngologii dla dzieci – wpisanych w rejestrze. | 2 | |
| | | | 4.4. 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. | 5 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/oddziały/pracownie/gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. 4260 oddział anestezjologii i intensywnej terapii lub 4261 oddział anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.3. 4902 szpitalny oddział ratunkowy – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.4. Centrum urazowe spełniające warunki realizacji świadczenia gwarantowanego Leczenie ciężkich, mnogich lub wielonarządowych obrażeń ciała. | 3 | |
| | | | 1.5. 7930 pracownia doboru aparatów słuchowych, wpis w rejestrze – część VIII kodu | 1 | |

| | | | | | |
|------|------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------|
| | | | resortowego. | | |
| | | | 1.6. Wyodrębnione w strukturze organizacyjnej i wpisane do rejestru następujące pracownie lub gabinety: 1) otologiczny; 2) rynologiczny; 3) onkologiczny. | 2 | |
| | | | 1.7. 1310 pracownia fizjoterapii, wpis w rejestrze – część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.8. Oferent realizuje umowę w zakresie otolaryngologii lub odpowiednio otolaryngologii dziecięcej lub odpowiednio audiologii i foniatry w poradni przyszpitalnej. | 2,5 | |
| | | | 1.9. Oferent realizuje umowę o udzielanie świadczeń w zakresie logopedii w poradni przyszpitalnej. | 2,5 | |
| | | 2. Zapewnienie badań i zabiegów całodobowo | 2.1. Zapewnienie dostępu do świadczenia gwarantowanego – oksigenacja hiperbaryczna. | 0,5 | |
| | | | 2.2. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 0,5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.3. Badania tomografii wielorzędowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.4. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.5. Zapewnienie realizacji zadań związanych z koordynacją przeszczepień w wymiarze co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 0,5 | |
| | | | 2.6. Kompleksowa diagnostyka narządu głosu (videolaryngostroboskop, miernik natężenia głosu) – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.7. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 3 | |
| | | 3. Kompleksowa realizacja świadczeń onkologicznych | 3.1. Realizacja umowy w następujących zakresach: 1) chemioterapia – hospitalizacja; 2) chemioterapia – leczenie jednego dnia; 3) chemioterapia w trybie ambulatoryjnym. | 0,5 | |
| | | | 3.2. Realizacja umowy – co najmniej dwa z następujących zakresów: 1) teleradioterapia; 2) brachyterapia; 3) terapia izotopowa. | 0,5 | |
| III. | Dostępność | 1. Dostępność | 1.1. Przyjęcia świadczeniobiorców w trybie nagłym w ciągu ostatnich 12 miesięcy | 4 | |

| | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| | | | poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie – powyżej 30%. | | |
| IV. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 3 | |
| 43. Przedmiot postępowania: Ortopedia i traumatologia narządu ruchu/ortopedia i traumatologia narządu ruchu dla dzieci | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu. | 3 | |
| | | | 1.3. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 2 | |
| | | | 1.4. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego. | 2 | |
| | | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Artroskop diagnostyczno-terapeutyczny – w miejscu udzielania świadczeń. | 1 | |
| | | | 2.2. Aparat RTG przyłóżkowy – w lokalizacji. | 1 | |
| | | 3. Realizacja wybranych świadczeń | 3.1. Świadczeniodawca realizuje świadczenia w ramach umowy na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach. | 2 | |
| | | | 3.2. Udział hospitalizacji zachowawczych w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie – nie więcej niż 15% wszystkich hospitalizacji. | 2 | |
| | | | 3.3. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, co najmniej 90 endoprotez stawu biodrowego. | 5 | |
| | | | 3.4. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, co najmniej 70 endoprotez stawu kolanowego. | 5 | |
| | | | 3.5. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających | 5 | |

| | | | | | |
|-----|---------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------------|
| | | | o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie co najmniej 35 operacji rewizyjnych stawu biodrowego lub kolanowego. | | |
| | | 4. Pozostałe warunki | 4.1. W oddziale co najmniej 2 pokoje jednoosobowe z węzłem sanitarnym lub izolatki. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 4.2. W oddziale co najmniej 4 pokoje jednoosobowe z węzłem sanitarnym lub izolatki. | 2 | |
| | | | 4.3. Co najmniej 4 łóżka intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 2 | |
| | | | 4.4. 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. | 5 | |
| | | | 4.5. Co najmniej 30 łóżek w oddziale ortopedii i traumatologii narządu ruchu lub odpowiednio ortopedii i traumatologii narządu ruchu dla dzieci – wpisanych w rejestrze. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 4.6. Co najmniej 50 łóżek w oddziale ortopedii i traumatologii narządu ruchu lub odpowiednio ortopedii i traumatologii narządu ruchu dla dzieci – wpisanych w rejestrze. | 3 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. 8500 bank krwi – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.3. 4260 oddział anestezjologii i intensywnej terapii lub 4261 oddział anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 2 | |
| | | | 1.4. 4902 szpitalny oddział ratunkowy – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.5. Centrum urazowe lub odpowiednio centrum urazowe dla dzieci spełniające | 3 | |

| | | | | | |
|----------------------------------------------|------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| | | | warunki realizacji świadczenia gwarantowanego Leczenie ciężkich, mnogich lub wielonarządowych obrażeń ciała. | | |
| | | | 1.6. Oferent realizuje umowę w rodzaju rehabilitacja lecznicza w zakresie: rehabilitacji ogólnoustrojowej w ośrodku lub oddziale dziennym lub rehabilitacji ogólnoustrojowej w warunkach stacjonarnych. | 3 | |
| | | | 1.7. Oferent realizuje umowę w zakresie ortopedii i traumatologii narządu ruchu lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu dla dzieci w poradni przyszpitalnej. | 4 | |
| III | Dostępność | 1. Dostępność | 1.1. Przyjęcia świadczeniobiorców w trybie nagłym w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie – powyżej 50%. | 4 | |
| IV. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 3 | |
| 44. Przedmiot postępowania: Pediatria | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie pediatrii. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie pediatrii. | 3 | |
| | | | 1.3. Równoważnik co najmniej ½ etatu – specjalista w dziedzinie psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny, lub psycholog z co najmniej 2-letnim doświadczeniem klinicznym w pracy z dziećmi. | 2 | |
| | | | 1.4. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia – lekarz specjalista w dziedzinie pediatrii. | 3 | |
| | | | 1.5. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego. | 2 | |
| | | 2. Realizacja wybranych świadczeń | 2.1. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie pierwotnych niedoborów odporności u dzieci (ICD-10 D 80, w tym D 80.0, D 80.1, D 80.3, D 80.4, D 80.5, D 80.6, D 80.8, D 80.9; D 81 w całości; D 82, w tym D 82.0, D 82.1, D | 2 | |

| | | | | | |
|--|--|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| | | | 82.3, D 82.8, D 82.9; D 83, w tym D 83.0, D 83.1, D 83.3, D 83.8, D 83.9; D 89). | | |
| | | | 2.2. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie niskorosłych dzieci z somatotropinową niedoczynnością przysadki (ICD-10 E 23). | 2 | |
| | | | 2.3. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie ciężkich, wrodzonych hiperhomocysteinemii (ICD-10 E 72.1). | 2 | |
| | | | 2.4. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie choroby Gauchera (ICD-10 E 75.2). | 2 | |
| | | | 2.5. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie choroby Pompego (ICD-10 E 74.0). | 2 | |
| | | | 2.6. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie choroby Hurler (ICD-10 E 76.0). | 2 | |
| | | | 2.7. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie przewlekłych zakażeń płuc u świadczeniobiorców z mukowiscydozą (ICD-10 E 84). | 2 | |
| | | | 2.8. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie niedokrwistości w przebiegu przewlekłej niewydolności nerek (ICD-10 N 18). | 2 | |
| | | | 2.9. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie niskorosłych dzieci z przewlekłą niewydolnością nerek (PNN) (ICD-10 N 18). | 2 | |
| | | | 2.10. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie wczesnodziecięcej postaci cystynozy nefropatycznej (ICD-10 E.72.0). | 2 | |
| | | | 2.11. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w zakresie leczenia zatruć średnich. | 2 | |
| | | 3. Pozostałe warunki | 3.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 1 | |
| | | | 3.2. Co najmniej 2 łóżka intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu | 1 | |

| | | | | | |
|-----|---------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------|
| | | | udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | | |
| | | | 3.3. Co najmniej 20 łóżek w oddziale pediatrii – wpisanych w rejestrze. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 3.4. Co najmniej 30 łóżek w oddziale pediatrii – wpisanych w rejestrze. | 2 | |
| | | | 3.5. 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. | 5 | |
| | | | 3.6. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie – co najmniej 1000 hospitalizacji. | 2,5 | |
| | | | 3.7. Co najmniej 10% łóżek umieszczonych w izolatkach – w miejscu udzielania świadczeń. | 1,5 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. 8500 bank krwi – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.3. 4902 szpitalny oddział ratunkowy – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.4. 4261 oddział anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci, wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | 2. Zapewnienie badań i zabiegów całodobowo | 2.1. Badania angiografii lub cyfrowej angiografii subtrakcyjnej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.3. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 0,5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.4. Badania tomografii wielorzędowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.5. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.6. Zapewnienie realizacji zadań związanych z koordynacją przeszczepień w wymiarze co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.7. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 3 | |

| | | | | | |
|--------------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 3 | |
| 45. Przedmiot postępowania: Położnictwo i ginekologia | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie położnictwa i ginekologii. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie położnictwa i ginekologii. | 3 | |
| | | | 1.3. Równoważnik co najmniej 1 etatu – położna specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologicznego. | 2 | |
| | | | 1.4. Zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia przez lekarza specjalistę w dziedzinie położnictwa i ginekologii. | 2 | |
| | | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Aparat USG z opcją kolorowego Dopplera – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Histeroskop diagnostyczno-operacyjny – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.3. Laparoskop – w lokalizacji. | 2 | |
| | | 3. Realizacja wybranych świadczeń | 3.1. Świadczeniodawca realizuje świadczenia w ramach umowy na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach. | 2 | |
| | | | 3.2. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, co najmniej 400 porodów. | 3 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 3.3. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, co najmniej 800 porodów. | 4 | |
| | | | 3.4. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie – co najmniej 80% porodów fizjologicznych oraz nie więcej niż 20% porodów ukończonych drogą cięcia cesarskiego. | 3 | |
| | | | 3.5. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w | 2 | |

| | | | | | |
|-----|---------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------|
| | | | którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w zakresie embolizacji narządowej bez użycia leków (embolizacja tętnic macicznych w leczeniu mięśniaków macicy). | | |
| | | 4. Pozostałe warunki | 4.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolotka. | 1 | |
| | | | 4.2. Co najmniej 10 łóżek w oddziale położnictwa i ginekologii – wpisanych w rejestrze. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 4.3. Co najmniej 15 łóżek w oddziale położnictwa i ginekologii – wpisanych w rejestrze. | 3 | |
| | | | 4.4. Co najmniej 1 łóżko intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 2 | |
| | | | 4.5. 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. | 5 | |
| | | | 4.6. Realizacja umowy w zakresie Wyjazdowy zespół sanitarny typu N. | 3 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. 8500 bank krwi – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.3. Oferent realizuje umowę o udzielanie świadczeń w zakresie położnictwa i ginekologii w poradni przyszpitalnej. | 5 | |
| | | | 1.4. Oferent realizuje umowę o udzielanie świadczeń w zakresie ginekologii dla dziewcząt w poradni przyszpitalnej. | 5 | |
| | | 2. Zapewnienie badań i zabiegów całodobowo | 2.1. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 0,5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.3. Badania tomografii wielorzędowej – w lokalizacji. | 1 | |

| | | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| | | | 2.4. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.5. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 3 | |
| | | 3. Kompleksowa realizacja świadczeń onkologicznych | 3.1. Realizacja umowy w następujących zakresach: 1) chemioterapia – hospitalizacja; 2) chemioterapia – leczenie jednego dnia; 3) chemioterapia w trybie ambulatoryjnym. | 1 | |
| | | | 3.2. Realizacja umowy – co najmniej dwa z następujących zakresów: 1) teleradioterapia; 2) brachyterapia; 3) terapia izotopowa. | 1 | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 3 | |
| 46. Przedmiot postępowania: Położnictwo i ginekologia – drugi poziom referencyjny | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie położnictwa i ginekologii. | 3 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 3 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie położnictwa i ginekologii. | 5 | |
| | | | 1.3. Równoważnik co najmniej ¼ etatu – lekarz specjalista w dziedzinie perinatologii. | 4 | |
| | | | 1.4. Równoważnik co najmniej 1 etatu – położna specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologicznego. | 3 | |
| | | 2. Realizacja wybranych świadczeń | 2.1. Świadczeniodawca realizuje świadczenia w ramach umowy na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach. | 2 | |
| | | | 2.2. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie – co najmniej 65% porodów fizjologicznych oraz nie więcej niż 30% porodów ukończonych drogą cięcia cesarskiego. | 3 | |
| | | | 2.3. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w | 2 | |

| | | | | | |
|-----|---------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------------------|
| | | | którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w zakresie embolizacji narządowej bez użycia leków (embolizacja tętnic macicznych w leczeniu mięśniaków macicy). | | |
| | | 3. Pozostałe warunki | 3.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolotka. | 1 | |
| | | | 3.2. Co najmniej 1 łóżko intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru. |
| | | | 3.3. Co najmniej 2 łóżka intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 2 | |
| | | | 3.4. Co najmniej 15 łóżek w oddziale położnictwa i ginekologii – wpisanych w rejestrze. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 3.5. Co najmniej 20 łóżek w oddziale położnictwa i ginekologii – wpisanych w rejestrze. | 3 | |
| | | | 3.6. 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. | 5 | |
| | | | 3.7. Realizacja umowy w zakresie Wyjazdowy zespół sanitarny typu N. | 4 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/oddziały/pracownie/gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. 8500 bank krwi – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.3. 7910 Pracownia endoskopii – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 2 | |
| | | | 1.4. Oferent realizuje umowę o udzielanie świadczeń w zakresie położnictwa i ginekologii w poradni przyszpitalnej. | 5 | |

| | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| | | | 1.5. Oferent realizuje umowę o udzielanie świadczeń w zakresie ginekologii dla dziewcząt w poradni przyszpitalnej. | 5 | |
| | | 2. Zapewnienie badań i zabiegów całodobowo | 2.1. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 0,5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.2. Badania tomografii wielorzędowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.3. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.4. Zapewnienie realizacji zadań związanych z koordynacją przeszczepień w wymiarze co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.5. Zapewnienie realizacji zadań związanych z optymalizacją farmakoterapii – specjalista w dziedzinie farmacji klinicznej lub farmacji szpitalnej, lub farmakologii klinicznej – równoważnik co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.6. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 3 | |
| | | 3. Kompleksowa realizacja świadczeń onkologicznych | 3.1. Realizacja umowy w następujących zakresach: 1) chemioterapia – hospitalizacja; 2) chemioterapia – leczenie jednego dnia; 3) chemioterapia w trybie ambulatoryjnym. | 1 | |
| | | | 3.2. Realizacja umowy – co najmniej dwa z następujących zakresów: 1) teleradioterapia; 2) brachyterapia; 3) terapia izotopowa. | 1 | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 3 | |
| 47. Przedmiot postępowania: Położnictwo i ginekologia – trzeci poziom referencyjny | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie położnictwa i ginekologii. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 3 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie położnictwa i ginekologii. | 3 | |
| | | | 1.3. Równoważnik co najmniej 4 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie położnictwa i | 4 | |

| | | | | | |
|--|--|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| | | | ginekologii. | | |
| | | | 1.4. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie perinatologii. | 2 | |
| | | | 1.5. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie endokrynologii ginekologicznej i rozrodczości lub specjalista położnictwa i ginekologii posiadający jednocześnie tytuł specjalisty w dziedzinie endokrynologii. | 2 | |
| | | | 1.6. Równoważnik co najmniej 1 etatu – położna specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologicznego. | 2 | |
| | | 2. Realizacja wybranych świadczeń | 2.1. Świadczeniodawca realizuje świadczenia w ramach umowy na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach. | 2 | |
| | | | 2.2. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie – co najmniej 20% porodów fizjologicznych oraz nie więcej niż 40% porodów ukończonych drogą cięcia cesarskiego. | 2 | |
| | | | 2.3. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, co najmniej 4 spośród następujących procedur (ICD-9): 1) 75.1 amniocenteza diagnostyczna; 2) 75.21 wewnątrzmaciczna transfuzja wymienna; 3) 75.311 fetoskopia; 4) 75.352 kordocenteza; 5) 75.36 korekcja wady rozwojowej płodu; 6) 75.37 amnioinfuzja. | 4 | |
| | | | 2.4. Diagnostyka lub leczenie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, ciężarnych w zakresie, co najmniej 75% spośród następujących rozpoznań (ICD-10): 1) ciężarne z ciężkimi powikłaniami ciąży: a) O30.0 ciąża bliźniacza, b) O30.1 ciąża trójcząca, c) O35 opieka położnicza z powodu znanej lub | 4 | |

| | | | | | |
|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| | | | <p>podejrzewanej nieprawidłowości lub uszkodzenia płodu,</p> <p>d) O36.0 opieka położnicza z powodu izoimmunizacji czynnikiem Rh,</p> <p>e) O36.1 opieka położnicza z powodu izoimmunizacji na inne czynniki,</p> <p>f) O36.2 opieka położnicza z powodu uogólnionego obrzęku płodu;</p> <p>2) ciężarne z ciężkimi chorobami przewlekłymi:</p> <p>a) O99.0 niedokrwistość wiktająca ciążę, poród i połóg,</p> <p>b) O99.1 inne choroby krwi i narządów krwiotwórczych oraz pewne zaburzenia mechanizmów odpornościowych wiktające ciążę, poród i połóg,</p> <p>c) O99.2 choroby gruczołów dokrewnych, przemiany materii i zaburzenia odżywienia wiktające ciążę, poród i połóg,</p> <p>d) O99.3 zaburzenia psychiczne i choroby układu nerwowego wiktające ciążę, poród i połóg,</p> <p>e) O99.4 choroby układu krążenia wiktające ciążę, poród i połóg,</p> <p>f) O99.6 choroby układu pokarmowego wiktające ciążę, poród i połóg,</p> <p>g) O99.8 inne określone choroby i stany wiktające ciążę, poród i połóg;</p> <p>3) ciężarne z ciężkimi chorobami w wywiadzie: Z87.5 w wywiadzie powikłania ciąży, porodu i połogu.</p> | | |
| | | | 2.5. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w zakresie embolizacji narządowej bez użycia leków (embolizacja tętnic macicznych w leczeniu mięśniaków macicy). | 2 | |

| | | | | | |
|-----|---------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------|
| | | 3. Pozostałe warunki | 3.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolotka. | 1 | |
| | | | 3.2. Co najmniej 1 łóżko intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 3.3. Co najmniej 2 łóżka intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 2 | |
| | | | 3.4. Co najmniej 25 łóżek w oddziale położnictwa i ginekologii – wpisanych w rejestrze. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 3.5. Co najmniej 30 łóżek w oddziale położnictwa i ginekologii – wpisanych w rejestrze. | 2 | |
| | | | 3.6. 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. | 5 | |
| | | | 3.7. Realizacja umowy w zakresie Wyjazdowy zespół sanitarny typu N. | 2 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/oddziały/pracownie/gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. 8500 bank krwi – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.3. 7910 Pracownia endoskopii – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.4. Oferent realizuje umowę o udzielanie świadczeń w zakresie położnictwa i ginekologii w poradni przyszpitalnej. | 4 | |
| | | | 1.5. Oferent realizuje umowę o udzielanie świadczeń w zakresie ginekologii dla dziewcząt w poradni przyszpitalnej. | 4 | |
| | | 2. Zapewnienie badań i zabiegów | 2.1. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Badania tomografii | 0,5 | Jedna |

| | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| | | całodobowo | komputerowej – w lokalizacji. | | odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.3. Badania tomografii wielorzędowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.4. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.5. Zapewnienie realizacji zadań związanych z koordynacją przeszczepień w wymiarze co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.6. Zapewnienie realizacji zadań związanych z optymalizacją farmakoterapii – specjalista w dziedzinie farmacji klinicznej lub farmacji szpitalnej, lub farmakologii klinicznej – równoważnik co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.7. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 3 | |
| | | 3. Kompleksowa realizacja świadczeń onkologicznych | 3.1. Realizacja umowy w następujących zakresach: 1) chemioterapia – hospitalizacja; 2) chemioterapia – leczenie jednego dnia; 3) chemioterapia w trybie ambulatoryjnym. | 1 | |
| | | | 3.2. Realizacja umowy – co najmniej dwa z następujących zakresów: 1) teleradioterapia; 2) brachyterapia; 3) terapia izotopowa. | 1 | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 3 | |
| 48. Przedmiot postępowania: Położnictwo i ginekologia (dotyczy świadczeniodawców realizujących wyłącznie świadczenia ginekologiczne) | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie położnictwa i ginekologii. | 3 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie położnictwa i ginekologii. | 4 | |
| | | | 1.3. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie ginekologii onkologicznej. | 4 | |
| | | | 1.4. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 2 | |
| | | | 1.5. Równoważnik co najmniej 1 | 2 | |

| | | | | | |
|-----|---------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| | | | etatu – położna specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologicznego. | | |
| | | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Aparat USG z opcją kolorowego Dopplera – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Histeroskop diagnostyczno-operacyjny – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.3. Laparoskop – w lokalizacji. | 1 | |
| | | 3. Realizacja wybranych świadczeń | 3.1. Świadczeniodawca realizuje świadczenia w ramach umowy na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach. | 3 | |
| | | | 3.2. Udział hospitalizacji zachowawczych w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie – nie więcej niż 15% wszystkich hospitalizacji. | 2 | |
| | | | 3.3. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w zakresie embolizacji narządowej bez użycia leków (embolizacja tętnic macicznych w leczeniu mięśniaków macicy). | 2 | |
| | | 4. Pozostałe warunki | 4.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 1 | |
| | | | 4.2. Co najmniej 1 łóżko intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 2 | |
| | | | 4.3. 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. | 5 | |
| | | | 4.4. Co najmniej 25 łóżek w oddziale ginekologii onkologicznej – wpisanych w rejestrze. | 3 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/oddziały/pracownie/ | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |

| | | | | | |
|------|------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------|
| | | gabinety | 1.2. 8500 bank krwi – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.3. Oferent realizuje umowę o udzielanie świadczeń w zakresie położnictwa i ginekologii w poradni przyszpitalnej. | 4 | |
| | | | 1.4. Oferent realizuje umowę o udzielanie świadczeń w zakresie ginekologii dla dziewcząt w poradni przyszpitalnej. | 4 | |
| | | | 1.5. Oferent realizuje umowę o udzielanie świadczeń w zakresie onkologii w poradni przyszpitalnej. | 4 | |
| | | 2. Zapewnienie badań i zabiegów całodobowo | 2.1. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 0,5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.3. Badania tomografii wielorzędowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.4. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.5. Zapewnienie realizacji zadań związanych z koordynacją przeszczepień w wymiarze co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.6. Zapewnienie realizacji zadań związanych z optymalizacją farmakoterapii – specjalista w dziedzinie farmacji klinicznej lub farmacji szpitalnej, lub farmakologii klinicznej – równoważnik co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.7. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 3 | |
| | | 3. Kompleksowa realizacja świadczeń onkologicznych | 3.3. Realizacja umowy w następujących zakresach: 1) chemioterapia – hospitalizacja; 2) chemioterapia – leczenie jednego dnia; 3) chemioterapia w trybie ambulatoryjnym. | 1 | |
| | | | 3.4. Realizacja umowy – co najmniej dwa z następujących zakresów: 1) teleradioterapia; 2) brachyterapia; 3) terapia izotopowa. | 1 | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 3 | |

49. Przedmiot postępowania: Reumatologia/reumatologia specjalistyczna/reumatologia dla dzieci/reumatologia dla

| dzieci specjalistyczna | | | | | |
|------------------------|-----------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie reumatologii. | 3 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie reumatologii. | 4 | |
| | | | 1.3. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych lub odpowiednio pediatrii. | 4 | |
| | | | 1.4. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 3 | |
| | | 2. Realizacja wybranych świadczeń | 2.1. Diagnostyka lub leczenie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeniobiorców w zakresie co najmniej 75% spośród następujących rozpoznań (ICD-10): 1) M05.0 zespół Felty`ego; 2) M05.3 reumatoidalne zapalenie stawów z zajęciem innych narządów i układów; 3) M07 artropatie towarzyszące łuszczycy i chorobom jelit; 4) M08 młodzieńcze zapalenie stawów; 5) M09 młodzieńcze zapalenie stawów w chorobach sklasyfikowanych gdzie indziej; 6) M30 guzkowe zapalenie tętnic i choroby pokrewne; 7) M31 inne martwicze choroby naczyń; 8) M32 toczeń rumieniowaty układowy; 9) M33 zapalenie skórno-wielomięśniowe; 10) M34 twardzina układowa; 11) M35 inne układowe zajęcie tkanki łącznej; 12) M45 zeszywniające zapalenie stawów kręgosłupa; 13) M94.1 nawracające zapalenie chrząstek. | 4 | |

| | | | | | |
|-----|---------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------------------------------|
| | | | 2.2. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie reumatoidalnego zapalenia stawów i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów o przebiegu agresywnym (ICD-10 M 05, M 06, M 08). | 2 | |
| | | | 2.3. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie tłuszczycowego zapalenia stawów o przebiegu agresywnym (ŁZS) (ICD-10 L 40.5, M 07.1, M 07.2, M 07.3). | 1 | Nie dotyczy reumatologii dla dzieci |
| | | | 2.4. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie inhibitorami TNF alfa świadczeniobiorców z ciężką, aktywną postacią zeszywniającego zapalenia stawów kręgosłupa (ZZSK) (ICD-10 M 45). | 1 | Nie dotyczy reumatologii dla dzieci |
| | | 3. Pozostałe warunki | 3.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 1 | |
| | | | 3.2. Co najmniej 10 łóżek w oddziale reumatologii – wpisanych w rejestrze. | 1 | Nie dotyczy reumatologii dla dzieci |
| | | | 3.3. Co najmniej 10 łóżek w oddziale reumatologii dla dzieci – wpisanych w rejestrze. | 3 | Nie dotyczy reumatologii dla dorosłych |
| | | | 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. | 5 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/oddziały/pracownie/gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. 8500 bank krwi – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.3. Zakład lub pracownia rehabilitacji – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 1.4. Co najmniej 2 łóżka intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.5. Co najmniej 3 łóżka intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o których mowa | 2 | |

| | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| | | | w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | | |
| | | | 1.6. Realizacja umowy w zakresie reumatologii lub odpowiednio reumatologii dla dzieci w poradni przyszpitalnej. | 5 | |
| | | 2. Zapewnienie badań i zabiegów całodobowo | 2.1. Badania angiografii lub cyfrowej angiografii subtrakcyjnej – w lokalizacji | 1 | |
| | | | 2.2. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.3. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 0,5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.4. Badania tomografii wielorzędowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.5. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.6. Zapewnienie dializoterapii – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.7. Badania serologiczne i immunologiczne – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.8. Badania histopatologiczne – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.9. Zapewnienie plazmaferezy leczniczej – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.10. Zapewnienie całodobowo konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie: anestezjologii i intensywnej terapii, kardiologii, chorób płuc, nefrologii, neurologii i chirurgii ogólnej. | 3 | |
| | | | 2.11. Zapewnienie realizacji zadań związanych z koordynacją przeszczepień w wymiarze co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.12. Zapewnienie realizacji zadań związanych z optymalizacją farmakoterapii – specjalista w dziedzinie farmacji klinicznej lub farmacji szpitalnej, lub farmakologii klinicznej – równoważnik co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.13. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 3 | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 3 | |
| 50. Przedmiot postępowania: Radioterapia: teleradioterapia/brachyterapia | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 | 3 | Jedna |

| | | | | | |
|--|-----------------------------------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------------------------|
| | | | etatu – lekarz specjalista w dziedzinie radioterapii lub radioterapii onkologicznej. | | odpowiedź do wyboru |
| | | 1.2. | Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie radioterapii lub radioterapii onkologicznej. | 6 | |
| | | 1.3. | Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 7 | |
| | | 1.4. | Równoważnik co najmniej ½ etatu – specjalista w dziedzinie psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny, lub psycholog z co najmniej 2-letnim doświadczeniem klinicznym. | 3 | |
| | 2. Realizacja wybranych świadczeń | 2.1. | Świadczeniodawca realizuje świadczenia w ramach umowy na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach. | 8 | |
| | | 2.2. | Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w zakresie teleradioterapii niekoplanarnej, bramkowanej i z modulacją intensywności dawki. | 3 | Nie dotyczy brachyterapii |
| | | 2.3. | Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w zakresie teleradioterapii stereotaktycznej promieniami gamma z wielu mikroźródeł (OMSCMR). | 3 | Nie dotyczy brachyterapii |
| | | 2.4. | Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w zakresie obrazowo monitorowanej stereotaktycznej i cybernetycznej mikroradioterapii (OMSCMRT). | 3 | Nie dotyczy brachyterapii |
| | | 2.5. | Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w zakresie brachyterapii z planowaniem 3D. | 3 | Nie dotyczy teleradioterapii |
| | | 2.6. | Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w zakresie | 3 | Nie dotyczy teleradioterapii |

| | | | | | |
|-----|---------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------------------------|
| | | | brachyterapii guza wewnątrzgałkowego. | | |
| | | | 2.7. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w zakresie brachyterapii śródtkankowej 3D konformalnej w czasie rzeczywistym z monitoringiem USG/RM ze wszczepieniem stałych źródeł izotopowych. | 3 | Nie dotyczy teleradioterapii |
| | | 3. Pozostałe warunki | 3.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 2 | |
| | | | 3.2. Co najmniej 10 łóżek w oddziale teleradioterapii/brachyterapii – wpisanych w rejestrze. | 3 | |
| | | | 3.3. Co najmniej 1 łóżko intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 3,5 | |
| | | | 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. | 5 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/oddziały/pracownie/gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. 8500 bank krwi – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 2 | |
| | | 2. Zapewnienie badań i zabiegów całodobowo | 2.1. Badania angiografii lub cyfrowej angiografii subtrakcyjnej – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.2. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 3 | |
| | | | 2.3. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 0,5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.4. Badania tomografii wielorzędowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.5. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.6. Zapewnienie realizacji zadań związanych z koordynacją przeszczepień w wymiarze co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |

| | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| | | | 2.7. Zapewnienie realizacji zadań związanych z optymalizacją farmakoterapii – specjalista w dziedzinie farmacji klinicznej lub farmacji szpitalnej, lub farmakologii klinicznej – równoważnik co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.8. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 3 | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 3 | |
| 51. Przedmiot postępowania: Medycyna nuklearna– terapia izotopowa | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie medycyny nuklearnej. | 3 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie medycyny nuklearnej. | 6 | |
| | | | 1.3. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 6 | |
| | | 2. Realizacja wybranych świadczeń | 2.1. Świadczeniodawca realizuje świadczenia w ramach umowy na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach. | 5 | |
| | | 3. Pozostałe warunki | 3.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 2 | |
| | | | 3.2. Co najmniej 5 łóżek w oddziale medycyny nuklearnej – wpisanych w rejestrze. | 3 | |
| | | | 3.3. Co najmniej 1 łóżko intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 3,5 | |
| | | | 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. | 5 | |

| | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------|
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. 8500 bank krwi – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 2 | |
| | | | 1.3. Oferent realizuje umowę o udzielanie świadczeń w zakresie badań medycyny nuklearnej w poradni przyszpitalnej. | 8 | |
| | | 2. Zapewnienie badań i zabiegów całodobowo | 2.1. Badania angiografii lub cyfrowej angiografii subtrakcyjnej – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.2. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 3 | |
| | | | 2.3. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.4. Badania tomografii wielorzędowej – w lokalizacji. | 3 | |
| | | | 2.5. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 4 | |
| | | | 2.6. Badania laboratoryjne z możliwością wykonania badania: TSH, FT3 lub FT4, przeciwciał przeciwtruczycowych – w lokalizacji. | 4 | |
| | | | 2.7. Zapewnienie realizacji zadań związanych z koordynacją przeszczepień w wymiarze co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| 2.8. Zapewnienie realizacji zadań związanych z optymalizacją farmakoterapii – specjalista w dziedzinie farmacji klinicznej lub farmacji szpitalnej, lub farmakologii klinicznej – równoważnik co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | | | | |
| 2.9. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 3 | | | | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymal- nie 3 | |
| 52. Przedmiot postępowania: Toksykologia kliniczna/toksykologia kliniczna dla dzieci | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie toksykologii klinicznej. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie toksykologii klinicznej. | 2 | |

| | | | | | |
|--|--|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------------|
| | | | 1.3. Równoważnik co najmniej 3 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie toksykologii klinicznej. | 3 | |
| | | | 1.4. Równoważnik co najmniej 4 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie toksykologii klinicznej. | 4 | |
| | | | 1.5. Równoważnik co najmniej 1 etatu – specjalista w dziedzinie psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny, lub psycholog z co najmniej 2-letnim doświadczeniem klinicznym. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.6. Równoważnik co najmniej ½ etatu – specjalista w dziedzinie psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny, lub psycholog z co najmniej 2-letnim doświadczeniem klinicznym. | 1 | |
| | | | 1.7. Równoważnik co najmniej ½ etatu – specjalista terapii uzależnień. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.8. Równoważnik co najmniej ¼ etatu – specjalista terapii uzależnień. | 1 | |
| | | | 1.9. Zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie psychiatrii – w miejscu udzielania świadczeń. | 1 | |
| | | | 1.10. Zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie intensywnej terapii lub anestezjologii i intensywnej terapii. | 2 | |
| | | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Co najmniej 2 aparaty do hemodializy z możliwością wykonania hemoperfuzji – w miejscu udzielania świadczeń. | 2 | |
| | | | 2.2. Aparat do hemodializoterapii ciągłej – w miejscu udzielania świadczeń. | 2 | |
| | | 3. Realizacja wybranych świadczeń | 3.1. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w zakresie dializy wątrobowej. | 2 | |
| | | 4. Pozostałe warunki | 4.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolotka. | 1 | |
| | | | 4.2. Co najmniej 5 dodatkowych stanowisk intensywnej opieki toksykologicznej, o których mowa w rozporządzeniu szpitalnym – w miejscu udzielania świadczeń. | 3 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 4.3. Co najmniej 6 dodatkowych stanowisk intensywnej opieki toksykologicznej, o których | 5 | |

| | | | | | |
|-----|---------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------------|
| | | | mowa w rozporządzeniu szpitalnym – w miejscu udzielania świadczeń. | | |
| | | | 4.4. Co najmniej 10 łóżek w oddziale toksykologii klinicznej lub odpowiednio toksykologii klinicznej dla dzieci – wpisanych w rejestrze. | 3 | |
| | | | 4.5. Współpraca z samorządem terytorialnym i administracją rządową obejmująca działalność informacyjną, profilaktyczną oraz prewencyjną w zakresie zatruć, samobójstw, uzależnień oraz zapewnienie elektronicznej rejestracji, gromadzenia, przetwarzania i udostępniania danych na temat przypadków zatruć. | 2 | |
| | | | 4.6. Wskaźnik śmiertelności w oddziale poniżej 1% przypadków w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie. | 3 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 4.7. Wskaźnik śmiertelności w oddziale poniżej 2% przypadków w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie. | 2 | |
| | | | 4.8. 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. | 5 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. 4902 szpitalny oddział ratunkowy – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.3. Oferent realizuje umowę w zakresie toksykologii lub toksykologii dla dzieci w poradni przyszpitalnej. | 3 | |
| | | 2. Zapewnienie badań i zabiegów całodobowo | 2.1. Badania angiografii lub cyfrowej angiografii subtrakcyjnej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.3. Oferent realizuje świadczenia w zakresie dializa wątrobowa w lokalizacji. | 2 | |

| | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| | | | 2.4. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 0,5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.5. Badania tomografii wielorzędowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.6. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.7. Badania bronchofiberoskopowe – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.8. Badania ultrasonograficzne przyłózkowe. | 1 | |
| | | | 2.9. Zapewnienie ciągłości leczenia oksygenacją hiperbaryczną. | 2 | |
| | | | 2.10. Zapewnienie przyjęć w trybie nagłym konsultowanych telefonicznie przypadków od innych świadczeniodawców. | 2 | |
| | | | 2.11. Współpraca z ośrodkami terapii uzależnień na terenie województwa. | 1 | |
| | | | 2.12. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 3 | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 3 | |
| 53. Przedmiot postępowania: Transplantologia kliniczna/transplantologia kliniczna dla dzieci | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie transplantologii klinicznej. | 4 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 3 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie transplantologii klinicznej. | 5 | |
| | | | 1.3. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 5 | |
| | | 2. Realizacja wybranych świadczeń | 2.1. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczenia gwarantowanego Przeszczepienie wątroby. | 4 | |
| | | | 2.2. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w zakresie dializy wątrobowej. | 3 | |
| | | 3. Pozostałe warunki | 3.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 2 | |

| | | | | | |
|-----------------------------------|---------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------|
| | | | 3.2. 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. | 5 | |
| | | | 3.3. Co najmniej 10 łóżek w oddziale transplantologii klinicznej lub odpowiednio transplantologii klinicznej dla dzieci – wpisanych w rejestrze. | 5 | |
| | | | 3.4. Co najmniej 2 łóżka intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 4 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 3.5. Co najmniej 4 łóżka intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 6 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/oddziały/pracownie/gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 2 | |
| | | | 1.2. 8500 bank krwi – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 2 | |
| | | | 1.3. Realizacja umowy w zakresie transplanologii w poradni przyszpitalnej. | 5 | |
| | | 2. Zapewnienie badań i zabiegów całodobowo | 2.1. Badania angiografii lub cyfrowej angiografii subtrakcyjnej – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.2. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.3. Oznaczania przeciwciał HLA (cystometria przepływowa, Luminex) – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.4. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 0,5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.5. Badania tomografii wielorzędowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.6. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.7. Zapewnienie realizacji zadań związanych z koordynacją przeszczepień w wymiarze co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| 2.8. Zapewnienie realizacji zadań | 1 | | | | |

| | | | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------|---------------------------|
| | | | związanych z optymalizacją farmakoterapii – specjalista w dziedzinie farmacji klinicznej lub farmacji szpitalnej, lub farmakologii klinicznej – równoważnik co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | | | |
| | | | 2.9. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 3 | | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 3 | | |
| 54. Przedmiot postępowania: Urologia/urologia specjalistyczna/urologia dla dzieci | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi | |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie urologii lub specjalista urologii dziecięcej w przypadku leczenia dzieci. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru | |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie urologii lub specjalista urologii dziecięcej w przypadku leczenia dzieci. | 3 | | |
| | | | 1.3. Równoważnik co najmniej 3 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie urologii lub specjalista urologii dziecięcej w przypadku leczenia dzieci. | 4 | | |
| | | | 1.4. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 1 | | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.5. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia – lekarz specjalista w dziedzinie urologii. | 2 | | |
| | | | 1.6. Zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie kardiologii. | 1 | | |
| | | | 1.7. Zapewnienie konsultacji specjalisty w dziedzinie nefrologii. | 1 | | |
| | | | 1.8. Zapewnienie konsultacji specjalisty w dziedzinie neurologii. | 1 | | |
| | | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Zestaw do PCNL – w miejscu udzielania świadczeń. | 1 | Nie dotyczy urologii dla dzieci | |
| | | 3. Realizacja wybranych świadczeń | 3.1. Świadczeniodawca realizuje świadczenia w ramach umowy na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach. | 2 | | |

| | | | | | |
|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------------------------------|
| | | | 3.2. Udział hospitalizacji zachowawczych w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie – nie więcej niż 15% wszystkich hospitalizacji. | 3 | Nie dotyczy urologii dla dzieci |
| | | | 3.3. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, co najmniej 75% spośród następujących procedur (ICD-9): 1) 70.62 odtworzenie pochwy; 2) 57.86 operacje naprawcze wycięwanego pęcherza; 3) 57.852 plastyka V-Y szyi pęcherza; 4) 57.853 plastyka szyi pęcherza Younga-Deesa-Leadbettera; 5) 57.871 zespolenie pęcherza z izolowaną pętlą jelita biodrowego; 6) 57.873 zastąpienie pęcherza z użyciem jelita biodrowego lub esicy (zastępczy pęcherz jelitowy); 7) 57.21 wytworzenie trwałej przetoki pęcherzowo skórnej z użyciem płata pęcherza; 8) 57.872 powiększenie pojemności pęcherza (augmentacja bez wycinania pęcherza) z użyciem jelita; 9) 57.877 powiększenie pojemności pęcherza przez nacięcie błony mięśniowej pęcherza (autoaugmentacja) metodą otwartą; 10) 58.391 wycięcie wrodzonej zastawki cewki moczowej; 11) 55.513 wycięcie nerki radykalne z wycięciem nadnercza i regionalnych węzłów chłonnych z powodu guza; 12) 55.514 wycięcie nerki radykalne z wycięciem regionalnych węzłów chłonnych i | 3 | Nie dotyczy urologii dla dorosłych |

| | | | | | |
|--|--|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------------------------------|
| | | | <p>pozostawieniem nadnercza z powodu guza;</p> <p>13) 55.43 wycięcie segmentu nerki podwójnej (heminefrektomia),</p> <p>14) 55.44 wycięcie segmentu nerki podwójnej wraz z drenującym moczowodem (heminefroureterektomia);</p> <p>15) 56.023 ureteroskopia ureteroskopem sztywnym, skruszenie laserem i usunięcie kamieni albo kamienia z moczowodu (URSL).</p> | | |
| | | | 3.4. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w zakresie implantacji lub wymiany hydraulicznego zwieracza cewki moczowej. | 2 | Nie dotyczy urologii dla dzieci |
| | | | 3.5. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w zakresie zabiegów z zakresu chirurgii noworodka i niemowlęcia. | 4 | Nie dotyczy urologii dla dorosłych |
| | | | 3.6. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w zakresie zabiegów endowaskularnych – naczyń obwodowe. | 2 | Nie dotyczy urologii dla dzieci |
| | | 4. Pozostałe warunki | 4.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 1 | |
| | | | 4.2. Co najmniej 1 łóżko intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o którym mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 1 | |
| | | | 4.3. W oddziale jest prowadzone szkolenie specjalistyczne lekarzy przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalistycznego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych | 5 | |

| | | | | | |
|-----|---------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------------------------------|
| | | | przedmiotem postępowania. | | |
| | | | 4.4. Co najmniej 8 łóżek w oddziale urologii dziecięcej – wpisanych w rejestrze. | 4 | Nie dotyczy urologii dla dorosłych |
| | | | 4.5. Co najmniej 20 łóżek w oddziale urologii – wpisanych w rejestrze. | 3 | Nie dotyczy urologii dla dzieci |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. 7230 Pracownia radiologii zabiegowej – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 1.3. 4530 Oddział chirurgii naczyniowej – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 1.4. 4260 oddział anestezjologii i intensywnej terapii lub 4261 oddział anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.5. 4902 szpitalny oddział ratunkowy – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.6. Centrum urazowe spełniające warunki realizacji świadczenia gwarantowanego Leczenie ciężkich, mnogich lub wielonarządowych obrażeń ciała. | 3 | |
| | | | 1.7. 7950 Zakład medycyny nuklearnej – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 1.8. Realizacja umowy w zakresie urologii w poradni przyszpitalnej. | 4 | |
| | | 2. Zapewnienie badań i zabiegów całodobowo | 2.1. Badania angiografii lub cyfrowej angiografii subtrakcyjnej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.3. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 0,5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.4. Badania tomografii wielorządowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.5. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.6. Histopatologicznych śródoperacyjnych – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.7. 4132 stacja dializ – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego, całodobowo. | 1 | |
| | | | 2.8. Zapewnienie realizacji zadań związanych z koordynacją przeszczepień w wymiarze co | 1 | |

| | | | | | |
|-------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------|
| | | | najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | | |
| | | | 2.9. Zapewnienie realizacji zadań związanych z optymalizacją farmakoterapii – specjalista w dziedzinie farmacji klinicznej lub farmacji szpitalnej, lub farmakologii klinicznej – równoważnik co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.10. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 3 | |
| | | 3. Kompleksowa realizacja świadczeń onkologicznych | 3.1. Realizacja umowy w następujących zakresach: 1) chemioterapia – hospitalizacja; 2) chemioterapia – leczenie jednego dnia; 3) chemioterapia w trybie ambulatoryjnym. | 1 | |
| | | | 3.2. Realizacja umowy – co najmniej dwa z następujących zakresów: 1) teleradioterapia; 2) brachyterapia; 3) terapia izotopowa. | 1 | |
| III. | Dostępność | 1. Dostępność | 1.1. Przyjęcia świadczeniobiorców w trybie nagłym w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie – powyżej 30%. | 3 | |
| IV. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 3 | |
| 55. Przedmiot postępowania: Izba przyjęć | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Całodobowe zapewnienie realizacji świadczeń przez co najmniej jednego lekarza wykonującego zawód wyłącznie w izbie przyjęć. | 4 | |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii ogólnej lub innej specjalności chirurgicznej wykonujący zawód wyłącznie w izbie przyjęć. | 6 | |
| | | | 1.3. Równoważnik co najmniej 1 etatów – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego. | 4 | |
| | | | 1.4. Równoważnik co najmniej 1 etatów – pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego. | 2 | |

| | | | | | |
|-----|---------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|
| | | | 1.5. Równoważnik co najmniej 1 etatów – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego. | 4 | |
| | | | 1.6. Równoważnik co najmniej 1 etatów – pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego. | 2 | |
| | | | 1.7. Całodobowe zapewnienie realizacji świadczeń jednocześnie przez co najmniej dwie pielęgniarki. | 4 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Zapewnienie badań i zabiegów całodobowo | 1.1. Dostępność do świadczeń w oddziałach chirurgii ogólnej oraz chorób wewnętrznych z wyodrębnionym dyżurem lekarskim a w przypadku dzieci – chirurgii dziecięcej oraz pediatrii z wyodrębnionym dyżurem lekarskim. | 2 | |
| | | | 1.2. Dostępność do świadczeń w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii lub intensywnej terapii a w przypadku dzieci – w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci lub intensywnej terapii dla dzieci. | 2 | |
| | | | 1.3. Dostępność do świadczeń w oddziale urazowo – ortopedycznym z wyodrębnionym dyżurem lekarskim a w przypadku dzieci – w oddziale urazowo – ortopedycznym dla dzieci z wyodrębnionym dyżurem lekarskim. | 2 | |
| | | | 1.4. Dostępność do świadczeń w oddziale otorynolaryngologicznym z wyodrębnionym dyżurem lekarskim, a w przypadku dzieci – w oddziale otorynolaryngologicznym dla dzieci z wyodrębnionym dyżurem lekarskim. | 2 | |
| | | | 1.5. Badanie tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 1.6. Badanie rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 1.7. Zapewnienie w miejscu udzielania świadczeń konsultacji specjalistycznych przez lekarza specjalistę w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu. | 2,5 | |
| | | | 1.8. Zapewnienie w miejscu udzielania świadczeń konsultacji specjalistycznych przez lekarza specjalistę w | 2,5 | |

| | | | | | |
|----------------------------------------------------------------|------------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| | | | dziedzinie okulistyki. | | |
| | | | 1.9. Zapewnienie w izbie przyjęć konsultacji specjalistycznych przez lekarza specjalistę w dziedzinie otorynolaryngologii. | 2,5 | |
| | | | 1.10. Zapewnienie w izbie przyjęć konsultacji specjalistycznych przez lekarza specjalistę w dziedzinie kardiologii lub odpowiednio kardiologii dla dzieci. | 2,5 | |
| | | | 1.11. Zapewnienie w izbie przyjęć konsultacji specjalistycznych przez lekarza specjalistę w dziedzinie neurologii lub odpowiednio neurologii dla dzieci. | 3 | |
| | | | 1.12. Zapewnienie w izbie przyjęć konsultacji specjalistycznych przez lekarza specjalistę w dziedzinie pediatrii. | 3 | |
| | | | 1.13. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 3 | |
| III. | Dostępność | 1. Dostępność | 1.1. Zapewnienie łóżek bazy szpitalnej na potrzeby obronne państwa, o której mowa w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 27 czerwca 2012 r. w sprawie warunków i sposobu przygotowania oraz wykorzystania podmiotów leczniczych na potrzeby obronne państwa oraz właściwości organów w tych sprawach albo status podmiotu leczniczego dla którego podmiotem tworzącym jest Minister Obrony Narodowej lub minister właściwy do spraw wewnętrznych. | 2 | |
| IV. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 3 | |
| 56. Przedmiot postępowania: Szpitalny oddział ratunkowy | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Ordynator (lekarz kierujący oddziałem) specjalista w dziedzinie medycyny ratunkowej. | 2 | |
| | | | 1.2. Całodobowe zapewnienie realizacji świadczeń przez specjalistę w dziedzinie medycyny ratunkowej. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.3. Całodobowe zapewnienie realizacji świadczeń przez | 2 | |

| | | | | | |
|-----|---------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| | | | specjalistę w dziedzinie medycyny ratunkowej oraz dodatkowo przez co najmniej jednego lekarza systemu – jednocześnie w oddziale. | | |
| | | | 1.4. Całodobowe zapewnienie realizacji świadczeń przez co najmniej dwóch lekarzy specjalistów w dziedzinie medycyny ratunkowej – jednocześnie w oddziale. | 3 | |
| | | | 1.5. Całodobowe zapewnienie realizacji świadczeń przez lekarza specjalistę w dziedzinie okulistyki albo lekarza z I stopniem specjalizacji w dziedzinie okulistyki. | 2 | |
| | | | 1.6. Całodobowe zapewnienie realizacji świadczeń przez lekarza specjalistę w dziedzinie otorynolaryngologii lub otolaryngologii albo lekarza z I stopniem specjalizacji w dziedzinie otorynolaryngologii z co najmniej 2-letnim doświadczeniem. | 2 | |
| | | | 1.7. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego. | 1 | |
| | | | 1.8. Całodobowe zapewnienie realizacji świadczeń przez co najmniej 2 pielęgniarki posiadające tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego – jednocześnie. | 1 | |
| | | | 1.9. Całodobowe zapewnienie realizacji świadczeń przez co najmniej 1 pielęgniarkę posiadającą tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa anestezyjnego i intensywnej opieki lub pielęgniarstwa chirurgicznego. | 1 | |
| | | | 1.10. Całodobowe zapewnienie realizacji świadczeń przez co najmniej 1 pielęgniarkę posiadającą tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego. | 1 | |
| | | | 1.11. Całodobowe zapewnienie realizacji świadczeń przez co najmniej trzy pielęgniarki (co najmniej 1 pielęgniarka na każdy obszar: resuscytacyjno – zabiegowy, terapii natychmiastowej i obserwacji) – jednocześnie. | 2 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ | 1.1. Centrum urazowe spełniające warunki realizacji świadczenia gwarantowanego Leczenie | 3 | |

| | | | | | |
|--|--|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------|
| | | gabinety/ inne komórki | ciężkich, mnogich lub wielonarządowych obrażeń ciała. | | |
| | | | 1.2. Całodobowa dostępność do świadczeń w oddziale otorynolaryngologicznym z wyodrębnionym dyżurem lekarskim, a w przypadku dzieci w oddziale otorynolaryngologicznym dla dzieci z wyodrębnionym dyżurem lekarskim. | 1,5 | |
| | | | 1.3. Całodobowa dostępność do świadczeń w oddziale kardiologicznym z pracownią hemodynamiki – z wyodrębnionymi dyżurami lekarskimi. | 1,5 | |
| | | | 1.4. Całodobowa dostępność do świadczeń w oddziale neurochirurgicznym z wyodrębnionym dyżurem lekarskim – dwóch lekarzy jednocześnie. | 1,5 | |
| | | | 1.5. Całodobowa dostępność do świadczeń w oddziale neurologicznym z oddziałem leczenia udarów z wyodrębnionymi dyżurami lekarskimi. | 1,5 | |
| | | | 1.6. Całodobowa dostępność do świadczeń w oddziale chirurgii naczyniowej z wyodrębnionym dyżurem lekarskim – dwóch lekarzy jednocześnie. | 1,5 | |
| | | | 1.7. Całodobowa dostępność do świadczeń w oddziale chirurgii szczękowo–twarzowej z wyodrębnionym dyżurem lekarskim. | 1,5 | |
| | | | 1.8. Całodobowa dostępność do świadczeń w oddziale chirurgii klatki piersiowej z wyodrębnionym dyżurem lekarskim. | 1,5 | |
| | | | 1.9. Całodobowa dostępność do świadczeń w oddziale kardiochirurgii z wyodrębnionym dyżurem lekarskim. | 1,5 | |
| | | | 1.10. Obszar resuscytacyjno-zabiegowy składa się z co najmniej 3 stanowisk. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.11. Obszar resuscytacyjno-zabiegowy składa się z co najmniej 4 stanowisk. | 3 | |
| | | | 1.12. Obszar wstępnej intensywnej terapii składa się z co najmniej 2 stanowisk intensywnej terapii. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.13. Obszar wstępnej intensywnej terapii składa się z co najmniej | 3 | |

| | | | | | |
|------|------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------|
| | | | 3 stanowisk intensywnej terapii. | | |
| | | | 1.14. Obszar obserwacji składa się z co najmniej 5 stanowisk. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.15. Obszar obserwacji składa się z co najmniej 6 stanowisk. | 2 | |
| | | | 1.16. Obszar obserwacji składa się z co najmniej 7 stanowisk. | 3 | |
| | | | 1.17. Wpisane w rejestrze Prezesa Urzędu Lotnictwa Cywilnego całodobowe lądowisko, o którym mowa w § 3 ust. 7, 8 i 10 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 3 listopada 2011 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (Dz. U. z 2015 r. poz. 178, z późn. zm.). | 3 | |
| | | 2. Zapewnienie badań i zabiegów całodobowo | 2.1. Zapewnienie realizacji oksigenacji hiperbarycznej – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.2. Badanie rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.3. Zapewnienie w szpitalnym oddziale ratunkowym konsultacji specjalistycznych przez lekarza specjalistę w dziedzinie pediatrii. | 1 | |
| | | | 2.4. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 3 | |
| III. | Dostępność | 1. Dostępność | 1.1. Zapewnienie łóżek bazy szpitalnej na potrzeby obronne państwa, o której mowa w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 27 czerwca 2012 r. w sprawie warunków i sposobu przygotowania oraz wykorzystania podmiotów leczniczych na potrzeby obronne państwa oraz właściwości organów w tych sprawach albo status podmiotu leczniczego dla którego podmiotem tworzącym jest Minister Obrony Narodowej lub minister właściwy do spraw wewnętrznych. | 8 | |
| IV. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 3 | |

Tabela nr 2 – LECZENIE SZPITALNE – CZĘŚĆ WSPÓLNA

I. Jakość – kontrola zakażeń szpitalnych i polityki antybiotykowej – hospitalizacja. Maksymalna suma punktów: 5

| 1 | 2 | 3 | 4 |
|-----|---------------------------------------------------------------------|----------------|-------|
| Lp. | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| 1. | Udział nie rzadziej niż raz na 24 miesiące w zewnętrznych badaniach | 0,15 | |

| | | | |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------------|
| | wieloośrodkowych monitorowania zakażeń, zgodnie z metodologią opracowaną przez Europejskie Centrum Zapobiegania i Kontroli Chorób (ECDC), poświadczony przez jednostkę koordynującą. | | |
| 2. | Przewodniczący zespołu kontroli zakażeń szpitalnych – lekarz specjalista w dziedzinie: mikrobiologii lekarskiej lub chorób zakaźnych, lub epidemiologii, uczestniczący co najmniej dwa razy do roku w szkoleniach zewnętrznych związanych z profilaktyką zakażeń szpitalnych i racjonalną antybiotykoterapią. | 0,15 | |
| 3. | Przewodniczący zespołu kontroli zakażeń szpitalnych jest zatrudniony do pełnienia tej funkcji w szpitalu na podstawie odrębnej umowy z określonymi zadaniami i uprawnieniami. | 0,2 | |
| 4. | Pielęgniarka lub położna – specjalista w dziedzinie epidemiologii lub higieny i epidemiologii – równoważnik co najmniej 1 etatu przeliczeniowego na 200 łóżek, wyodrębniony do realizacji zadań zespołu kontroli zakażeń szpitalnych. | 0,25 | |
| 5. | Sporządzenie przez zespół kontroli zakażeń szpitalnych nie rzadziej niż raz na 12 miesięcy analizy mikrobiologicznej oddziałów w postaci raportu obejmującego rozpoznanie specyficznych dla szpitala problemów lekooporności, plan wdrożenia działań zapobiegawczych oraz ocenę podjętych działań. | 0,25 | |
| 6. | Sporządzenie przez zespół kontroli zakażeń szpitalnych w ciągu ostatnich 24 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, analiz, o których mowa w lp. 5. | 0,25 | |
| 7. | Wdrożenie programu higieny rąk w oparciu o wielomodułowe zalecenia Światowej Organizacji Zdrowia (WHO). | 0,25 | |
| 8. | Realizacja w ciągu ostatnich 24 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, programu, o którym mowa w lp. 7. | 0,25 | |
| 9. | Szpital opracował wskazania do izolacji chorych według rodzaju stwierdzonego drobnoustroju lub obrazu klinicznego wskazującego na chorobę zakaźną lub zakażenie, które wymagają izolacji chorego, oraz dokumentuje ich przestrzeganie. | 0,5 | |
| 10. | Szpital posiada własną standardową procedurę postępowania w zakresie antybiotykowej profilaktyki okołoperacyjnej, wynikającą z zaleceń towarzystw naukowych, oraz nie rzadziej niż raz do roku dokumentuje jej przestrzeganie w szczególności w zakresie czasu podawania leków. | 0,2 | |
| 11. | Udokumentowane wdrożenie aktualizowanego co najmniej raz na dwa lata programu polityki antybiotykowej w oparciu o rekomendacje Narodowego Programu Ochrony Antybiotyków. | 0,35 | |
| 12. | Zapewnienie konsultanta do spraw antybiotykoterapii – lekarz specjalista w dziedzinie: mikrobiologii lekarskiej lub chorób zakaźnych, lub farmakologii klinicznej. | 0,55 | |
| 13. | Udokumentowane wdrożenie, weryfikowanego nie rzadziej niż raz do roku, planu zmniejszania ryzyka wystąpienia zakażenia szpitalnego w oparciu o analizę: 1) czynników ryzyka związanych z przyjęciem świadczeniobiorcy zakażonego lub kolonizowanego niebezpiecznymi drobnoustrojami w ujęciu epidemiologicznym; 2) czynników ryzyka identyfikowanych w procesie monitorowania zakażeń szpitalnych lub prowadzenia kontroli wewnętrznych; 3) czynników ryzyka związanych z wykonywaniem procedur szczególnie narażających na wystąpienie zakażenia szpitalnego. | 0,4 | |
| 14. | W szpitalu monitorowanie zakażeń jest prowadzone w sposób czynny – bieżący – przez zespół kontroli zakażeń szpitalnych. Udokumentowana coroczna ocena monitorowania zakażeń obejmuje w szczególności: 1) weryfikację priorytetów monitorowania zakażeń; 2) analizę wyników monitorowania, opracowywanie wniosków i wdrażanie na ich podstawie działań; 3) ocenę wiarygodności uzyskanych danych. | 0,45 | |
| 15. | Udokumentowane obowiązkowe wstępne przeszkolenie pracowników działalności podstawowej z zakresu profilaktyki zakażeń szpitalnych. | 0,15 | |
| 16. | Udokumentowany udział pracowników działalności podstawowej w szkoleniu z zakresu profilaktyki zakażeń szpitalnych, przeprowadzanym przez przedstawicieli zespołu kontroli zakażeń nie rzadziej niż raz w roku. | 0,15 | |
| 17. | 7120 Pracownia diagnostyki mikrobiologicznej – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego – w lokalizacji. | 0,5 | Jedna odpowiedź do |

| | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------|
| 18. | 7120 Pracownia diagnostyki mikrobiologicznej – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 0,25 | wyboru |
| 19. | Pracownia diagnostyki mikrobiologicznej – w lokalizacji. | 0,25 | |
| II. Jakość - wyniki kontroli i inne nieprawidłowości. Maksymalna suma punktów ujemnych: 18 | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Lp. | Oceniany warunek | Liczba punktów ujemnych | Uwagi |
| 1. | Udzielenie świadczeń przez osoby o kwalifikacjach niższych niż wykazane w ofercie. | 1 | |
| 2. | Udzielenie świadczeń w sposób i w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w umowie – tylko na podstawie kontroli. | 1 | |
| 3. | Brak sprzętu i wyposażenia wykazanego w umowie – tylko na podstawie kontroli. | 1 | |
| 4. | Obciążenie świadczeniobiorców kosztami leków lub wyrobów medycznych lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego w przypadkach, o których mowa w art. 35 ustawy o świadczeniach. | 1 | |
| 5. | Pobieranie nienależnych opłat od świadczeniobiorców za świadczenia będące przedmiotem umowy. | 1 | |
| 6. | Niezasadne ordynowanie leków lub wyrobów medycznych lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego – tylko na podstawie kontroli. | 1 | |
| 7. | Udzielanie świadczeń w miejscach udzielenia świadczeń nieobjętych umową. | 2,5 | |
| 8. | Przedstawienie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których dokonano płatności nienależnych środków finansowych lub nieprawidłowe kwalifikowanie udzielonych świadczeń – tylko na podstawie kontroli. | 2,5 | |
| 9. | Niewykonanie w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych. | 1 | |
| 10. | Stwierdzenie naruszeń, które zostały stwierdzone w poprzednich kontrolach. | 1 | |
| 11. | Brak aktualnego przeglądu serwisowego sprzętu i aparatury medycznej do wykonania świadczenia – tylko na podstawie kontroli. | 1 | |
| 12. | Co najmniej 10% świadczeń po raz pierwszy przekazanych do rozliczenia po upływie ostatniego okresu rozliczeniowego. | 1 | |
| 13. | Nieprzekazanie wymaganych informacji o prowadzonych listach oczekujących na udzielenie świadczeń, co najmniej za dwa okresy sprawozdawcze (miesięczne) w okresie 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty. | 1,5 | |
| 14. | Nieprzekazanie wymaganych informacji o pierwszym wolnym terminie udzielenia świadczenia, co najmniej za cztery okresy sprawozdawcze (tygodniowe) w okresie 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty lub przekazanie informacji niezgodnych ze stanem faktycznym. | 1,5 | |
| III. Jakość – pozostałe warunki. Maksymalna suma punktów: 17 | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Lp. | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| 1. | Świadczeniodawca prowadzi historię choroby w postaci elektronicznej, w sposób, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ustawy o prawach pacjenta, oraz wystawia recepty i skierowania co najmniej przez nanoszenie danych za pomocą wydruku. | 5 | |
| 2. | Zautomatyzowany system mycia i dezynfekcji łózek weryfikowalny wydrukiem. | 1 | |
| 3. | Zgodność specjalności komórki organizacyjnej VIII części kodu resortowego z przedmiotem postępowania. | 1 | |
| 4. | Zewnętrzna ocena – systemy zarządzania – certyfikat ISO 9001 systemu zarządzania jakością. | 1,5 | |
| 5. | Zewnętrzna ocena – systemy zarządzania – certyfikat ISO 27001 systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji. | 0,5 | |

| | | | |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| 6. | Certyfikat akredytacyjny przyznany zgodnie z ustawą o akredytacji, na dzień rozpoczęcia obowiązywania umowy. | 8 | |
| IV. Dostępność. Maksymalna suma punktów: 12 | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Lp. | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| 1. | Co najmniej jedno z pomieszczeń higieniczno-sanitarnych ogólnodostępnych w oddziale szpitalnym przystosowane dla osób niepełnosprawnych. | 3 | |
| 2. | 7100 Pracownia diagnostyki laboratoryjnej – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego, prowadząca szkolenie specjalizacyjne dla diagnostów laboratoryjnych przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego – całodobowo w lokalizacji. | 5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| 3. | 7100 Pracownia diagnostyki laboratoryjnej – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego – całodobowo w lokalizacji. | 3 | |
| 4. | Całodobowe laboratorium – w lokalizacji. | 2 | |
| 5. | Zapewnienie co najmniej 1 łóżka o zwiększonej nośności co najmniej 250 kg – w lokalizacji. | 1,5 | |
| 6. | Zapewnienie dostępu do aparatury medycznej dla świadczeniobiorców z otyłością: 1) rezonans magnetyczny o nośności co najmniej 250 kg lub 2) tomograf komputerowy o nośności co najmniej 260 kg. | 2,5 | |
| V. Ciągłość. Maksymalna suma punktów: 4 | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Lp. | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| 1. | W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie. | 1 | |
| 2. | W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie nieprzerwanie od 5 lat. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| 3. | W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie nieprzerwanie od 10 lat. | 3 | |
| VI. Inne. Maksymalna suma punktów: 1 | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Lp. | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| 1. | Współpraca z Agencją – świadczeniodawca przekazywał w terminie dane, o których mowa w art. 31lc ust. 2 ustawy o świadczeniach, w zakresie świadczeń objętych przedmiotem postępowania – dotyczy okresu po dniu 22 lipca 2017 r. | 1 | |
| 2. | Brak ważnej pozytywnej opinii, o której mowa w art. 95d ust. 1 pkt 1 ustawy o świadczeniach – dotyczy podmiotu leczniczego lub jednostek lub komórek organizacyjnych zakładu leczniczego podmiotu leczniczego utworzonych po dniu 29 czerwca 2016 r., lub inwestycji wszczętej po tym dniu, przy pomocy których mają być udzielane świadczenia opieki zdrowotnej objęte przedmiotem postępowania. | -8 | |

| Tabela nr 3 – LECZENIE SZPITALNE – HOSPITALIZACJA PLANOWA | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Przedmiot postępowania: Alergologia/alergologia dla dzieci | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie alergologii. | 9 | |
| | | | 1.2. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 6 | |
| | | 2. Sprzęt | 2.1. Bronchoskop lub bronchofiberoskop – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.2. Aparat (moduł) do oznaczania zdolności dyfuzyjnej płuc – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.3. Zestawy do płatkowych testów skórnych (co najmniej 26 alergenów). | 1 | |
| | | 3. Realizacja wybranych świadczeń | 3.1. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenia ciężkiej astmy alergicznej IgE zależnej omalizumabem (ICD-10 J 45.0). | 3 | |
| | | 4. Pozostałe warunki | 4.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolotka. | 3 | |
| | | | 4.2. Co najmniej 1 łóżko intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o którym mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 3 | |
| | | | 4.3. 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. | 4 | |
| | | II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. |
| 1.2. Gabinet diagnostyczno-zabiegowy – w miejscu udzielania świadczeń. | 2 | | | | |
| 1.3. Realizacja umowy w zakresie alergologia lub alergologia dla dzieci w poradni przyszpitalnej. | 5 | | | | |
| 2. Dostęp do badań | 2.1. Oznaczania zdolności | | | 1 | |

| | | | | | |
|----------------------------------------------|------------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| | | i zabiegów | dyfuzyjnej płuc – w lokalizacji. | | |
| | | | 2.2. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.3. Badania histopatologiczne – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.4. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 3 | |
| | | | 2.5. Badania rentgenowskie – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.6. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.7. Badania ultrasonograficzne zgodne z profilem udzielanych świadczeń – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.8. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 5 | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 5 | |
| 2. Przedmiot postępowania: Angiologia | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie angiologii lub chirurgii naczyniowej. | 15 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 2 etatów – specjalista w dziedzinie angiologii lub chirurgii naczyniowej. | 21 | |
| | | | 1.3. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 7 | |
| | | 2. Pozostałe warunki | 2.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 3 | |
| | | | 2.2. Co najmniej 1 łóżko intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o którym mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 3 | |
| | | | 2.3. W oddziale jest prowadzone szkolenie specjalistyczne lekarzy przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalistycznego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń | 5 | |

| | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| | | | objętych przedmiotem postępowania. | | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 2 | |
| | | 2. Dostęp do badań i zabiegów | 2.1. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.2. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 3 | |
| | | | 2.3. Badania rentgenowskie – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.4. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.5. Badania ultrasonograficzne zgodne z profilem udzielanych świadczeń – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.6. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 5 | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 5 | |
| 3. Przedmiot postępowania: Audiologia i foniatria/audiologia i foniatria dla dzieci | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie audiologii i foniatrii lub odpowiednio audiologii i foniatrii dla dzieci. | 9 | |
| | | | 1.2. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 5 | |
| | | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Zestaw do mikrolaryngoskopii – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 3. Pozostałe warunki | 3.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 1 |
| | | 3.2. Co najmniej 1 łóżko intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | | 2 | |
| | | 3.3. W oddziale jest prowadzone szkolenie specjalizacyjne lekarzy przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do | | 5 | |

| | | | | | |
|-------------------------------------------------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------|
| | | | prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania. | | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 2 | |
| | | | 1.2. Oferent realizuje umowę w zakresie otolaryngologii lub odpowiednio otolaryngologii dziecięcej lub odpowiednio audiologii i foniatrii w poradni przyszpitalnej. | 6 | |
| | | 2. Dostęp do badań i zabiegów | 2.1. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 3 | |
| | | | 2.2. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 3 | |
| | | | 2.3. Badania rentgenowskie – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.4. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.5. Badania ultrasonograficzne zgodne z profilem udzielanych świadczeń – w lokalizacji. | 3 | |
| | | | 2.6. Kompleksowa diagnostyka audiologiczna (badania: BERA, ABR, OAEs, test z promontorium, ENG, czas reakcji, audiometria impedancyjna, audiometria Bekesy'ego) – w lokalizacji. | 3 | |
| | | | 2.7. Kompleksowa diagnostyka narządu głosu (videolaryngostroboskop, miernik natężenia głosu) – w lokalizacji. | 3 | |
| | | 2.8. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 5 | | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 5 | |
| 4. Przedmiot postępowania: Chirurgia dziecięca | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii dziecięcej. | 7 | |
| | | | 1.2. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 5 | |
| | | | 1.3. Równoważnik co najmniej 1 etatu – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa | 3 | |

| | | | | | |
|-----|---------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| | | | chirurgicznego. | | |
| | | | 1.4. Równoważnik co najmniej 1 etatu – pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego. | 2 | |
| | | 2. Realizacja wybranych świadczeń | 2.1. Świadczeniodawca realizuje świadczenia w ramach umowy na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach. | 4 | |
| | | 3. Pozostałe warunki | 3.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 2 | |
| | | | 3.2. Co najmniej 1 łóżko intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o którym mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 2 | |
| | | | 3.3. 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. | 4 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 2 | |
| | | | 1.2. Realizacja umowy w zakresie leczenia chorób naczyń w poradni przyszpitalnej. | 4 | |
| | | | 1.3. Realizacja umowy w zakresie chirurgii dziecięcej w poradni przyszpitalnej. | 4 | |
| | | 2. Dostęp do badań i zabiegów | 2.1. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.2. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 3 | |
| | | | 2.3. Badania rentgenowskie – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.4. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.5. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 5 | |
| | | 3. Kompleksowa realizacja | 3.1. Realizacja umowy w następujących zakresach: | 2 | |

| | | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| | | świadczeń onkologicznych | 1) chemioterapia – hospitalizacja; 2) chemioterapia – leczenie jednego dnia; 3) chemioterapia w trybie ambulatoryjnym. | | |
| | | | 3.2. Realizacja umowy – co najmniej dwa z następujących zakresów: 1) teleradioterapia; 2) brachyterapia; 3) terapia izotopowa. | 2 | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 5 | |
| 5. Przedmiot postępowania: Chirurgia klatki piersiowej/chirurgia klatki piersiowej dla dzieci | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii klatki piersiowej. | 9 | |
| | | | 1.2. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 4 | |
| | | | 1.3. Równoważnik co najmniej 1 etatu – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego. | 4 | |
| | | | 1.4. Równoważnik co najmniej 1 etatu – pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego. | 3 | |
| | | 2. Realizacja wybranych świadczeń | 2.1. Świadczeniodawca realizuje świadczenia w ramach umowy na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach. | 4 | |
| | | | 3. Pozostałe warunki | 3.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 2 |
| | | 3.2. Co najmniej 1 łóżko intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o którym mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | | 2 | |
| | | 3.3. W oddziale jest prowadzone szkolenie specjalizacyjne lekarzy przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia | | 5 | |

| | | | | | |
|--------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------|
| | | | specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania. | | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 2 | |
| | | | 1.2. Realizacja umowy w zakresie chirurgii klatki piersiowej w poradni przyszpitalnej. | 5 | |
| | | 2. Dostęp do badań i zabiegów | 2.1. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.2. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 3 | |
| | | | 2.3. Badania rentgenowskie – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.4. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.5. Badania ultrasonograficzne zgodne z profilem udzielanych świadczeń – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.6. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 5 | |
| | | 3. Kompleksowa realizacja świadczeń onkologicznych | 3.1. Realizacja umowy – co najmniej dwa z następujących zakresów: 1) teleradioterapia; 2) brachyterapia; 3) terapia izotopowa. | 3 | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 5 | |
| 6. Przedmiot postępowania: Chirurgia naczyniowa | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii naczyniowej. | 11 | |
| | | | 1.2. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 4 | |
| | | | 1.3. Równoważnik co najmniej 1 etatu – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego. | 4 | |
| | | | 1.4. Równoważnik co najmniej 1 etatu – pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego. | 3 | |
| | | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Aparat RTG przyłóżkowy – w lokalizacji. | 2 | |
| | | 3. Pozostałe | 3.1. W oddziale co najmniej 1 | 2 | |

| | | | | | |
|----------------------------------------------------|------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------|
| | | warunki | pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | | |
| | | | 3.2. Co najmniej 1 łóżko intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o którym mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 3 | |
| | | | 3.3. 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. | 5 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 2 | |
| | | | 1.2. Pracownia zabiegowej radiologii naczyniowej – w lokalizacji. | 3 | |
| | | | 1.3. Realizacja umowy w zakresie chirurgii naczyniowa w poradni przyszpitalnej. | 5 | |
| | | 2. Dostęp do badań i zabiegów | 2.1. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 3 | |
| | | | 2.3. Badania rentgenowskie – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.4. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.5. Badania ultrasonograficzne zgodne z profilem udzielanych świadczeń – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.6. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 5 | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 5 | |
| 7. Przedmiot postępowania: Chirurgia ogólna | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii ogólnej. | 7 | |
| | | | 1.2. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej | 5 | |

| | | | | | |
|-----|---------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| | | | we wszystkie dni tygodnia. | | |
| | | | 1.3. Równoważnik co najmniej 1 etatu – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego. | 2 | |
| | | | 1.4. Równoważnik co najmniej 1 etatu – pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego. | 1 | |
| | | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Aparat RTG naczyniowy – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Laparoskop – w lokalizacji. | 1 | |
| | | 3. Realizacja wybranych świadczeń | 3.1. Świadczeniodawca realizuje świadczenia w ramach umowy na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach. | 5 | |
| | | 4. Pozostałe warunki | 4.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 2 | |
| | | | 4.2. Co najmniej 1 łóżko intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o którym mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 2 | |
| | | | 4.3. 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. | 5 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 2 | |
| | | | 1.2. Realizacja umowy w zakresie chirurgii ogólnej w poradni przyszpitalnej. | 5 | |
| | | 2. Dostęp do badań i zabiegów | 2.1. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 3 | |
| | | | 2.3. Badania rentgenowskie – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.4. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.5. Badania ultrasonograficzne | 1 | |

| | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| | | | zgodne z profilem udzielanych świadczeń – w lokalizacji. | | |
| | | | 2.6. Badania histopatologiczne śródoperacyjne – w miejscu. | 2 | |
| | | | 2.7. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 5 | |
| | | 3. Kompleksowa realizacja świadczeń onkologicznych | 3.1. Realizacja umowy w następujących zakresach: 1) chemioterapia – hospitalizacja; 2) chemioterapia – leczenie jednego dnia; 3) chemioterapia w trybie ambulatoryjnym. | 2 | |
| | | | 3.2. Realizacja umowy – co najmniej dwa z następujących zakresów: 1) teleradioterapia; 2) brachyterapia; 3) terapia izotopowa. | 2 | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 5 | |
| 8. Przedmiot postępowania: Chirurgia onkologiczna/chirurgia onkologiczna dla dzieci | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii onkologicznej. | 9 | |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej ½ etatu – specjalista w dziedzinie psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny, lub psycholog z co najmniej 2-letnim doświadczeniem klinicznym. | 3 | |
| | | | 1.3. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 3 | |
| | | 2. Realizacja wybranych świadczeń | 2.1. Świadczeniodawca realizuje świadczenia w ramach umowy na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach. | 5 | |
| | | | 3. Pozostałe warunki | 3.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 2 |
| | | 3.2. Co najmniej 1 łóżko intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o którym mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania | | 2 | |

| | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--|
| | | | świadczeń – wpisane w rejestrze. | | |
| | | | 3.3. 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. | 5 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 2 | |
| | | | 1.2. Realizacja umowy w zakresie chirurgii onkologicznej lub chirurgii onkologicznej dla dzieci w poradni przyszpitalnej. | 5 | |
| | | 2. Dostęp do badań i zabiegów | 2.1. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 3 | |
| | | | 2.3. Badania rentgenowskie – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.4. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji | 1 | |
| | | | 2.5. Badania ultrasonograficzne zgodne z profilem udzielanych świadczeń – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.6. Badania histopatologiczne śródoperacyjne – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.7. Możliwość wykonania teleradioterapii śródoperacyjnej. | 2 | |
| | | | 2.8. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 5 | |
| | | 3. Kompleksowa realizacja świadczeń onkologicznych | 3.1. Realizacja umowy w następujących zakresach: 1) chemioterapia – hospitalizacja; 2) chemioterapia – leczenie jednego dnia; 3) chemioterapia w trybie ambulatoryjnym. | 2 | |
| 3.2. Realizacja umowy – co najmniej dwa z następujących zakresów: 1) teleradioterapia; 2) brachyterapia; 3) terapia izotopowa. | 2 | | | | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 5 | |

| 9. Przedmiot postępowania: Chirurgia plastyczna/chirurgia plastyczna dla dzieci | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii plastycznej lub szczękowo-twarzowej. | 13 | |
| | | | 1.2. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 4 | |
| | | 2. Realizacja wybranych świadczeń | 2.1. Świadczeniodawca realizuje świadczenia w ramach umowy na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach. | 4 | |
| | | | 3. Pozostałe warunki | 3.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 2 |
| | | 3.2. Co najmniej 1 łóżko intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o którym mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | | 3 | |
| | | 3.3. 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. | | 5 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/oddziały/pracownie/gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 2 | |
| | | | 1.2. Realizacja umowy w zakresie chirurgii plastycznej w poradni przyszpitalnej. | 5 | |
| | | 2. Dostęp do badań i zabiegów | 2.1. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 3 | |
| | | | 2.3. Badania rentgenowskie – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.4. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.5. Badania ultrasonograficzne zgodne z profilem udzielanych świadczeń – w lokalizacji. | 1 | |

| | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------|
| | | | 2.6. Badania histopatologiczne śródoperacyjne – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.7. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 5 | |
| | | 3. Kompleksowa realizacja świadczeń onkologicznych | 3.1. Realizacja umowy w następujących zakresach: 1) chemioterapia – hospitalizacja; 2) chemioterapia – leczenie jednego dnia; 3) chemioterapia w trybie ambulatoryjnym. | 2 | |
| | | | 3.2. Realizacja umowy – co najmniej dwa z następujących zakresów: 1) teleradioterapia; 2) brachyterapia; 3) terapia izotopowa. | 2 | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 5 | |
| 10. Przedmiot postępowania: Chirurgia szczękowo – twarzowa/chirurgia szczękowo – twarzowa dla dzieci | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii szczękowo-twarzowej lub otorynolaryngologii, lub chirurgii plastycznej. | 5 | |
| | | | 1.2. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 3 | |
| | | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Dermatom – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Unit implantologiczny – w lokalizacji. | 1 | |
| | | 3. Realizacja wybranych świadczeń | 3.1. Świadczeniodawca realizuje świadczenia w ramach umowy na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach. | 2 | |
| | | | 3.2. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, metodą laserową, co najmniej 50% spośród następujących procedur (ICD-9): 1) 86.71 preparowanie skórno-podskórnego płata uszypułowanego; 2) 86.63 przeszczep pełnej grubości skóry na inne miejsce; | 2 | |

| | | | | | |
|--|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| | | | <ul style="list-style-type: none"> 3) 86.72 przeniesienie skórno-podskórnego płata uszypułowanego; 4) 09.49 przywrócenie drożności dróg łzowych – inne; 5) 09.81 zespolenie workowo-nosowe; 6) 09.821 zespolenie spojówkowo-łzowo-workowo-nosowe [CDCR]; 7) 09.829 zespolenie spojówkowo-workowo-nosowe – inne; 8) 25.2 częściowe wycięcie języka; 9) 25.3 całkowite usunięcie języka; 10) 25.4 radykalne usunięcie języka; 11) 26.31 częściowe wycięcie ślinianki; 12) 26.321 wycięcie en bloc zmiany ślinianki; 13) 26.322 radykalne usunięcie ślinianki; 14) 27.43 rozległe wycięcie zmiany lub tkanki wargi; 15) 27.492 wycięcie zmiany w zakresie dna jamy ustnej; 16) 27.491 wycięcie zmiany w zakresie przedsionka jamy ustnej; 17) 27.55 przeszczep pełnej grubości skóry w zakresie jamy ustnej i warg; 18) 21.832 rekonstrukcja nosa uszypułowanym płatem z czoła. | | |
| | | | <p>3.3. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, z użyciem mikroskopu, co najmniej 50% spośród następujących procedur (ICD-9):</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) 86.71 preparowanie skórno-podskórnego płata uszypułowanego; 2) 86.63 przeszczep pełnej grubości skóry na inne miejsce; 3) 86.72 przeniesienie skórno-podskórnego płata uszypułowanego; 4) 86.743 zamknięcie ubytku przez uszypułowany płat | 2 | |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| | | | | <p>skórno-podskórny;</p> <p>5) 86.744 zamknięcie ubytku przez zrotowany płat skórno-podskórny;</p> <p>6) 76.011 wycięcie nekrotycznego fragmentu z kości twarzy;</p> <p>7) 76.41 całkowite wycięcie żuchwy z jednoczasową rekonstrukcją;</p> <p>8) 76.43 rekonstrukcja żuchwy – inna;</p> <p>9) 76.441 całkowite usunięcie szczęki z jednoczasową rekonstrukcją chirurgiczną lub protetyczną;</p> <p>10) 76.449 całkowite usunięcie innej kości twarzy z jednoczasową rekonstrukcją chirurgiczną lub protetyczną;</p> <p>11) 76.459 całkowite wycięcie innej kości twarzy;</p> <p>12) 76.451 całkowite wycięcie szczęki;</p> <p>13) 40.41 jednostronna radykalna dissekcja szyi;</p> <p>14) 40.11 biopsja układu limfatycznego;</p> <p>15) 40.42 obustronna radykalna dissekcja szyi;</p> <p>16) 40.31 poszerzone wycięcie regionalnych węzłów chłonnych;</p> <p>17) 40.293 proste wycięcie węzła chłonnego;</p> <p>18) 08.32 operacja opadania powiek – podwieszenie na paskach powięzi do mięśnia czołowego;</p> <p>19) 08.74 rekonstrukcja powieki – pełnej grubości – inna;</p> <p>20) 08.61 rekonstrukcja powieki przeszczep/uszypułowany płat skóry;</p> <p>21) 09.49 przywrócenie drożności dróg łzowych – inne;</p> <p>22) 09.81 zespolenie workowo–nosowe;</p> <p>23) 09.821 zespolenie</p> | | |
|--|--|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|

| | | | | | |
|--|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| | | | <p>spojówkowo-łzowo-workowo-nosowe [CDCR];</p> <p>24) 09.829 zespolenie spojówkowo-workowo-nosowe – inne;</p> <p>25) 25.2 częściowe wycięcie języka;</p> <p>26) 25.3 całkowite usunięcie języka;</p> <p>27) 25.4 radykalne usunięcie języka;</p> <p>28) 26.31 częściowe wycięcie ślinianki;</p> <p>29) 26.321 wycięcie en bloc zmiany ślinianki;</p> <p>30) 26.322 radykalne usunięcie ślinianki;</p> <p>31) 27.43 rozległe wycięcie zmiany lub tkanki wargi;</p> <p>32) 27.492 wycięcie zmiany w zakresie dna jamy ustnej;</p> <p>33) 27.491 wycięcie zmiany w zakresie przedsonka jamy ustnej;</p> <p>34) 27.55 przeszczep pełnej grubości skóry w zakresie jamy ustnej i warg;</p> <p>35) 21.832 rekonstrukcja nosa uszypułowanym płatem z czoła;</p> <p>36) 29.2 wycięcie torbieli bocznej szyi lub pozostałości szczeliny skrzelowej.</p> | | |
| | | | <p>3.4. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, technologią piezochirurgii, co najmniej 50% spośród następujących procedur (ICD-9):</p> <p>1) 76.011 wycięcie nekrotycznego fragmentu z kości twarzy;</p> <p>2) 76.41 całkowite wycięcie żuchwy z jednoczasową rekonstrukcją;</p> <p>3) 76.43 rekonstrukcja żuchwy – inna</p> <p>4) 76.441 całkowite usunięcie szczęki z jednoczasową rekonstrukcją chirurgiczną lub protetyczną;</p> <p>5) 76.449 całkowite</p> | 2 | |

| | | | | | | |
|--|--|--|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| | | | | usunięcie innej kości twarzy z jednoczasową rekonstrukcją chirurgiczną lub protetyczną; | | |
| | | | 6) | 76.459 całkowite wycięcie innej kości twarzy; | | |
| | | | 7) | 76.451 całkowite wycięcie szczęki; | | |
| | | | 8) | 76.97 usunięcie unieruchomienia wewnętrznego z kości twarzy; | | |
| | | | 9) | 76.799 otwarte nastawienie złamania kości twarzy – inne; | | |
| | | | 10) | 76.789 zamknięte nastawienie złamania kości twarzy – inne; | | |
| | | | 11) | 76.781 zamknięte nastawienie złamania oczodołu; | | |
| | | | 12) | 76.76 otwarte nastawienie złamania żuchwy; | | |
| | | | 13) | 76.75 zamknięte nastawienie złamania żuchwy; | | |
| | | | 14) | 76.74 otwarte nastawienie złamania szczęki; | | |
| | | | 15) | 76.73 zamknięte nastawienie złamania szczęki; | | |
| | | | 16) | 76.72 otwarte nastawienie złamania kości jarzmowej; | | |
| | | | 17) | 76.71 zamknięte nastawienie złamania kości jarzmowej; | | |
| | | | 18) | 76.692 osteoplastyka wielu kości czaszki twarzowej; | | |
| | | | 19) | 76.691 osteoplastyka dwuszcękowa; | | |
| | | | 20) | 76.66 całkowita osteoplastyka szczęki; | | |
| | | | 21) | 76.65 segmentarna osteoplastyka szczęki; | | |
| | | | 22) | 76.64 operacje ortognatyczne żuchwy; | | |
| | | | 23) | 76.63 plastyka trzonu żuchwy; | | |
| | | | 24) | 76.62 otwarta plastyka gałęzi żuchwy; | | |
| | | | 25) | 76.61 zamknięta plastyka gałęzi żuchwy; | | |
| | | | 26) | 76.451 całkowite wycięcie szczęki; | | |
| | | | 27) | 76.312 subtotalna resekcja żuchwy; | | |
| | | | 28) | 76.391 połowiczne | | |

| | | | | | |
|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| | | | <p>wycięcie szczęki (z przeszczepem kostnym lub protezą);</p> <p>29) 76.311 hemimadibulektomia;</p> <p>30) 09.49 przywrócenie drożności dróg łzowych – inne;</p> <p>31) 09.81 zespolenie workowo-nosowe;</p> <p>32) 09.821 zespolenie spojówkowo-łzowo-workowo-nosowe [CDCR];</p> <p>33) 09.829 zespolenie spojówkowo-workowo-nosowe – inne;</p> <p>34) 16.51 wytrzewienie oczodołu z usunięciem przyległych struktur;</p> <p>35) 16.011 nacięcie oczodołu z dostępu bocznego;</p> <p>36) 16.94 osteoplastyka oczodołu;</p> <p>37) 16.95 dekompresja oczodołu;</p> <p>38) 16.98 operacje oczodołu – inne;</p> <p>39) 16.92 wycięcie zmiany oczodołu;</p> <p>40) 76.2 miejscowe usunięcie lub zniszczenie zmiany kości twarzy.</p> | | |
| | | | <p>3.5. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, ze śródoperacyjnym monitorowaniem czynności nerwu twarzowego, co najmniej 50% spośród następujących procedur (ICD-9):</p> <p>1) 86.71 preparowanie skórno-podskórnego płata uszypułowanego;</p> <p>2) 86.63 przeszczep pełnej grubości skóry na inne miejsce;</p> <p>3) 86.72 przeniesienie skórno-podskórnego płata uszypułowanego;</p> <p>4) 86.743 zamknięcie ubytku przez uszypułowany płat skórno-podskórny;</p> <p>5) 86.744 zamknięcie ubytku przez zrotowany płat skórno-podskórny;</p> | 2 | |

| | | | | | |
|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| | | | <ul style="list-style-type: none"> 6) 40.41 jednostronna radykalna dissekcja szyi; 7) 40.11 biopsja układu limfatycznego; 8) 40.42 obustronna radykalna dissekcja szyi; 9) 40.31 poszerzone wycięcie regionalnych węzłów chłonnych; 10) 40.293 proste wycięcie węzła chłonnego; 11) 26.31 częściowe wycięcie ślinianki; 12) 26.321 wycięcie en bloc zmiany ślinianki; 13) 26.322 radyklane usunięcie ślinianki; 14) 27.43 rozległe wycięcie zmiany lub tkanki wargi; 15) 27.492 wycięcie zmiany w zakresie dna jamy ustnej; 16) 27.491 wycięcie zmiany w zakresie przedsionka jamy ustnej; 17) 27.55 przeszczep pełnej grubości skóry w zakresie jamy ustnej i warg; 18) 21.832 rekonstrukcja nosa uszypułowanym płatem z czoła; 19) 29.2 wycięcie torbieli bocznej szyi lub pozostałości szczeliny skrzelowej. | | |
| | | | <p>3.6. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, metodą endoskopową, co najmniej 50% spośród następujących procedur (ICD-9):</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) 76.99 operacje kości twarzy/stawów – inne; 2) 76.97 usunięcie unieruchomienia wewnętrznego z kości twarzy; 3) 76.799 otwarte nastawienie złamania kości twarzy – inne; 4) 76.789 zamknięte nastawienie złamania kości twarzy – inne; 5) 76.781 zamknięte nastawienie złamania oczodołu; 6) 76.76 otwarte | 2 | |

| | | | | | |
|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| | | | <p>nastawienie złamania żuchwy;</p> <p>7) 76.75 zamknięte nastawienie złamania żuchwy;</p> <p>8) 76.74 otwarte nastawienie złamania szczęki;</p> <p>9) 76.73 zamknięte nastawienie złamania szczęki;</p> <p>10) 76.72 otwarte nastawienie złamania kości jarzmowej;</p> <p>11) 76.71 zamknięte nastawienie złamania kości jarzmowej;</p> <p>12) 76.692 osteoplastyka wielu kości czaszki twarzowej;</p> <p>13) 76.691 osteoplastyka dwuszcękowa;</p> <p>14) 76.66 całkowita osteoplastyka szczęki;</p> <p>15) 76.65 segmentarna osteoplastyka szczęki;</p> <p>16) 76.64 operacje ortognatyczne żuchwy;</p> <p>17) 76.63 plastyka trzonu żuchwy;</p> <p>18) 76.62 otwarta plastyka gałęzi żuchwy;</p> <p>19) 76.61 zamknięta plastyka gałęzi żuchwy;</p> <p>20) 76.451 całkowite wycięcie szczęki;</p> <p>21) 76.312 subtotalna resekcja szczęki;</p> <p>22) 76.391 połowicze wycięcie szczęki (z przeszczepem kostnym lub protezą);</p> <p>23) 76.311 hemimadibulektomia;</p> <p>24) 09.49 przywrócenie drożności dróg łzowych – inne;</p> <p>25) 09.81 zespolenie workowo-nosowe;</p> <p>26) 09.821 zespolenie spojówkowo-łzowo-workowo-nosowe [CDCR];</p> <p>27) 09.829 zespolenie spojówkowo-workowo-nosowe – inne;</p> <p>28) 22.18 endoskopowa biopsja zatoki nosa;</p> <p>29) 22.01 punkcja zatoki nosa/płukanie/aspiracja;</p> <p>30) 22.319 radykalna antrotomia (otwarcie)</p> | | |
|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|

| | | | | | |
|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| | | | <p>zatoki szczękowej – inne;</p> <p>31) 22.12 otwarta biopsja zatoki nosa;</p> <p>32) 22.191 endoskopia zatok nosa bez biopsji;</p> <p>33) 22.311 usunięcie wyściółki zatoki drogą zabiegu Caldwell–Luc’a;</p> <p>34) 22.61 wycięcie zmiany zatoki szczękowej z dostępu Caldwell-Luc’a.</p> | | |
| | | | <p>3.7. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, pod kontrolą USG, co najmniej 50% spośród następujących procedur (ICD-9):</p> <p>1) 27.02 drenaż przestrzeni powięziowej twarzy;</p> <p>2) 27.01 drenaż z okolicy twarzy;</p> <p>3) 40.41 jednostronna radykalna dissekcja szyi;</p> <p>4) 40.11 biopsja układu limfatycznego;</p> <p>5) 40.42 obustronna radykalna dissekcja szyi;</p> <p>6) 40.31 poszerzone wycięcie regionalnych węzłów chłonnych;</p> <p>7) 40.293 proste wycięcie węzła chłonnego;</p> <p>8) 25.2 częściowe wycięcie języka;</p> <p>9) 25.3 całkowite usunięcie języka;</p> <p>10) 25.4 radykalne usunięcie języka;</p> <p>11) 26.31 częściowe wycięcie ślinianki;</p> <p>12) 26.321 wycięcie en bloc zmiany ślinianki;</p> <p>13) 26.322 radykalne usunięcie ślinianki;</p> <p>14) 29.2 wycięcie torbieli bocznej szyi lub pozostałości szczeliny skrzelowej.</p> | 2 | |
| | | | <p>3.8. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, co najmniej 1 spośród następujących procedur (ICD-9) metodą sialoendoskopową:</p> <p>1) 26.91 sondowanie</p> | 2 | |

| | | | | | |
|-----|---------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| | | | przewodu ślinowego; 2) 23.1808 wyłuszczenie kamienia z przewodu ślinianki. | | |
| | | | 3.9. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, następujących procedur (ICD-9) z użyciem artroskopu stawu skroniowo – żuchwowego: 1) 76.19 zabiegi diagnostyczne kości i stawów twarzy – inne; 2) 80.20 artroskopia – miejsce nieokreślone. | 2 | |
| | | 4. Pozostałe warunki | 4.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 1 | |
| | | | 4.2. Co najmniej 1 łóżko intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o którym mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 2 | |
| | | | 4.3. 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. | 4 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 2 | |
| | | | 1.2. Realizacja umowy w zakresie chirurgia szczękowo – twarzowa w poradni przyszpitalnej. | 2 | |
| | | 2. Dostęp do badań i zabiegów | 2.1. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 3 | |
| | | | 2.3. Badania rentgenowskie – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.4. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.5. Badania ultrasonograficzne zgodne z profilem udzielanych świadczeń – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.6. Badania histopatologiczne | 1 | |

| | | | | | |
|-------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------|
| | | | śródooperacyjne – w lokalizacji | | |
| | | | 2.7. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 5 | |
| | | 3. Kompleksowa realizacja świadczeń onkologicznych | 3.1. Realizacja umowy w następujących zakresach: 1) chemioterapia – hospitalizacja; 2) chemioterapia – leczenie jednego dnia; 3) chemioterapia w trybie ambulatoryjnym. | 2 | |
| | | | 3.2. Realizacja umowy – co najmniej dwa z następujących zakresów: 1) teleradioterapia; 2) brachyterapia; 3) terapia izotopowa. | 2 | |
| III | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 5 | |
| 11. Przedmiot postępowania: Choroby płuc | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie chorób płuc lub chorób wewnętrznych. | 5 | |
| | | | 1.2. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 3 | |
| | | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Aparat (moduł) do oznaczania zdolności dyfuzyjnej płuc – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Bodypletyzmoğraf – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.3. Polisomnograf – w lokalizacji. | 1 | |
| | | 3. Realizacja wybranych świadczeń | 3.1. Świadczeniodawca realizuje świadczenia w ramach umowy na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach. | 3 | |
| | | | 3.2. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie niedrobnokomórkowego raka płuca (ICD-10 C 34). | 2 | |
| | | | 3.3. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie przewlekłych zakażeń płuc u świadczeniobiorców z mukowiscydozą (ICD-10 E 84). | 2 | |
| | | | 3.4. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie tętniczego nadciśnienia | 2 | |

| | | | | | |
|-----|---------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| | | | płucnego (TNP) (ICD-10 I27, I27.0). | | |
| | | | 3.5. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie ciężkiej astmy alergicznej IgE zależnej omalizumabem (ICD-10 J 45.0). | 2 | |
| | | | 3.6. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie niedrobnokomórkowego raka płuca z zastosowaniem afatynibu (ICD-10 C 34.0). | 2 | |
| | | | 3.7. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie tętniczego nadciśnienia płucnego sildenafilem i epoprostenolem (TNP) (ICD-10 I27, I27.0). | 2 | |
| | | 4. Pozostałe warunki | 4.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 1 | |
| | | | 4.2. Co najmniej 1 łóżko intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 2 | |
| | | | 4.3. 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. | 4 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. Realizacja umowy w zakresie gruźlicy i chorób płuc w poradni przyszpitalnej. | 4 | |
| | | 2. Dostęp do badań i zabiegów | 2.1. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 3 | |
| | | | 2.3. Badania rentgenowskie – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.4. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.5. Badania ultrasonograficzne zgodne z profilem udzielanych świadczeń – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.6. Badania mikrobiologiczne (w tym BK) – w lokalizacji. | 1 | |

| | | | | | |
|------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------|
| | | | 2.7. Badania scyntygraficzne – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.8. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 5 | |
| | | 3. Kompleksowa realizacja świadczeń onkologicznych | 3.1. Realizacja umowy w następujących zakresach: 1) chemioterapia – hospitalizacja; 2) chemioterapia – leczenie jednego dnia; 3) chemioterapia w trybie ambulatoryjnym. | 2 | |
| | | | 3.2. Realizacja umowy – co najmniej dwa z następujących zakresów: 1) teleradioterapia; 2) brachyterapia; 3) terapia izotopowa. | 2 | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 5 | |
| 12. Przedmiot postępowania: Choroby płuc dla dzieci | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie chorób płuc lub chorób wewnętrznych, lub pediatrii. | 7 | |
| | | | 1.2. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 4 | |
| | | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Aparat (moduł) do oznaczania zdolności dyfuzyjnej płuc – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Bodypletyzmoğraf – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.3. Polisomnograf – w lokalizacji. | 1 | |
| | | 3. Realizacja wybranych świadczeń | 3.1. Świadczeniodawca realizuje świadczenia w ramach umowy na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach. | 3 | |
| | | | 3.2. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie przewlekłych zakażeń płuc u świadczeniobiorców z mukowiscydozą (ICD-10 E 84). | 3 | |
| | | | 3.3. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie ciężkiej astmy alergicznej IgE zależnej omalizumabem (ICD-10 J 45.0). | 3 | |
| | | 4. Pozostałe warunki | 4.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z | 1 | |

| | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| | | | węzłem sanitarnym lub izolatka. | | |
| | | | 4.2. Co najmniej 1 łóżko intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o którym mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 2 | |
| | | | 4.3. 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. | 4 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 2 | |
| | | | 1.2. Realizacja umowy w zakresie gruźlicy i chorób płuc dla dzieci w poradni przyszpitalnej. | 6 | |
| | | 2. Dostęp do badań i zabiegów | 2.1. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 3 | |
| | | | 2.3. Badania rentgenowskie – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.4. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.5. Badania ultrasonograficzne zgodne z profilem udzielanych świadczeń – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.6. Badania mikrobiologiczne (w tym BK) – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.7. Badania scyntygraficzne – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.8. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 5 | |
| | | 3. Kompleksowa realizacja świadczeń onkologicznych | 3.1. Realizacja umowy w następujących zakresach: 1) chemioterapia – hospitalizacja; 2) chemioterapia – leczenie jednego dnia; 3) chemioterapia w trybie ambulatoryjnym. | 2 | |
| 3.2. Realizacja umowy – co najmniej dwa z następujących zakresów: 1) teleradioterapia; 2) brachyterapia; | 2 | | | | |

| | | | | | |
|-------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------|
| | | | 3) terapia izotopowa. | | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 5 | |
| 13. Przedmiot postępowania: Choroby wewnętrzne | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych lub innej specjalności niezabiegowej. | 10 | |
| | | | 1.2. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 8 | |
| | | | 1.3. Równoważnik co najmniej 1 etatu – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa zachowawczego. | 4 | |
| | | | 1.4. Równoważnik co najmniej 1 etatu – pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa zachowawczego. | 3 | |
| | | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Aparat RTG naczyniowy – w lokalizacji. | 2 | |
| | | 3. Realizacja wybranych świadczeń | 3.1. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego leczenia pierwotnych niedoborów odporności (PNO) u świadczeniobiorców dorosłych (ICD-10: D 80, w tym D 80.0, D 80.1, D 80.3, D 80.4, D 80.5, D 80.6, D 80.8, D 80.9; D81.9; D 82, w tym D 82.0, D 82.1, D 82.3, D 82.8, D 82.9; D 83, w tym D 83.0, D 83.1, D 83.8, D 83.9; D 89.9). | 3 | |
| | | 4. Pozostałe warunki | 4.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 2 | |
| | | | 4.2. Co najmniej 1 łóżko intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 2 | |
| | | | 4.3. W oddziale jest prowadzone szkolenie specjalizacyjne lekarzy przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w | 5 | |

| | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--|
| | | | dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania. | | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 2 | |
| | | | 1.2. 7910 pracownia endoskopii – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego – w lokalizacji. | 2 | |
| | | 2. Dostęp do badań i zabiegów | 2.1. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 3 | |
| | | | 2.2. Badania rentgenowskie – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.3. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.4. Badania ultrasonograficzne zgodne z profilem udzielanych świadczeń – w lokalizacji. | 2 | |
| 2.5. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 5 | | | | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 5 | |

14. Przedmiot postępowania: Dermatologia i wenerologia

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|-----|-----------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------|
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie dermatologii i wenerologii. | 10 | |
| | | | 1.2. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 6 | |
| | | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Laser zabiegowy dermatologiczny – w miejscu udzielania świadczeń. | 2 | |
| | | | 2.2. Videodermatoskop – w miejscu udzielania świadczeń. | 2 | |
| | | 3. Realizacja wybranych świadczeń | 3.1. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie umiarkowanej i ciężkiej postaci łuszczycy plackowatej (ICD-10 L 40.0). | 3 | |
| | | 4. Pozostałe warunki | 4.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolotka. | 1 | |
| | | | 4.2. Co najmniej 2 łóżka intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – | 2 | |

| | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------|
| | | | w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | | |
| | | | 4.3. 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. | 5 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 2 | |
| | | | 1.2. Realizacja umowy w zakresie dermatologii i wenerologii w poradni przyszpitalnej. | 6 | |
| | | 2. Dostęp do badań i zabiegów | 2.1. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.2. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 3 | |
| | | | 2.3. Badania rentgenowskie – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.4. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.5. Badania ultrasonograficzne zgodne z profilem udzielanych świadczeń – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.6. Badania immunohistopatologiczne – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.7. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 5 | |
| III. | Cena | 1.Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 5 | |
| 15. Przedmiot postępowania: Dermatologia i wenerologia dla dzieci | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie dermatologii i wenerologii. | 10 | |
| | | | 1.2. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 7 | |
| | | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Laser zabiegowy dermatologiczny – w miejscu udzielania świadczeń. | 3 | |
| | | | 2.2. Videodermatoskop – w miejscu udzielania świadczeń. | 2 | |
| | | 3. Pozostałe | 3.1. W oddziale co najmniej 1 | 2 | |

| | | | | | |
|-------------------------------------------------|------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------|
| | | warunki | pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | | |
| | | | 3.2. Co najmniej 2 łóżka intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o którym mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 2 | |
| | | | 3.3. 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. | 5 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 2 | |
| | | | 1.2. Realizacja umowy w zakresie dermatologii i wenerologii dziecięcej w poradni przyszpitalnej. | 6 | |
| | | 2. Dostęp do badań i zabiegów | 2.1. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.2. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 3 | |
| | | | 2.3. Badania rentgenowskie – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.4. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.5. Badania ultrasonograficzne zgodne z profilem udzielanych świadczeń – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.6. Badania immunohistopatologiczne – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.7. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 5 | |
| III. | Cena | 1.Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 5 | |
| 16. Przedmiot postępowania: Diabetologia | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie diabetologii lub endokrynologii. | 8 | |

| | | | | | |
|-----|---------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------|
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej ¼ etatu – specjalista w dziedzinie psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny, lub psycholog z co najmniej 2-letnim doświadczeniem klinicznym. | 3 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.3. Równoważnik co najmniej ½ etatu – specjalista w dziedzinie psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny, lub psycholog z co najmniej 2-letnim doświadczeniem klinicznym. | 5 | |
| | | | 1.4. Równoważnik co najmniej ¼ etatu – dietetyk. | 1,5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.5. Równoważnik co najmniej ½ etatu – dietetyk. | 3 | |
| | | | 1.6. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 4 | |
| | | | 1.7. Równoważnik co najmniej 1 etatu – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa diabetologicznego. | 2 | |
| | | | 1.8. Równoważnik co najmniej 1 etatu – pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa diabetologicznego. | 1 | |
| | | 2. Pozostałe warunki | 2.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 1 | |
| | | | 2.2. Co najmniej 1 łóżko intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarstwa, o którym mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 2 | |
| | | | 2.3. 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. | 5 | |
| | | 3. Realizacja wybranych świadczeń | 3.1. Realizacja umowy w zakresie Leczenie cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej u dorosłych. | 3 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 2 | |

| | | | | | |
|------|------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--|
| | | gabinety | 1.2. Realizacja umowy w zakresie diabetologii w poradni przyszpitalnej. | 5 | |
| | | 2. Dostęp do badań i zabiegów | 2.1. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.2. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 3 | |
| | | | 2.3. Badania rentgenowskie – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.4. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.5. Badania ultrasonograficzne zgodne z profilem udzielanych świadczeń – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.6. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 5 | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 5 | |

17. Przedmiot postępowania: Diabetologia dla dzieci

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|-----|-----------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------|
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie diabetologii lub endokrynologii, lub chorób wewnętrznych, lub pediatrii. | 8 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie pediatrii i w dziedzinie diabetologii lub endokrynologii. | 10 | |
| | | | 1.3. Równoważnik co najmniej ¼ etatu – specjalista w dziedzinie psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny, lub psycholog z co najmniej 2-letnim doświadczeniem klinicznym. | 3 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.4. Równoważnik co najmniej ½ etatu – specjalista w dziedzinie psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny, lub psycholog z co najmniej 2-letnim doświadczeniem klinicznym. | 5 | |
| | | | 1.5. Równoważnik co najmniej ¼ etatu – dietetyk. | 1,5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.6. Równoważnik co najmniej ½ etatu – dietetyk. | 3 | |
| | | | 1.7. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 5 | |
| | | | 1.8. Równoważnik co najmniej 1 etatu – pielęgniarka | 2 | |

| | | | | | |
|------|---------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--|
| | | | specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa diabetologicznego. | | |
| | | | 1.9. Równoważnik co najmniej 1 etatu – pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa diabetologicznego. | 1 | |
| | | 2. Pozostałe warunki | 2.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 1 | |
| | | | 2.2. Co najmniej 1 łóżko intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 2 | |
| | | | 2.3. 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. | 5 | |
| | | 3. Realizacja wybranych świadczeń | 3.1. Realizacja umowy w zakresie Leczenie cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej u dzieci. | 3 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 2 | |
| | | | 1.2. Realizacja umowy w zakresie diabetologii dziecięcej w poradni przyszpitalnej. | 4 | |
| | | 2. Dostęp do badań i zabiegów | 2.1. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 3 | |
| | | | 2.3. Badania rentgenowskie – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.4. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.5. Badania ultrasonograficzne zgodne z profilem udzielanych świadczeń – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.6. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 5 | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 5 | |

| 18. Przedmiot postępowania: Gastroenterologia | | | | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | | |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi | | |
| II. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie gastroenterologii. | 6 | | | |
| | | | 1.2. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 5 | | | |
| | | 2. Realizacja wybranych świadczeń | 2.1. Świadczeniodawca realizuje świadczenia w ramach umowy na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach. | 4 | | | |
| | | | 2.2. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Indukcja remisji wrzodziejącego zapalenia jelita grubego (WZJG) (ICD-10 K51). | 3 | | | |
| | | | 2.3. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie choroby Leśniowskiego-Crohna (chLC) (ICD-10 K50). | 3 | | | |
| | | 3. Pozostałe warunki | 3.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka | 2 | | | |
| | | | 3.2. Co najmniej 1 łóżko intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o którym mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 3 | | | |
| | | | 3.3. 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. | 5 | | | |
| | | II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 2 | |
| | | | | | 1.2. Realizacja umowy w zakresie diabetologii w poradni przyszpitalnej. | 3 | |
| 1.3. Realizacja umowy w zakresie gastroenterologii w poradni przyszpitalnej. | 3 | | | | | | |
| 2. Dostęp do badań i zabiegów | 2.1. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | | | 2 | | | |
| | 2.2. Badania rezonansu | | | 3 | | | |

| | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------|
| | | | magnetycznego – w lokalizacji. | | |
| | | | 2.3. Badania rentgenowskie – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.4. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.5. Badania ultrasonograficzne zgodne z profilem udzielanych świadczeń – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.6. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 5 | |
| | | 3. Kompleksowa realizacja świadczeń onkologicznych | 3.1. Realizacja umowy w następujących zakresach: 1) chemioterapia – hospitalizacja; 2) chemioterapia – leczenie jednego dnia; 3) chemioterapia w trybie ambulatoryjnym. | 2 | |
| | | | 3.2. Realizacja umowy – co najmniej dwa z następujących zakresów: 1) teleradioterapia; 2) brachyterapia; 3) terapia izotopowa. | 2 | |
| III. | Cena | 1.Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 5 | |
| 19. Przedmiot postępowania: Gastroenterologia dla dzieci | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie gastroenterologii. | 7 | |
| | | | 1.2. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 6 | |
| | | 2. Realizacja wybranych świadczeń | 2.1. Świadczeniodawca realizuje świadczenia w ramach umowy na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach. | 5 | |
| | | | 2.2. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie choroby Leśniowskiego-Crohna (chLC) (ICD-10 K 50). | 3 | |
| | | 3. Pozostałe warunki | 3.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka | 2 | |
| | | | 3.2. Co najmniej 1 łóżko intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o którym mowa w § 4 ust. 2 | 3 | |

| | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------|
| | | | rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | | |
| | | | 3.3. 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. | 5 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/oddziały/pracownie/gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 2 | |
| | | | 1.2. Realizacja umowy w zakresie diabetologii dziecięcej w poradni przyszpitalnej. | 3 | |
| | | | 1.3. Realizacja umowy w zakresie gastroenterologii dziecięcej w poradni przyszpitalnej. | 3 | |
| | | 2. Dostęp do badań i zabiegów | 2.1. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.2. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 3 | |
| | | | 2.3. Badania rentgenowskie – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.4. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.5. Badania ultrasonograficzne zgodne z profilem udzielanych świadczeń – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.6. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 5 | |
| | | 3. Kompleksowa realizacja świadczeń onkologicznych | 3.1. Realizacja umowy w następujących zakresach: 1) chemioterapia – hospitalizacja; 2) chemioterapia – leczenie jednego dnia; 3) chemioterapia w trybie ambulatoryjnym. | 2 | |
| 3.2. Realizacja umowy – co najmniej dwa z następujących zakresów: 1) teleradioterapia; 2) brachyterapia; 3) terapia izotopowa. | 2 | | | | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 5 | |
| 20. Przedmiot postępowania: Geriatria | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |

| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
|-----|---------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------|
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie geriatry lub chorób wewnętrznych. | 11 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie geriatry lub chorób wewnętrznych. | 7 | |
| | | | 1.3. Równoważnik co najmniej ½ etatu – specjalista w dziedzinie psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny, lub psycholog z co najmniej 2-letnim doświadczeniem klinicznym. | 2 | |
| | | | 1.4. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 5 | |
| | | 2. Realizacja wybranych świadczeń | 2.1. Realizacja umowy w zakresie Rehabilitacja ogólnoustrojowa w warunkach stacjonarnych. | 2 | |
| | | | 2.2. Realizacja umowy w zakresie Rehabilitacja ogólnoustrojowa w ośrodku/oddziale dziennym. | 2 | |
| | | | 2.3. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, umowy w rodzaju leczenia szpitalne w zakresie Reumatologia. | 2 | |
| | | 3. Pozostałe warunki | 3.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 1 | |
| | | | 3.2. Co najmniej 4 łóżka intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o którym mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 2 | |
| | | | 3.3. 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. | 5 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze | 2 | |

| | | | | | |
|-------------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------|
| | | pracownie/ gabinety | część VIII kodu resortowego. | | |
| | | | 1.2. 4580 oddział ortopedii i traumatologii narządu ruchu – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 3 | |
| | | | 1.3. Realizacja umowy w zakresie geriatry w poradni przyszpitalnej. | 5 | |
| | | 2. Dostęp do badań i zabiegów | 2.1. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.2. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 3 | |
| | | | 2.3. Badania rentgenowskie – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.4. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.5. Badania ultrasonograficzne zgodne z profilem udzielanych świadczeń – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.6. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 5 | |
| III. | Cena | 1.Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 5 | |
| 21. Przedmiot postępowania: Ginekologia onkologiczna | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie ginekologii onkologicznej. | 5 | |
| | | | 1.2. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 3 | |
| | | | 1.3. Równoważnik co najmniej 1 etatu – położna specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologicznego. | 3 | |
| | | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Aparat USG z opcją kolorowego Dopplera – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.2. Histeroskop diagnostyczno-operacyjny – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.3. Laparoskop – w lokalizacji. | 2 | |
| | | 3. Realizacja wybranych świadczeń | 3.1. Świadczeniodawca realizuje świadczenia w ramach umowy na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach. | 4 | |
| | | | 3.2. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie chorych na zaawansowanego raka jajnika (ICD-10 C56, C57, C48). | 3 | |

| | | | | | |
|-----|---------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|
| | | 4. Pozostałe warunki | 4.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 1 | |
| | | | 4.2. Co najmniej 1 łóżko intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o którym mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 2 | |
| | | | 4.3. 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. | 4 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. 7910 pracownia endoskopii – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.3. Realizacja umowy w zakresie ginekologia dla dziewcząt w poradni przyszpitalnej. | 3,5 | |
| | | | 1.4. Realizacja umowy w zakresie położnictwa i ginekologii w poradni przyszpitalnej. | 3,5 | |
| | | 2. Dostęp do badań i zabiegów | 2.1. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 3 | |
| | | | 2.3. Badania rentgenowskie – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.4. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.5. Badania ultrasonograficzne zgodne z profilem udzielanych świadczeń – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.6. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 5 | |
| | | 3. Kompleksowa realizacja świadczeń onkologicznych | 3.1. Realizacja umowy w następujących zakresach: 1) chemioterapia – hospitalizacja; 2) chemioterapia – leczenie jednego dnia; 3) chemioterapia w trybie ambulatoryjnym. | 2 | |
| | | | 3.2. Realizacja umowy – co najmniej dwa z | 2 | |

| | | | | | |
|------------------------------------------------|------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------|
| | | | następujących zakresów: 1) teleradioterapia; 2) brachyterapia; 3) terapia izotopowa. | | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 5 | |
| 22. Przedmiot postępowania: Kardiologia | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii. | 5 | |
| | | | 1.2. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 3 | |
| | | | 1.3. Równoważnik co najmniej 1 etatu – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa kardiologicznego. | 2 | |
| | | | 1.4. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa kardiologicznego. | 1 | |
| | | 2.Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Angiokardiograf – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Aparat RTG naczyniowy – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.3. Aparat TK z możliwością uwidocznienia tętnic wieńcowych – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.4. Aparat USG z funkcją badań przezprętykowych – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.5. Kardiomonitor z modułem ciągłego pomiaru SaO ₂ – w miejscu udzielania świadczeń. | 1 | |
| | | | 2.6. Stymulator z zestawem elektrod endokawitarnych w miejscu udzielania świadczeń. | 1 | |
| | | 3.Realizacja wybranych świadczeń | 3.1. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w zakresie przeszłonnych zabiegów w zakresie serca, inwazyjna diagnostyka kardiologiczna i przeszłonego zamknięcia uszka lewego przedsionka w prewencji powikłań zakrzepowo-zatorowych u pacjentów z migotaniem przedsionków. | 1 | |

| | | | | | |
|-----|---------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------------|
| | | | 3.2. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie tętniczego nadciśnienia płucnego (TNP) (ICD-10 I27, I27.0). | 2 | |
| | | 4. Pozostałe warunki | 4.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 1 | |
| | | | 4.2. Co najmniej 1 łóżko intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o którym mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 2 | |
| | | | 4.3. 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. | 4 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. Co najmniej 20 łóżek w oddziale kardiologii – wpisane w rejestrze. | 2 | |
| | | | 1.3. 4106 oddział intensywnego nadzoru kardiologicznego – co najmniej 4-łóżkowy – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.4. 4106 oddział intensywnego nadzoru kardiologicznego – co najmniej 6-łóżkowy – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 4 | |
| | | | 1.5. W strukturze organizacyjnej podmiotu leczniczego pracownia hemodynamiki i oddział kardiologii w tej samej lokalizacji. | 2 | |
| | | | 1.6. Realizacja umowy w zakresie rehabilitacji kardiologicznej w ośrodku/oddziale dziennym. | 2 | |
| | | | 1.7. 4308 Oddział rehabilitacji kardiologicznej – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 2 | |
| | | | 1.8. Realizacja umowy w zakresie kardiologii w poradni przyszpitalnej. | 4 | |
| | | 2. Dostęp do badań i zabiegów | 2.1. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Badania rezonansu | 3 | |

| | | | | | |
|-----------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------|
| | | | magnetycznego – w lokalizacji. | | |
| | | | 2.3. Badania rentgenowskie – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.4. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.5. Badania ultrasonograficzne zgodne z profilem udzielanych świadczeń – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.6. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 5 | |
| III. | Cena | 1.Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 5 | |
| 23. Przedmiot postępowania: Kardiologia dla dzieci | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii dziecięcej lub lekarz specjalista w dziedzinie pediatrii i w dziedzinie kardiologii. | 6 | |
| | | | 1.2. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 4 | |
| | | | 1.3. Równoważnik co najmniej 1 etatu – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa kardiologicznego. | 3 | |
| | | | 1.4. Równoważnik co najmniej 1 etatu – pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa kardiologicznego. | 2 | |
| | | 2.Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Angiokardiograf – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.2. Aparat TK z możliwością uwidocznienia tętnic wieńcowych – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.3. Aparat USG z funkcją badań przezprzełykowych – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.4. Kardiomonitor z modułem ciągłego pomiaru SaO ₂ – w miejscu udzielania świadczeń. | 2 | |
| | | 3.Realizacja wybranych świadczeń | 3.1. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w zakresie przeskórnych zabiegów w zakresie: 1) diagnostyczne | 3 | |

| | | | | | |
|-----|---------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| | | | cewnikowanie serca, biopsja mięśnia sercowego oraz przezskórne zabiegi interwencyjne; 2) inwazyjne badania elektrofizjologiczne i ablacja u dzieci. | | |
| | | 4. Pozostałe warunki | 4.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 1 | |
| | | | 4.2. Co najmniej 1 łóżko intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 2 | |
| | | | 4.3. 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. | 4 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. Możliwość wszczepiania stymulatorów serca (wyłącznie z obecnością oddziału kardiologii dla dzieci) – w lokalizacji. | 4 | |
| | | | 1.3. Pracownia elektrofizjologii (wyłącznie z obecnością oddziału kardiologii dla dzieci) – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 1.4. Realizacja umowy w zakresie kardiologii dziecięcej w poradni przyszpitalnej. | 3 | |
| | | 2. Dostęp do badań i zabiegów | 2.1. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 3 | |
| | | | 2.3. Badania rentgenowskie – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.4. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.5. Badania ultrasonograficzne zgodne z profilem udzielanych świadczeń – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.6. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez | 5 | |

| | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| | | | udziału podwykonawców. | | |
| III. | Cena | 1.Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 5 | |
| 24. Przedmiot postępowania: Neurochirurgia/neurochirurgia dla dzieci | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie neurochirurgii. | 8 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 3 etatów – specjalista w dziedzinie neurochirurgii. | 11 | |
| | | | 1.3. Zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia – równoważnik co najmniej 1 etatu specjalista w dziedzinie neurochirurgii lub neurochirurgii i neurotraumatologii lub w trakcie specjalizacji z neurochirurgii. | 5 | |
| | | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Aparat RTG naczyniowy – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Aparat EMG – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.3. Aparat RTG operacyjny – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.4. Aparat USG z opcją kolorowego Dopplera – w miejscu udzielania świadczeń. | 1 | |
| | | 3. Realizacja wybranych świadczeń | 3.1. Świadczeniodawca realizuje świadczenia w ramach umowy na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach. | 4 | |
| | | 4. Pozostałe warunki | 4.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 1 | |
| | | | 4.2. Co najmniej 1 łóżko intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o którym mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 2 | |
| | | | 4.3. W oddziale jest prowadzone szkolenie specjalizacyjne lekarzy przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej | 5 | |

| | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------|
| | | | zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania. | | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 2 | |
| | | | 1.2. Realizacja umowy w zakresie neurochirurgii lub neurochirurgii dziecięcej w poradni przyszpitalnej. | 4 | |
| | | 2. Dostęp do badań i zabiegów | 2.1. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 3 | |
| | | | 2.3. Badania rentgenowskie – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.4. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.5. Badania ultrasonograficzne zgodne z profilem udzielanych świadczeń – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.6. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 5 | |
| | | 3. Kompleksowa realizacja świadczeń onkologicznych | 3.1. Realizacja umowy w następujących zakresach: 1) chemioterapia – hospitalizacja; 2) chemioterapia – leczenie jednego dnia; 3) chemioterapia w trybie ambulatoryjnym. | 3 | |
| 3.2. Realizacja umowy – co najmniej dwa z następujących zakresów: 1) teleradioterapia; 2) brachyterapia; 3) terapia izotopowa. | 3 | | | | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 5 | |
| 25. Przedmiot postępowania: Neurologia | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie neurologii. | 6 | |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 1 etatu – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa neurologicznego. | 3 | |
| | | | 1.3. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. przez lekarza specjalistę lub w trakcie specjalizacji w | 4 | |

| | | | | | |
|--|--|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| | | | dziedzinie neurologii. | | |
| | | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Aparat EMG – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.2. Aparat EEG – w lokalizacji. | 2 | |
| | | 3. Realizacja wybranych świadczeń | 3.1. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie choroby Pompego (ICD-10 E 74.0). | 2 | |
| | | | 3.2. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie choroby Gauchera (ICD-10 E 75.2). | 2 | |
| | | | 3.3. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie dystonii ogniskowych i połowicznego kurczu twarzy (ICD-10 G 24.3, G 24.4, G 24.5, G 24.8, G 51.3). | 2 | |
| | | | 3.4. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie stwardnienia rozsianego (ICD-10 G 35). | 2 | |
| | | | 3.5. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie stwardnienia rozsianego po niepowodzeniu terapii lekami pierwszego rzutu lub szybko rozwijającej się ciężkiej postaci stwardnienia rozsianego (ICD-10 G 35). | 2 | |
| | | | 3.6. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie spastyczności kończyny górnej po udarze mózgu z użyciem toksyny botulinowej typu A (ICD-10 I61, I63, I69). | 2 | |
| | | | 3.7. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie przetoczeniami immunoglobulin w chorobach neurologicznych (ICD-10: G61.8, G62.8, G63.1, G70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2). | 2 | |
| | | 4. Pozostałe warunki | 4.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 1 | |
| | | | 4.2. Co najmniej 1 łóżko intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o którym mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 2 | |
| | | | 4.3. W oddziale jest prowadzone szkolenie specjalizacyjne lekarzy przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do | 5 | |

| | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------|
| | | | prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania. | | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. Realizacja umowy w zakresie neurologii w poradni przyszpitalnej. | 4 | |
| | | 2. Dostęp do badań i zabiegów | 2.1. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 3 | |
| | | | 2.3. Badania rentgenowskie – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.4. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.5. Badania ultrasonograficzne zgodne z profilem udzielanych świadczeń – w lokalizacji. | 1 | |
| 2.6. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 5 | | | | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 5 | |
| 26. Przedmiot postępowania: Neurologia dla dzieci | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie neurologii lub pediatrii. | 6 | |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 1 etatu – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa neurologicznego. | 3 | |
| | | | 1.3. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. przez lekarza specjalistę lub w trakcie specjalizacji w dziedzinie neurologii lub pediatrii. | 5 | |
| | | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Aparat EMG – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.2. Aparat EEG – w lokalizacji. | 2 | |
| | | 3. Realizacja wybranych świadczeń | 3.1. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie choroby Pompego (ICD-10 E 74.0). | 2 | |
| | | | 3.2. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie | 2 | |

| | | | | | |
|-----|---------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| | | | choroby Gauchera (ICD-10 E 75.2). | | |
| | | | 3.3. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie dystonii ogniskowych i połowicznego kurczu twarzy (ICD-10 G 24.3, G 24.4, G 24.5, G 24.8, G 51.3). | 2 | |
| | | | 3.4. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie spastyczności w mózgowym porażeniu dziecięcym (ICD-10 G 80). | 2 | |
| | | | 3.5. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie stwardnienia rozsianego (ICD-10 G 35). | 2 | |
| | | | 3.6. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie przetoczeniami immunoglobulin w chorobach neurologicznych (ICD-10: G61.8, G62.8, G63.1, G70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2). | 2 | |
| | | 4. Pozostałe warunki | 4.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 1 | |
| | | | 4.2. Co najmniej 1 łóżko intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o którym mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 2 | |
| | | | 4.3. 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. | 5 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. Realizacja umowy w zakresie neurologii dziecięcej w poradni przyszpitalnej. | 4 | |
| | | 2. Dostęp do badań i zabiegów | 2.1. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 3 | |
| | | | 2.3. Badania rentgenowskie – w lokalizacji. | 1 | |

| | | | | | |
|-----------------------------------------------|------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------|
| | | | 2.4. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.5. Badania ultrasonograficzne zgodne z profilem udzielanych świadczeń – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.6. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 5 | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 5 | |
| 27. Przedmiot postępowania: Okulistyka | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie okulistyki. | 10 | |
| | | | 1.2. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 3 | |
| | | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Witrektom – w lokalizacji. | 2 | |
| | | 3. Realizacja wybranych świadczeń | 3.1. Świadczeniodawca realizuje świadczenia w ramach umowy na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach. | 4 | |
| | | | 3.2. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w zakresie zabiegów związanych z leczeniem zaćmy i jaskry. | 4 | |
| | | | 3.3. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w zakresie leczenia wysiękowej postaci AMD weteporfiną z zastosowaniem terapii fotodynamicznej. | 4 | |
| | | | 3.4. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie neowaskularnej (wysiękowej) postaci zwyrodnienia plamki związanego z wiekiem (AMD) (ICD-10 H35.3). | 4 | |
| | | 4. Pozostałe warunki | 4.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka | 1 | |

| | | | | | |
|----------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------|
| | | | 4.2. Co najmniej 1 łóżko intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o którym mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 2 | |
| | | | 4.3. 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. | 4 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. Realizacja umowy w zakresie okulistyki w poradni przyszpitalnej. | 5 | |
| | | 2. Dostęp do badań i zabiegów | 2.1. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 3 | |
| | | | 2.3. Badania rentgenowskie – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.4. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.5. Badania ultrasonograficzne zgodne z profilem udzielanych świadczeń – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.6. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 5 | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 5 | |
| 28. Przedmiot postępowania: Okulistyka dla dzieci | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie okulistyki. | 16 | |
| | | | 1.2. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 6 | |
| | | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Witrektom – w lokalizacji. | 2 | |
| | | 3. Realizacja wybranych | 3.1. Świadczeniodawca realizuje świadczenia w ramach | 4 | |

| | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------|
| | | świadczeń | umowy na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach. | | |
| | | 4. Pozostałe warunki | 4.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 1 | |
| | | | 4.2. Co najmniej 1 łóżko intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o którym mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 2 | |
| | | | 4.3. 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. | 5 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. Realizacja umowy w zakresie okulistyki dziecięcej w poradni przyszpitalnej. | 7 | |
| | | 2. Dostęp do badań i zabiegów | 2.1. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 3 | |
| | | | 2.3. Badania rentgenowskie – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.4. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.5. Badania ultrasonograficzne zgodne z profilem udzielanych świadczeń – w lokalizacji. | 1 | |
| 2.6. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 5 | | | | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 5 | |
| 29. Przedmiot postępowania: Onkologia kliniczna | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w | 7 | |

| | | | | | |
|--|--|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| | | | dziedzinie onkologii klinicznej. | | |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej ½ etatu – specjalista w dziedzinie psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny, lub psycholog z co najmniej 2-letnim doświadczeniem klinicznym. | 3 | |
| | | | 1.3. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 3 | |
| | | | 1.4. Równoważnik co najmniej 1 etatu – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa onkologicznego. | 2 | |
| | | | 1.5. Równoważnik co najmniej 1 etatu – pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa onkologicznego. | 1 | |
| | | 2. Realizacja wybranych świadczeń | 2.1. Świadczeniodawca realizuje świadczenia w ramach umowy na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach. | 4 | |
| | | | 2.2. Realizacja umowy w zakresie co najmniej 5 onkologicznych programów lekowych, o których mowa w obwieszczeniu Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych. | 3 | |
| | | 3. Pozostałe warunki | 3.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 1 | |
| | | | 3.2. Co najmniej 1 łóżko intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o którym mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 2 | |
| | | | 3.3. W oddziale jest prowadzone szkolenie specjalizacyjne lekarzy przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń | 5 | |

| | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------|
| | | | objętych przedmiotem postępowania. | | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. Ustalone zasady współpracy i koordynacji działań z podmiotami prowadzącymi opiekę paliatywną lub hospicyjną. | 2 | |
| | | | 1.3. Realizacja umowy w zakresie onkologii w poradni przyszpitalnej. | 3 | |
| | | 2. Dostęp do badań i zabiegów | 2.1. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 3 | |
| | | | 2.3. Badania rentgenowskie – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.4. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.5. Badania ultrasonograficzne zgodne z profilem udzielanych świadczeń – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.6. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 5 | |
| 3. Kompleksowa realizacja świadczeń onkologicznych | 3.1. Realizacja umowy w następujących zakresach: 1) chemioterapia – hospitalizacja; 2) chemioterapia – leczenie jednego dnia; 3) chemioterapia w trybie ambulatoryjnym. | 4 | | | |
| | 3.2. Realizacja umowy – co najmniej dwa z następujących zakresów: 1) teleradioterapia; 2) brachyterapia; 3) terapia izotopowa. | 3 | | | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 5 | |
| 30. Przedmiot postępowania: Otorynolaryngologia/otorynolaryngologia dla dzieci | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie otorynolaryngologii lub odpowiednio otorynolaryngologii dziecięcej | 8 | |
| | | | 1.2. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 4 | |

| | | | | | |
|-----|---------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| | | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Zestaw do mikrolaryngoskopii – w lokalizacji. | 2 | |
| | | 3. Realizacja wybranych świadczeń | 3.1. Świadczeniodawca realizuje świadczenia w ramach umowy na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach. | 4 | |
| | | 4. Pozostałe warunki | 4.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolotka. | 1 | |
| | | | 4.2. Co najmniej 1 łóżko intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o którym mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 2 | |
| | | | 4.3. 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. | 5 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 2 | |
| | | | 1.2. Pracownia endoskopii – w miejscu udzielania świadczeń. | 1 | |
| | | | 1.3. Realizacja umowy w zakresie otolaryngologii lub otolaryngologii dziecięcej w poradni przyszpitalnej. | 4 | |
| | | | 1.4. Realizacja umowy w zakresie audiologii i foniatrii w poradni przyszpitalnej. | 4 | |
| | | 2. Dostęp do badań i zabiegów | 2.1. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 3 | |
| | | | 2.2. Badania rentgenowskie – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.3. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.4. Badania ultrasonograficzne zgodne z profilem udzielanych świadczeń – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.5. Kompleksowa diagnostyka narządu głosu (videolaryngostroboskop, miernik natężenia głosu) – w lokalizacji. | 2 | |

| | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------|
| | | | 2.6. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 5 | |
| | | 3. Kompleksowa realizacja świadczeń onkologicznych | 3.1. Realizacja umowy w następujących zakresach: 1) chemioterapia – hospitalizacja; 2) chemioterapia – leczenie jednego dnia; 3) chemioterapia w trybie ambulatoryjnym. | 3 | |
| | | | 3.2. Realizacja umowy – co najmniej dwa z następujących zakresów: 1) teleradioterapia; 2) brachyterapia; 3) terapia izotopowa. | 3 | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 5 | |
| 31. Przedmiot postępowania: Ortopedia i traumatologia narządu ruchu/ortopedia i traumatologia narządu ruchu dla dzieci | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu. | 12 | |
| | | | 1.2. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 4 | |
| | | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Artroskop diagnostyczno-terapeutyczny – w miejscu udzielania świadczeń. | 2 | |
| | | 3. Realizacja wybranych świadczeń | 3.1. Świadczeniodawca realizuje świadczenia w ramach umowy na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach. | 4 | |
| | | | 3.2. Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w zakresie endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego. | 3 | |
| | | 4. Pozostałe warunki | 4.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 1 | |
| | | | 4.2. Co najmniej 1 łóżko intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o którym mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania | 2 | |

| | | | | | |
|----------------------------------------------|------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------|
| | | | świadczeń – wpisane w rejestrze. | | |
| | | | 4.3. 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. | 5 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 2 | |
| | | | 1.2. Realizacja umowy w zakresie ortopedii i traumatologii narządu ruchu lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu w poradni przyszpitalnej. | 4 | |
| | | 2. Dostęp do badań i zabiegów | 2.1. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 3 | |
| | | | 2.3. Badania rentgenowskie – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.4. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.5. Badania ultrasonograficzne zgodne z profilem udzielanych świadczeń – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.6. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 5 | |
| | | 3. Kompleksowa realizacja świadczeń onkologicznych | 3.1. Realizacja umowy w następujących zakresach: 1) chemioterapia – hospitalizacja; 2) chemioterapia – leczenie jednego dnia; 3) chemioterapia w trybie ambulatoryjnym. | 3 | |
| | | | 3.2. Realizacja umowy – co najmniej dwa z następujących zakresów: 1) teleradioterapia; 2) brachyterapia; 3) terapia izotopowa. | 2 | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 5 | |
| 32. Przedmiot postępowania: Pediatria | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w | 8 | |

| | | | | | |
|--|--|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| | | | dziedzinie pediatrii lub neonatologii. | | |
| | | | 1.2. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 3 | |
| | | | 1.3. Równoważnik co najmniej 1 etatu – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego. | 3 | |
| | | | 1.4. Równoważnik co najmniej 1 etatu – pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego. | 2 | |
| | | 2. Realizacja wybranych świadczeń | 2.1. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie pierwotnych niedoborów odporności u dzieci (ICD-10 D 80, w tym D 80.0, D 80.1, D 80.3, D 80.4, D 80.5, D 80.6, D 80.8, D 80.9; D 81 w całości; D 82, w tym D 82.0, D 82.1, D 82.3, D 82.8, D 82.9; D 83, w tym D 83.0, D 83.1, D 83.3, D 83.8, D 83.9; D 89). | 2 | |
| | | | 2.2. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie niskorosłych dzieci z somatotropinową niedoczynnością przysadki (ICD-10 E 23). | 2 | |
| | | | 2.3. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie ciężkich, wrodzonych hiperhomocysteinemii (ICD-10 E 72.1). | 2 | |
| | | | 2.4. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie choroby Gauchera (ICD-10 E 75.2). | 2 | |
| | | | 2.5. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie choroby Pompego (ICD-10 E 74.0). | 2 | |
| | | | 2.6. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie choroby Hurler (ICD-10 E 76.0). | 2 | |
| | | | 2.7. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie przewlekłych zakażeń płuc u świadczeniobiorców z mukowiscydozą (ICD-10 E 84). | 2 | |
| | | | 2.8. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie niedokrwistości w przebiegu przewlekłej niewydolności nerek (ICD-10 N 18). | 2 | |
| | | | 2.9. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie | 2 | |

| | | | | | |
|--------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------|
| | | | niskorosłych dzieci z przewlekłą niewydolnością nerek (PNN) (ICD-10 N 18). | | |
| | | | 2.10. Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie wczesnodziecięcej postaci cystynozy nefropatycznej (ICD-10 E.72.0). | 2 | |
| | | 3. Pozostałe warunki | 3.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolotka. | 1 | |
| | | | 3.2. Co najmniej 1 łóżko intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o którym mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 1 | |
| | | | 3.3. 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. | 4 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | 2. Dostęp do badań i zabiegów | 2.1. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.2. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 3 | |
| | | | 2.3. Badania rentgenowskie – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.4. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.5. Badania ultrasonograficzne zgodne z profilem udzielanych świadczeń – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.6. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 5 | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 5 | |
| 33. Przedmiot postępowania: Położnictwo i ginekologia | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |

| | | | | | |
|----|--------|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------------|
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie położnictwa i ginekologii. | 6 | |
| | | | 1.2. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 2 | |
| | | | 1.3. Równoważnik co najmniej 1 etatu – położna specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologicznego. | 2 | |
| | | | 1.4. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia przez lekarza specjalistę w dziedzinie położnictwa i ginekologii lub lekarza ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie położnictwa i ginekologii. | 4 | |
| | | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Aparat USG z opcją kolorowego Dopplera – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Histeroskop diagnostyczno-operacyjny – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.3. Laparoskop – w lokalizacji. | 1 | |
| | | 3. Realizacja wybranych świadczeń | 3.1. Świadczeniodawca realizuje świadczenia w ramach umowy na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach. | 4 | |
| | | 4. Pozostałe warunki | 4.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolotka. | 1 | |
| | | | 4.2. Co najmniej 1 łóżko intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o którym mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 3 | |
| | | | 4.3. Co najmniej 10 łóżek w oddziale położnictwa i ginekologii – wpisanych w rejestrze. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 4.4. Co najmniej 15 łóżek w oddziale położnictwa i ginekologii – wpisanych w rejestrze. | 4 | |
| | | | 4.5. W oddziale jest prowadzone szkolenie specjalizacyjne lekarzy przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń | 4 | |

| | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------|
| | | | objętych przedmiotem postępowania. | | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. Realizacja umowy w zakresie onkologii w poradni przyszpitalnej. | 2 | |
| | | | 1.3. Realizacja umowy w zakresie ginekologii dla dziewcząt w poradni przyszpitalnej. | 2 | |
| | | | 1.4. Realizacja umowy w zakresie położnictwa i ginekologii w poradni przyszpitalnej. | 2 | |
| | | 2. Dostęp do badań i zabiegów | 2.1. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 3 | |
| | | | 2.3. Badania rentgenowskie – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.4. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.5. Badania ultrasonograficzne zgodne z profilem udzielanych świadczeń – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.6. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 5 | |
| 3. Kompleksowa realizacja świadczeń onkologicznych | 3.1. Realizacja umowy w następujących zakresach: 1) chemioterapia – hospitalizacja; 2) chemioterapia – leczenie jednego dnia; 3) chemioterapia w trybie ambulatoryjnym. | 2 | | | |
| | 3.2. Realizacja umowy – co najmniej dwa z następujących zakresów: 1) teleradioterapia; 2) brachyterapia; 3) terapia izotopowa. | 2 | | | |
| III. | Cena | 1.Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 5 | |
| 34. Przedmiot postępowania: Położnictwo i ginekologia (dotyczy świadczeniodawców realizujących wyłącznie świadczenia ginekologiczne) | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie położnictwa i ginekologii. | 8 | |
| | | | 1.2. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 3 | |
| | | | 1.3. Równoważnik co najmniej 1 | 2 | |

| | | | | | |
|-----|---------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| | | | etatu – położna specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologicznego. | | |
| | | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Aparat USG z opcją kolorowego Dopplera – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.2. Histeroskop diagnostyczno-operacyjny – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.3. Laparoskop – w lokalizacji. | 2 | |
| | | 3. Realizacja wybranych świadczeń | 3.1. Świadczeniodawca realizuje świadczenia w ramach umowy na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach. | 4 | |
| | | 4. Pozostałe warunki | 4.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 1 | |
| | | | 4.2. Co najmniej 1 łóżko intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o którym mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 2 | |
| | | | 4.3. 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. | 4 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. 7910 pracownia endoskopii – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.3. Realizacja umowy w zakresie ginekologia dla dziewcząt w poradni przyszpitalnej. | 4 | |
| | | | 1.4. Realizacja umowy w zakresie położnictwa i ginekologii w poradni przyszpitalnej. | 4 | |
| | | 2. Dostęp do badań i zabiegów | 2.1. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 3 | |
| | | | 2.3. Badania rentgenowskie – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.4. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.5. Badania USG zgodne z | 1 | |

| | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------|
| | | | profilem udzielanych świadczeń – w lokalizacji. | | |
| | | | 2.6. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 5 | |
| | | 3. Kompleksowa realizacja świadczeń onkologicznych | 3.1. Realizacja umowy w następujących zakresach: 1) chemioterapia – hospitalizacja; 2) chemioterapia – leczenie jednego dnia; 3) chemioterapia w trybie ambulatoryjnym. | 2 | |
| | | | 3.2. Realizacja umowy – co najmniej dwa z następujących zakresów: 1) teleradioterapia; 2) brachyterapia; 3) terapia izotopowa. | 2 | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 5 | |
| 35. Przedmiot postępowania: Urologia/urologia dla dzieci | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie urologii. | 12 | |
| | | | 1.2. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 5 | |
| | | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Uretroskop – w miejscu udzielania świadczeń. | 1 | |
| | | | 2.2. Aparat USG z opcją kolorowego Dopplera – w miejscu udzielania świadczeń. | 1 | |
| | | 3. Realizacja wybranych świadczeń | 3.1. Świadczeniodawca realizuje świadczenia w ramach umowy na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach. | 5 | |
| | | 4. Pozostałe warunki | 4.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 1 | |
| | | | 4.2. Co najmniej 1 łóżko intensywnej opieki medycznej z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o którym mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego – w miejscu udzielania świadczeń – wpisane w rejestrze. | 2 | |
| | | | 4.3. W oddziale jest prowadzone szkolenie specjalistyczne | 5 | |

| | | | | | |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--|
| | | | lekarzy przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania. | | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie/ gabinety | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 2 | |
| | | | 1.2. Realizacja umowy w zakresie urologii lub urologii dziecięcej w poradni przyszpitalnej. | 4 | |
| | | 2. Dostęp do badań i zabiegów | 2.1. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji. | 3 | |
| | | | 2.3. Badania rentgenowskie – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.4. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.5. Badania ultrasonograficzne zgodne z profilem udzielanych świadczeń – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.6. Badania histopatologiczne śródoperacyjne – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.7. Leczenie nerkozastępcze – zapewnienie dostępu. | 1 | |
| | | | 2.8. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 5 | |
| 3. Kompleksowa realizacja świadczeń onkologicznych | 3.1. Realizacja umowy w następujących zakresach: 1) chemioterapia – hospitalizacja; 2) chemioterapia – leczenie jednego dnia; 3) chemioterapia w trybie ambulatoryjnym. | 2 | | | |
| | 3.2. Realizacja umowy – co najmniej dwa z następujących zakresów: 1) teleradioterapia; 2) brachyterapia; 3) terapia izotopowa. | 2 | | | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 5 | |

Tabela nr 4 – LECZENIE SZPITALNE – HOSPITALIZACJA PLANOWA – CZĘŚĆ WSPÓLNA

I. Jakość - kontrola zakażeń szpitalnych i polityki antybiotykowej – hospitalizacja. Maksymalna suma punktów: 5

| 1 | 2 | 3 | 4 |
|-----|------------------|----------------|-------|
| Lp. | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |

| | | | |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------------------------|
| 1. | Udział nie rzadziej niż raz na 24 miesiące w zewnętrznych badaniach wielośrodkowych monitorowania zakażeń, zgodnie z metodologią opracowaną przez Europejskie Centrum Zapobiegania i Kontroli Chorób (ECDC), poświadczony przez jednostkę koordynującą. | 0,15 | |
| 2. | Przewodniczący zespołu kontroli zakażeń szpitalnych – lekarz specjalista w dziedzinie: mikrobiologii lekarskiej lub chorób zakaźnych lub epidemiologii uczestniczący co najmniej dwa razy do roku w szkoleniach zewnętrznych związanych z profilaktyką zakażeń szpitalnych i racjonalną antybiotykoterapią. | 0,15 | |
| 3. | Przewodniczący zespołu kontroli zakażeń szpitalnych jest zatrudniony do pełnienia tej funkcji w szpitalu na podstawie odrębnej umowy z określonymi zadaniami i uprawnieniami. | 0,2 | |
| 4. | Pielęgniarka lub położna – specjalista w dziedzinie epidemiologii lub higieny i epidemiologii – równoważnik co najmniej 1 etatu przeliczeniowego na 200 łóżek, wyodrębniony do realizacji zadań zespołu kontroli zakażeń szpitalnych. | 0,25 | |
| 5. | Sporządzenie przez zespół kontroli zakażeń szpitalnych nie rzadziej niż raz na 12 miesięcy analizy mikrobiologicznej oddziałów w postaci raportu obejmującego rozpoznanie specyficznych dla szpitala problemów lekooporności, plan wdrożenia działań zapobiegawczych oraz ocenę podjętych działań. | 0,25 | |
| 6. | Sporządzenie przez zespół kontroli zakażeń szpitalnych w ciągu ostatnich 24 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, analiz, o których mowa w lp. 5. | 0,25 | |
| 7. | Wdrożenie programu higieny rąk w oparciu o wielomodułowe zalecenia Światowej Organizacji Zdrowia (WHO). | 0,25 | |
| 8. | Realizacja w ciągu ostatnich 24 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, programu, o którym mowa w lp. 7. | 0,25 | |
| 9. | Szpital opracował wskazania do izolacji chorych według rodzaju stwierdzonego drobnoustroju lub obrazu klinicznego wskazującego na chorobę zakaźną lub zakażenie, które wymagają izolacji chorego, oraz dokumentuje ich przestrzeganie. | 0,5 | |
| 10. | Szpital posiada własną standardową procedurę postępowania w zakresie antybiotykowej profilaktyki okołoooperacyjnej, wynikającą z zaleceń towarzystw naukowych, oraz nie rzadziej niż raz do roku dokumentuje jej przestrzeganie w szczególności w zakresie czasu podawania leków. | 0,2 | |
| 11. | Udokumentowane wdrożenie aktualizowanego co najmniej raz na dwa lata programu polityki antybiotykowej w oparciu o rekomendacje Narodowego Programu Ochrony Antybiotyków. | 0,35 | |
| 12. | Zapewnienie konsultanta do spraw antybiotykoterapii – lekarz specjalista w dziedzinie: mikrobiologii lekarskiej lub chorób zakaźnych, lub farmakologii klinicznej. | 0,55 | |
| 13. | Udokumentowane wdrożenie, weryfikowanego nie rzadziej niż raz do roku, planu zmniejszania ryzyka wystąpienia zakażenia szpitalnego w oparciu o analizę: 1) czynników ryzyka związanych z przyjęciem świadczeniobiorcy zakażonego lub kolonizowanego niebezpiecznymi drobnoustrojami w ujęciu epidemiologicznym; 2) czynników ryzyka identyfikowanych w procesie monitorowania zakażeń szpitalnych lub prowadzenia kontroli wewnętrznych, 3) czynników ryzyka związanych z wykonywaniem procedur szczególnie narażających na wystąpienie zakażenia szpitalnego. | 0,4 | |
| 14. | W szpitalu monitorowanie zakażeń jest prowadzone w sposób czynny – bieżący – przez zespół kontroli zakażeń szpitalnych. Udokumentowana coroczna ocena monitorowania zakażeń obejmuje w szczególności: 1) weryfikację priorytetów monitorowania zakażeń; 2) analizę wyników monitorowania, opracowywanie wniosków i wdrażanie na ich podstawie działań; 3) ocenę wiarygodności uzyskanych danych. | 0,45 | |
| 15. | Udokumentowane obowiązkowe wstępne przeszkolenie pracowników działalności podstawowej z zakresu profilaktyki zakażeń szpitalnych. | 0,15 | |
| 16. | Udokumentowany udział pracowników działalności podstawowej w szkoleniu z zakresu profilaktyki zakażeń szpitalnych, przeprowadzanym przez przedstawicieli zespołu kontroli zakażeń nie rzadziej niż raz w roku. | 0,15 | |
| 17. | 7120 Pracownia diagnostyki mikrobiologicznej – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego – w lokalizacji. | 0,5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| 18. | 7120 Pracownia diagnostyki mikrobiologicznej – wpis w rejestrze część VIII kodu | 0,25 | |

| | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------|
| | resortowego. | | |
| 19. | Pracownia diagnostyki mikrobiologicznej – w lokalizacji. | 0,25 | |
| II. Jakość - wyniki kontroli i inne nieprawidłowości. Maksymalna suma punktów ujemnych: 17,5 | | | |
| 1 | 2 | 3 | |
| Lp. | Oceniany warunek | Liczba punktów ujemnych | Uwagi |
| 1. | Udzielenie świadczeń przez osoby o kwalifikacjach niższych niż wykazane w ofercie. | 1 | |
| 2. | Udzielenie świadczeń w sposób i w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w umowie – tylko na podstawie kontroli. | 1 | |
| 3. | Brak sprzętu i wyposażenia wykazanego w umowie – tylko na podstawie kontroli. | 1 | |
| 4. | Obciążenie świadczeniobiorców kosztami leków lub wyrobów medycznych lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego w przypadkach, o których mowa w art. 35 ustawy o świadczeniach. | 1 | |
| 5. | Pobieranie nienależnych opłat od świadczeniobiorców za świadczenia będące przedmiotem umowy. | 1 | |
| 6. | Niezasadne ordynowanie leków lub wyrobów medycznych lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego – tylko na podstawie kontroli. | 1 | |
| 7. | Udzielanie świadczeń w miejscach udzielenia świadczeń nieobjętych umową. | 2,5 | |
| 8. | Przedstawienie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których dokonano płatności nienależnych środków finansowych lub nieprawidłowe kwalifikowanie udzielonych świadczeń – tylko na podstawie kontroli. | 2,5 | |
| 9. | Niewykonanie w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych. | 1 | |
| 10. | Stwierdzenie naruszeń, które zostały stwierdzone w poprzednich kontrolach. | 1 | |
| 11. | Brak aktualnego przeglądu serwisowego sprzętu i aparatury medycznej do wykonania świadczenia – tylko na podstawie kontroli. | 1 | |
| 12. | Co najmniej 10% świadczeń po raz pierwszy przekazanych do rozliczenia po upływie ostatniego okresu rozliczeniowego. | 0,5 | |
| 13. | Nieprzekazanie wymaganych informacji o prowadzonych listach oczekujących na udzielenie świadczeń, co najmniej za dwa okresy sprawozdawcze (miesięczne) w okresie 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty. | 1,5 | |
| 14. | Nieprzekazanie wymaganych informacji o pierwszym wolnym terminie udzielenia świadczenia, co najmniej za cztery okresy sprawozdawcze (tygodniowe) w okresie 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty lub przekazanie informacji niezgodnych ze stanem faktycznym. | 1,5 | |
| III. Jakość – pozostałe warunki. Maksymalna suma punktów: 17 | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Lp. | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| 1. | Świadczeniodawca prowadzi historię choroby w postaci elektronicznej, w sposób, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ustawy o prawach pacjenta, oraz wystawia recepty i skierowania co najmniej przez nanoszenie danych za pomocą wydruku. | 5 | |
| 2. | Zautomatyzowany system mycia i dezynfekcji łóżek weryfikowalny wydrukiem. | 1 | |
| 3. | Zgodność specjalności komórki organizacyjnej VIII części kodu resortowego z przedmiotem postępowania. | 1 | |
| 4. | Zewnętrzna ocena – systemy zarządzania – certyfikat ISO 9001 systemu zarządzania jakością. | 1 | |
| 5. | Zewnętrzna ocena – systemy zarządzania – certyfikat ISO 27001 systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji. | 1 | |
| 6. | Certyfikat akredytacyjny przyznany zgodnie z ustawą o akredytacji, na dzień rozpoczęcia obowiązywania umowy. | 8 | |
| IV. Dostępność. Maksymalna suma punktów: 11 | | | |

| 1 | 2 | 3 | 4 |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------|
| Lp. | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| 1. | Co najmniej jedno z pomieszczeń higieniczno-sanitarnych ogólnodostępnych w oddziale szpitalnym przystosowane dla osób niepełnosprawnych. | 2 | |
| 2. | 7100 Pracownia diagnostyki laboratoryjnej – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego, prowadząca szkolenie specjalizacyjne dla diagnostów laboratoryjnych przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego – całodobowo w lokalizacji. | 5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| 3. | 7100 Pracownia diagnostyki laboratoryjnej – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego – całodobowo w lokalizacji. | 2 | |
| 4. | Całodobowe laboratorium – w lokalizacji. | 1 | |
| 5. | Zapewnienie co najmniej 1 łóżka o zwiększonej nośności co najmniej 250 kg – w lokalizacji. | 1,5 | |
| 6. | Zapewnienie dostępu do aparatury medycznej dla świadczeniobiorców z otyłością: 1) rezonans magnetyczny o nośności co najmniej 250 kg lub 2) tomograf komputerowy o nośności co najmniej 260 kg. | 2,5 | |
| V. Ciągłość. Maksymalna suma punktów: 5 | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Lp. | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| 1. | W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie. | 1 | |
| 2. | W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie nieprzerwanie od 5 lat. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| 3. | W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie nieprzerwanie od 10 lat. | 4 | |
| VI. Inne. Maksymalna suma punktów: 1 | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Lp. | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| 1. | Współpraca z Agencją – świadczeniodawca przekazywał w terminie dane, o których mowa w art. 31lc ust. 2 ustawy o świadczeniach, w zakresie świadczeń objętych przedmiotem postępowania – dotyczy okresu po dniu 22 lipca 2017 r. | 1 | |
| 2. | Brak ważnej pozytywnej opinii, o której mowa w art. 95d ust. 1 pkt 1 ustawy o świadczeniach – dotyczy podmiotu leczniczego lub jednostek lub komórek organizacyjnych zakładu leczniczego lub jednostek lub komórek organizacyjnych utworzonych po dniu 29 czerwca 2016 r., lub inwestycji wszczętej po tym dniu, przy pomocy których mają być udzielane świadczenia opieki zdrowotnej objęte przedmiotem postępowania. | -8 | |

Tabela nr 5 – LECZENIE SZPITALNE – LECZENIE JEDNEGO DNIA**1 Przedmiot postępowania: Zespół opieki dziennej:**

- Alergologia/alergologia dla dzieci
- Angiologia
- Choroby płuc/choroby płuc dla dzieci
- Choroby wewnętrzne
- Dermatologia i wenerologia/dermatologia i wenerologia dla dzieci
- Diabetologia/diabetologia dla dzieci
- Endokrynologia/endokrynologia dla dzieci
- Gastroenterologia/gastroenterologia dla dzieci
- Geriatria
- Neurologia/neurologia dla dzieci
- Pediatria
- Reumatologia/reumatologia dla dzieci

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|-----|---------|-----------|------------------|--------|-------|
| Lp. | Kryter- | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba | Uwagi |

| | ium | | | punktów | |
|----|--------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--|
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie odpowiedniej do zakresu udzielanych świadczeń. | 11 | |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii. | 7 | |
| | | | 1.3. Pielęgniarka – równoważnik co najmniej 1 etatu. | 4 | |
| | | | 1.4. Równoważnik co najmniej 1 etatu – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki. | 6 | |
| | | | 1.5. Pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w zakresie anestezjologii i intensywnej opieki. | 4 | |
| | | 2. Zewnętrzna ocena – systemy zarządzania | 2.1. Certyfikat ISO 9001 systemu zarządzania jakością. | 2 | |
| | | | 2.2. Certyfikat ISO 27001 systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji. | 1 | |
| | | 3. Zewnętrzna ocena – akredytacja Ministra Zdrowia | 3.1. Certyfikat akredytacyjny przyznany zgodnie z ustawą o akredytacji, na dzień rozpoczęcia obowiązywania umowy. | 8 | |
| | | 4. Wyniki kontroli | 4.1. Udzielenie świadczeń przez osoby wykonujące zawód medyczny o kwalifikacjach niższych niż wykazane w umowie lub udzielanie świadczeń w sposób i w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w umowie, lub brak sprzętu i wyposażenia wykazanego w umowie, w tym brak atestów lub przeglądów – tylko na podstawie kontroli. | -1 | |
| | | | 4.2. Obciążenie świadczeniobiorców kosztami leków, wyrobów medycznych lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego w przypadkach, o których mowa w art. 35 ustawy o świadczeniach. | -1 | |
| | | | 4.3. Pobieranie nienależnych opłat od świadczeniobiorców za świadczenia będące przedmiotem umowy. | -1 | |
| | | | 4.4. Niezasadne ordynowanie leków lub wyrobów medycznych lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego – tylko na podstawie kontroli. | -1 | |
| | | | 4.5. Udzielanie świadczeń w miejscach udzielania świadczeń nieobjętych umową. | -3 | |
| | | | 4.6. Przedstawienie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których dokonano płatności nienależnych środków finansowych, lub nieprawidłowe kwalifikowanie udzielonych świadczeń – tylko na podstawie kontroli. | -3 | |

| | | | | | |
|------|------------|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------|
| | | | 4.7. Niewykonanie w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych. | -1 | |
| | | | 4.8. Stwierdzenie naruszeń, które zostały stwierdzone w poprzednich kontrolach. | -1 | |
| | | | 4.9. Brak aktualnego przeglądu serwisowego sprzętu i aparatury medycznej do wykonania świadczenia – tylko na podstawie kontroli. | -1 | |
| | | | 4.10. Co najmniej 10% świadczeń po raz pierwszy przekazanych do rozliczenia po upływie ostatniego okresu rozliczeniowego. | -1 | |
| | | | 4.11. Nieprzekazanie wymaganych informacji o prowadzonych listach oczekujących na udzielenie świadczeń, co najmniej za dwa okresy sprawozdawcze (miesięczne) w okresie 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty. | -3 | |
| | | | 4.12. Nieprzekazanie wymaganych informacji o pierwszym wolnym terminie udzielenia świadczenia, co najmniej za cztery okresy sprawozdawcze (tygodniowe) w okresie 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty lub przekazanie informacji niezgodnych ze stanem faktycznym. | -3 | |
| | | 5. Pozostałe warunki | 5.1. Zautomatyzowany system mycia i dezynfekcji łóżek weryfikowalny wydrukiem. | 2 | |
| | | | 5.2. Świadczeniodawca prowadzi historię choroby w postaci elektronicznej, w sposób, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ustawy o prawach pacjenta, oraz wystawia recepty i skierowania co najmniej przez nanoszenie danych za pomocą wydruku. | 5 | |
| II. | Dostępność | 1. Dostępność | 1.1. Co najmniej jedno z pomieszczeń higieniczno-sanitarnych ogólnodostępnych w oddziale szpitalnym przystosowane dla osób niepełnosprawnych. | 4 | |
| | | | 1.2. Całodobowe laboratorium – w lokalizacji. | 5 | |
| | | 2. Harmonogram czasu pracy | 2.1. Dostępność miejsca udzielania świadczeń powyżej 15 godzin do 25 godzin włącznie tygodniowo. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.2. Dostępność miejsca udzielania świadczeń powyżej 25 godzin do 35 godzin włącznie tygodniowo. | 3 | |
| | | | 2.3. Dostępność miejsca udzielania świadczeń powyżej 35 godzin tygodniowo. | 4 | |
| III. | Ciągłość | 1. Ciągłość | 1.1. W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie. | 1 | |

| | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| | | | 1.2. W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie nieprzerwanie od 5 lat. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.3. W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie nieprzerwanie od 10 lat. | 3 | |
| IV. | Kompleksowość | 1. Dostęp do badań i zabiegów | 1.1. Neurologia – kompleksowa diagnostyka zaburzeń pamięci (lekarz specjalista w dziedzinie neurologii, psycholog, lekarz psychiatra - zapewnienie równoważnika co najmniej ¼ etatu każdy). | 7 | |
| | | | 1.2. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 5 | |
| V. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 20 | |
| VI. | Inne | 1. Współpraca z Agencją | 1.1. Świadczeniodawca przekazywał w terminie dane, o których mowa w art. 31lc ust. 2 ustawy o świadczeniach, w zakresie świadczeń objętych przedmiotem postępowania – dotyczy okresu po dniu 22 lipca 2017 r. | 1 | |
| | | 2. Opinia wojewody albo ministra właściwego do spraw zdrowia | 2.1. Brak ważnej pozytywnej opinii, o której mowa w art. 95d ust. 1 pkt 1 ustawy o świadczeniach – dotyczy podmiotu leczniczego lub jednostek lub komórek organizacyjnych zakładu leczniczego podmiotu leczniczego utworzonych po dniu 29 czerwca 2016 r., lub inwestycji wszczętej po tym dniu, przy pomocy których mają być udzielane świadczenia opieki zdrowotnej objęte przedmiotem postępowania. | -8 | |
| 2. Przedmiot postępowania: Zespół chirurgii jednego dnia – chirurgia naczyniowa | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie odpowiedniej do zakresu udzielanych świadczeń. | 9 | |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii. | 7 | |
| | | | 1.3. Pielęgniarka – równoważnik co najmniej 1 etatu. | 2 | |
| | | | 1.4. Równoważnik co najmniej 1 etatu – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki. | 4 | |
| | | | 1.5. Pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w zakresie anestezjologii i intensywnej opieki. | 3 | |

| | | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|
| | | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Stanowisko znieczulenia ogólnego wyposażone w sprzęt do inwazyjnego pomiaru ciśnienia krwi. | 1 | | |
| | | | 2.2. Aparat RTG naczyniowy – w lokalizacji. | 3 | | |
| | | 3. Zewnętrzna ocena – systemy zarządzania | 3.1. Certyfikat ISO 9001 systemu zarządzania jakością. | 2 | | |
| | | | 3.2. Certyfikat ISO 27001 systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji. | 1 | | |
| | | 4. Zewnętrzna ocena – akredytacja Ministra Zdrowia | 4.1. Certyfikat akredytacyjny przyznany zgodnie z ustawą o akredytacji, na dzień rozpoczęcia obowiązywania umowy. | 8 | | |
| | | 5. Wyniki kontroli | Wyniki kontroli | 5.1. Udzielenie świadczeń przez osoby wykonujące zawód medyczny o kwalifikacjach niższych niż wykazane w umowie, lub udzielanie świadczeń w sposób i w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w umowie lub brak sprzętu i wyposażenia wykazanego w umowie w tym brak atestów lub przeglądów – tylko na podstawie kontroli. | -1 | |
| | | | | 5.2. Obciążenie świadczeniobiorców kosztami leków, wyrobów medycznych lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego w przypadkach, o których mowa w art. 35 ustawy o świadczeniach. | -1 | |
| | | | | 5.3. Pobieranie nienależnych opłat od świadczeniobiorców za świadczenia będące przedmiotem umowy. | -1 | |
| | | | | 5.4. Niezasadne ordynowanie leków, wyrobów medycznych lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego – tylko na podstawie kontroli. | -1 | |
| | | | | 5.5. Udzielanie świadczeń w miejscach udzielania świadczeń nieobjętych umową. | -3 | |
| | | | | 5.6. Przedstawienie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których dokonano płatności nienależnych środków finansowych, lub nieprawidłowe kwalifikowanie udzielonych świadczeń – tylko na podstawie kontroli. | -3 | |
| 5.7. Niewykonanie w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych. | -1 | | | | | |
| 5.8. Stwierdzenie naruszeń, które zostały stwierdzone w poprzednich kontrolach. | -1 | | | | | |
| 5.9. Brak aktualnego przeglądu serwisowego sprzętu i aparatury medycznej do wykonania świadczenia – tylko na podstawie kontroli. | -1 | | | | | |
| 5.10. Co najmniej 10% świadczeń po raz pierwszy przekazanych do rozliczenia po upływie ostatniego okresu rozliczeniowego. | -1 | | | | | |
| 5.11. Nieprzekazanie wymaganych informacji | -3 | | | | | |

| | | | | | |
|------|---------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------|
| | | | o prowadzonych listach oczekujących na udzielenie świadczeń, co najmniej za dwa okresy sprawozdawcze (miesięczne) w okresie 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty. | | |
| | | | 5.12. Nieprzekazanie wymaganych informacji o pierwszym wolnym terminie udzielenia świadczenia, co najmniej za cztery okresy sprawozdawcze (tygodniowe) w okresie 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty lub przekazanie informacji niezgodnych ze stanem faktycznym. | -3 | |
| | | 6. Pozostałe warunki | 6.1. Zautomatyzowany system mycia i dezynfekcji łóżek weryfikowalny wydrukiem. | 2 | |
| | | | 6.2. Świadczeniodawca prowadzi historię choroby w postaci elektronicznej, w sposób, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ustawy o prawach pacjenta, oraz wystawia recepty i skierowania co najmniej przez nanoszenie danych za pomocą wydruku. | 5 | |
| II. | Dostępność | 1. Dostępność | 1.1. Co najmniej jedno z pomieszczeń higieniczno-sanitarnych ogólnodostępnych w oddziale szpitalnym przystosowane dla osób niepełnosprawnych. | 3 | |
| | | | 1.2. Całodobowe laboratorium – w lokalizacji. | 5 | |
| | | 2. Harmonogram czasu pracy | 2.1. Dostępność miejsca udzielania świadczeń powyżej 15 godzin do 25 godzin włącznie tygodniowo. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.2. Dostępność miejsca udzielania świadczeń powyżej 25 godzin do 35 godzin włącznie tygodniowo. | 2 | |
| | | | 2.3. Dostępność miejsca udzielania świadczeń powyżej 35 godzin tygodniowo. | 3 | |
| III. | Kompleksowość | 1. Kompleksowość – poradnie/ oddziały/ pracownie | 1.1. Realizacja umowy w zakresie chirurgia naczyniowa w poradni przyszpitalnej. | 11 | |
| | | 2. Dostęp do badań i zabiegów | 2.1. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 5 | |
| IV. | Ciągłość | 1. Ciągłość | 1.1. W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie. | 1 | |
| | | | 1.2. W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie nieprzerwanie od 5 lat. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.3. W dniu złożenia oferty oferent realizuje | 4 | |

| | | | | | |
|-----|------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--|
| | | | na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie nieprzerwanie od 10 lat. | | |
| V. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 20 | |
| VI. | Inne | 1. Współpraca z Agencją | 1.1. Świadczeniodawca przekazywał w terminie dane, o których mowa w art. 31lc ust. 2 ustawy o świadczeniach, w zakresie świadczeń objętych przedmiotem postępowania – dotyczy okresu po dniu 22 lipca 2017 r. | 1 | |
| | | 2. Opinia wojewody albo ministra właściwego do spraw zdrowia | 2.1. Brak ważnej pozytywnej opinii, o której mowa w art. 95d ust. 1 pkt 1 ustawy o świadczeniach – dotyczy podmiotu leczniczego lub jednostek lub komórek organizacyjnych zakładu leczniczego podmiotu leczniczego utworzonych po dniu 29 czerwca 2016 r., lub inwestycji wszczętej po tym dniu, przy pomocy których mają być udzielane świadczenia opieki zdrowotnej objęte przedmiotem postępowania. | -8 | |

3. Przedmiot postępowania: Zespół chirurgii jednego dnia: – Chirurgia szczękowo-twarzowa/Chirurgia szczękowo-twarzowa dla dzieci

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|-----|-----------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------|
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie odpowiedniej do zakresu udzielanych świadczeń. | 10 | |
| | | | 1.2 Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii. | 7 | |
| | | | 1.3. Pielęgniarka – równoważnik co najmniej 1 etatu. | 2 | |
| | | | 1.4. Równoważnik co najmniej 1 etatu – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki. | 4 | |
| | | | 1.5. Pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w zakresie anestezjologii i intensywnej opieki. | 3 | |
| | | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Stanowisko znieczulenia ogólnego wyposażone w sprzęt do inwazyjnego pomiaru ciśnienia krwi. | 1 | |
| | | | 2.2. Dermatometr – w lokalizacji. | 2 | |
| | | 3. Zewnętrzna ocena – systemy zarządzania | 3.1. Certyfikat ISO 9001 systemu zarządzania jakością. | 2 | |
| | | | 3.2. Certyfikat ISO 27001 systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji. | 1 | |
| | | 4. Zewnętrzna ocena – akredytacja Ministra Zdrowia | 4.1. Certyfikat akredytacyjny przyznany zgodnie z ustawą o akredytacji, na dzień rozpoczęcia obowiązywania umowy. | 8 | |

| | | | | | |
|--|--|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|
| | | 5. Wyniki kontroli | 5.1. Udzielenie świadczeń przez osoby wykonujące zawód medyczny o kwalifikacjach niższych niż wykazane w umowie, lub udzielanie świadczeń w sposób i w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w umowie lub brak sprzętu i wyposażenia wykazanego w umowie w tym brak atestów lub przeglądów – tylko na podstawie kontroli. | -1 | |
| | | | 5.2. Obciążenie świadczeniobiorców kosztami leków, wyrobów medycznych lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego w przypadkach, o których mowa w art. 35 ustawy o świadczeniach. | -1 | |
| | | | 5.3. Pobieranie nienależnych opłat od świadczeniobiorców za świadczenia będące przedmiotem umowy. | -1 | |
| | | | 5.4. Niezasadne ordynowanie leków, wyrobów medycznych lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego – tylko na podstawie kontroli. | -1 | |
| | | | 5.5. Udzielanie świadczeń w miejscach udzielania świadczeń nieobjętych umową. | -3 | |
| | | | 5.6. Przedstawienie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których dokonano płatności nienależnych środków finansowych lub nieprawidłowe kwalifikowanie udzielonych świadczeń – tylko na podstawie kontroli. | -3 | |
| | | | 5.7. Niewykonanie w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych. | -1 | |
| | | | 5.8. Stwierdzenie naruszeń, które zostały stwierdzone w poprzednich kontrolach. | -1 | |
| | | | 5.9. Brak aktualnego przeglądu serwisowego sprzętu i aparatury medycznej do wykonania świadczenia – tylko na podstawie kontroli. | -1 | |
| | | | 5.10. Co najmniej 10% świadczeń po raz pierwszy przekazanych do rozliczenia po upływie ostatniego okresu rozliczeniowego. | -1 | |
| | | | 5.11. Nieprzekazanie wymaganych informacji o prowadzonych listach oczekujących na udzielenie świadczeń, co najmniej za dwa okresy sprawozdawcze (miesięczne) w okresie 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty. | -3 | |
| | | | 5.12. Nieprzekazanie wymaganych informacji o pierwszym wolnym terminie udzielenia świadczenia, co najmniej za cztery okresy sprawozdawcze (tygodniowe) w okresie 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin | -3 | |

| | | | | | |
|------|---------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------|
| | | | złożenia oferty lub przekazanie informacji niezgodnych ze stanem faktycznym. | | |
| | | 6. Pozostałe warunki | 6.1. Zautomatyzowany system mycia i dezynfekcji łóżek weryfikowalny wydrukiem. | 2 | |
| | | | 6.2. Świadczeniodawca prowadzi historię choroby w postaci elektronicznej, w sposób, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ustawy o prawach pacjenta, oraz wystawia recepty i skierowania co najmniej przez nanoszenie danych za pomocą wydruku. | 5 | |
| II. | Dostępność | 1. Dostępność | 1.1. Co najmniej jedno z pomieszczeń higieniczno-sanitarnych ogólnodostępnych w oddziale szpitalnym przystosowane dla osób niepełnosprawnych. | 4 | |
| | | | 1.2. Całodobowe laboratorium – w lokalizacji. | 5 | |
| | | 2. Harmonogram czasu pracy | 2.1. Dostępność miejsca udzielania świadczeń powyżej 15 godzin do 25 godzin włącznie tygodniowo. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.2. Dostępność miejsca udzielania świadczeń powyżej 25 godzin do 35 godzin włącznie tygodniowo. | 2 | |
| | | | 2.3. Dostępność miejsca udzielania świadczeń powyżej 35 godzin tygodniowo. | 3 | |
| III. | Kompleksowość | 1. Kompleksowość – poradnie/ oddziały/ pracownie | 1.1. Realizacja umowy w zakresie chirurgia szczękowo-twarzowa w poradni przyszpitalnej. | 11 | |
| | | 2. Dostęp do badań i zabiegów | 2.1. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 5 | |
| IV. | Ciągłość | 1. Ciągłość | 1.1. W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie. | 1 | |
| | | | 1.2. W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie nieprzerwanie od 5 lat. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.3. W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie nieprzerwanie od 10 lat. | 3 | |
| V. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 20 | |
| VI. | Inne | 1. Współpraca z Agencją | 1.1. Świadczeniodawca przekazywał w terminie dane, o których mowa w art. 31lc ust. 2 ustawy o świadczeniach, w | 1 | |

| | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------|
| | | | zakresie świadczeń objętych przedmiotem postępowania – dotyczy okresu po dniu 22 lipca 2017 r. | | |
| | | 2. Opinia wojewody albo ministra właściwego do spraw zdrowia | 2.1. Brak ważnej pozytywnej opinii, o której mowa w art. 95d ust. 1 pkt 1 ustawy o świadczeniach – dotyczy podmiotu leczniczego lub jednostek lub komórek organizacyjnych zakładu leczniczego podmiotu leczniczego utworzonych po dniu 29 czerwca 2016 r., lub inwestycji wszczętej po tym dniu, przy pomocy których mają być udzielane świadczenia opieki zdrowotnej objęte przedmiotem postępowania. | -8 | |
| 4. Przedmiot postępowania: Zespół chirurgii jednego dnia – ginekologia | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie odpowiedniej do zakresu udzielanych świadczeń. | 10 | |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii. | 6 | |
| | | | 1.3. Pielęgniarka – równoważnik co najmniej 1 etatu. | 3 | |
| | | | 1.4. Równoważnik co najmniej 1 etatu – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki. | 5 | |
| | | | 1.5. Pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w zakresie anestezjologii i intensywnej opieki. | 3 | |
| | | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Stanowisko znieczulenia ogólnego wyposażone w sprzęt do inwazyjnego pomiaru ciśnienia krwi. | 1 | |
| | | 3. Zewnętrzna ocena – systemy zarządzania | 3.1. Certyfikat ISO 9001 systemu zarządzania jakością. | 2 | |
| | | | 3.2. Certyfikat ISO 27001 systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji. | 1 | |
| | | 4. Zewnętrzna ocena – akredytacja Ministra Zdrowia | 4.1. Certyfikat akredytacyjny przyznany zgodnie z ustawą o akredytacji, na dzień rozpoczęcia obowiązywania umowy. | 8 | |
| | | 5. Wyniki kontroli | 5.1. Udzielenie świadczeń przez osoby wykonujące zawód medyczny o kwalifikacjach niższych niż wykazane w umowie, lub udzielanie świadczeń w sposób i w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w umowie lub brak sprzętu i wyposażenia wykazanego w umowie w tym brak atestów lub przeglądów – tylko na podstawie kontroli. | -1 | |
| | | | 5.2. Obciążenie świadczeniobiorców kosztami leków, wyrobów medycznych lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego w | -1 | |

| | | | | | |
|--|--|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|
| | | | przypadkach, o których mowa w art. 35 ustawy o świadczeniach. | | |
| | | | 5.3. Pobieranie nienależnych opłat od świadczeniobiorców za świadczenia będące przedmiotem umowy. | -1 | |
| | | | 5.4. Niezasadne ordynowanie leków, wyrobów medycznych lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego – tylko na podstawie kontroli. | -1 | |
| | | | 5.5. Udzielanie świadczeń w miejscach udzielania świadczeń nieobjętych umową. | -3 | |
| | | | 5.6. Przedstawienie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których dokonano płatności nienależnych środków finansowych, lub nieprawidłowe kwalifikowanie udzielonych świadczeń – tylko na podstawie kontroli. | -3 | |
| | | | 5.7. Niewykonanie w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych. | -1 | |
| | | | 5.8. Stwierdzenie naruszeń, które zostały stwierdzone w poprzednich kontrolach. | -1 | |
| | | | 5.9. Brak aktualnego przeglądu serwisowego sprzętu i aparatury medycznej do wykonania świadczenia – tylko na podstawie kontroli. | -1 | |
| | | | 5.10. Co najmniej 10% świadczeń po raz pierwszy przekazanych do rozliczenia po upływie ostatniego okresu rozliczeniowego. | -1 | |
| | | | 5.11. Nieprzekazanie wymaganych informacji o prowadzonych listach oczekujących na udzielenie świadczeń, co najmniej za dwa okresy sprawozdawcze (miesięczne) w okresie 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty. | -3 | |
| | | | 5.12. Nieprzekazanie wymaganych informacji o pierwszym wolnym terminie udzielenia świadczenia, co najmniej za cztery okresy sprawozdawcze (tygodniowe) w okresie 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty lub przekazanie informacji niezgodnych ze stanem faktycznym. | -3 | |
| | | 6. Pozostałe warunki | 6.1. Zautomatyzowany system mycia i dezynfekcji łóżek weryfikowalny wydrukiem. | 2 | |
| | | | 6.2. Świadczeniodawca prowadzi historię choroby w postaci elektronicznej, w sposób, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ustawy o prawach pacjenta, oraz wystawia recepty i skierowania co najmniej przez nanoszenie danych za pomocą wydruku. | 5 | |

| | | | | | |
|------|---------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------|
| | | | | | |
| II. | Dostępność | 1. Dostępność | 1.1. Co najmniej jedno z pomieszczeń higieniczno-sanitarnych ogólnodostępnych w oddziale szpitalnym przystosowane dla osób niepełnosprawnych. | 3 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Całodobowe laboratorium – w lokalizacji. | 5 | |
| | | 2. Harmonogram czasu pracy | 2.1. Dostępność miejsca udzielania świadczeń powyżej 15 godzin do 25 godzin włącznie tygodniowo. | 1 | |
| | | | 2.2. Dostępność miejsca udzielania świadczeń powyżej 25 godzin do 35 godzin włącznie tygodniowo. | 2 | |
| | | | 2.3. Dostępność miejsca udzielania świadczeń powyżej 35 godzin tygodniowo. | 3 | |
| III. | Kompleksowość | 1. Kompleksowość – poradnie/ oddziały/ pracownie | 1.1. Realizacja umowy w zakresie onkologii w poradni przyszpitalnej. | 3 | |
| | | | 1.2. Realizacja umowy w zakresie ginekologii dla dziewcząt w poradni przyszpitalnej. | 5 | |
| | | | 1.3. Realizacja umowy w zakresie położnictwa i ginekologii w poradni przyszpitalnej. | 5 | |
| | | 2. Dostęp do badań i zabiegów | 2.1. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 5 | |
| IV. | Ciągłość | 1. Ciągłość | 1.1. W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie. | 1 | |
| | | | 1.2. W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie nieprzerwanie od 5 lat. | 2 | |
| | | | 1.3. W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie nieprzerwanie od 10 lat. | 3 | |
| V. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 20 | |
| VI. | Inne | 1. Współpraca z Agencją | 1.1. Świadczeniodawca przekazywał w terminie dane, o których mowa w art. 31lc ust. 2 ustawy o świadczeniach, w zakresie świadczeń objętych przedmiotem postępowania – dotyczy okresu po dniu 22 lipca 2017 r. | 1 | |
| | | 2. Opinia | 2.1. Brak ważnej pozytywnej opinii, o której | -8 | |

| | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------|
| | | wojewody albo ministra właściwego do spraw zdrowia | mowa w art. 95d ust. 1 pkt 1 ustawy o świadczeniach – dotyczy podmiotu leczniczego lub jednostek lub komórek organizacyjnych zakładu leczniczego podmiotu leczniczego utworzonych po dniu 29 czerwca 2016 r., lub inwestycji wszczętej po tym dniu, przy pomocy których mają być udzielane świadczenia opieki zdrowotnej objęte przedmiotem postępowania. | | |
| 5. Przedmiot postępowania: Zespół chirurgii jednego dnia – Okulistyka/Okulistyka dla dzieci | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie odpowiedniej do zakresu udzielanych świadczeń. | 9 | |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii. | 6 | |
| | | | 1.3. Pielęgniarka – równoważnik co najmniej 1 etatu. | 2 | |
| | | | 1.4. Równoważnik co najmniej 1 etatu – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki. | 4 | |
| | | | 1.5. Pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w zakresie anestezjologii i intensywnej opieki. | 2 | |
| | | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Stanowisko znieczulenia ogólnego wyposażone w sprzęt do inwazyjnego pomiaru ciśnienia krwi. | 1 | |
| | | | 2.2. Aparat GDx lub HRT lub OCT – w lokalizacji. | 2 | |
| | | 3. Zewnętrzna ocena – systemy zarządzania | 3.1. Certyfikat ISO 9001 systemu zarządzania jakością. | 2 | |
| | | | 3.2. Certyfikat ISO 27001 systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji. | 1 | |
| | | 4. Zewnętrzna ocena – akredytacja Ministra Zdrowia | 4.1. Certyfikat akredytacyjny przyznany zgodnie z ustawą o akredytacji, na dzień rozpoczęcia obowiązywania umowy. | 8 | |
| | | 5. Wyniki kontroli | 5.1. Udzielenie świadczeń przez osoby wykonujące zawód medyczny o kwalifikacjach niższych niż wykazane w umowie, lub udzielanie świadczeń w sposób i w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w umowie lub brak sprzętu i wyposażenia wykazanego w umowie w tym brak atestów lub przeglądów – tylko na podstawie kontroli. | -1 | |
| | | | 5.2. Obciążenie świadczeniobiorców kosztami leków, wyrobów medycznych lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego w przypadkach, o których mowa w art. 35 ustawy o świadczeniach. | -1 | |

| | | | | |
|--|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|
| | | 5.3. Pobieranie nienależnych opłat od świadczeniobiorców za świadczenia będące przedmiotem umowy. | -1 | |
| | | 5.4. Niezasadne ordynowanie leków, wyrobów medycznych lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego – tylko na podstawie kontroli. | -1 | |
| | | 5.5. Udzielanie świadczeń w miejscach udzielania świadczeń nieobjętych umową. | -3 | |
| | | 5.6. Przedstawienie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których dokonano płatności nienależnych środków finansowych, lub nieprawidłowe kwalifikowanie udzielonych świadczeń – tylko na podstawie kontroli. | -3 | |
| | | 5.7. Niewykonanie w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych. | -1 | |
| | | 5.8. Stwierdzenie naruszeń, które zostały stwierdzone w poprzednich kontrolach. | -1 | |
| | | 5.9. Brak aktualnego przeglądu serwisowego sprzętu i aparatury medycznej do wykonania świadczenia – tylko na podstawie kontroli. | -1 | |
| | | 5.10. Co najmniej 10% świadczeń po raz pierwszy przekazanych do rozliczenia po upływie ostatniego okresu rozliczeniowego. | -1 | |
| | | 5.11. Nieprzekazanie wymaganych informacji o prowadzonych listach oczekujących na udzielenie świadczeń, co najmniej za dwa okresy sprawozdawcze (miesięczne) w okresie 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty. | -3 | |
| | | 5.12. Nieprzekazanie wymaganych informacji o pierwszym wolnym terminie udzielenia świadczenia, co najmniej za cztery okresy sprawozdawcze (tygodniowe) w okresie 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty lub przekazanie informacji niezgodnych ze stanem faktycznym. | -3 | |
| | 6. Realizacja wybranych świadczeń | 6.1. Wykonanie w ciągu ostatniego roku kalendarzowego świadczeń w zakresie zabiegów związanych z leczeniem zaćmy i jaskry. | 6 | |
| | 7. Pozostałe warunki | 7.1. Zautomatyzowany system mycia i dezynfekcji łóżek weryfikowalny wydrukiem. | 2 | |
| | | 7.2. Świadczeniodawca prowadzi historię choroby w postaci elektronicznej, w sposób, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ustawy o prawach pacjenta, oraz wystawia recepty i skierowania co najmniej przez nanoszenie danych za pomocą wydruku. | 5 | |

| | | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------|
| II. | Dostępność | 1. Dostępność | 1.1. Co najmniej jedno z pomieszczeń higieniczno-sanitarnych ogólnodostępnych w oddziale szpitalnym przystosowane dla osób niepełnosprawnych. | 3 | |
| | | | 1.2. Całodobowe laboratorium – w lokalizacji. | 5 | |
| | | 2. Harmonogram czasu pracy | 2.1. Dostępność miejsca udzielania świadczeń powyżej 15 godzin do 25 godzin włącznie tygodniowo. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.2. Dostępność miejsca udzielania świadczeń powyżej 25 godzin do 35 godzin włącznie tygodniowo. | 2 | |
| 2.3. Dostępność miejsca udzielania świadczeń powyżej 35 godzin tygodniowo. | 3 | | | | |
| III. | Kompleksowość | 1. Kompleksowość – poradnie/ oddziały/ pracownie | 1.1. Realizacja umowy w zakresie okulistyki lub okulistyki dziecięcej w poradni przyszpitalnej. | 9 | |
| | | 2. Dostęp do badań i zabiegów | 2.1. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 5 | |
| IV. | Ciągłość | 1. Ciągłość | 1.1. W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie. | 1 | |
| | | | 1.2. W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie nieprzerwanie od 5 lat. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.3. W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie nieprzerwanie od 10 lat. | 3 | |
| V. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 20 | |
| VI. | Inne | 1. Współpraca z Agencją | 1.1. Świadczeniodawca przekazywał w terminie dane, o których mowa w art. 31lc ust. 2 ustawy o świadczeniach, w zakresie świadczeń objętych przedmiotem postępowania – dotyczy okresu po dniu 22 lipca 2017 r. | 1 | |
| | | 2. Opinia wojewody albo ministra właściwego do spraw zdrowia | 2.1. Brak ważnej pozytywnej opinii, o której mowa w art. 95d ust. 1 pkt 1 ustawy o świadczeniach – dotyczy podmiotu leczniczego lub jednostek lub komórek organizacyjnych zakładu leczniczego podmiotu leczniczego utworzonych po dniu 29 czerwca 2016 r., lub inwestycji wszczętej po tym dniu, przy pomocy których mają być udzielane świadczenia opieki zdrowotnej objęte przedmiotem postępowania. | -8 | |
| 6. Przedmiot postępowania: Zespół chirurgii jednego dnia – Ortopedia i traumatologia narządu ruchu/ ortopedia i | | | | | |

| traumatologia narządu ruchu dla dzieci | | | | | |
|----------------------------------------|-----------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie odpowiedniej do zakresu udzielanych świadczeń. | 10 | |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii. | 6 | |
| | | | 1.3. Pielęgniarka – równoważnik co najmniej 1 etatu. | 3 | |
| | | | 1.4. Równoważnik co najmniej 1 etatu – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki. | 5 | |
| | | | 1.5. Pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w zakresie anestezjologii i intensywnej opieki. | 3 | |
| | | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Stanowisko znieczulenia ogólnego wyposażone w sprzęt do inwazyjnego pomiaru ciśnienia krwi. | 1 | |
| | | 3. Zewnętrzna ocena – systemy zarządzania | 3.1. Certyfikat ISO 9001 systemu zarządzania jakością. | 2 | |
| | | | 3.2. Certyfikat ISO 27001 systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji. | 1 | |
| | | 4. Zewnętrzna ocena – akredytacja Ministra Zdrowia | 4.1. Certyfikat akredytacyjny przyznany zgodnie z ustawą o akredytacji, na dzień rozpoczęcia obowiązywania umowy. | 8 | |
| | | 5. Wyniki kontroli | 5.1. Udzielenie świadczeń przez osoby wykonujące zawód medyczny o kwalifikacjach niższych niż wykazane w umowie, lub udzielanie świadczeń w sposób i w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w umowie lub brak sprzętu i wyposażenia wykazanego w umowie w tym brak atestów lub przeglądów – tylko na podstawie kontroli. | -1 | |
| | | | 5.2. Obciążenie świadczeniobiorców kosztami leków, wyrobów medycznych lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego w przypadkach, o których mowa w art. 35 ustawy o świadczeniach. | -1 | |
| | | | 5.3. Pobieranie nienależnych opłat od świadczeniobiorców za świadczenia będące przedmiotem umowy. | -1 | |
| | | | 5.4. Niezasadne ordynowanie leków, wyrobów medycznych lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego – tylko na podstawie kontroli. | -1 | |
| | | | 5.5. Udzielanie świadczeń w miejscach udzielania świadczeń nieobjętych umową. | -3 | |

| | | | | | |
|-----|------------|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------|
| | | | 5.6. Przedstawienie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których dokonano płatności nienależnych środków finansowych, lub nieprawidłowe kwalifikowanie udzielonych świadczeń – tylko na podstawie kontroli. | -3 | |
| | | | 5.7. Niewykonanie w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych. | -1 | |
| | | | 5.8. Stwierdzenie naruszeń, które zostały stwierdzone w poprzednich kontrolach. | -1 | |
| | | | 5.9. Brak aktualnego przeglądu serwisowego sprzętu i aparatury medycznej do wykonania świadczenia – tylko na podstawie kontroli. | -1 | |
| | | | 5.10. Co najmniej 10% świadczeń po raz pierwszy przekazanych do rozliczenia po upływie ostatniego okresu rozliczeniowego. | -1 | |
| | | | 5.11. Nieprzekazanie wymaganych informacji o prowadzonych listach oczekujących na udzielenie świadczeń, co najmniej za dwa okresy sprawozdawcze (miesięczne) w okresie 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty. | -3 | |
| | | | 5.12. Nieprzekazanie wymaganych informacji o pierwszym wolnym terminie udzielenia świadczenia, co najmniej za cztery okresy sprawozdawcze (tygodniowe) w okresie 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty lub przekazanie informacji niezgodnych ze stanem faktycznym. | -3 | |
| | | 6. Pozostałe warunki | 6.1. Zautomatyzowany system mycia i dezynfekcji łóżek weryfikowalny wydrukiem. | 2 | |
| | | | 6.2. Świadczeniodawca prowadzi historię choroby w postaci elektronicznej, w sposób, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ustawy o prawach pacjenta, oraz wystawia recepty i skierowania co najmniej przez nanoszenie danych za pomocą wydruku. | 5 | |
| II. | Dostępność | 1. Dostępność | 1.1. Co najmniej jedno z pomieszczeń higieniczno-sanitarnych ogólnodostępnych w oddziale szpitalnym przystosowane dla osób niepełnosprawnych. | 3 | |
| | | | 1.2. Całodobowe laboratorium – w lokalizacji. | 5 | |
| | | 2. Harmonogram czasu pracy | 2.1. Dostępność miejsca udzielania świadczeń powyżej 15 godzin do 25 godzin włącznie tygodniowo. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.2. Dostępność miejsca udzielania świadczeń powyżej 25 godzin do 35 godzin włącznie tygodniowo. | 2 | |
| | | | 2.3. Dostępność miejsca udzielania | 3 | |

| | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| | | | świadczeń powyżej 35 godzin tygodniowo. | | |
| III. | Kompleksowość | 1. Kompleksowość – poradnie/ oddziały/ pracownie | 1.1. Realizacja umowy w zakresie ortopedii i traumatologii narządu ruchu lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu w poradni przyszpitalnej. | 11 | |
| | | 2. Dostęp do badań i zabiegów | 2.1. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 5 | |
| IV. | Ciągłość | 1. Ciągłość | 1.1. W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie. | 3 | |
| | | | 1.2. W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie nieprzerwanie od 5 lat. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.3. W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie nieprzerwanie od 10 lat. | 3 | |
| V. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 20 | |
| VI. | Inne | 1. Współpraca z Agencją | 1.1. Świadczeniodawca przekazywał w terminie dane, o których mowa w art. 31lc ust. 2 ustawy o świadczeniach, w zakresie świadczeń objętych przedmiotem postępowania – dotyczy okresu po dniu 22 lipca 2017 r. | 1 | |
| | | 2. Opinia wojewody albo ministra właściwego do spraw zdrowia | 2.1. Brak ważnej pozytywnej opinii, o której mowa w art. 95d ust. 1 pkt 1 ustawy o świadczeniach – dotyczy podmiotu leczniczego lub jednostek lub komórek organizacyjnych zakładu leczniczego podmiotu leczniczego utworzonych po dniu 29 czerwca 2016 r., lub inwestycji wszczętej po tym dniu, przy pomocy których mają być udzielane świadczenia opieki zdrowotnej objęte przedmiotem postępowania. | -8 | |
| 7. Przedmiot postępowania: Zespół chirurgii jednego dnia – Otorynolaryngologia/Otorynolaryngologia dla dzieci | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie odpowiedniej do zakresu udzielanych świadczeń. | 9 | |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii. | 6 | |
| | | | 1.3. Pielęgniarka – równoważnik co najmniej 1 etatu. | 3 | |

| | | | | | |
|--|----------------------------------------------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|
| | | | 1.4. Równoważnik co najmniej 1 etatu – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa anestezyjologicznego i intensywnej opieki. | 5 | |
| | | | 1.5. Pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w zakresie anestezjologii i intensywnej opieki. | 2 | |
| | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. | Stanowisko znieczulenia ogólnego wyposażone w sprzęt do inwazyjnego pomiaru ciśnienia krwi. | 1 | |
| | | 2.2. | Laser CO ₂ – w lokalizacji. | 2 | |
| | | 2.3. | Zestaw do mikrolaryngoskopii – w lokalizacji. | 2 | |
| | 3. Zewnętrzna ocena – systemy zarządzania | 3.1. | Certyfikat ISO 9001 systemu zarządzania jakością. | 2 | |
| | | 3.2. | Certyfikat ISO 27001 systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji. | 1 | |
| | 4. Zewnętrzna ocena – akredytacja Ministra Zdrowia | 4.1. | Certyfikat akredytacyjny przyznany zgodnie z ustawą o akredytacji, na dzień rozpoczęcia obowiązywania umowy. | 8 | |
| | 5. Wyniki kontroli | 5.1. | Udzielenie świadczeń przez osoby wykonujące zawód medyczny o kwalifikacjach niższych niż wykazane w umowie, lub udzielanie świadczeń w sposób i w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w umowie lub brak sprzętu i wyposażenia wykazanego w umowie w tym brak atestów lub przeglądów – tylko na podstawie kontroli. | -1 | |
| | | 5.2. | Obciążenie świadczeniobiorców kosztami leków, wyrobów medycznych lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego w przypadkach, o których mowa w art. 35 ustawy o świadczeniach. | -1 | |
| | | 5.3. | Pobieranie nienależnych opłat od świadczeniobiorców za świadczenia będące przedmiotem umowy. | -1 | |
| | | 5.4. | Niezasadne ordynowanie leków, wyrobów medycznych lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego – tylko na podstawie kontroli. | -1 | |
| | | 5.5. | Udzielanie świadczeń w miejscach udzielania świadczeń nieobjętych umową. | -3 | |
| | | 5.6. | Przedstawienie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których dokonano płatności nienależnych środków finansowych, lub nieprawidłowe kwalifikowanie udzielonych świadczeń – tylko na podstawie kontroli. | -3 | |
| | | 5.7. | Niewykonanie w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych. | -1 | |
| | | 5.8. | Stwierdzenie naruszeń, które zostały stwierdzone w poprzednich kontrolach. | -1 | |

| | | | | | |
|------|---------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------|
| | | | 5.9. Brak aktualnego przeglądu serwisowego sprzętu i aparatury medycznej do wykonania świadczenia – tylko na podstawie kontroli. | -1 | |
| | | | 5.10. Co najmniej 10% świadczeń po raz pierwszy przekazanych do rozliczenia po upływie ostatniego okresu rozliczeniowego. | -1 | |
| | | | 5.11. Nieprzekazanie wymaganych informacji o prowadzonych listach oczekujących na udzielenie świadczeń, co najmniej za dwa okresy sprawozdawcze (miesięczne) w okresie 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty. | -3 | |
| | | | 5.12. Nieprzekazanie wymaganych informacji o pierwszym wolnym terminie udzielenia świadczenia, co najmniej za cztery okresy sprawozdawcze (tygodniowe) w okresie 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty lub przekazanie informacji niezgodnych ze stanem faktycznym. | -3 | |
| | | 6. Pozostałe warunki | 6.1. Zautomatyzowany system mycia i dezynfekcji łóżek weryfikowalny wydrukiem. | 2 | |
| | | | 6.2. Świadczeniodawca prowadzi historię choroby w postaci elektronicznej, w sposób, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ustawy o prawach pacjenta, oraz wystawia recepty i skierowania co najmniej przez nanoszenie danych za pomocą wydruku. | 5 | |
| II. | Dostępność | 1. Dostępność | 1.1. Co najmniej jedno z pomieszczeń higieniczno-sanitarnych ogólnodostępnych w oddziale szpitalnym przystosowane dla osób niepełnosprawnych. | 3 | |
| | | | 1.2. Całodobowe laboratorium – w lokalizacji. | 5 | |
| | | 2. Harmonogram czasu pracy | 2.1. Dostępność miejsca udzielania świadczeń powyżej 15 godzin do 25 godzin włącznie tygodniowo. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.2. Dostępność miejsca udzielania świadczeń powyżej 25 godzin do 35 godzin włącznie tygodniowo. | 2 | |
| | | | 2.3. Dostępność miejsca udzielania świadczeń powyżej 35 godzin tygodniowo. | 3 | |
| III. | Kompleksowość | 1. Kompleksowość – poradnie/ oddziały/ pracownie | 1.1. Realizacja umowy w zakresie otolaryngologii lub otolaryngologii dziecięcej w poradni przyszpitalnej. | 5 | |
| | | | 1.2. Realizacja umowy w zakresie audiologii i foniatrii w poradni przyszpitalnej. | 3 | |
| | | 2. Kompleksowość – dostęp do badań i zabiegów | 2.1. Kompleksowa diagnostyka audiologiczna (badania: BERA, ABR, OAE, test z promentorium, ENG, czas reakcji, audiometria impedancyjna, audiometria Bekesy'ego) - w lokalizacji. | 3 | |

| | | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| | | | 2.2. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 5 | |
| IV. | Ciągłość | 1. Ciągłość | 1.1. W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie. | 1 | |
| | | | 1.2. W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie nieprzerwanie od 5 lat. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.3. W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie nieprzerwanie od 10 lat. | 3 | |
| V. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 20 | |
| VI. | Inne | 1. Współpraca z Agencją | 1.1. Świadczeniodawca przekazywał w terminie dane, o których mowa w art. 31lc ust. 2 ustawy o świadczeniach, w zakresie świadczeń objętych przedmiotem postępowania – dotyczy okresu po dniu 22 lipca 2017 r. | 1 | |
| | | 2. Opinia wojewody albo ministra właściwego do spraw zdrowia | 2.1. Brak ważnej pozytywnej opinii, o której mowa w art. 95d ust. 1 pkt 1 ustawy o świadczeniach – dotyczy podmiotu leczniczego lub jednostek lub komórek organizacyjnych zakładu leczniczego podmiotu leczniczego utworzonych po dniu 29 czerwca 2016 r., lub inwestycji wszczętej po tym dniu, przy pomocy których mają być udzielane świadczenia opieki zdrowotnej objęte przedmiotem postępowania. | -8 | |
| 8. Przedmiot postępowania: Zespół chirurgii jednego dnia – Urologia/Urologia dla dzieci | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie odpowiedniej do zakresu udzielanych świadczeń. | 10 | |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii. | 6 | |
| | | | 1.3. Pielęgniarka – równoważnik co najmniej 1 etatu. | 2 | |
| | | | 1.4. Równoważnik co najmniej 1 etatu – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki. | 5 | |
| | | | 1.5. Pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w zakresie anestezjologii i intensywnej opieki. | 3 | |

| | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|
| | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Stanowisko znieczulenia ogólnego wyposażone w sprzęt do inwazyjnego pomiaru ciśnienia krwi. | 1 | |
| | | 2.2. Ureteroskop – w lokalizacji. | 2 | |
| | | 2.3. Zestaw do PCNL – w lokalizacji. | 2 | |
| | | 2.4. Laparoskop – w lokalizacji. | 2 | |
| | 3. Zewnętrzna ocena – systemy zarządzania | 3.1. Certyfikat ISO 9001 systemu zarządzania jakością. | 2 | |
| | | 3.2. Certyfikat ISO 27001 systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji. | 1 | |
| | 4. Zewnętrzna ocena – akredytacja Ministra Zdrowia | 4.1. Certyfikat akredytacyjny przyznany zgodnie z ustawą o akredytacji, na dzień rozpoczęcia obowiązywania umowy. | 8 | |
| | 5. Wyniki kontroli | 5.1. Udzielenie świadczeń przez osoby wykonujące zawód medyczny o kwalifikacjach niższych niż wykazane w umowie, lub udzielanie świadczeń w sposób i w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w umowie lub brak sprzętu i wyposażenia wykazanego w umowie w tym brak atestów lub przeglądów – tylko na podstawie kontroli. | -1 | |
| | | 5.2. Obciążenie świadczeniobiorców kosztami leków, wyrobów medycznych lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego w przypadkach, o których mowa w art. 35 ustawy o świadczeniach. | -1 | |
| | | 5.3. Pobieranie nienależnych opłat od świadczeniobiorców za świadczenia będące przedmiotem umowy. | -1 | |
| | | 5.4. Niezasadne ordynowanie leków, wyrobów medycznych lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego – tylko na podstawie kontroli. | -1 | |
| | | 5.5. Udzielanie świadczeń w miejscach udzielania świadczeń nieobjętych umową. | -3 | |
| | | 5.6. Przedstawienie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których dokonano płatności nienależnych środków finansowych, lub nieprawidłowe kwalifikowanie udzielonych świadczeń – tylko na podstawie kontroli. | -3 | |
| 5.7. Niewykonanie w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych. | | -1 | | |
| 5.8. Stwierdzenie naruszeń, które zostały stwierdzone w poprzednich kontrolach. | | -1 | | |
| 5.9. Brak aktualnego przeglądu serwisowego sprzętu i aparatury medycznej do wykonania świadczenia – tylko na podstawie kontroli. | | -1 | | |

| | | | | | |
|------|---------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------|
| | | | 5.10. Co najmniej 10% świadczeń po raz pierwszy przekazanych do rozliczenia po upływie ostatniego okresu rozliczeniowego. | -1 | |
| | | | 5.11. Nieprzekazanie wymaganych informacji o prowadzonych listach oczekujących na udzielenie świadczeń, co najmniej za dwa okresy sprawozdawcze (miesięczne) w okresie 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty. | -3 | |
| | | | 5.12. Nieprzekazanie wymaganych informacji o pierwszym wolnym terminie udzielenia świadczenia, co najmniej za cztery okresy sprawozdawcze (tygodniowe) w okresie 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty lub przekazanie informacji niezgodnych ze stanem faktycznym. | -3 | |
| | | 6. Pozostałe warunki | 6.1. Zautomatyzowany system mycia i dezynfekcji łóżek weryfikowalny wydrukiem. | 2 | |
| | | | 6.2. Świadczeniodawca prowadzi historię choroby w postaci elektronicznej, w sposób, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ustawy o prawach pacjenta, oraz wystawia recepty i skierowania co najmniej przez nanoszenie danych za pomocą wydruku. | 5 | |
| II. | Dostępność | 1. Dostępność | 1.1. Co najmniej jedno z pomieszczeń higieniczno-sanitarnych ogólnodostępnych w oddziale szpitalnym przystosowane dla osób niepełnosprawnych. | 3 | |
| | | | 1.2. Całodobowe laboratorium – w lokalizacji. | 5 | |
| | | 2. Harmonogram czasu pracy | 2.1. Dostępność miejsca udzielania świadczeń powyżej 15 godzin do 25 godzin włącznie tygodniowo. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.2. Dostępność miejsca udzielania świadczeń powyżej 25 godzin do 35 godzin włącznie tygodniowo. | 2 | |
| | | | 2.3. Dostępność miejsca udzielania świadczeń powyżej 35 godzin tygodniowo. | 3 | |
| III. | Kompleksowość | 1. Kompleksowość – poradnie/ oddziały/ pracownie | 1.1. Realizacja umowy opieki zdrowotnej w zakresie urologii lub urologii dziecięcej w poradni przyszpitalnej. | 8 | |
| | | 2. Dostęp do badań i zabiegów | 2.1. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 5 | |
| IV. | Ciągłość | 1. Ciągłość | 1.1. W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie. | 1 | |

| | | | | | |
|-----|------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------|
| | | | 1.2. W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie nieprzerwanie od 5 lat. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.3. W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie nieprzerwanie od 10 lat. | 3 | |
| V. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 20 | |
| VI. | Inne | 1. Współpraca z Agencją | 1.1. Świadczeniodawca przekazywał w terminie dane, o których mowa w art. 31lc ust. 2 ustawy o świadczeniach, w zakresie świadczeń objętych przedmiotem postępowania – dotyczy okresu po dniu 22 lipca 2017 r. | 1 | |
| | | 2. Opinia wojewody albo ministra właściwego do spraw zdrowia | 2.1. Brak ważnej pozytywnej opinii, o której mowa w art. 95d ust. 1 pkt 1 ustawy o świadczeniach – dotyczy podmiotu leczniczego lub jednostek lub komórek organizacyjnych zakładu leczniczego podmiotu leczniczego utworzonych po dniu 29 czerwca 2016 r., lub inwestycji wszczętej po tym dniu, przy pomocy których mają być udzielane świadczenia opieki zdrowotnej objęte przedmiotem postępowania. | -8 | |

9. Przedmiot postępowania: Zespół chirurgii jednego dnia – Chirurgia dziecięca/Chirurgia ogólna

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|-----|-----------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------|
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie odpowiedniej do zakresu udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej. | 10 | |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii. | 6 | |
| | | | 1.3. Pielęgniarka – równoważnik co najmniej 1 etatu. | 2 | |
| | | | 1.4. Równoważnik co najmniej 1 etatu – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki. | 6 | |
| | | | 1.5. Pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w zakresie anestezjologii i intensywnej opieki. | 3 | |
| | | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Stanowisko znieczulenia ogólnego wyposażone w sprzęt do inwazyjnego pomiaru ciśnienia krwi. | 1 | |
| | | 3. Zewnętrzna ocena – systemy zarządzania | 3.1. Certyfikat ISO 9001 systemu zarządzania jakością. | 2 | |
| | | | 3.2. Certyfikat ISO 27001 systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji. | 1 | |
| | | 4. Zewnętrzna | 4.1. Certyfikat akredytacyjny przyznany | 8 | |

| | | | | | |
|--|--|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|
| | | ocena – akredytacja Ministra Zdrowia | zgodnie z ustawą o akredytacji, na dzień rozpoczęcia obowiązywania umowy. | | |
| | | 5. Wyniki kontroli | 5.1. Udzielenie świadczeń przez osoby wykonujące zawód medyczny o kwalifikacjach niższych niż wykazane w umowie, lub udzielanie świadczeń w sposób i w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w umowie lub brak sprzętu i wyposażenia wykazanego w umowie w tym brak atestów lub przeglądów – tylko na podstawie kontroli. | -1 | |
| | | | 5.2. Obciążenie świadczeniobiorców kosztami leków, wyrobów medycznych lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego w przypadkach, o których mowa w art. 35 ustawy o świadczeniach. | -1 | |
| | | | 5.3. Pobieranie nienależnych opłat od świadczeniobiorców za świadczenia będące przedmiotem umowy. | -1 | |
| | | | 5.4. Niezasadne ordynowanie leków, wyrobów medycznych lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego – tylko na podstawie kontroli. | -1 | |
| | | | 5.5. Udzielanie świadczeń w miejscach udzielania świadczeń nieobjętych umową. | -3 | |
| | | | 5.6. Przedstawienie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których dokonano płatności nienależnych środków finansowych, lub nieprawidłowe kwalifikowanie udzielonych świadczeń – tylko na podstawie kontroli. | -3 | |
| | | | 5.7. Niewykonanie w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych. | -1 | |
| | | | 5.8. Stwierdzenie naruszeń, które zostały stwierdzone w poprzednich kontrolach. | -1 | |
| | | | 5.9. Brak aktualnego przeglądu serwisowego sprzętu i aparatury medycznej do wykonania świadczenia – tylko na podstawie kontroli. | -1 | |
| | | | 5.10. Co najmniej 10% świadczeń po raz pierwszy przekazanych do rozliczenia po upływie ostatniego okresu rozliczeniowego. | -1 | |
| | | | 5.11. Nieprzekazanie wymaganych informacji o prowadzonych listach oczekujących na udzielenie świadczeń, co najmniej za dwa okresy sprawozdawcze (miesięczne) w okresie 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty. | -3 | |
| | | | 5.12. Nieprzekazanie wymaganych informacji o pierwszym wolnym terminie udzielenia świadczenia, co najmniej za cztery okresy | -3 | |

| | | | | | |
|------|---------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------|
| | | | <p> sprawozdawcze (tygodniowe) w okresie 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty lub przekazanie informacji niezgodnych ze stanem faktycznym.</p> | | |
| | | 6. Pozostałe warunki | 6.1. Zautomatyzowany system mycia i dezynfekcji łóżek weryfikowalny wydrukiem. | 2 | |
| | | | 6.2. Świadczeniodawca prowadzi historię choroby w postaci elektronicznej, w sposób, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ustawy o prawach pacjenta, oraz wystawia recepty i skierowania co najmniej przez nanoszenie danych za pomocą wydruku. | 5 | |
| II. | Dostępność | 1. Dostępność | 1.1. Co najmniej jedno z pomieszczeń higieniczno-sanitarnych ogólnodostępnych w oddziale szpitalnym przystosowane dla osób niepełnosprawnych. | 3 | |
| | | | 1.2. Całodobowe laboratorium – w lokalizacji. | 5 | |
| | | 2. Harmonogram czasu pracy | 2.1. Dostępność miejsca udzielania świadczeń powyżej 15 godzin do 25 godzin włącznie tygodniowo. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.2. Dostępność miejsca udzielania świadczeń powyżej 25 godzin do 35 godzin włącznie tygodniowo. | 2 | |
| | | | 2.3. Dostępność miejsca udzielania świadczeń powyżej 35 godzin tygodniowo. | 3 | |
| III. | Ciągłość | 1. Ciągłość | 1.1. W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie. | 1 | |
| | | | 1.2. W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie nieprzerwanie od 5 lat. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.3. W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie nieprzerwanie od 10 lat. | 3 | |
| IV. | Kompleksowość | 1. Kompleksowość – poradnie/ oddziały/ pracownie | 1.1. Realizacja umowy w zakresie chirurgia ogólna w poradni przyszpitalnej. | 6,5 | |
| | | | 1.2. Realizacja umowy w zakresie chirurgia dziecięca w poradni przyszpitalnej. | 6,5 | |
| | | 2. Dostęp do badań i zabiegów. | 2.1. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 5 | |
| V. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 20 | |

| | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------|
| VI. | Inne | 1. Współpraca z Agencją | 1.1. Świadczeniodawca przekazywał w terminie dane, o których mowa w art. 31lc ust. 2 ustawy o świadczeniach, w zakresie świadczeń objętych przedmiotem postępowania – dotyczy okresu po dniu 22 lipca 2017 r. | 1 | |
| | | 2. Opinia wojewody albo ministra właściwego do spraw zdrowia | 2.1. Brak ważnej pozytywnej opinii, o której mowa w art. 95d ust. 1 pkt 1 ustawy o świadczeniach – dotyczy podmiotu leczniczego lub jednostek lub komórek organizacyjnych zakładu leczniczego podmiotu leczniczego utworzonych po dniu 29 czerwca 2016 r., lub inwestycji wszczętej po tym dniu, przy pomocy których mają być udzielane świadczenia opieki zdrowotnej objęte przedmiotem postępowania. | -8 | |
| 10. Przedmiot postępowania: Zespół chirurgii jednego dnia – Chirurgia onkologiczna/Chirurgia onkologiczna dla dzieci | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie odpowiedniej do zakresu udzielanych świadczeń. | 12 | |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii. | 7 | |
| | | | 1.3. Pielęgniarka – równoważnik co najmniej 1 etatu. | 2 | |
| | | | 1.4. Równoważnik co najmniej 1 etatu – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki. | 6 | |
| | | | 1.5. Pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w zakresie anestezjologii i intensywnej opieki. | 4 | |
| | | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Stanowisko znieczulenia ogólnego wyposażone w sprzęt do inwazyjnego pomiaru ciśnienia krwi. | 1 | |
| | | 3. Zewnętrzna ocena – systemy zarządzania | 3.1. Certyfikat ISO 9001 systemu zarządzania jakością. | 2 | |
| | | | 3.2. Certyfikat ISO 27001 systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji. | 1 | |
| | | 4. Zewnętrzna ocena – akredytacja Ministra Zdrowia | 4.1. Certyfikat akredytacyjny przyznany zgodnie z ustawą o akredytacji, na dzień rozpoczęcia obowiązywania umowy. | 8 | |
| | | 5. Wyniki kontroli | 5.1. Udzielenie świadczeń przez osoby wykonujące zawód medyczny o kwalifikacjach niższych niż wykazane w umowie, lub udzielanie świadczeń w sposób i w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w umowie lub brak sprzętu i wyposażenia wykazanego w umowie w tym brak atestów lub przeglądów – | -1 | |

| | | | | | |
|--|--|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|
| | | | tylko na podstawie kontroli. | | |
| | | | 5.2. Obciążenie świadczeniobiorców kosztami leków, wyrobów medycznych lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego w przypadkach, o których mowa w art. 35 ustawy o świadczeniach. | -1 | |
| | | | 5.3. Pobieranie nienależnych opłat od świadczeniobiorców za świadczenia będące przedmiotem umowy. | -1 | |
| | | | 5.4. Niezasadne ordynowanie leków, wyrobów medycznych lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego – tylko na podstawie kontroli. | -1 | |
| | | | 5.5. Udzielanie świadczeń w miejscach udzielania świadczeń nieobjętych umową. | -3 | |
| | | | 5.6. Przedstawienie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których dokonano płatności nienależnych środków finansowych, lub nieprawidłowe kwalifikowanie udzielonych świadczeń – tylko na podstawie kontroli. | -3 | |
| | | | 5.7. Niewykonanie w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych. | -1 | |
| | | | 5.8. Stwierdzenie naruszeń, które zostały stwierdzone w poprzednich kontrolach. | -1 | |
| | | | 5.9. Brak aktualnego przeglądu serwisowego sprzętu i aparatury medycznej do wykonania świadczenia – tylko na podstawie kontroli. | -1 | |
| | | | 5.10. Co najmniej 10% świadczeń po raz pierwszy przekazanych do rozliczenia po upływie ostatniego okresu rozliczeniowego. | -1 | |
| | | | 5.11. Nieprzekazanie wymaganych informacji o prowadzonych listach oczekujących na udzielenie świadczeń, co najmniej za dwa okresy sprawozdawcze (miesięczne) w okresie 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty. | -3 | |
| | | | 5.12. Nieprzekazanie wymaganych informacji o pierwszym wolnym terminie udzielenia świadczenia, co najmniej za cztery okresy sprawozdawcze (tygodniowe) w okresie 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty lub przekazanie informacji niezgodnych ze stanem faktycznym. | -3 | |
| | | 6. Pozostałe warunki | 6.1. Zautomatyzowany system mycia i dezynfekcji łóżek weryfikowalny wydrukiem. | 2 | |

| | | | | | |
|------|---------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------|
| | | | 6.2. Świadczeniodawca prowadzi historię choroby w postaci elektronicznej, w sposób, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ustawy o prawach pacjenta, oraz wystawia recepty i skierowania co najmniej przez nanoszenie danych za pomocą wydruku. | 5 | |
| II. | Dostępność | 1. Dostępność | 1.1. Co najmniej jedno z pomieszczeń higieniczno-sanitarnych ogólnodostępnych w oddziale szpitalnym przystosowane dla osób niepełnosprawnych. | 3 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Całodobowe laboratorium – w lokalizacji. | 5 | |
| | | 2. Harmonogram czasu pracy | 2.1. Dostępność miejsca udzielania świadczeń powyżej 15 godzin do 25 godzin włącznie tygodniowo. | 1 | |
| | | | 2.2. Dostępność miejsca udzielania świadczeń powyżej 25 godzin do 35 godzin włącznie tygodniowo. | 2 | |
| | | | 2.3. Dostępność miejsca udzielania świadczeń powyżej 35 godzin tygodniowo. | 3 | |
| III. | Kompleksowość | 1. Kompleksowość – poradnie/ oddziały/ pracownie | 1.1. Realizacja umowy w zakresie chirurgii onkologicznej lub chirurgii onkologicznej dla dzieci w poradni przyszpitalnej. | 9 | |
| | | 2. Dostęp do badań i zabiegów | 2.1. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 5 | |
| IV. | Ciągłość | 1. Ciągłość | 1.1. W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie nieprzerwanie od 5 lat. | 2 | |
| | | | 1.3. W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie nieprzerwanie od 10 lat. | 3 | |
| V. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 20 | |
| VI. | Inne | 1. Współpraca z Agencją | 1.1. Świadczeniodawca przekazywał w terminie dane, o których mowa w art. 311c ust. 2 ustawy o świadczeniach, w zakresie świadczeń objętych przedmiotem postępowania – dotyczy okresu po dniu 22 lipca 2017 r. | 1 | |
| | | 2. Opinia wojewody albo ministra | 2.1. Brak ważnej pozytywnej opinii, o której mowa w art. 95d ust. 1 pkt 1 ustawy o świadczeniach – dotyczy podmiotu | -8 | |

| | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------|
| | | właściwego do spraw zdrowia | lecniczego lub jednostek lub komórek organizacyjnych zakładu leczniczego podmiotu leczniczego utworzonych po dniu 29 czerwca 2016 r., lub inwestycji wszczętej po tym dniu, przy pomocy których mają być udzielane świadczenia opieki zdrowotnej objęte przedmiotem postępowania. | | |
| 11. Przedmiot postępowania: Zespół chirurgii jednego dnia – Chirurgia plastyczna/Chirurgia plastyczna dla dzieci | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie odpowiedniej do zakresu udzielanych świadczeń. | 12 | |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii. | 7 | |
| | | | 1.3. Pielęgniarka – równoważnik co najmniej 1 etatu. | 3 | |
| | | | 1.4. Równoważnik co najmniej 1 etatu – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki. | 6 | |
| | | | 1.5. Pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w zakresie anestezjologii i intensywnej opieki. | 3 | |
| | | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Stanowisko znieczulenia ogólnego wyposażone w sprzęt do inwazyjnego pomiaru ciśnienia krwi. | 1 | |
| | | 3. Zewnętrzna ocena – systemy zarządzania | 3.1. Certyfikat ISO 9001 systemu zarządzania jakością. | 2 | |
| | | | 3.2. Certyfikat ISO 27001 systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji. | 1 | |
| | | 4. Zewnętrzna ocena – akredytacja Ministra Zdrowia | 4.1. Certyfikat akredytacyjny przyznany zgodnie z ustawą o akredytacji, na dzień rozpoczęcia obowiązywania umowy. | 8 | |
| | | 5. Wyniki kontroli | 5.1. Udzielenie świadczeń przez osoby wykonujące zawód medyczny o kwalifikacjach niższych niż wykazane w umowie, lub udzielanie świadczeń w sposób i w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w umowie lub brak sprzętu i wyposażenia wykazanego w umowie w tym brak atestów lub przeglądów – tylko na podstawie kontroli. | -1 | |
| | | | 5.2. Obciążenie świadczeniobiorców kosztami leków, wyrobów medycznych lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego w przypadkach, o których mowa w art. 35 ustawy o świadczeniach. | -1 | |
| | | | 5.3. Pobieranie nienależnych opłat od świadczeniobiorców za świadczenia będące przedmiotem umowy. | -1 | |

| | | | | | |
|-----|------------|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|
| | | | 5.4. Niezasadne ordynowanie leków, wyrobów medycznych lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego – tylko na podstawie kontroli. | -1 | |
| | | | 5.5. Udzielanie świadczeń w miejscach udzielania świadczeń nieobjętych umową. | -3 | |
| | | | 5.6. Przedstawienie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których dokonano płatności nienależnych środków finansowych, lub nieprawidłowe kwalifikowanie udzielonych świadczeń – tylko na podstawie kontroli. | -3 | |
| | | | 5.7. Niewykonanie w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych. | -1 | |
| | | | 5.8. Stwierdzenie naruszeń, które zostały stwierdzone w poprzednich kontrolach. | -1 | |
| | | | 5.9. Brak aktualnego przeglądu serwisowego sprzętu i aparatury medycznej do wykonania świadczenia – tylko na podstawie kontroli. | -1 | |
| | | | 5.10. Co najmniej 10% świadczeń po raz pierwszy przekazanych do rozliczenia po upływie ostatniego okresu rozliczeniowego. | -1 | |
| | | | 5.11. Nieprzekazanie wymaganych informacji o prowadzonych listach oczekujących na udzielenie świadczeń, co najmniej za dwa okresy sprawozdawcze (miesięczne) w okresie 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty. | -3 | |
| | | | 5.12. Nieprzekazanie wymaganych informacji o pierwszym wolnym terminie udzielenia świadczenia, co najmniej za cztery okresy sprawozdawcze (tygodniowe) w okresie 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty lub przekazanie informacji niezgodnych ze stanem faktycznym. | -3 | |
| | | 6. Pozostałe warunki | 6.1. Zautomatyzowany system mycia i dezynfekcji łóżek weryfikowalny wydrukiem. | 2 | |
| | | | 6.2. Świadczeniodawca prowadzi historię choroby w postaci elektronicznej, w sposób, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ustawy o prawach pacjenta, oraz wystawia recepty i skierowania co najmniej przez nanoszenie danych za pomocą wydruku. | 5 | |
| II. | Dostępność | 1. Dostępność | 1.1. Co najmniej jedno z pomieszczeń higieniczno-sanitarnych ogólnodostępnych w oddziale szpitalnym przystosowane dla osób niepełnosprawnych. | 3 | |
| | | | 1.2. Całodobowe laboratorium – w | 5 | |

| | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| | | 2. Harmonogram czasu pracy | <p>lokalizacji.</p> <p>2.1. Dostępność miejsca udzielania świadczeń powyżej 15 godzin do 25 godzin włącznie tygodniowo.</p> <p>2.2. Dostępność miejsca udzielania świadczeń powyżej 25 godzin do 35 godzin włącznie tygodniowo.</p> <p>2.3. Dostępność miejsca udzielania świadczeń powyżej 35 godzin tygodniowo.</p> | 1 2 3 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| III. | Kompleksowość | 1. Kompleksowość – poradnie/ oddziały/ pracownie | 1.1. Realizacja umowy w zakresie chirurgia plastyczna w poradni przyszpitalnej. | 9 | |
| | | 2. Dostęp do badań i zabiegów | 2.1. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 5 | |
| IV. | Ciągłość | 1. Ciągłość | 1.1. W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie. | 1 | |
| | | | 1.2. W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie nieprzerwanie od 5 lat. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.3. W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie nieprzerwanie od 10 lat. | 3 | |
| V. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 20 | |
| VI. | Inne | 1. Współpraca z Agencją | 1.1. Świadczeniodawca przekazywał w terminie dane, o których mowa w art. 311c ust. 2 ustawy o świadczeniach, w zakresie świadczeń objętych przedmiotem postępowania – dotyczy okresu po dniu 22 lipca 2017 r. | 1 | |
| | | 2. Opinia wojewody albo ministra właściwego do spraw zdrowia | 2.1. Brak ważnej pozytywnej opinii, o której mowa w art. 95d ust. 1 pkt 1 ustawy o świadczeniach – dotyczy podmiotu leczniczego lub jednostek lub komórek organizacyjnych zakładu leczniczego podmiotu leczniczego utworzonych po dniu 29 czerwca 2016 r., lub inwestycji wszczętej po tym dniu, przy pomocy których mają być udzielane świadczenia opieki zdrowotnej objęte przedmiotem postępowania. | -8 | |
| 12. Przedmiot postępowania: Zespół chirurgii jednego dnia – Neurochirurgia/Neurochirurgia dla dzieci | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |

| | | | | | | |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie odpowiedniej do zakresu udzielanych świadczeń. | 12 | | |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii. | 7 | | |
| | | | 1.3. Pielęgniarka – równoważnik co najmniej 1 etatu. | 5 | | |
| | | | 1.4. Równoważnik co najmniej 1 etatu – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki. | 5 | | |
| | | | 1.5. Pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w zakresie anestezjologii i intensywnej opieki. | 4 | | |
| | | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Stanowisko znieczulenia ogólnego wyposażone w sprzęt do inwazyjnego pomiaru ciśnienia krwi. | 1 | | |
| | | | 3. Zewnętrzna ocena – systemy zarządzania | 3.1. Certyfikat ISO 9001 systemu zarządzania jakością. | 2 | |
| | | 3.2. Certyfikat ISO 27001 systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji. | | 1 | | |
| | | | 4. Zewnętrzna ocena – akredytacja Ministra Zdrowia | 4.1. Certyfikat akredytacyjny przyznany zgodnie z ustawą o akredytacji, na dzień rozpoczęcia obowiązywania umowy. | 8 | |
| | | | | 5. Wyniki kontroli | 5.1. Udzielenie świadczeń przez personel o kwalifikacjach niższych niż wykazane w ofercie. | -0,5 |
| | 5.2. Udzielenie świadczeń w sposób i w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w umowie – tylko na podstawie kontroli. | | -0,5 | | | |
| | 5.3. Brak sprzętu i wyposażenia wykazanego w umowie – tylko na podstawie kontroli. | | -1 | | | |
| | 5.4. Obciążenie świadczeniobiorców kosztami leków, wyrobów medycznych lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego w przypadkach, o których mowa w art. 35 ustawy o świadczeniach. | | -1 | | | |
| | 5.5. Pobieranie nienależnych opłat od świadczeniobiorców za świadczenia będące przedmiotem umowy. | | -1 | | | |
| | 5.6. Niezasadne ordynowanie leków lub wyrobów medycznych lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego – tylko na podstawie kontroli. | | -1 | | | |
| | 5.7. Udzielanie świadczeń w miejscach udzielania świadczeń nieobjętych umową. | | -2 | | | |
| | 5.8. Przedstawienie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których dokonano płatności nienależnych środków finansowych, lub nieprawidłowe kwalifikowanie | -3 | | | | |

| | | | | | |
|------|---------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------|
| | | | udzielonych świadczeń – tylko na podstawie kontroli. | | |
| | | | 5.9. Niewykonanie w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych. | -1 | |
| | | | 5.10. Stwierdzenie naruszeń, które zostały stwierdzone w poprzednich kontrolach. | -1 | |
| | | | 5.11. Brak aktualnego przeglądu serwisowego sprzętu i aparatury medycznej do wykonania świadczenia – tylko na podstawie kontroli. | -1 | |
| | | | 5.12. Co najmniej 10% świadczeń po raz pierwszy przekazanych do rozliczenia po upływie ostatniego okresu rozliczeniowego. | -1 | |
| | | | 5.13. Nieprzekazanie wymaganych informacji o prowadzonych listach oczekujących na udzielenie świadczeń, co najmniej za dwa okresy sprawozdawcze (miesięczne) w okresie 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty. | -3 | |
| | | | 5.14. Nieprzekazanie wymaganych informacji o pierwszym wolnym terminie udzielenia świadczenia, co najmniej za cztery okresy sprawozdawcze (tygodniowe) w okresie 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty lub przekazanie informacji niezgodnych ze stanem faktycznym. | -3 | |
| | | 6. Pozostałe warunki | 6.1. Zautomatyzowany system mycia i dezynfekcji łóżek weryfikowalny wydrukiem. | 2 | |
| | | | 6.2. Świadczeniodawca prowadzi historię choroby w postaci elektronicznej, w sposób, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ustawy o prawach pacjenta, oraz wystawia recepty i skierowania co najmniej przez nanoszenie danych za pomocą wydruku. | 5 | |
| II. | Dostępność | 1. Dostępność | 1.1. Co najmniej jedno z pomieszczeń higieniczno-sanitarnych ogólnodostępnych w oddziale szpitalnym przystosowane dla osób niepełnosprawnych. | 3 | |
| | | | 1.2. Całodobowe laboratorium – w lokalizacji. | 5 | |
| | | 2. Harmonogram czasu pracy | 2.1. Dostępność miejsca udzielania świadczeń powyżej 15 godzin do 25 godzin włącznie tygodniowo. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.2. Dostępność miejsca udzielania świadczeń powyżej 25 godzin do 35 godzin włącznie tygodniowo. | 2 | |
| | | | 2.3. Dostępność miejsca udzielania świadczeń powyżej 35 godzin tygodniowo. | 3 | |
| III. | Kompleksowość | 1. Dostęp do badań i zabiegów | 1.1. Neurologia – kompleksowa diagnostyka zaburzeń pamięci (lekarz specjalista w dziedzinie neurologii, | 7 | |

| | | | | | |
|-----|----------|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------|
| | | | psycholog, lekarz psychiatra - zapewnienie równoważnika co najmniej ¼ etatu każdy). | | |
| | | | 2.1. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców. | 5 | |
| IV. | Ciągłość | 1. Ciągłość | 1.1. W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie nieprzerwanie od 5 lat. | 2 | |
| | | | 1.3. W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie nieprzerwanie od 10 lat. | 3 | |
| V. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 20 | |
| VI. | Inne | 1. Współpraca z Agencją | 1.1. Świadczeniodawca przekazywał w terminie dane, o których mowa w art. 31lc ust. 2 ustawy o świadczeniach, w zakresie świadczeń objętych przedmiotem postępowania – dotyczy okresu po dniu 22 lipca 2017 r. | 1 | |
| | | 2. Opinia wojewody albo ministra właściwego do spraw zdrowia | 2.1. Brak ważnej pozytywnej opinii, o której mowa w art. 95d ust. 1 pkt 1 ustawy o świadczeniach – dotyczy podmiotu lecniczego lub jednostek lub komórek organizacyjnych zakładu leczniczego podmiotu leczniczego utworzonych po dniu 29 czerwca 2016 r., lub inwestycji wszczętej po tym dniu, przy pomocy których mają być udzielane świadczenia opieki zdrowotnej objęte przedmiotem postępowania. | -8 | |

| Tabela nr 6 - Świadczenia kompleksowe | | | | | |
|------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------|
| Przedmiot postępowania: Opieka kompleksowa po zawale mięśnia sercowego | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Oddział o profilu kardiologia – równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Oddział o profilu kardiologia – równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii. | 2 | |
| | | | 1.3. Oddział o profilu kardiologia – równoważnik co najmniej 3 | 3 | |

| | | | | | |
|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|
| | | | etatów – lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii. | | |
| | | | 1.4. W pracowni hemodynamiki lub radiologii zabiegowej – co najmniej 3 lekarzy specjalistów w dziedzinie kardiologii wykonujących zawód w pracowni: 1) w wymiarze 150 godzin w miesiącu – każdy; 2) z doświadczeniem w wykonywaniu co najmniej 300 PCI i 600 koronarografii każdy, potwierdzonym przez właściwego konsultanta wojewódzkiego. | 2 | |
| | | | 1.5. W pracowni hemodynamiki lub radiologii zabiegowej – pielęgniarka z co najmniej 3-letnim doświadczeniem w instrumentowaniu do inwazyjnych zabiegów kardiologicznych. | 0,5 | |
| | | | 1.6. W pracowni elektrofizjologii – co najmniej 2 specjalistów w dziedzinie kardiologii wykonujących zawód w pracowni: 1) w wymiarze 150 godzin w miesiącu – każdy; 2) z co najmniej 2-letnim doświadczeniem w wykonywaniu inwazyjnych zabiegów z zakresu elektroterapii każdy, potwierdzonym przez właściwego konsultanta wojewódzkiego. | 2 | |
| | | | 1.7. W pracowni elektrofizjologii – pielęgniarka z co najmniej 3-letnim doświadczeniem w instrumentowaniu do inwazyjnych zabiegów kardiologicznych. | 0,5 | |
| | | | 1.8. W oddziale intensywnego nadzoru kardiologicznego – zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia przez specjalistę w dziedzinie kardiologii. | 2 | |
| | | | 1.9. Oddział o profilu kardiologia – równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa kardiologicznego lub zachowawczego, lub internistycznego, lub anestezjologicznego i intensywnej opieki lub pielęgniarka, która ukończyła kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa kardiologicznego lub zachowawczego, lub internistycznego, lub anestezjologicznego i intensywnej opieki. | 1 | |
| | | | 1.10. Oddział intensywnego nadzoru kardiologicznego – zapewnienie wyodrębnionej całodobowej | 2 | |

| | | | | | |
|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| | | | <p>opieki pielęgniarskiej we wszystkie dni tygodnia przez równoważnik co najmniej 1,22 etatu na jedno stanowisko intensywnego nadzoru kardiologicznego, w tym co najmniej 4 etatów – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa kardiologicznego lub zachowawczego, lub anestezjologicznego i intensywnej opieki lub pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa kardiologicznego lub zachowawczego, lub anestezjologicznego i intensywnej opieki.</p> | | |
| | | | <p>1.11. Poradnia o profilu kardiologia – czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie kardiologii – 100% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni, a w przypadku gdy podmiot jest wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie kardiologii – do 25% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni mogą stanowić lekarze odbywający szkolenie specjalizacyjne.</p> | 3 | |
| | | | <p>1.12. Poradnia o profilu kardiologia – pielęgniarka – 100% czasu pracy poradni.</p> | 1 | |
| | | | <p>1.13. Poradnia o profilu kardiologia – pielęgniarka ze specjalizacją w dziedzinie pielęgniarstwa kardiologicznego lub zachowawczego, lub internistycznego lub kursem kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa kardiologicznego lub zachowawczego, lub internistycznego – co najmniej 50% czasu pracy poradni.</p> | 2 | |
| | | | <p>1.14. Rehabilitacja kardiologiczna: 1) w warunkach stacjonarnych – lekarz specjalista w dziedzinie rehabilitacji w chorobach narządu ruchu lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji, lub rehabilitacji medycznej, lub medycyny fizykalnej i balneoklimatologii, lub fizjoterapii i balneoklimatologii, lub balneoklimatologii i medycyny fizykalnej, lub balneologii, lub balneologii i medycyny fizykalnej – równoważnik co najmniej 1 etatu na 15 łóżek lub 2) w ośrodku lub oddziale dziennym – lekarz specjalista w dziedzinie rehabilitacji w chorobach narządu ruchu lub</p> | 3 | |

| | | | | | |
|--|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------------|
| | | | rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji, lub rehabilitacji medycznej, lub medycyny fizykalnej i balneoklimatologii, lub fizjoterapii i balneoklimatologii, lub balneoklimatologii i medycyny fizykalnej, lub balneologii, lub balneologii i medycyny fizykalnej – równoważnik co najmniej ½ etatu. | | |
| | | | 1.15. Rehabilitacja kardiologiczna: 1) warunkach stacjonarnych – lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii – równoważnik co najmniej 1 etatu na 25 łóżek w ośrodku oraz 2) w ośrodku lub oddziale dziennym – lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii – równoważnik co najmniej ½ etatu. | 3 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.16. Rehabilitacja kardiologiczna: 1) warunkach stacjonarnych – lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii – równoważnik co najmniej 1 etatu na 25 łóżek w ośrodku lub 2) w ośrodku lub oddziale dziennym – lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii | 2 | |
| | | | 1.17. Rehabilitacja kardiologiczna: 1) w warunkach stacjonarnych - fizjoterapeuta - równoważnik co najmniej 1 etatu na 10 łóżek, w tym równoważnik co najmniej 1 etatu magister fizjoterapii oraz 2) w ośrodku lub oddziale dziennym – magister fizjoterapii z min. 5-letnim doświadczeniem – równoważnik co najmniej ½ etatu. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.18. Rehabilitacja kardiologiczna: 1) w warunkach stacjonarnych - fizjoterapeuta - równoważnik co najmniej 1 etatu na 10 łóżek, w tym równoważnik co najmniej 1 etatu magister fizjoterapii lub 2) w ośrodku lub oddziale dziennym – magister fizjoterapii z min. 5-letnim doświadczeniem – równoważnik co najmniej ½ etatu. | 1 | |
| | | | 1.19. Rehabilitacja kardiologiczna: 1) w warunkach stacjonarnych – psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej ¼ etatu lub 2) w ośrodku lub oddziale dziennym – psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej ¼ etatu. | 2 | |
| | | | 1.20. Rehabilitacja kardiologiczna: 1) w warunkach stacjonarnych - specjalista w dziedzinie fizjoterapii – równoważnik co najmniej 1 etatu lub 2) w ośrodku lub oddziale | 1 | |

| | | | | | |
|-----|---------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| | | | dziennym – specjalista w dziedzinie fizjoterapii – równoważnik co najmniej 2 etatów. | | |
| | | | 1.21. Rehabilitacja kardiologiczna w ośrodku lub oddziale dziennym – dietetyk – równoważnik co najmniej ¼ etatu | 1 | |
| | | | 1.22. Rehabilitacja kardiologiczna w warunkach stacjonarnych – dietetyk – równoważnik co najmniej ¼ etatu | 1 | |
| | | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Oddział o profilu kardiologia – aparat USG z funkcją badań przezprzełykowych – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Oddział o profilu kardiologia – kardiomonitor z modulem ciągłego pomiaru SaO ₂ na każdym 10 zarejestrowanych łóżek wpisanych w rejestrze – w miejscu udzielania świadczeń. | 1 | |
| | | | 2.3. Poradnia o profilu kardiologia – echokardiograf z opcją Dopplera – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.4. Poradnia o profilu kardiologia – holter EKG – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.5. Poradnia o profilu kardiologia – holter RR (ABPM) – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.6. Rehabilitacja kardiologiczna w warunkach stacjonarnych lub w ośrodku lub oddziale dziennym – system monitorowanego treningu fizjoterapeutycznego – testy wydolnościowe, próby wysiłkowe i badanie spirometryczne – w miejscu udzielania świadczeń. | 1 | |
| | | 3. Pozostałe warunki | 3.1. Oddział o profilu kardiologia – w oddziale co najmniej 2 pokoje jednoosobowe z węzłem sanitarnym lub 2 izolatki. | 1 | |
| | | | 3.2. Oddział o profilu kardiologia – co najmniej 20 łóżek w oddziale kardiologii – wpisanych w rejestrze. | 1 | |
| | | | 3.3. Świadczeniodawca prowadzi szkolenie specjalizacyjne lekarzy przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie kardiologii. | 3 | |
| | | | 3.4. W jednostce jest prowadzone szkolenie specjalizacyjne fizjoterapeutów przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie fizjoterapii. | 3 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/oddziały/pracownie/ | 1.1. Realizacja umowy w rodzaju: 1) ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie: | 6 | |

| | | | | | |
|-----|------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------|
| | | gabinety | Świadczenia w zakresie kardiologii; 2) leczenie szpitalne, w zakresie: kardiologia, w tym realizacja świadczeń gwarantowanych, o których mowa w załączniku nr 4 lp. 7 rozporządzenia szpitalnego; 3) rehabilitacja lecznicza w zakresie: rehabilitacja kardiologiczna w warunkach stacjonarnych lub rehabilitacja kardiologiczna w ośrodku lub oddziale dziennym. | | |
| | | | 1.2. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.3. 8500 bank krwi – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.4. 4902 szpitalny oddział ratunkowy – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 2 | |
| | | | 1.5. 4106 oddział intensywnego nadzoru kardiologicznego – co najmniej 4-łóżkowy, wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.6. 4106 oddział intensywnego nadzoru kardiologicznego – co najmniej 6-łóżkowy – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 2 | |
| | | | 1.7. 4530 oddział chirurgii naczyniowej – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.8. 4560 oddział kardiochirurgiczny – co najmniej 14-łóżkowy – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 1.9. 7234 Pracownia elektrofizjologii – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego – w lokalizacji. | 1 | |
| | | 2. Zapewnienie badań i zabiegów całodobowo | 2.1. Badania angiografii lub cyfrowej angiografii subtrakcyjnej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.2. Badania endoskopowe – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.3. Badania tomografii komputerowej – w lokalizacji. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.4. Badania tomografii wielorzędowej – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2.5. Poradnia o profilu kardiologia – kontrola urządzeń wszczepialnych serca – w lokalizacji, zgodnie z warunkami określonymi w rozporządzeniu ambulatoryjnym. | 1 | |
| | | | 2.6. Poradnia o profilu kardiologia – badania elektrokardiograficzne wysiłkowe serca – w lokalizacji. | 1 | |
| | | | 2.7. Poradnia o profilu kardiologia – echokardiografia przezprzełykowa lub echokardiografia obciążeniowa – w lokalizacji. | 1 | |
| IV. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do | Maksymalnie 3 | |

| | | | | |
|--|--|-----------------|--|--|
| | | rozporządzenia. | | |
|--|--|-----------------|--|--|

| Tabela nr 7 – ŚWIADCZENIA KOMPLEKSOWE – część wspólna | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------|
| I. Jakość – kontrola zakażeń szpitalnych i polityki antybiotykowej – hospitalizacja. Maksymalna suma punktów: 5 | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Lp. | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| 1. | Udział nie rzadziej niż raz na 24 miesiące w zewnętrznych badaniach wielośrodkowych monitorowania zakażeń zgodnie z metodologią opracowaną przez Europejskie Centrum Zapobiegania i Kontroli Chorób (ECDC), poświadczony przez jednostkę koordynującą. | 0,15 | |
| 2. | Przewodniczący zespołu kontroli zakażeń szpitalnych – lekarz specjalista w dziedzinie: mikrobiologii lekarskiej lub chorób zakaźnych, lub epidemiologii, uczestniczący co najmniej dwa razy do roku w szkoleniach zewnętrznych związanych z profilaktyką zakażeń szpitalnych i racjonalną antybiotykoterapią. | 0,15 | |
| 3. | Przewodniczący zespołu kontroli zakażeń szpitalnych jest zatrudniony do pełnienia tej funkcji w szpitalu na podstawie odrębnej umowy z określonymi zadaniami i uprawnieniami. | 0,2 | |
| 4. | Pielęgniarka lub położna – specjalista w dziedzinie epidemiologii lub higieny i epidemiologii – równoważnik co najmniej 1 etatu przeliczeniowego na 200 łóżek, wyodrębniony do realizacji zadań zespołu kontroli zakażeń szpitalnych. | 0,25 | |
| 5. | Sporządzenie przez zespół kontroli zakażeń szpitalnych nie rzadziej niż raz na 12 miesięcy analizy mikrobiologicznej oddziałów w postaci raportu obejmującego rozpoznanie specyficznych dla szpitala problemów lekooporności, plan wdrożenia działań zapobiegawczych oraz ocenę podjętych działań. | 0,25 | |
| 6. | Sporządzenie przez zespół kontroli zakażeń szpitalnych w ciągu ostatnich 24 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie analiz, o których mowa w lp. 5. | 0,25 | |
| 7. | Wdrożenie programu higieny rąk w oparciu o wielomodułowe zalecenia Światowej Organizacji Zdrowia (WHO). | 0,25 | |
| 8. | Realizacja w ciągu ostatnich 24 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, programu, o którym mowa w lp. 7. | 0,25 | |
| 9. | Szpital opracował wskazania do izolacji chorych według rodzaju stwierdzonego drobnoustroju lub obrazu klinicznego wskazującego na chorobę zakaźną lub zakażenie, które wymagają izolacji chorego, oraz dokumentuje ich przestrzeganie. | 0,5 | |
| 10. | Szpital posiada własną standardową procedurę postępowania w zakresie antybiotykowej profilaktyki okołoperacyjnej, wynikającą z zaleceń towarzystw naukowych, oraz nie rzadziej niż raz do roku dokumentuje jej przestrzeganie w szczególności w zakresie czasu podawania leków. | 0,2 | |
| 11. | Udokumentowane wdrożenie aktualizowanego co najmniej raz na dwa lata programu polityki antybiotykowej w oparciu o rekomendacje Narodowego Programu Ochrony Antybiotyków. | 0,35 | |
| 12. | Zapewnienie konsultanta do spraw antybiotykoterapii – lekarz specjalista w dziedzinie: mikrobiologii lekarskiej lub chorób zakaźnych, lub farmakologii klinicznej. | 0,55 | |
| 13. | Udokumentowane wdrożenie, weryfikowanego nie rzadziej niż raz do roku, planu zmniejszania ryzyka wystąpienia zakażenia szpitalnego w oparciu o analizę: 1) czynników ryzyka związanych z przyjęciem świadczeniobiorcy zakażonego lub kolonizowanego niebezpiecznymi drobnoustrojami w ujęciu epidemiologicznym; 2) czynników ryzyka identyfikowanych w procesie monitorowania zakażeń szpitalnych lub prowadzenia kontroli wewnętrznych; 3) czynników ryzyka związanych z wykonywaniem procedur szczególnie narażających na wystąpienie zakażenia szpitalnego. | 0,4 | |
| 14. | W szpitalu monitorowanie zakażeń jest prowadzone w sposób czynny – bieżący – przez zespół kontroli zakażeń szpitalnych. Udokumentowana coroczna ocena monitorowania zakażeń obejmuje w szczególności: 1) weryfikację priorytetów monitorowania zakażeń; 2) analizę wyników monitorowania, opracowywanie wniosków i wdrażanie na | 0,45 | |

| | | | |
|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| | ich podstawie działań; 3) ocenę wiarygodności uzyskanych danych. | | |
| 15. | Udokumentowane obowiązkowe wstępne przeszkolenie pracowników działalności podstawowej z zakresu profilaktyki zakażeń szpitalnych. | 0,15 | |
| 16. | Udokumentowany udział pracowników działalności podstawowej w szkoleniu z zakresu profilaktyki zakażeń szpitalnych, przeprowadzanym przez przedstawicieli zespołu kontroli zakażeń nie rzadziej niż raz w roku. | 0,15 | |
| 17. | 7120 Pracownia diagnostyki mikrobiologicznej – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego – w lokalizacji. | 0,5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| 18. | 7120 Pracownia diagnostyki mikrobiologicznej – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 0,25 | |
| 19. | Pracownia diagnostyki mikrobiologicznej – w lokalizacji. | 0,25 | |
| II. Jakość – pozostałe warunki. Maksymalna suma punktów: 16 | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Lp. | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| 1. | Świadczeniodawca prowadzi historię choroby w postaci elektronicznej, w sposób, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ustawy o prawach pacjenta, oraz wystawia recepty i skierowania co najmniej przez nanoszenie danych za pomocą wydruku. | 4 | |
| 2. | Zautomatyzowany system mycia i dezynfekcji łóżek weryfikowalny wydrukiem. | 1 | |
| 3. | Zewnętrzna ocena – systemy zarządzania – certyfikat ISO 9001 systemu zarządzania jakością. | 1,5 | |
| 4. | Zewnętrzna ocena – systemy zarządzania – certyfikat ISO 27001 systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji. | 1,5 | |
| 5. | Certyfikat akredytacyjny przyznany zgodnie z ustawą o akredytacji, na dzień rozpoczęcia obowiązywania umowy. | 8 | |
| III. Dostępność. Maksymalna suma punktów: 6 | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Lp. | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| 1. | Co najmniej jedno z pomieszczeń higieniczno-sanitarnych ogólnodostępnych w oddziale szpitalnym przystosowane dla osób niepełnosprawnych. | 0,5 | |
| 2. | 7100 Pracownia diagnostyki laboratoryjnej – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego, prowadząca szkolenie specjalizacyjne dla diagnostów laboratoryjnych przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego – całodobowo w lokalizacji. | 4 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| 3. | 7100 Pracownia diagnostyki laboratoryjnej – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego – całodobowo w lokalizacji. | 2 | |
| 4. | Całodobowe laboratorium – w lokalizacji. | 2 | |
| 5. | Zapewnienie co najmniej 1 łóżka o zwiększonej nośności co najmniej 250 kg – w lokalizacji. | 1,5 | |

| IV. Inne. Maksymalna suma punktów: 1 | | | |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Lp. | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| 1. | Współpraca z Agencją – świadczeniodawca przekazywał w terminie dane, o których mowa w art. 31lc ust. 2 ustawy o świadczeniach, w zakresie świadczeń objętych przedmiotem postępowania – dotyczy okresu po dniu 22 lipca 2017 r. | 1 | |
| 2. | Brak ważnej pozytywnej opinii, o której mowa w art. 95d ust. 1 pkt 1 ustawy o świadczeniach – dotyczy podmiotu leczniczego lub jednostek lub komórek organizacyjnych zakładu leczniczego podmiotu leczniczego utworzonych po dniu 29 czerwca 2016 r., lub inwestycji wszczętej po tym dniu, przy pomocy których mają być udzielane świadczenia opieki zdrowotnej objęte przedmiotem postępowania. | -8 | |

Załącznik nr 2

**WYKAZ SZCZEGÓŁOWYCH KRYTERIÓW WYBORU OFERT WRAZ Z WYZNACZAJĄCYMI JE WARUNKAMI
ORAZ PRZYPISANĄ IM WARTOŚCIĄ W RODZAJU LECZENIE SZPITALNE
– ŚWIADCZENIA WYSOKOSPECJALISTYCZNE**

| Tabela nr 1 – LECZENIE SZPITALNE – ŚWIADCZENIA WYSOKOSPECJALISTYCZNE | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| 1. Przedmiot postępowania: Przeszczepienie wątroby | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie transplantologii klinicznej. | 3 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 3 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie transplantologii klinicznej. | 5 | |
| | | | 1.3. Równoważnik co najmniej 4 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie transplantologii klinicznej. | 7 | |
| | | | 1.4. Zapewnienie całodobowego dostępu do konsultacji odpowiednio lekarza specjalisty w dziedzinie nefrologii lub lekarza specjalisty w dziedzinie nefrologii dziecięcej. | 4 | |
| | | | 1.5. Zapewnienie całodobowego dostępu do konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie toksykologii klinicznej. | 4 | |
| | | | 1.6. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 5 | |
| | | | 1.7. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa: 1) chirurgicznego lub w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego, lub po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa transplantacyjnego lub chirurgicznego; 2) pediatrycznego lub chirurgicznego lub w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego lub chirurgicznego, lub po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego lub transplantacyjnego - w przypadku leczenia świadczeniobiorców do 18 roku życia. | 5 | |
| | | | 1.8. Równoważnik co najmniej 1 etatu – specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny – zapewnienie konsultacji w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Co najmniej jedno stanowisko umożliwiające pozaustrojowe ciągłe oczyszczanie krwi – eliminację substancji toksycznych związanych z albuminami (dializa wątrobowa) wpisane w rejestrze – w lokalizacji. | |
| | | 2.2. Stanowisko do leczenia nerkozastępczego, co najmniej jedno stanowisko wpisane w rejestrze. | | 2 | |
| | | 2.3. Stanowisko do leczenia nerkozastępczego, co najmniej jedno stanowisko w lokalizacji. | | 1 | |
| | | 3. Realizacja wybranych świadczeń | 3.1. Realizacja umowy w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie odpowiednio transplantologii klinicznej lub transplantologii klinicznej dla | 7 | |

| | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| | | | dzieci (dotyczy przeszczepień narządowych) – w lokalizacji. | | |
| | | 4. Pozostałe warunki | 4.1. W oddziale co najmniej jeden pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 2 | |
| | | | 4.2. Co najmniej 1 łóżko intensywnej opieki medycznej spełniające warunki, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego, wpisane w rejestrze – w miejscu udzielania świadczeń. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 4.3. Co najmniej 2 łóżka intensywnej opieki medycznej spełniające warunki, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego, wpisane w rejestrze – w miejscu udzielania świadczeń. | 2 | |
| | | | 4.4. W oddziale jest prowadzone szkolenie specjalistyczne lekarzy przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalistycznego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania. | 3 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/oddziały/pracownie | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 2 | |
| | | | 1.2. Odpowiednio oddział anestezjologii i intensywnej terapii lub oddział anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci, wpisany w rejestrze – VIII część kodu resortowego: 4260 lub 4261. | 3 | |
| | | | 1.3. Zapewnienie kontynuacji procesu leczenia, w tym leczenia immunosupresyjnego – realizacja umowy w zakresie transplantologii w poradni specjalistycznej przyszpitalnej wpisanej w rejestrze VIII część kodu resortowego: 1650 Poradnia transplantologiczna lub 1651 Poradnia transplantologiczna dla dzieci (dotyczy przeszczepień narządowych). | 3 | |
| | | | 1.4. Zapewnienie realizacji zadań związanych z koordynacją przeszczepień w wymiarze co najmniej ¼ etatu. | 1 | |
| | | 2. Zapewnienie badań i zabiegów | 2.1. Oznaczenie stężenia leków immunosupresyjnych – w lokalizacji. | 4 | |
| | | | 2.2. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców, z wyłączeniem świadczeń zdrowotnych dotyczących laboratoryjnej diagnostyki medycznej i mikrobiologicznych badań laboratoryjnych. | 3 | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 5 | |
| 2. Przedmiot postępowania: Przeszczepienie serca lub Mechaniczne wspomaganie serca sztucznymi komorami | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| 1. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 3 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii. | 3 | |
| | | | 1.3. Równoważnik co najmniej 4 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii. | 4 | |

| | | | | |
|--|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-------------------------------------------------|
| | | 1.4. Równoważnik co najmniej 5 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii. | 5 | |
| | | 1.5. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia – lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii lub w przypadku świadczeniobiorców do 18 roku życia – lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii dziecięcej. | 3 | |
| | | 1.6. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa: 1) kardiologicznego; 2) pediatrycznego lub chirurgicznego - w przypadku leczenia świadczeniobiorców do 18 roku życia. | 3 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | 1.7. Równoważnik co najmniej 1 etatu – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa: 1) kardiologicznego; 2) pediatrycznego lub chirurgicznego - w przypadku leczenia świadczeniobiorców do 18 roku życia. | 2 | |
| | | 1.8. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa: 1) chirurgicznego; 2) pediatrycznego lub chirurgicznego - w przypadku leczenia świadczeniobiorców do 18 roku życia. | 3 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | 1.9. Równoważnik co najmniej 1 etatu – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa: 1) chirurgicznego; 2) pediatrycznego lub chirurgicznego - w przypadku leczenia świadczeniobiorców do 18 roku życia. | 2 | |
| | | 1.10. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa: 1) chirurgicznego lub kardiologicznego, lub po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego lub kardiologicznego; 2) pediatrycznego lub chirurgicznego, lub po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego - w przypadku leczenia świadczeniobiorców do 18 roku życia. | 1 | |
| | | 1.11. Równoważnik co najmniej 1 etatu – specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny – zapewnienie konsultacji w lokalizacji. | 2 | |
| | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Hybrydowa sala operacyjna, o której mowa w lp. 10 załącznika do rozporządzenia wysokospecjalistycznego – w lokalizacji. | 3 | Nie dotyczy świadczeniobiorców do 18 roku życia |
| | | 2.2. Aparat ECMO – w lokalizacji. | 3 | |
| | | 2.3. Stanowisko do leczenia nerkozastępczego, co najmniej jedno stanowisko wpisane w rejestrze. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | 2.4. Stanowisko do leczenia nerkozastępczego, co najmniej jedno stanowisko – w lokalizacji. | 1 | |

| | | | | | |
|-----|---------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| | | 3. Realizacja wybranych świadczeń | 3.1. Wykonanie w ciągu ostatniego roku kalendarzowego co najmniej 1440 operacji na otwartym sercu. | 3 | |
| | | | 3.2. Realizacja umowy w zakresie operacji wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym. | 3 | |
| | | | 3.3. Realizacja umowy w zakresie rehabilitacji kardiologicznej w warunkach stacjonarnych. | 2 | |
| | | | 3.4. Realizacja umowy w zakresie rehabilitacji kardiologicznej w ośrodku lub oddziale dziennym. | 2 | |
| | | | 3.5. Realizacja umowy w rodzaju leczenia szpitalne odpowiednio w zakresie kardiologii lub kardiologii dla dzieci – w lokalizacji. | 7 | |
| | | 4. Pozostałe warunki | 4.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 1 | |
| | | | 4.2. Co najmniej 2 łóżka intensywnej opieki medycznej spełniające warunki, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego, wpisane w rejestrze – w miejscu udzielania świadczeń. | 2 | |
| | | | 4.3. 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. Poradnie/oddziały/pracownie | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. Oddział kardiologii dla dzieci – wpisany w rejestrze VIII część kodu resortowego: 4101. | 2 | Nie dotyczy kardiologii dla dorosłych |
| | | | 1.3. Odpowiednio oddział anestezjologii i intensywnej terapii lub oddział anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci – co najmniej czterołożkowy wpisany w rejestrze, VIII część kodu resortowego: 4260 lub 4261. | 2 | |
| | | | 1.4. Oddział intensywnego nadzoru kardiologicznego co najmniej sześciostanowiskowy wpisany w rejestrze VIII część kodu resortowego: 4106 – w lokalizacji | 1 | Nie dotyczy kardiologii dla dzieci |
| | | | 1.5. Oddział kardiologii – co najmniej 14 łóżkowy wpisany w rejestrze VIII część kodu resortowego: 4560 – w lokalizacji. | 1 | Nie dotyczy kardiologii dla dzieci |
| | | | 1.6. Zapewnienie kontynuacji procesu leczenia, w tym leczenia immunosupresyjnego – realizacja umowy w zakresie odpowiednio: transplantologii lub kardiologii, w poradni specjalistycznej przyszpitalnej wpisanej w rejestrze VIII część kodu resortowego: 1650 Poradnia transplantologiczna lub 1651 Poradnia transplantologiczna dla dzieci, lub 1560 Poradnia kardiologiczna, lub 1561 Poradnia kardiologiczna dla dzieci. | 2 | Dotyczy przeszczepienia serca |
| | | | 1.7. Zapewnienie realizacji zadań związanych z koordynacją przeszczepień w wymiarze co najmniej ¼ etatu – w lokalizacji. | 1 | |

| | | | | | |
|---------------------------------------------------------|------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| | | 2. Zapewnienie badań i zabiegów | 2.1. Oznaczenie stężenia leków immunosupresyjnych – w lokalizacji. | 2 | Nie dotyczy wspomaganie serca |
| | | | 2.2. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców, z wyłączeniem świadczeń zdrowotnych dotyczących laboratoryjnej diagnostyki medycznej i mikrobiologicznych badań laboratoryjnych. | 3 | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 5 | |
| 3. Przedmiot postępowania: Przeszczepienie płuca | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 3 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii klatki piersiowej lub kardiochirurgii posiadający specjalizację w dziedzinie transplantologii klinicznej. | 5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii klatki piersiowej lub kardiochirurgii posiadający specjalizację w dziedzinie transplantologii klinicznej. | 4 | |
| | | | 1.3. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii klatki piersiowej lub kardiochirurgii w trakcie specjalizacji w dziedzinie transplantologii klinicznej. | 3 | |
| | | | 1.4. Zapewnienie całodobowego godzinnego dostępu do konsultacji specjalisty w dziedzinie chorób płuc. | 3 | |
| | | | 1.5. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa: 1) chirurgicznego; 2) pediatrycznego lub chirurgicznego – w przypadku leczenia świadczeniobiorców do 18 roku życia. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.6. Równoważnik co najmniej 1 etatu – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa: 1) chirurgicznego; 2) pediatrycznego lub chirurgicznego – w przypadku leczenia świadczeniobiorców do 18 roku życia. | 1 | |
| | | | 1.7. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa: 1) chirurgicznego lub po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego; 2) pediatrycznego lub chirurgicznego, lub po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego – w przypadku leczenia świadczeniobiorców do 18 roku życia. | 3 | |
| | | | 1.8. Równoważnik co najmniej 1 etatu – specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny – zapewnienie konsultacji w lokalizacji. | 3 | |

| | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------------------------------------|
| | | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Hybrydowa sala operacyjna, o której mowa w lp. 10 załącznika do rozporządzenia wysokospecjalistycznego – w lokalizacji. | 5 | Nie dotyczy świadczeniobiorców do 18 roku życia |
| | | | 2.2. Aparat ECMO – w lokalizacji. | 3 | |
| | | | 2.3. Stanowisko do leczenia nerkozastępczego, co najmniej jedno stanowisko wpisane w rejestrze. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.4. Stanowisko do leczenia nerkozastępczego, co najmniej jedno stanowisko – w lokalizacji. | 1 | |
| | | 3. Realizacja wybranych świadczeń | 3.1. Realizacja umowy w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie odpowiednio chirurgii klatki piersiowej lub chirurgii klatki piersiowej dla dzieci lub transplantologii klinicznej lub transplantologii klinicznej dla dzieci – w lokalizacji. | 7 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/oddziały/pracownie | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 2 | |
| | | | 1.2. Odpowiednio oddział anestezjologii i intensywnej terapii lub oddział anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci co najmniej czterołożkowy wpisany w rejestrze VIII część kodu resortowego: 4260 lub 4261. | 4 | |
| | | | 1.3. Oddział intensywnego nadzoru kardiologicznego co najmniej czterostanowiskowy wpisany w rejestrze VIII część kodu resortowego: 4106 – w lokalizacji. | 4 | Nie dotyczy świadczeniobiorców do 18 roku życia |
| | | | 1.4. Zapewnienie kontynuacji procesu leczenia, w tym leczenia immunosupresyjnego – realizacja umowy w zakresie odpowiednio transplantologii klinicznej lub transplantologii klinicznej dla dzieci, lub kardiochirurgii, lub kardiochirurgii dla dzieci, lub chorób płuc, lub chorób płuc dla dzieci, w poradni specjalistycznej przyszpitalnej wpisanej w rejestrze: VIII część kodu resortowego: 1650 Poradnia transplantologiczna lub 1651 Poradnia transplantologiczna dla dzieci, lub 1560 Poradnia kardiologiczna, lub 1561 Poradnia kardiologiczna dla dzieci, lub 1272 Poradnia chorób płuc, lub 1273 Poradnia chorób płuc dla dzieci. | 5 | |
| | | 2. Zapewnienie badań i zabiegów | 2.1. Realizacja w ciągu ostatniego roku kalendarzowego świadczenia gwarantowanego przeszczepienie serca. | 4 | |
| | | | 2.2. Oznaczanie stężenia leków immunosupresyjnych – w lokalizacji. | 5 | |
| | | | 2.3. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców, z wyłączeniem świadczeń zdrowotnych dotyczących laboratoryjnej diagnostyki medycznej i mikrobiologicznych badań laboratoryjnych. | 3 | |
| | | | 2.4. Zapewnienie kontynuacji rehabilitacji – w lokalizacji. | 3 | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 5 | |
| 4. Przedmiot postępowania: Przeszczepienie serca i płuca | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |

| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------|---------------------------|
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 3 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii klatki piersiowej lub kardiologii, posiadający specjalizację w dziedzinie transplantologii klinicznej. | 5 | Jedna odpowiedź do wyboru | |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii klatki piersiowej lub kardiologii, posiadający specjalizację w dziedzinie transplantologii klinicznej. | 4 | | |
| | | | 1.3. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii klatki piersiowej lub kardiologii w trakcie specjalizacji w dziedzinie transplantologii klinicznej. | 3 | | |
| | | | 1.4. Zapewnienie całodobowego dostępu do konsultacji specjalisty w dziedzinie chorób płuc. | 3 | | |
| | | | 1.5. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa: 1) chirurgicznego; 2) pediatrycznego lub chirurgicznego – w przypadku leczenia świadczeniobiorców do 18 roku życia. | 3 | | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.6. Równoważnik co najmniej 1 etatu – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa: 1) chirurgicznego; 2) pediatrycznego lub chirurgicznego – w przypadku leczenia świadczeniobiorców do 18 roku życia. | 2 | | |
| | | | 1.7. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa: 1) chirurgicznego lub po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego; 2) pediatrycznego lub chirurgicznego, lub po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego – w przypadku leczenia świadczeniobiorców do 18 roku życia. | 2 | | |
| | | | 1.8. Równoważnik co najmniej 1 etatu – specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny – zapewnienie konsultacji w lokalizacji. | 3 | | |
| | | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Hybrydowa sala operacyjna, o której mowa w lp. 10 załącznika do rozporządzenia wysokospecjalistycznego – w lokalizacji. | 4 | Nie dotyczy świadczeniobiorców do 18 roku życia | |
| | | | 2.2. Aparat ECMO – w lokalizacji. | 3 | | |
| | | | 2.3. Stanowisko do leczenia nerkozastępczego, co najmniej jedno stanowisko wpisane w rejestrze. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru | |
| 2.4. Stanowisko do leczenia nerkozastępczego, co najmniej jedno stanowisko – w lokalizacji. | 1 | | | | | |
| | | 3. Realizacja wybranych świadczeń | 3.1. Realizacja umowy w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie odpowiednio chirurgii klatki piersiowej lub chirurgii klatki piersiowej dla | 7 | | |

| | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------|
| | | | dzieci, lub kardiologii, lub kardiologii dla dzieci, lub transplantologii klinicznej, lub transplantologii klinicznej dla dzieci – w lokalizacji. | | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/oddziały/pracownie | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 2 | |
| | | | 1.2. Odpowiednio oddział anestezjologii i intensywnej terapii lub oddział anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci, co najmniej czterolóżkowy wpisany w rejestrze VIII część kodu resortowego: 4260 lub 4261. | 5 | |
| | | | 1.3. Oddział intensywnego nadzoru kardiologicznego co najmniej czterostanowiskowy wpisany w rejestrze – część VIII kodu resortowego: 4106 – w lokalizacji. | 5 | Nie dotyczy świadczeniobiorców do 18 roku życia |
| | | | 1.4. Zapewnienie kontynuacji procesu leczenia, w tym leczenia immunosupresyjnego – realizacja umowy w zakresie odpowiednio: transplantologii klinicznej lub transplantologii klinicznej dla dzieci, lub kardiologii, lub kardiologii dla dzieci, lub chorób płuc, lub chorób płuc dla dzieci, w poradni specjalistycznej przyszpitalnej wpisanej w rejestrze, VIII część kodu resortowego: 1650 Poradnia transplantologiczna lub 1651 Poradnia transplantologiczna dla dzieci, lub 1560 Poradnia kardiologiczna, lub 1561 Poradnia kardiologiczna dla dzieci, lub 1272 Poradnia chorób płuc, lub 1273 Poradnia chorób płuc dla dzieci. | 5 | |
| | | 2. Zapewnienie badań i zabiegów | 2.1. Realizacja w ciągu ostatniego roku kalendarzowego świadczenia gwarantowanego przeszczepienie płuca. | 3 | |
| | | | 2.2. Oznaczanie stężenia leków immunosupresyjnych – w lokalizacji. | 5 | |
| | | | 2.3. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców z wyłączeniem świadczeń zdrowotnych dotyczących laboratoryjnej diagnostyki medycznej i mikrobiologicznych badań laboratoryjnych. | 3 | |
| | | | 2.4. Zapewnienie kontynuacji rehabilitacji – w lokalizacji. | 3 | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 5 | |
| 5. Przedmiot postępowania: Przeszczepienie komórek wysp trzustkowych | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 3 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie transplantologii klinicznej. | 6 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 4 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie transplantologii klinicznej. | 10 | |
| | | | 1.3. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa diabetologicznego. | 5 | |

| | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------|
| | | | 1.4. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa diabetologicznego. | 4 | |
| | | | 1.5. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa: 1) chirurgicznego lub w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego, lub po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego; 2) pediatrycznego lub chirurgicznego lub w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego lub chirurgicznego, lub po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego - w przypadku leczenia świadczeniobiorców do 18 roku życia. | 4 | |
| | | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Stanowisko do leczenia nerkozastępczego, co najmniej jedno stanowisko wpisane w rejestrze. | 3 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.2. Stanowisko do leczenia nerkozastępczego, co najmniej jedno stanowisko – w lokalizacji. | 2 | |
| | | 3. Realizacja wybranych świadczeń | 3.1. Realizacja umowy w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie odpowiednio transplantologii klinicznej lub transplantologii klinicznej dla dzieci – w lokalizacji. | 7 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/oddziały/pracownie | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 3 | |
| | | | 1.2. Oddział anestezjologii i intensywnej terapii co najmniej 4 stanowiskowy wpisany w rejestrze część VIII kodu resortowego: 4260 – w lokalizacji. | 9 | Nie dotyczy świadczeniobiorców do 18 roku życia |
| | | | 1.3. Zapewnienie kontynuacji procesu leczenia w poradni przyszpitalnej wpisanej w rejestrze: VIII część kodu resortowego: 1650 Poradnia transplantologiczna lub 1651 Poradnia transplantologiczna dla dzieci. | 6 | |
| | | | 1.4. Zapewnienie kontynuacji procesu leczenia w poradni przyszpitalnej wpisanej w rejestrze VIII część kodu resortowego: 1020 Poradnia diabetologiczna lub 1021 Poradnia diabetologiczna dla dzieci. | 6 | |
| | | 2. Zapewnienie badań i zabiegów | 2.1. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców, z wyłączeniem świadczeń zdrowotnych dotyczących laboratoryjnej diagnostyki medycznej i mikrobiologicznych badań laboratoryjnych. | 6 | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 5 | |
| 6. Przedmiot postępowania: Przeszczepienie komórek przytarczyc | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie transplantologii klinicznej. | 5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 3 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie transplantologii klinicznej. | 7 | |

| | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------|
| | | | 1.3. Równoważnik co najmniej 4 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie transplantologii klinicznej. | 9 | |
| | | | 1.4. Lekarz specjalista w dziedzinie endokrynologii – zapewnienie konsultacji w lokalizacji. | 6 | |
| | | | 1.5. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego. | 5 | |
| | | | 1.6. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa: 1) chirurgicznego lub po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego; 2) pediatrycznego lub w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego lub chirurgicznego, lub po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego - w przypadku leczenia świadczeniobiorców do 18 roku życia. | 4 | |
| | | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Stanowisko do leczenia nerkozastępczego, co najmniej jedno stanowisko wpisane w rejestrze. | 5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.2. Stanowisko do leczenia nerkozastępczego, co najmniej jedno stanowisko – w lokalizacji. | 4 | |
| | | 3. Realizacja wybranych świadczeń | 3.1. Realizacja umowy w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie odpowiednio transplantologii klinicznej lub transplantologii klinicznej dla dzieci – w lokalizacji. | 7 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/ oddziały/ pracownie | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 3 | |
| | | | 1.2. Oddział anestezjologii i intensywnej terapii – co najmniej czterostanowiskowy wpisany w rejestrze VIII część kodu resortowego: 4260 – w lokalizacji. | 10 | Nie dotyczy świadczeniobiorców do 18 roku życia |
| | | | 1.3. Zapewnienie kontynuacji procesu leczenia w poradni przyszpitalnej o profilu endokrynologia – poradnia wpisana w rejestrze VIII część kodu resortowego: 1030 Poradnia endokrynologiczna. | 10 | |
| | | 2. Zapewnienie badań i zabiegów | 2.1. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców, z wyłączeniem świadczeń zdrowotnych dotyczących laboratoryjnej diagnostyki medycznej i mikrobiologicznych badań laboratoryjnych. | 4 | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 5 | |
| 7. Przedmiot postępowania: Wideotorakoskopowa ablacja w ciężkim, niepoddającym się leczeniu farmakologicznemu migotaniu przedsionków | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie kardiochirurgii. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 3 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie kardiochirurgii. | 3 | |
| | | | 1.3. Równoważnik co najmniej 4 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie kardiochirurgii. | 4 | |
| | | | 1.4. Równoważnik co najmniej 5 etatów – lekarz | 5 | |

| | | | | |
|--|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-------------------------------------------------|
| | | specjalista w dziedzinie kardiologii. | | |
| | | 1.5. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 3 | |
| | | 1.6. Lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii – całodobowe zapewnienie konsultacji w lokalizacji. | 2 | |
| | | 1.7. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa kardiologicznego | 3 | |
| | | 1.8. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego. | 3 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | 1.9. Równoważnik co najmniej 1 etatu – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego. | 2 | |
| | | 1.10. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego lub kardiologicznego, lub po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego lub kardiologicznego. | 2 | |
| | | 1.11. Równoważnik co najmniej ½ etatu – specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny – zapewnienie konsultacji w lokalizacji. | 2 | |
| | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Hybrydowa sala operacyjna, o której mowa w lp. 10 załącznika do rozporządzenia wysokospecjalistycznego – w lokalizacji. | 2 | Nie dotyczy świadczeniobiorców do 18 roku życia |
| | | 2.2. Stanowisko do leczenia nerkozastępczego, co najmniej jedno stanowisko wpisane w rejestrze. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | 2.3. Stanowisko do leczenia nerkozastępczego, co najmniej jedno stanowisko – w lokalizacji. | 1 | |
| | 3. Realizacja wybranych świadczeń | 3.1. Realizacja w ciągu ostatniego roku kalendarzowego co najmniej 1440 operacji na otwartym sercu. | 4 | |
| | | 3.2. Realizacja w ciągu ostatniego roku kalendarzowego umowy w zakresie operacji wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym. | 4 | |
| | | 3.3. Realizacja w ciągu ostatniego roku kalendarzowego umowy w zakresie rehabilitacji kardiologicznej w warunkach stacjonarnych. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | 3.4. Realizacja w ciągu ostatniego roku kalendarzowego umowy w zakresie rehabilitacji kardiologicznej w ośrodku lub oddziale dziennym. | 1 | |
| | | 3.5. Realizacja umowy w rodzaju leczenie szpitalne odpowiednio w zakresie kardiologii lub kardiologii dla dzieci – w lokalizacji. | 7 | |
| | 4. Pozostałe warunki | 4.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 1 | |
| | | 4.2. Co najmniej 2 łóżka intensywnej opieki medycznej spełniające warunki, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego, wpisane w rejestrze – w miejscu udzielania świadczeń. | 2 | |
| | | 4.3. W oddziale jest prowadzone szkolenie | 3 | |

| | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| | | | specjalizacyjne lekarzy przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania. | | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/oddziały/pracownie | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 2 | |
| | | | 1.2. Oddział anestezjologii i intensywnej terapii co najmniej sześciostanowiskowy wpisany w rejestrze VIII część kodu resortowego: 4260. | 2 | |
| | | | 1.3. Oddział intensywnego nadzoru kardiologicznego – co najmniej 6 stanowiskowy wpisany w rejestrze VIII część kodu resortowego: 4106 – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 1.4. Oddział kardiologiczny – co najmniej 20 łóżkowy wpisany w rejestrze VIII część kodu resortowego: 4100 – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 1.5. Oddział kardiologii – co najmniej 14 łóżkowy wpisany w rejestrze VIII część kodu resortowego: 4560 – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 1.6. Zapewnienie kontynuacji procesu leczenia w poradni przyszpitalnej – poradnia wpisana w rejestrze VIII część kodu resortowego: 1560 Poradnia kardiologiczna. | 2 | |
| | | | 1.7. Zapewnienie kontynuacji procesu leczenia w poradni przyszpitalnej – poradnia wpisana w rejestrze VIII część kodu resortowego: 1100 Poradnia kardiologiczna. | 2 | |
| | | 2. Zapewnienie badań i zabiegów | 2.1. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców, z wyłączeniem świadczeń zdrowotnych dotyczących laboratoryjnej diagnostyki medycznej i mikrobiologicznych badań laboratoryjnych. | 2 | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 5 | |
| 8. Przedmiot postępowania: Operacje wad wrodzonych serca i wielkich naczyń u dzieci do ukończenia 1 roku życia, z wyłączeniem operacji izolowanego przewodu tętniczego Botalla | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 3 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii. | 4 | |
| | | | 1.3. Równoważnik co najmniej 4 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii. | 6 | |
| | | | 1.4. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 3 | |
| | | | 1.5. Lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii dziecięcej – zapewnienie konsultacji całodobowo w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 1.6. Lekarz specjalista w dziedzinie neonatologii – zapewnienie konsultacji w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 1.7. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa kardiologicznego. | 2 | |
| | | | 1.8. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka specjalista w dziedzinie | 2 | |

| | | | | | |
|-----|---------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------------|
| | | | pielęgniarstwa pediatrycznego. | | |
| | | | 1.9. Równoważnik co najmniej 1 etatu – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa neonatologicznego. | 2 | |
| | | | 1.10. Równoważnik co najmniej 1 etatu – pielęgniarka w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa neonatologicznego lub po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa neonatologicznego | 2 | |
| | | | 1.11. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego. | 2 | |
| | | | 1.12. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego lub chirurgicznego, lub po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego. | 2 | |
| | | 2. Realizacja wybranych świadczeń | 2.1. Realizacja umowy w zakresie przeszczepienia serca lub mechanicznego wspomaganie serca sztucznymi komorami. | 3 | |
| | | | 2.2. Realizacja umowy w zakresie kardiologicznych zabiegów interwencyjnych u dzieci do lat 18, w tym przezskórnego zamykania przecieków z użyciem zestawów zamykających. | 3 | |
| | | | 2.3. Realizacja umowy w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie neonatologia III poziom referencyjny. | 5 | |
| | | | 2.4. Realizacja umowy w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie kardiologii dla dzieci – w lokalizacji. | 7 | |
| | | 3. Pozostałe warunki | 3.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 1 | |
| | | | 3.2. Co najmniej 4 łóżka intensywnej opieki medycznej spełniające warunki, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego, wpisane w rejestrze – w miejscu udzielania świadczeń. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 3.3. Co najmniej 2 łóżka intensywnej opieki medycznej spełniające warunki, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego, wpisane w rejestrze – w miejscu udzielania świadczeń. | 1 | |
| | | | 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. Poradnie/ oddziały/ pracownie | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. Odpowiednio oddział anestezjologii i intensywnej terapii lub oddział anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci – co najmniej czterołożkowy wpisany w rejestrze VIII część kodu resortowego: 4260 lub 4261. | 3 | |
| | | | 1.3. Oddział kardiologii dla dzieci – wpisany w rejestrze VIII część kodu resortowego: 4101. | 2 | |

| | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| | | | 1.4. Oddział kardiologii dla dzieci – co najmniej 8 łóżkowy wpisany w rejestrze VIII część kodu resortowego: 4561 – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 1.5. Zapewnienie kontynuacji procesu leczenia w poradni przyszpitalnej – poradnia wpisana w rejestrze VIII część kodu resortowego: 1561 Poradnia kardiologiczna dla dzieci. | 2 | |
| | | | 1.6. Zapewnienie kontynuacji procesu leczenia w poradni przyszpitalnej – poradnia wpisana w rejestrze VIII część kodu resortowego: 1101 Poradnia kardiologiczna dla dzieci. | 2 | |
| | | 2. Zapewnienie badań i zabiegów | 2.1. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców, z wyłączeniem świadczeń zdrowotnych dotyczących laboratoryjnej diagnostyki medycznej i mikrobiologicznych badań laboratoryjnych. | 2 | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 5 | |
| 9. Przedmiot postępowania: Operacja wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym powyżej 17 roku życia | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 3 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii. | 2 | |
| | | | 1.3. Równoważnik co najmniej 4 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii. | 3 | |
| | | | 1.4. Równoważnik co najmniej 5 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii. | 4 | |
| | | | 1.5. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia – lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii. | 2 | |
| | | | 1.6. Lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii – całodobowe zapewnienie konsultacji – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 1.7. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa kardiologicznego. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.8. Równoważnik co najmniej 1 etatu – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa kardiologicznego | 1 | |
| | | | 1.9. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka specjalista pielęgniarstwa chirurgicznego. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.10. Równoważnik co najmniej 1 etatu – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego. | 1 | |
| | | | 1.11. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego lub kardiologicznego, lub po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego lub kardiologicznego. | 1 | |
| | | | 1.12. Równoważnik co najmniej 1 etatu – specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny – zapewnienie konsultacji w lokalizacji. | 1 | |

| | | | | |
|--|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------|
| | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Hybrydowa sala operacyjna, o której mowa w lp. 10 załącznika do rozporządzenia wysokospecjalistycznego – w lokalizacji. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | 2.2. Aparat ECMO – w lokalizacji. | 2 | |
| | | 2.3. Stanowisko do leczenia nerkozastępczego, co najmniej jedno stanowisko wpisane w rejestrze. | 2 | |
| | | 2.4. Stanowisko do leczenia nerkozastępczego, co najmniej jedno stanowisko w lokalizacji. | 1 | |
| | 3. Realizacja wybranych świadczeń | 3.1. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, co najmniej 600 wykonanych operacji na otwartym sercu – w lokalizacji. | 4 | |
| | | 3.2. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, co najmniej 300 operacji u świadczeniobiorców powyżej 75 roku życia – w lokalizacji. | 4 | |
| | | 3.3. Realizacja umowy w zakresie przeszczepienia serca lub mechanicznego wspomaganie serca sztucznymi komorami – w lokalizacji. | 1,5 | |
| | | 3.4. Realizacja umowy w zakresie wideotorakoskopowej ablacji w ciężkim, niepoddającym się leczeniu farmakologicznemu migotaniu przedsionków – w lokalizacji. | 1,5 | |
| | | 3.5. Realizacja umowy w zakresie przezskórnego lub z innego dostępu wszczepiania zastawek serca – w lokalizacji. | 1,5 | |
| | | 3.6. Realizacja umowy w zakresie przecienikowej nieoperacyjnej naprawy zastawki mitralnej u chorych wysokiego ryzyka – w lokalizacji. | 1,5 | |
| | | 3.7. Realizacja umowy w zakresie rehabilitacji kardiologicznej w warunkach stacjonarnych – w lokalizacji. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | 3.8. Realizacja umowy w zakresie rehabilitacji kardiologicznej w ośrodku lub oddziale dziennym. | 1 | |
| | | 3.9. Realizacja umowy w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie kardiochirurgii – w lokalizacji. | 7 | |
| | 4. Pozostałe warunki | 4.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 1 | |
| | | 4.2. Co najmniej 2 łóżka intensywnej opieki medycznej spełniające warunki, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego, wpisane w rejestrze – w miejscu udzielania świadczeń. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | 4.3. Co najmniej 4 łóżka intensywnej opieki medycznej spełniające warunki, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego, wpisane w rejestrze – w miejscu udzielania świadczeń. | 2 | |

| | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| | | | 4.4. 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. Poradnie/oddziały/pracownie | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. Oddział anestezjologii i intensywnej terapii co najmniej czterostanowiskowy wpisany w rejestrze VIII część kodu resortowego: 4260 – w lokalizacji. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.3. Oddział anestezjologii i intensywnej terapii co najmniej sześciostanowiskowy wpisany w rejestrze VIII część kodu resortowego: 4260 – w lokalizacji. | 3 | |
| | | | 1.4. Oddział intensywnego nadzoru kardiologicznego co najmniej sześciostanowiskowy wpisany w rejestrze VIII część kodu resortowego: 4106 – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 1.5. Oddział kardiologii – co najmniej 14 łóżkowy wpisany w rejestrze VIII część kodu resortowego: 4560 – w miejscu. | 2 | |
| | | | 1.6. Zapewnienie kontynuacji procesu leczenia w poradni przyszpitalnej wpisanej w rejestrze VIII część kodu resortowego: 1560 Poradnia kardiologiczna. | 1 | |
| | | | 1.7. Zapewnienie kontynuacji procesu leczenia w poradni przyszpitalnej wpisanej w rejestrze VIII część kodu resortowego: 1100 Poradnia kardiologiczna. | 1 | |
| | | | 1.8. Zapewnienie kontynuacji procesu leczenia w poradni przyszpitalnej wpisanej w rejestrze: VIII część kodu resortowego: 1102 Poradnia wad serca. | 1 | |
| | | | 1.9. Udokumentowane zapewnienie kontynuacji rehabilitacji kardiologicznej – w lokalizacji. | 1 | |
| | | 2. Zapewnienie badań i zabiegów | 2.1. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców, z wyłączeniem świadczeń zdrowotnych dotyczących laboratoryjnej diagnostyki medycznej i mikrobiologicznych badań laboratoryjnych. | 2 | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 5 | |
| 10. Przedmiot postępowania: Operacja wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym u osób poniżej 18 roku życia | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 3 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii. | 3 | |
| | | | 1.3. Równoważnik co najmniej 4 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii. | 4 | |
| | | | 1.4. Lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii | 2 | |

| | | | | | |
|--|--|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------------|
| | | | dziecięcej – zapewnienie konsultacji całodobowo w lokalizacji. | | |
| | | | 1.5. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. | 2 | |
| | | | 1.6. Lekarz specjalista w dziedzinie neonatologii – zapewnienie konsultacji w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 1.7. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa kardiologicznego. | 2 | |
| | | | 1.8. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego. | 2 | |
| | | | 1.9. Równoważnik co najmniej 1 etatu – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa. | 2 | |
| | | | 1.10. Równoważnik co najmniej 1 etatu – pielęgniarka w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa neonatologicznego lub po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa neonatologicznego. | 1 | |
| | | | 1.11. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego lub chirurgicznego lub po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego lub chirurgicznego. | 2 | |
| | | | 1.12. Równoważnik co najmniej 1 etatu – specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny – zapewnienie konsultacji w lokalizacji. | 2 | |
| | | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Stanowisko do leczenia nerkozastępczego, co najmniej jedno stanowisko wpisane w rejestrze. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.2. Stanowisko do leczenia nerkozastępczego, co najmniej jedno stanowisko w lokalizacji. | 1 | |
| | | 3. Realizacja wybranych świadczeń | 3.1. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, co najmniej 150 operacji wad wrodzonych na otwartym sercu wrodzonych w krążeniu pozaustrojowym. | 4 | |
| | | | 3.2. Realizacja umowy w zakresie przeszczepienia serca lub mechanicznego wspomaganie serca sztucznymi komorami. | 2 | |
| | | | 3.3. Realizacja umowy w zakresie kardiologicznych zabiegów interwencyjnych u dzieci do lat 18, w tym przezskórnego zamykania przecieków z użyciem zestawów zamykających. | 2 | |
| | | | 3.4. Realizacja umowy w zakresie operacji wad wrodzonych serca i wielkich naczyń u dzieci do ukończenia 1 roku życia. | 3 | |
| | | | 3.5. Realizacja umowy w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie kardiochirurgii dla dzieci – w lokalizacji. | 7 | |
| | | 4. Pozostałe warunki | 4.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolotka. | 1 | |
| | | | 4.2. Co najmniej 2 łóżka intensywnej opieki | 2 | |

| | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------|
| | | | medycznej spełniające warunki, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego, wpisane w rejestrze – w miejscu udzielania świadczeń. | | |
| | | | 4.3. 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. Poradnie/oddziały/pracownie | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. Odpowiednio oddział anestezjologii i intensywnej terapii lub oddział anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci – co najmniej czterołożkowy wpisany w rejestrze VIII część kodu resortowego: 4260 lub 4261. | 2 | |
| | | | 1.3. Oddział kardiologii dla dzieci – wpisany w rejestrze VIII część kodu resortowego: 4101. | 2 | |
| | | | 1.4. Oddział kardiochirurgii dla dzieci – co najmniej 8 łożkowy wpisany w rejestrze VIII część kodu resortowego: 4561 – w lokalizacji. | 3 | |
| | | | 1.5. Oddział neonatologiczny wpisany w rejestrze VIII część kodu resortowego: 4421 – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 1.6. Zapewnienie kontynuacji procesu leczenia w poradni przyszpitalnej – poradnia wpisana w rejestrze VIII część kodu resortowego: 1561 Poradnia kardiochirurgiczna dla dzieci. | 2 | |
| | | | 1.7. Zapewnienie kontynuacji procesu leczenia w poradni przyszpitalnej – poradnia wpisana w rejestrze VIII część kodu resortowego: 1101 Poradnia kardiologiczna dla dzieci. | 2 | |
| | | | | | 2. Zapewnienie badań i zabiegów |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 5 | |
| 11. Przedmiot postępowania: Przeszkórne lub z innego dostępu wszczepianie zastawek serca | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie kardiochirurgii lub w dziedzinie kardiologii dziecięcej w przypadku wszczepiania zastawek u dzieci. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 3 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie kardiochirurgii lub w dziedzinie kardiologii dziecięcej w przypadku wszczepiania zastawek u dzieci. | 2 | |
| | | | 1.3. Równoważnik co najmniej 4 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie kardiochirurgii lub w dziedzinie kardiologii dziecięcej w przypadku | 3 | |

| | | | | |
|--|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------------|
| | | wszczepiania zastawek u dzieci. | | |
| | | 1.4. Równoważnik co najmniej 3 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii lub w dziedzinie kardiologii dziecięcej w przypadku wszczepiania zastawek u dzieci. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | 1.5. Równoważnik co najmniej 4 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii lub w dziedzinie kardiologii dziecięcej w przypadku wszczepiania zastawek u dzieci. | 3 | |
| | | 1.6. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia – lekarz specjalista w dziedzinie kardiochirurgii lub kardiologii, lub w przypadku wszczepiania zastawek u dzieci – lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii dziecięcej. | 2 | |
| | | 1.7. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa kardiologicznego. | 2 | |
| | | 1.8. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka specjalista pielęgniarstwa chirurgicznego. | 2 | |
| | | 1.9. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego lub kardiologicznego, lub po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego lub kardiologicznego. | 1 | |
| | | 1.10. Równoważnik co najmniej ½ etatu – specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny – zapewnienie konsultacji w lokalizacji. | 1 | |
| | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Blok operacyjny wpisany w rejestrze – w lokalizacji. | 2 | |
| | | 2.2. Hybrydowa sala operacyjna, o której mowa w lp. 10 załącznika do rozporządzenia wysokospecjalistycznego – w lokalizacji. | 2 | |
| | | 2.3. Co najmniej 1 stanowisko do leczenia nerkozastępczego – wpisane w rejestrze. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | 2.4. Co najmniej 1 stanowisko do leczenia nerkozastępczego – w lokalizacji. | 1 | |
| | 3. Realizacja wybranych świadczeń | 3.1. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, co najmniej 40 operacji w zakresie przeszskórnego wszczepienia zastawek serca. | 4 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | 3.2. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie w sprawie zawarcia umowy co najmniej 20 operacji w zakresie przeszskórnego wszczepienia zastawek serca. | 2 | |
| | | 3.3. Realizacja umowy w zakresie wideotorakoskopowej ablacji w ciężkim, niepoddającym się leczeniu farmakologicznemu migotaniu przedsionków. | 1 | |
| | | 3.4. Realizacja umowy w zakresie operacje wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym. | 1 | |
| | | 3.5. Realizacja umowy w zakresie | 2 | |

| | | | | | |
|-----|---------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------------|
| | | | przecewnikowej nieoperacyjnej naprawy zastawki mitralnej u chorych wysokiego ryzyka. | | |
| | | | 3.6. Realizacja umowy w zakresie rehabilitacja kardiologiczna w warunkach stacjonarnych. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 3.7. Realizacja w umowy w zakresie rehabilitacji kardiologicznej w ośrodku lub oddziale dziennym. | 1 | |
| | | | 3.8. Realizacja umowy w zakresie kardiochirurgii lub kardiochirurgii dla dzieci, w poradni specjalistycznej przyszpitalnej. | 2 | |
| | | | 3.9. Realizacja umowy w zakresie kardiologii lub kardiologii dla dzieci, w poradni specjalistycznej przyszpitalnej. | 2 | |
| | | | 3.10. Realizacja umowy w rodzaju leczenie szpitalne odpowiednio w zakresie kardiochirurgii lub kardiochirurgii dla dzieci – w lokalizacji. | 7 | |
| | | 4. Pozostałe warunki | 4.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 1 | |
| | | | 4.2. Co najmniej 2 łóżka intensywnej opieki medycznej spełniające warunki, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego, wpisane w rejestrze – w miejscu udzielania świadczeń. | 2 | |
| | | | 4.3. 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. Poradnie/ oddziały/ pracownie | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. Oddział anestezjologii i intensywnej terapii co najmniej sześciostanowiskowy wpisany w rejestrze VIII część kodu resortowego: 4260. | 2 | |
| | | | 1.3. Oddział intensywnego nadzoru kardiologicznego – co najmniej sześciostanowiskowy wpisany w rejestrze VIII część kodu resortowego: 4106 – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 1.4. Oddział kardiologiczny – co najmniej 20 łózków wpisany w rejestrze VIII część kodu resortowego: 4100 – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 1.5. Oddział kardiochirurgii – co najmniej 14 łózków wpisany w rejestrze VIII część kodu resortowego: 4560 – w lokalizacji. | 3 | |
| | | | 1.6. Zapewnienie kontynuacji procesu leczenia w poradni przyszpitalnej – poradnia wpisana w rejestrze VIII część kodu resortowego: 1560 Poradnia kardiochirurgiczna lub 1561 Poradnia kardiochirurgiczna dla dzieci. | 2 | |
| | | | 1.7. Zapewnienie kontynuacji procesu leczenia w poradni przyszpitalnej – poradnia wpisana w rejestrze VIII część kodu resortowego: 1100 Poradnia kardiologiczna lub 1101 Poradnia kardiologiczna dla dzieci. | 2 | |
| | | 2. Zapewnienie badań i | 2.1. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału | 2 | |

| | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | zabiegów | podwykonawców, z wyłączeniem świadczeń zdrowotnych dotyczących laboratoryjnej diagnostyki medycznej i mikrobiologicznych badań laboratoryjnych. | | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 5 | |
| 12. Przedmiot postępowania: Kardiologiczne zabiegi interwencyjne u dzieci do lat 18, w tym przezskórne zamykanie przecieków z użyciem zestawów zamykających | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii dziecięcej – równoważnik co najmniej 2 etatów. | 3 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii dziecięcej – równoważnik co najmniej 3 etatów. | 4 | |
| | | | 1.3. Lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii dziecięcej – równoważnik co najmniej 4 etatów. | 5 | |
| | | | 1.4. Lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii – zapewnienie konsultacji – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 1.5. Lekarz specjalista w dziedzinie neonatologii – zapewnienie konsultacji w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 1.6. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia – lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii dziecięcej. | 3 | |
| | | | 1.7. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa kardiologicznego. | 2 | |
| | | | 1.8. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa pediatricznego. | 2 | |
| | | | 1.9. Równoważnik co najmniej 1 etatu – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa neonatologicznego. | 3 | |
| | | | 1.10. Równoważnik co najmniej 1 etatu – pielęgniarka w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa neonatologicznego lub po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa neonatologicznego. | 2 | |
| | | | 1.11. Równoważnik co najmniej 1 etatu – pielęgniarka w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa pediatricznego lub chirurgicznego lub po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa pediatricznego. | 2 | |
| | | | | 2. Realizacja wybranych świadczeń | 2.1. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie w sprawie zawarcia umowy co najmniej 200 procedur kardiologicznych, w tym co najmniej 100 procedur interwencyjnych. |
| | | | 2.2. Realizacja umowy w zakresie przeszczepienia serca lub mechanicznego wspomaganie serca sztucznymi komorami. | 3 | |

| | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|
| | | | 2.3. Realizacja umowy w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie neonatologia III poziom referencyjny. | 6 | |
| | | | 2.4. Realizacja umowy w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie kardiologii dla dzieci – w lokalizacji. | 7 | |
| | | 3. Pozostałe warunki | 3.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 1 | |
| | | | 3.2. Co najmniej 2 łóżka intensywnej opieki medycznej spełniające warunki, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego, wpisane w rejestrze – w miejscu udzielania świadczeń. | 1 | |
| | | | 3.3. Co najmniej 8 łóżek w oddziale kardiologii dla dzieci lub oddziale kardiologii dla dzieci, wpisanych w rejestrze. | 2 | |
| | | | 3.4. W oddziale jest prowadzone szkolenie specjalistyczne lekarzy przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalistycznego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania. | 3 | |
| II. | Kompleksowość | 1. Poradnie/oddziały/pracownie | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. Odpowiednio oddział anestezjologii i intensywnej terapii lub oddział anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci – co najmniej czterołożkowy wpisany w rejestrze VIII część kodu resortowego: 4260 lub 4261. | 2 | |
| | | | 1.3. Oddział kardiologii dla dzieci – wpisany w rejestrze VIII część kodu resortowego: 4101 lub Oddział kardiologiczny dla dzieci – wpisany w rejestrze VIII część kodu resortowego: 4561. | 2 | |
| | | | 1.4. Oddział neonatologiczny wpisany w rejestrze VIII część kodu resortowego: 4421 – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 1.5. Zapewnienie kontynuacji procesu leczenia w poradni przyszpitalnej – poradnia wpisana w rejestrze VIII część kodu resortowego: 1561 Poradnia kardiologiczna dla dzieci. | 2 | |
| | | | 1.6. Zapewnienie kontynuacji procesu leczenia w poradni przyszpitalnej – poradnia wpisana w rejestrze VIII część kodu resortowego: 1101 Poradnia kardiologiczna dla dzieci. | 2 | |
| | | 2. Zapewnienie badań i zabiegów | 2.1. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców, z wyłączeniem świadczeń zdrowotnych dotyczących laboratoryjnej diagnostyki medycznej i mikrobiologicznych badań laboratoryjnych. | 2 | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 5 | |
| 13. Przedmiot postępowania: Przewodnikowa nieoperacyjna naprawa zastawki mitralnej u chorych wysokiego ryzyka | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba | Uwagi |

| | | | | punktów | |
|----|--------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------|
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Równoważnik co najmniej 2 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii. | 1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Równoważnik co najmniej 3 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii. | 2 | |
| | | | 1.3. Równoważnik co najmniej 4 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii. | 3 | |
| | | | 1.4. Równoważnik co najmniej 3 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.5. Równoważnik co najmniej 4 etatów – lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii. | 3 | |
| | | | 1.6. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia – lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii lub kardiologii. | 3 | |
| | | | 1.7. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa kardiologicznego. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.8. Równoważnik co najmniej 1 etatu – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa kardiologicznego. | 1 | |
| | | | 1.9. Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka specjalista pielęgniarstwa chirurgicznego. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.10. Równoważnik co najmniej 1 etatu – pielęgniarka specjalista pielęgniarstwa chirurgicznego. | 1 | |
| | | | 1.11. Równoważnik co najmniej 2 etatów pielęgniarka w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego lub kardiologicznego lub po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego lub kardiologicznego. | 1 | |
| | | | 1.12. Równoważnik co najmniej ½ etatu – specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny – zapewnienie konsultacji w lokalizacji. | 2 | |
| | | 2. Sprzęt i aparatura medyczna | 2.1. Hybrydowa sala operacyjna, o której mowa w lp. 10 załącznika do rozporządzenia wysokospecjalistycznego – w lokalizacji. | 3 | |
| | | | 2.2. Stanowisko do leczenia nerkozastępczego, co najmniej jedno stanowisko wpisane w rejestrze. | 2 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 2.3. Stanowisko do leczenia nerkozastępczego, co najmniej jedno stanowisko w lokalizacji. | 1 | |
| | | 3. Realizacja wybranych świadczeń | 3.1. Realizacja umowy w zakresie przezskórnego lub z innego dostępu wszczepiania zastawek serca. | 7 | |
| | | | 3.2. Realizacja umowy w zakresie wideotorakoskopowej ablacji w ciężkim, niepoddającym się leczeniu farmakologicznemu migotaniu przedsionków. | 2 | |
| | | | 3.3. Realizacja umowy w zakresie operacji wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym. | 2 | |
| | | | 3.4. Realizacja umowy w zakresie rehabilitacji kardiologicznej w warunkach stacjonarnych. | 2 | |
| | | | 3.5. Realizacja umowy w zakresie rehabilitacji kardiologicznej w ośrodku lub oddziale | 2 | |

| | | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | dziennym. | | |
| | | | 3.6. Realizacja umowy w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie kardiochirurgii – w lokalizacji. | 7 | |
| | | 4. Pozostałe warunki | 4.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka. | 1 | |
| | | | 4.2. Co najmniej 2 łóżka intensywnej opieki medycznej spełniające warunki, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego, wpisane w rejestrze – w miejscu udzielania świadczeń. | 1 | |
| | | | 4.3. 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. Poradnie/oddziały/pracownie | 1.1. Apteka szpitalna albo zakładowa – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 1 | |
| | | | 1.2. Oddział anestezjologii i intensywnej terapii co najmniej czterostanowiskowy wpisany w rejestrze VIII część kodu resortowego: 4260. | 2 | |
| | | | 1.3. Oddział intensywnego nadzoru kardiologicznego – co najmniej sześciostanowiskowy wpisany w rejestrze VIII część kodu resortowego: 4106 – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 1.4. Oddział kardiologiczny – co najmniej 20 łóżkowy wpisany w rejestrze VIII część kodu resortowego: 4100 – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 1.5. Oddział kardiochirurgii – co najmniej 14 łóżkowy wpisany w rejestrze VIII część kodu resortowego: 4560 – w lokalizacji. | 2 | |
| | | | 1.6. Zapewnienie kontynuacji procesu leczenia w poradni przyszpitalnej – poradnia wpisana w rejestrze VIII część kodu resortowego: 1560 Poradnia kardiochirurgiczna. | 2 | |
| | | | 1.7. Zapewnienie kontynuacji procesu leczenia w poradni przyszpitalnej – poradnia wpisana w rejestrze VIII część kodu resortowego: 1100 Poradnia kardiologiczna. | 2 | |
| | | | 2. Zapewnienie badań i zabiegów | 2.1. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców, z wyłączeniem świadczeń zdrowotnych dotyczących laboratoryjnej diagnostyki medycznej i mikrobiologicznych badań laboratoryjnych. | 2 |
| | | III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. |
| Tabela nr 2 – LECZENIE SZPITALNE – ŚWIADCZENIA WYSOKOSPECJALISTYCZNE - CZĘŚĆ WSPÓLNA | | | | | |
| I. Jakość -kontrola zakażeń szpitalnych i polityki antybiotykowej – hospitalizacja. Maksymalnie suma punktów: 5 | | | | | |
| 1 | 2 | | | 3 | 4 |
| Lp. | Oceniany warunek | | | Liczba punktów | Uwagi |
| 1. | Udział nie rzadziej niż raz na 24 miesiące w zewnętrznych badaniach wielośrodkowych monitorowania zakażeń, zgodnie z metodologią opracowaną przez Europejskie Centrum Zapobiegania i Kontroli Chorób (ECDC), poświadczony przez jednostkę koordynującą. | | | 0,15 | |

| | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------------|
| 2. | Przewodniczący zespołu kontroli zakażeń szpitalnych – lekarz specjalista w dziedzinie: mikrobiologii lekarskiej lub chorób zakaźnych, lub epidemiologii, uczestniczący co najmniej dwa razy do roku w szkoleniach zewnętrznych związanych z profilaktyką zakażeń szpitalnych i racjonalną antybiotykoterapią. | 0,15 | |
| 3. | Przewodniczący zespołu kontroli zakażeń szpitalnych jest zatrudniony do pełnienia tej funkcji w szpitalu na podstawie odrębnej umowy z określonymi zadaniami i uprawnieniami. | 0,2 | |
| 4. | Pielęgniarka lub położna – specjalista w dziedzinie epidemiologii lub higieny i epidemiologii – równoważnik co najmniej 1 etatu przeliczeniowego na 200 łóżek, wyodrębniony do realizacji zadań zespołu kontroli zakażeń szpitalnych. | 0,25 | |
| 5. | Sporządzenie przez zespół kontroli zakażeń szpitalnych nie rzadziej niż raz na 12 miesięcy analizy mikrobiologicznej oddziałów w postaci raportu obejmującego rozpoznanie specyficznych dla szpitala problemów lekooporności, plan wdrożenia działań zapobiegawczych oraz ocenę podjętych działań. | 0,25 | |
| 6. | Sporządzenie przez zespół kontroli zakażeń szpitalnych w ciągu ostatnich 24 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie analiz, o których mowa w lp. 5. | 0,25 | |
| 7. | Wdrożenie programu higieny rąk w oparciu o wielomodułowe zalecenia Światowej Organizacji Zdrowia (WHO). | 0,25 | |
| 8. | Realizacja w ciągu ostatnich 24 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie programu, o którym mowa w lp. 7 | 0,25 | |
| 9. | Szpital opracował wskazania do izolacji chorych według rodzaju stwierdzonego drobnoustroju lub obrazu klinicznego wskazującego na chorobę zakaźną lub zakażenie, które wymagają izolacji chorego, oraz dokumentuje ich przestrzeganie. | 0,5 | |
| 10. | Szpital posiada własną standardową procedurę postępowania w zakresie antybiotykowej profilaktyki okołoooperacyjnej, wynikającą z zaleceń towarzystw naukowych, oraz nie rzadziej niż raz do roku dokumentuje jej przestrzeganie w szczególności w zakresie czasu podawania leków. | 0,2 | |
| 11. | Udokumentowane wdrożenie, aktualizowanego co najmniej raz na dwa lata, programu polityki antybiotykowej w oparciu o rekomendacje Narodowego Programu Ochrony Antybiotyków. | 0,35 | |
| 12. | Zapewnienie konsultanta do spraw antybiotykoterapii – lekarz specjalista w dziedzinie mikrobiologii lekarskiej lub chorób zakaźnych, lub farmakologii klinicznej. | 0,55 | |
| 13. | Udokumentowane wdrożenie, weryfikowanego co najmniej raz do roku, planu zmniejszania ryzyka wystąpienia zakażenia szpitalnego w oparciu o analizę: 1) czynników ryzyka związanych z przyjęciem pacjenta zakażonego lub kolonizowanego niebezpiecznymi drobnoustrojami w ujęciu epidemiologicznym; 2) czynników ryzyka identyfikowanych w procesie monitorowania zakażeń szpitalnych lub prowadzenia kontroli wewnętrznych; 3) czynników ryzyka związanych z wykonywaniem procedur szczególnie narażających na wystąpienie zakażenia szpitalnego. | 0,4 | |
| 14. | W szpitalu monitorowanie zakażeń jest prowadzone w sposób czynny – bieżący – przez zespół kontroli zakażeń szpitalnych. Udokumentowana coroczna ocena monitorowania zakażeń obejmuje w szczególności: 1) weryfikację priorytetów monitorowania zakażeń; 2) analizę wyników monitorowania, opracowywanie wniosków i wdrażanie na ich podstawie działań; 3) ocenę wiarygodności uzyskanych danych. | 0,45 | |
| 15. | Udokumentowane obowiązkowe wstępne przeszkolenie pracowników działalności podstawowej z zakresu profilaktyki zakażeń szpitalnych. | 0,15 | |
| 16. | Udokumentowany udział pracowników działalności podstawowej w szkoleniu z zakresu profilaktyki zakażeń szpitalnych, przeprowadzanym przez przedstawicieli zespołu kontroli zakażeń nie rzadziej niż raz w roku. | 0,15 | |
| 17. | 7120 Pracownia diagnostyki mikrobiologicznej – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego – w lokalizacji. | 0,5 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| 18. | 7120 Pracownia diagnostyki mikrobiologicznej – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego. | 0,25 | |
| 19. | Pracownia diagnostyki mikrobiologicznej – w lokalizacji. | 0,25 | |
| II. Jakość - wyniki kontroli i inne nieprawidłowości. Maksymalnie Suma punktów ujemnych: 14,5 | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 |

| Lp. | Oceniany warunek | Liczba punktów ujemnych | Uwagi |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------|
| 1. | Udzielenie świadczeń przez osoby o kwalifikacjach niższych niż wykazane w ofercie. | 1 | |
| 2. | Udzielenie świadczeń w sposób i w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w umowie – tylko na podstawie kontroli. | 1 | |
| 3. | Brak sprzętu i wyposażenia wykazanego w umowie – tylko na podstawie kontroli. | 1 | |
| 4. | Obciążenie świadczeniobiorców kosztami leków lub wyrobów medycznych, lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego w przypadkach, o których mowa w art. 35 ustawy o świadczeniach. | 1 | |
| 5. | Pobieranie nienależnych opłat od świadczeniobiorców za świadczenia będące przedmiotem umowy. | 1 | |
| 6. | Niezasadne ordynowanie leków lub wyrobów medycznych, lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego – tylko na podstawie kontroli. | 1 | |
| 7. | Udzielanie świadczeń w miejscach udzielania świadczeń nie objętych umową. | 2,5 | |
| 8. | Przedstawienie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których dokonano płatności nienależnych środków finansowych, lub nieprawidłowe kwalifikowanie udzielonych świadczeń – tylko na podstawie kontroli. | 2,5 | |
| 9. | Niewykonanie w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych. | 1 | |
| | Stwierdzenie naruszeń, które zostały stwierdzone w poprzednich kontrolach. | 1 | |
| 10. | Brak aktualnego przeglądu serwisowego sprzętu i aparatury medycznej do wykonania świadczenia – tylko na podstawie kontroli. | 1 | |
| 11. | Co najmniej 10% świadczeń po raz pierwszy przekazanych do rozliczenia po upływie ostatniego okresu rozliczeniowego. | 0,5 | |
| III. Jakość – pozostałe warunki. Maksymalnie Suma punktów: 12 | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Lp. | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| 1. | Świadczeniodawca prowadzi historię choroby w postaci elektronicznej, w sposób, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ustawy o prawach pacjenta, oraz wystawia recepty i skierowania co najmniej przez nanoszenie danych za pomocą wydruku. | 3 | |
| 2. | Zautomatyzowany system mycia i dezynfekcji łóżek weryfikowany wydrukiem. | 1 | |
| 3. | Zewnętrzna ocena – systemy zarządzania – certyfikat ISO 9001 systemu zarządzania jakością. | 1,5 | |
| 4. | Zewnętrzna ocena – systemy zarządzania – certyfikat ISO 27 001 systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji. | 1,5 | |
| 5. | Certyfikat akredytacyjny przyznany zgodnie z ustawą o akredytacji, na dzień rozpoczęcia obowiązywania umowy. | 5 | |
| IV. Dostępność. Maksymalnie Suma punktów: 9 | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Lp. | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| 1. | Co najmniej jedno z pomieszczeń higieniczno-sanitarnych ogólnodostępnych w oddziale szpitalnym przystosowane dla osób niepełnosprawnych. | 2 | |
| 2. | 9240 Zespół transportu sanitarnego – wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego, odpowiadający specjalistycznemu zespołowi ratownictwa medycznego – całodobowo. | 3 | |
| 3. | Całodobowe laboratorium – w lokalizacji. | 4 | |
| 4. | Brak realizacji świadczeń przez osoby wykazanego w harmonogramie umowy, od 1 do 2 przypadków – w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie. | -1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| 5. | Brak realizacji świadczeń przez osoby wykazanego w harmonogramie umowy, powyżej 2 przypadków – w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie. | -2 | |

| | | | |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------|
| 6. | Brak realizacji świadczeń przez osoby wykazanego w harmonogramie umowy, od 1 do 2 przypadków – w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 14 miesięcy miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie. | -1 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| 7. | Brak realizacji świadczeń przez osoby wykazane w harmonogramie umowy, powyżej 2 przypadków – w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 14 miesięcy miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie. | -2 | |
| V. Ciągłość. Maksymalnie Suma punktów: 5 | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Lp. | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| 1. | W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie. | 1 | |
| 2. | W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie nieprzerwanie od 5 lat (obejmuje także okres realizacji umowy zawartej z ministrem właściwym do spraw zdrowia). | 3 | Jedna odpowiedź do wyboru. |
| 3. | W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie nieprzerwanie od 10 lat (obejmuje także okres realizacji umowy zawartej z ministrem właściwym do spraw zdrowia). | 4 | |
| VI. Inne. Maksymalnie Suma punktów: 1 | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Lp. | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| 1. | Współpraca z Agencją – świadczeniodawca przekazywał w terminie dane, o których mowa w art. 31lc ust. 2 ustawy o świadczeniach, w zakresie świadczeń objętych przedmiotem postępowania – dotyczy okresu po dniu 22 lipca 2017 r. | 1 | |
| 2. | Brak ważnej pozytywnej opinii, o której mowa w art. 95d ust. 1 pkt 1 ustawy o świadczeniach – dotyczy podmiotu leczniczego lub jednostek lub komórek organizacyjnych zakładu leczniczego podmiotu leczniczego utworzonych po dniu 29 czerwca 2016 r., lub inwestycji wszczętej po tym dniu, przy pomocy których mają być udzielane świadczenia opieki zdrowotnej objęte przedmiotem postępowania. | -8 | |