

**ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾**

z dnia

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

Na podstawie art. 148 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 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, z późn. zm.²⁾) wprowadza się następujące zmiany:

1) po § 8 dodaje się § 8a w brzmieniu:

„§ 8a. W przypadku postępowania mającego na celu zawarcie umowy w rodzaju leczenie szpitalne w trybie:

- 1) hospitalizacji planowej – przy ocenie spełnienia warunku uwzględnia się realizację umowy w trybie hospitalizacji;
- 2) leczenia jednego dnia – przy ocenie spełnienia warunku uwzględnia się realizację umowy w trybie hospitalizacji lub hospitalizacji planowej.”;

2) załącznik nr 2 do rozporządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 1 do niniejszego rozporządzenia;

3) załącznik nr 4 do rozporządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 2 do niniejszego rozporządzenia;

4) w załączniku nr 5 do rozporządzenia w tabeli nr 1 – „REHABILITACJA LECZNICZA”:

a) część 2 otrzymuje brzmienie:

2. Przedmiot postępowania: Fizjoterapia ambulatoryjna					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Magister fizjoterapii z co najmniej 5-letnim doświadczeniem jako fizjoterapeuta – równoważnik co najmniej ½ etatu.	12	
			1.2. Specjalista w dziedzinie fizjoterapii – równoważnik co najmniej ¼ etatu.	6	

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).

²⁾ Zmiany wymienionego rozporządzenia zostały ogłoszone w Dz. U. z 2016 r. poz. 1555 oraz z 2017 r. poz. 498, 852, 1279, ... i ...

			1.3. Zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie rehabilitacji medycznej.	4	
		2. Sprzęt i aparatura medyczna lub pomieszczenia	2.1. Urządzenie wytwarzające impulsowe pole elektromagnetyczne wysokiej częstotliwości – w miejscu udzielania świadczeń.	3	
			2.2. Wanny do masażu wirowego kończyn górnych i kończyn dolnych – w miejscu udzielania świadczeń.	3	
			2.3. Zestaw do kriostymulacji parami azotu – w miejscu udzielania świadczeń.	3	
			2.4. Sala gimnastyczna stanowiąca odrębne pomieszczenie – w miejscu udzielania świadczeń.	3	
			2.5. Kriokomora – w lokalizacji.	5	
			2.6. Przebieralnia dla świadczeniobiorców stanowiąca odrębne pomieszczenie – w miejscu udzielania świadczeń.	2	
		3. Pozostałe warunki	3.1. W jednostce jest prowadzone szkolenie specjalizacyjne fizjoterapeutów przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie fizjoterapii.	6	
II.	Kompleksowość	1. Sposób wykonania umowy	1.1. Oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w zakresie lekarskiej ambulatoryjnej opieki rehabilitacyjnej.	5	
			1.2. Oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w zakresie rehabilitacji ogólnoustrojowej w ośrodku lub oddziale dziennym.	5	
			1.3. Oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w zakresie rehabilitacji ogólnoustrojowej w warunkach stacjonarnych.	5	
III.	Dostępność	1. Dostępność – harmonogram czasu pracy	1.1. Czas pracy zakładu – co najmniej 5 dni w tygodniu, co najmniej 10 godzin dziennie.	7	
IV.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 10	

b) w części 4 w pkt 2 „Sprzęt i aparatura medyczna/ pomieszczenia” ppkt 2.7. otrzymuje brzmienie:

„2.7. Basen rehabilitacyjny – na jedną osobę korzystającą z basenu powinno przypadać co najmniej 4m² lustra wody w basenie, dla osób dorosłych niecka basenowa powinna być napełniona wodą na głębokość od 0,7 m do 1,35 m, a dla dzieci od 0,6 m do 0,75 m – w lokalizacji, zwany dalej „basenem rehabilitacyjnym” – w lokalizacji.”;

5) w załączniku nr 6 do rozporządzenia tabela nr 1 – „ŚWIADCZENIA PIEŁĘGNACYJNE I OPIEKUŃCZE W RAMACH OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ” otrzymuje brzmienie:

Tabela nr 1 – ŚWIADCZENIA PIELĘGNACYJNE I OPIEKUŃCZE W RAMACH OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ					
1. Przedmiot postępowania: Zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy lub zakład opiekuńczo-leczniczy					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
1.	Jakość	1. Personel	1.1. Lekarze specjaliści – łącznie co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy udzielających świadczeń w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym lub w zakładzie opiekuńczo-leczniczym.	18	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Lekarze specjaliści lub lekarze ze specjalizacją I stopnia – łącznie co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy udzielających świadczeń w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym lub w zakładzie opiekuńczo-leczniczym.	10	
			1.3. Lekarze specjaliści w dziedzinie psychiatrii, lub neurologii, lub geriatry – w łącznym wymiarze równoważnika co najmniej ½ etatu na 35 łóżek.	6	
			1.4. Lekarze specjaliści w dziedzinie psychiatrii i chorób zakaźnych – w łącznym wymiarze równoważnika co najmniej ½ etatu na 35 łóżek (dotyczy świadczeniobiorców zakażonych HIV lub chorych na AIDS).	6	
			1.5. Pielęgniarki z ukończoną specjalizacją lub kursem kwalifikacyjnym w dziedzinie: 1) opieki długoterminowej lub 2) pielęgniarstwa przewlekłe chorych i niepełnosprawnych, lub 3) pielęgniarstwa zachowawczego, lub 4) pielęgniarstwa internistycznego, lub 5) pielęgniarstwa rodzinnego, lub 6) pielęgniarstwa środowiskowego, lub 7) pielęgniarstwa środowiskowo-rodzinnego, lub 8) pielęgniarstwa geriatrycznego, lub 9) pielęgniarstwa opieki paliatywnej – łącznie co najmniej 30% czasu pracy wszystkich pielęgniarek udzielających świadczeń w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym lub w zakładzie opiekuńczo-leczniczym.	10	

			<p>1.6. Pielęgniarki z co najmniej 3-letnim doświadczeniem w pielęgnacji chorych w warunkach oddziału szpitalnego lub w ramach stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych innych niż szpitalne, o których mowa w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1638, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą o działalności leczniczej” – łącznie co najmniej 30% czasu pracy wszystkich pielęgniarek udzielających świadczeń w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym lub w zakładzie opiekuńczo-leczniczym.</p>	5	
			<p>1.7. . Osoba prowadząca fizjoterapię, o której mowa w lp. 1 w części A w zakresie Pozostały personel w pkt 1 załącznika nr 4 do rozporządzenia w sprawie świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych – równoważnik co najmniej 3 etatów na 35 łóżek.</p>	2	
			<p>1.8. Specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej ½ etatu na 35 łóżek.</p>	2	
			<p>1.9. Logopeda, o którym mowa w lp. 1 w części A w zakresie Pozostały personel w pkt 3 załącznika nr 4 do rozporządzenia w sprawie świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych – równoważnik co najmniej ¼ etatu na 70 łóżek.</p>	2	
			<p>1.10. Osoba prowadząca terapię zajęciową, o której mowa w lp. 1 w części A w zakresie Pozostały personel w pkt 4 załącznika nr 4 do rozporządzenia w sprawie świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych, zwana dalej „osobą prowadzącą terapię zajęciową” – równoważnik co najmniej 1 etatu na 60 łóżek.</p>	2	
			<p>1.11. Osoba prowadząca terapię uzależnień, o której mowa w lp. 1 w części A w zakresie Pozostały personel w pkt 5 załącznika nr 4 do rozporządzenia w sprawie świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych – równoważnik co najmniej 1 etatu na 60 łóżek (dotyczy świadczeniobiorców</p>	2	

			zakażonych HIV lub chorych na AIDS).		
			1.12. Osoba, o której mowa w lp. 1 w części A w zakresie Pozostały personel w pkt 6 załącznika nr 4 do rozporządzenia w sprawie świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych, zwana dalej „opiekunem medycznym” – równoważnik co najmniej 1 etatu na 10 łóżek.	2	
		2. Zewnętrzna ocena – systemu zarządzania	2.1. Certyfikat ISO 27 001 systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji.	2	
		3. Pozostałe warunki	3.1. Co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym.	1	Jedna odpowiedź do wyboru
			3.2. Co najmniej 2 pokoje jednoosobowe z węzłem sanitarnym.	2	
II.	Dostępność	1. Dostępność do świadczeń	1.1. Udział świadczeniobiorców żywionych dojelitowo lub pozajelitowo z oceną 0 punktów w skali Barthel na skierowaniu lub przynajmniej raz w trakcie opieki w ogólnej liczbie świadczeniobiorców przebywających w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym lub w zakładzie opiekuńczo-lecznicznym w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie – co najmniej 10%.	2	
			1.2. Udział świadczeniobiorców z oceną 0-15 punktów w skali Barthel na skierowaniu lub przynajmniej raz w trakcie opieki, przyjętych do zakładu pielęgnacyjno-opiekuńczego lub do zakładu opiekuńczo-lecznicznego w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, w ogólnej liczbie świadczeniobiorców przebywających w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym lub w zakładzie opiekuńczo-lecznicznym – co najmniej 15%.	2	Nie dotyczy świadczenio biorców przyjętych z innego zakładu
			1.3. Udział świadczeniobiorców z oceną 0 punktów w skali Barthel na skierowaniu lub przynajmniej raz w trakcie opieki w ogólnej liczbie świadczeniobiorców przebywających w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym lub w zakładzie opiekuńczo-lecznicznym w ciągu ostatnich 12	2	

			miesiący poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie – co najmniej 20%.		
			1.4. Udział świadczeniobiorców z oceną 5-15 punktów w skali Barthel na skierowaniu lub przynajmniej raz w trakcie opieki w ogólnej liczbie świadczeniobiorców przebywających w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym lub w zakładzie opiekuńczo-leczniczym w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie – co najmniej 30%.	2	
			1.5. Udział świadczeniobiorców przyjętych do zakładu pielęgnacyjno-opiekuńczego lub do zakładu opiekuńczo-leczniczego bezpośrednio po zakończonej hospitalizacji, w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, w ogólnej liczbie świadczeniobiorców przebywających w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym lub w zakładzie opiekuńczo-leczniczym – co najmniej 10%.	2	
III.	Kompleksowość	1. Kompleksowość	1.1. Zapewnienie hospitalizacji we właściwym przedmiotowo oddziale szpitalnym, w przypadku podejrzenia lub wystąpienia powikłań oraz innych wskazań wymagających leczenia szpitalnego.	2	
IV.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	
2. Przedmiot postępowania: Zakład opiekuńczo-leczniczy dla świadczeniobiorców wentylowanych mechanicznie lub zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy dla świadczeniobiorców wentylowanych mechanicznie					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Lekarze specjaliści w dziedzinie: anestezjologii lub anestezjologii i reanimacji, lub anestezjologii i intensywnej terapii, rehabilitacji, lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji medycznej, lub rehabilitacji w chorobach narządów ruchu, neurologii i chorób płuc – w łącznym wymiarze równoważnika co najmniej 1/3 etatu na 1 łóżko.	23	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Lekarze ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie: anestezjologii lub anestezjologii i reanimacji, lub	15	

			<p>anestezjologii i intensywnej terapii, rehabilitacji, lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji medycznej, lub rehabilitacji w chorobach narządów ruchu, neurologii i chorób płuc – w łącznym wymiarze równoważnika co najmniej ½ etatu na 1 łóżko.</p>		
			<p>1.3. Pielęgniarki z:</p> <p>1) ukończoną specjalizacją lub kursem kwalifikacyjnym w dziedzinie:</p> <p>a) opieki długoterminowej lub</p> <p>b) pielęgniarstwa przewlekle chorych i niepełnosprawnych, lub</p> <p>c) pielęgniarstwa zachowawczego, lub</p> <p>d) pielęgniarstwa internistycznego, lub</p> <p>e) pielęgniarstwa rodzinnego, lub</p> <p>f) pielęgniarstwa środowiskowego, lub</p> <p>g) pielęgniarstwa środowiskowo-rodzinnego, lub</p> <p>h) pielęgniarstwa geriatrycznego, lub</p> <p>i) pielęgniarstwa opieki paliatywnej, lub</p> <p>j) pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki, lub</p> <p>2) ukończonym kursem specjalistycznym w zakresie opieki paliatywnej, lub w zakresie pielęgnowania pacjenta dorosłego wentylowanego mechanicznie</p> <p>– łącznie co najmniej 30% czasu pracy wszystkich pielęgniarek udzielających świadczeń w zakładzie opiekuńczo-leczniczym dla świadczeniobiorców wentylowanych mechanicznie lub w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla świadczeniobiorców wentylowanych mechanicznie.</p>	10	Jedna odpowiedź do wyboru
			<p>1.4. Pielęgniarki z:</p> <p>1) ukończoną specjalizacją lub kursem kwalifikacyjnym w dziedzinie:</p> <p>a) opieki długoterminowej lub</p> <p>b) pielęgniarstwa przewlekle chorych i niepełnosprawnych, lub</p> <p>c) pielęgniarstwa zachowawczego, lub</p>	12	

		<p>d) pielęgniarstwa internistycznego, lub</p> <p>e) pielęgniarstwa rodzinnego, lub</p> <p>f) pielęgniarstwa środowiskowego, lub</p> <p>g) pielęgniarstwa środowiskowo-rodzinnego, lub</p> <p>h) pielęgniarstwa geriatrycznego, lub</p> <p>i) pielęgniarstwa opieki paliatywnej, lub</p> <p>j) pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki, lub</p> <p>2) ukończonym kursem specjalistycznym w zakresie opieki paliatywnej, lub w zakresie pielęgnowania pacjenta dorosłego wentylowanego mechanicznie</p> <p>– łącznie co najmniej 40% czasu pracy wszystkich pielęgniarek udzielających świadczeń w zakładzie opiekuńczo-leczniczym dla świadczeniobiorców wentyloowanych mechanicznie lub w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla świadczeniobiorców wentyloowanych mechanicznie.</p>		
		1.5. Pielęgniarki z co najmniej 3-letnim doświadczeniem w pielęgnacji chorych w warunkach oddziału szpitalnego lub w ramach stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych innych niż szpitalne, o których mowa w ustawie o działalności leczniczej – łącznie co najmniej 40 % czasu pracy wszystkich pielęgniarek udzielających świadczeń w zakładzie opiekuńczo-leczniczym dla świadczeniobiorców wentyloowanych mechanicznie lub w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla świadczeniobiorców wentyloowanych mechanicznie.	10	
		1.6. Specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej ½ etatu na 35 łóżek.	5	
		1.7. Opiekun medyczny – równoważnik co najmniej 1 etatu na 10 łóżek.	2	
	2. Sprzęt i aparatura medyczna	2.1. Kardiomonitor – w miejscu udzielania świadczeń.	4	

		3. Zewnętrzna ocena – systemu zarządzania	3.1. Certyfikat ISO 27 001 systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji.	2	
		4. Pozostałe warunki	4.1. Co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym.	1	Jedna odpowiedź do wyboru
			4.2. Co najmniej 2 pokoje jednoosobowe z węzłem sanitarnym.	2	
II.	Dostępność	1. Dostępność do świadczeń	1.1. Udział świadczeniobiorców przyjętych do zakładu opiekuńczo-leczniczego dla świadczeniobiorców wentylowanych mechanicznie lub do zakładu pielęgnacyjno-opiekuńczego dla świadczeniobiorców wentylowanych mechanicznie bezpośrednio po zakończonej hospitalizacji w OIT lub hospitalizacji w zakresie: chorób płuc lub chorób płuc dla dzieci, lub chorób wewnętrznych, lub geriatry, lub neurologii, lub neurologii dla dzieci, lub pediatrii, której głównym celem była przewlekła wentylacja, w ogólnej liczbie świadczeniobiorców przebywających w zakładzie opiekuńczo-leczniczym dla świadczeniobiorców wentylowanych mechanicznie lub w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla świadczeniobiorców wentylowanych mechanicznie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie – co najmniej 10%.	5	
			1.2. Ustalone zasady współpracy i koordynacji działań z innymi podmiotami leczniczymi w zakresie zapewnienia świadczeniobiorcom ciągłości opieki bezpośrednio po zakończeniu hospitalizacji.	5	
III.	Kompleksowość	1. Kompleksowość	1.1. Realizacja umowy w zakresie świadczenia zespołu długoterminowej opieki domowej dla pacjentów wentylowanych mechanicznie.	3	
IV.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	
3. Przedmiot postępowania: Zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy dla dzieci i młodzieży lub zakład opiekuńczo-leczniczy dla dzieci i młodzieży					

1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Lekarze specjaliści w dziedzinie: neurologii, rehabilitacji lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji medycznej, lub rehabilitacji w chorobach narządów ruchu i pediatrii – w łącznym wymiarze równoważnika co najmniej 1 etatu na 35 łóżek.	23	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie: neurologii, rehabilitacji lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji medycznej, lub rehabilitacji w chorobach narządów ruchu i pediatrii – w łącznym wymiarze równoważnika co najmniej 1 etatu na 35 łóżek.	15	
			1.3. Pielęgniarki z ukończoną specjalizacją lub kursem kwalifikacyjnym w dziedzinie: 1) opieki długoterminowej lub 2) pielęgniarstwa przewlekłe chorych i niepełnosprawnych, lub 3) pielęgniarstwa zachowawczego, lub 4) pielęgniarstwa internistycznego, lub 5) pielęgniarstwa rodzinnego, lub 6) pielęgniarstwa środowiskowego, lub 7) pielęgniarstwa środowiskowo-rodzinnego, lub 8) pielęgniarstwa pediatrycznego, lub 9) pielęgniarstwa opieki paliatywnej – łącznie co najmniej 30% czasu pracy wszystkich pielęgniarek udzielających świadczeń w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla dzieci i młodzieży lub w zakładzie opiekuńczo-leczniczym dla dzieci i młodzieży.	10	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.4. Pielęgniarki z ukończoną specjalizacją lub kursem kwalifikacyjnym w dziedzinie: 1) opieki długoterminowej lub 2) pielęgniarstwa przewlekłe chorych i niepełnosprawnych, lub 3) pielęgniarstwa zachowawczego, lub 4) pielęgniarstwa internistycznego, lub 5) pielęgniarstwa rodzinnego,	12	

		<p>lub</p> <p>6) pielęgniarstwa środowiskowego, lub</p> <p>7) pielęgniarstwa środowiskowo-rodzinnego, lub</p> <p>8) pielęgniarstwa pediatrycznego, lub</p> <p>9) pielęgniarstwa opieki paliatywnej</p> <p>– łącznie co najmniej 40% czasu pracy wszystkich pielęgniarek udzielających świadczeń w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla dzieci i młodzieży lub w zakładzie opiekuńczo-leczniczym dla dzieci i młodzieży.</p>		
		1.5. Pielęgniarki z co najmniej 3-letnim doświadczeniem w pielęgnacji chorych w warunkach oddziału szpitalnego lub w ramach stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych innych niż szpitalne, o których mowa w ustawie o działalności leczniczej – łącznie co najmniej 40 % czasu pracy wszystkich pielęgniarek udzielających świadczeń w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla dzieci i młodzieży lub w zakładzie opiekuńczo-leczniczym dla dzieci i młodzieży.	10	
		1.6. Osoba prowadząca fizjoterapię, o której mowa w lp. 1 w części B w zakresie Pozostały personel w pkt 1 załącznika nr 4 do rozporządzenia w sprawie świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych – równoważnik co najmniej 3 etatu na 35 łóżek.	3	
		1.7. Specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej ½ etatu na 35 łóżek.	2	
		1.8. Osoba prowadząca terapię zajęciową – równoważnik co najmniej ½ etatu na 35 łóżek.	3	
		1.9. Opiekun medyczny – równoważnik co najmniej 1 etatu na 10 łóżek.	2	
	2. Zewnętrzna ocena systemu zarządzania –	2.1. Certyfikat ISO 27 001 systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji.	2	
	3. Pozostałe warunki	3.1. Co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym.	1	Jedna odpowiedź do wyboru
		3.2. Co najmniej 2 pokoje	2	

			jednoosobowe z węzłem sanitarnym.		
II.	Dostępność	1. Dostępność do świadczeń	1.1. Udział świadczeniobiorców z liczbą punktów 0 w skali Barthel na skierowaniu lub przynajmniej raz w trakcie opieki żywionych dojelitowo lub pozajelitowo oraz dzieci do 3 roku życia żywionych dojelitowo lub pozajelitowo w ogólnej liczbie świadczeniobiorców przebywających w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla dzieci i młodzieży lub w zakładzie opiekuńczo-leczniczym dla dzieci i młodzieży w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie – co najmniej 5%.	2	
			1.2. Udział świadczeniobiorców z oceną 0-15 punktów w skali Barthel na skierowaniu lub przynajmniej raz w trakcie opieki oraz dzieci do 3 roku życia przyjętych do zakładu pielęgnacyjno-opiekuńczego dla dzieci i młodzieży lub do zakładu opiekuńczo-leczniczego dla dzieci i młodzieży w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, w ogólnej liczbie świadczeniobiorców przebywających w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla dzieci i młodzieży lub w zakładzie opiekuńczo-leczniczym dla dzieci i młodzieży – co najmniej 15%.	2	Nie dotyczy świadczeniobiorców przyjętych z innego zakładu
			1.3. Udział świadczeniobiorców z oceną 0 punktów w skali Barthel na skierowaniu lub przynajmniej raz w trakcie opieki oraz dzieci do 3 roku życia w ogólnej liczbie świadczeniobiorców przebywających w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla dzieci i młodzieży lub w zakładzie opiekuńczo-leczniczym dla dzieci i młodzieży w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie – co najmniej 20%.	2	
			1.4. Udział świadczeniobiorców z oceną 5-15 punktów w skali Barthel na skierowaniu lub przynajmniej raz w trakcie opieki oraz dzieci do 3 roku życia	2	

			<p>w ogólnej liczbie świadczeniobiorców przebywających w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla dzieci i młodzieży lub w zakładzie opiekuńczo-leczniczym dla dzieci i młodzieży w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie – co najmniej 30%.</p>		
			<p>1.5. Udział świadczeniobiorców przyjętych do zakładu pielęgnacyjno-opiekuńczego dla dzieci i młodzieży lub zakładu opiekuńczo-leczniczego dla dzieci i młodzieży bezpośrednio po zakończonej hospitalizacji w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, w ogólnej liczbie świadczeniobiorców przebywających w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla dzieci i młodzieży lub w zakładzie opiekuńczo-leczniczym dla dzieci i młodzieży – co najmniej 5%.</p>	1	Jedna odpowiedź do wyboru
			<p>1.6. Udział świadczeniobiorców przyjętych do zakładu pielęgnacyjno-opiekuńczego dla dzieci i młodzieży lub zakładu opiekuńczo-leczniczego dla dzieci i młodzieży bezpośrednio po zakończonej hospitalizacji w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, w ogólnej liczbie świadczeniobiorców przebywających w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla dzieci i młodzieży lub w zakładzie opiekuńczo-leczniczym dla dzieci i młodzieży – co najmniej 10%.</p>	2	
III.	Kompleksowość	1. Kompleksowość	<p>1.1. Zapewnienie hospitalizacji w oddziale szpitalnym co najmniej o profilu pediatria lub neurologia dziecięca w przypadku podejrzenia lub wystąpienia powikłań oraz innych wskazań wymagających leczenia szpitalnego.</p>	4	
IV.	Cena	1. Cena	<p>1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.</p>	Maksymalnie 5	
4. Przedmiot postępowania: Zakład opiekuńczo-leczniczy dla dzieci i młodzieży wentylowanych mechanicznie lub zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy dla dzieci i młodzieży wentylowanych mechanicznie					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi

I.	Jakość	1. Personel	1.1. Lekarze specjaliści w dziedzinie: anestezyjologii lub anestezyjologii i reanimacji, lub anestezyjologii i intensywnej terapii, rehabilitacji, lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji medycznej, lub rehabilitacji w chorobach narządów ruchu, neurologii, chorób płuc i pediatrii – w łącznym wymiarze równoważnik co najmniej ¼ etatu na łóżko.	23	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Lekarze ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie: anestezyjologii lub anestezyjologii i reanimacji, lub anestezyjologii i intensywnej terapii, rehabilitacji, lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji medycznej, lub rehabilitacji w chorobach narządów ruchu, neurologii, chorób płuc i pediatrii – w łącznym wymiarze równoważnik co najmniej ¼ etatu na łóżko.	15	
			1.3. Pielęgniarki z: 1) ukończoną specjalizacją lub kursem kwalifikacyjnym w dziedzinie: a) opieki długoterminowej lub b) pielęgniarstwa przewlekłe chorych i niepełnosprawnych, lub c) pielęgniarstwa zachowawczego, lub d) pielęgniarstwa internistycznego, lub e) pielęgniarstwa rodzinnego, lub f) pielęgniarstwa środowiskowego, lub g) pielęgniarstwa środowiskowo-rodzinnego, lub h) pielęgniarstwa geriatrycznego, lub i) pielęgniarstwa opieki paliatywnej, lub j) pielęgniarstwa anestezyjologicznego i intensywnej opieki, lub 2) ukończonym kursem specjalistycznym w zakresie opieki paliatywnej, lub w zakresie pielęgnowania dziecka wentylowanego mechanicznie – łącznie co najmniej 30% czasu pracy wszystkich pielęgniarek udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w zakładzie opiekuńczo-leczniczym dla dzieci i młodzieży wentylowanych mechanicznie lub w zakładzie	10	Jedna odpowiedź do wyboru

			pielęgnacyjno-opiekuńczym dla dzieci i młodzieży wentylowanych mechanicznie.		
			<p>1.4. Pielęgniarki z:</p> <p>1) ukończoną specjalizacją lub kursem kwalifikacyjnym w dziedzinie:</p> <p>a) opieki długoterminowej lub</p> <p>b) pielęgniarstwa przewlekłe chorych i niepełnosprawnych, lub</p> <p>c) pielęgniarstwa zachowawczego, lub</p> <p>d) pielęgniarstwa internistycznego, lub</p> <p>e) pielęgniarstwa rodzinnego, lub</p> <p>f) pielęgniarstwa środowiskowego, lub</p> <p>g) pielęgniarstwa środowiskowo-rodzinnego, lub</p> <p>h) pielęgniarstwa geriatrycznego, lub</p> <p>i) pielęgniarstwa opieki paliatywnej, lub</p> <p>j) pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki, lub</p> <p>2) ukończonym kursem specjalistycznym w zakresie opieki paliatywnej, lub w zakresie pielęgnowania dziecka wentylowanego mechanicznie</p> <p>– łącznie co najmniej 40% czasu pracy wszystkich pielęgniarek udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w zakładzie opiekuńczo-leczniczym dla dzieci i młodzieży wentylowanych mechanicznie lub w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla dzieci i młodzieży wentylowanych mechanicznie.</p>	12	
			<p>1.5. Pielęgniarki z co najmniej 3-letnim doświadczeniem w pielęgnacji chorych w warunkach oddziału szpitalnego lub w ramach stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych innych niż szpitalne, o których mowa w ustawie o działalności leczniczej</p> <p>– łącznie co najmniej 40 % czasu pracy wszystkich pielęgniarek udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w zakładzie opiekuńczo-leczniczym dla dzieci i młodzieży wentylowanych mechanicznie lub w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla</p>	10	

			dzieci i młodzieży wentylowanych mechanicznie.		
			1.6. Specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej ½ etatu na 35 łózek.	5	
			1.7. Opiekun medyczny – równoważnik co najmniej 1 etat na 10 łózek.	2	
		2. Sprzęt i aparatura medyczna	2.1. Kardiomonitor – w miejscu udzielania świadczeń.	4	
		3. Zewnętrzna ocena – systemy zarządzania	3.1. Certyfikat ISO 27 001 systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji.	2	
		4. Pozostałe warunki	4.1. Co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym.	1	Jedna odpowiedź do wyboru
			4.2. Co najmniej 2 pokoje jednoosobowe z węzłem sanitarnym.	2	
II.	Dostępność	1. Dostępność do świadczeń	1.1. Udział świadczeniobiorców przyjętych do zakładu opiekuńczo-leczniczego dla dzieci i młodzieży wentylowanych mechanicznie lub do zakładu pielęgnacyjno-opiekuńczego dla dzieci i młodzieży wentylowanych mechanicznie bezpośrednio po zakończonej hospitalizacji w OIT lub hospitalizacji w zakresie: chorób płuc lub chorób płuc dla dzieci, lub chorób wewnętrznych, lub geriatрії, lub neurologii, lub neurologii dla dzieci, lub pediatrii, której głównym celem była przewlekła wentylacja, w ogólnej liczbie świadczeniobiorców przebywających w zakładzie opiekuńczo-leczniczym dla dzieci i młodzieży wentylowanych mechanicznie lub w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla dzieci i młodzieży wentylowanych mechanicznie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie – co najmniej 10%.	5	
			1.2. Ustalone zasady współpracy i koordynacji działań z innymi podmiotami leczniczymi w zakresie zapewnienia świadczeniobiorcom ciągłości opieki bezpośrednio po zakończeniu hospitalizacji.	5	
III.	Kompleksowość	1. Kompleksowość	1.1. Realizacja umowy w zakresie:	3	

			świadczenia zespołu długoterminowej opieki domowej dla dzieci wentylowanych mechanicznie.		
IV.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	
5. Przedmiot postępowania: Zespół długoterminowej opieki domowej dla dorosłych wentylowanych mechanicznie					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Co najmniej jeden wielodyscyplinarny zespół w składzie: 1) lekarz specjalista w dziedzinie anestezjologii lub anestezjologii i reanimacji, lub anestezjologii i intensywnej terapii – w wymiarze równoważnika co najmniej 1 etatu; 2) lekarz specjalista w dziedzinie chorób płuc – w wymiarze równoważnika co najmniej ¼ etatu; 3) lekarz specjalista w dziedzinie neurologii.	30	
			1.2. Co najmniej 75% czasu pracy wszystkich pielęgniarek – pielęgniarki z ukończoną specjalizacją w zakresie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki lub z kursem kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki lub specjalistycznym w zakresie pielęgnowania pacjenta dorosłego wentylowanego mechanicznie.	30	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.3. Co najmniej 50% czasu pracy wszystkich pielęgniarek – pielęgniarki z ukończoną specjalizacją w zakresie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki lub z kursem kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki lub specjalistycznym w zakresie pielęgnowania pacjenta dorosłego wentylowanego mechanicznie.	20	
II.	Kompleksowość	1. Kompleksowość	1.1. Realizacja umowy w zakresie: świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla pacjentów wentylowanych	4	

			mechanicznie lub zakładzie opiekuńczo-leczniczym dla pacjentów wentylowanych mechanicznie.		
			1.2. Realizacja umowy w rodzaju: leczenie szpitalne w zakresie: choroby płuc.	4	
			1.3. Realizacja umowy w rodzaju: świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie w zakresie: tlenoterapia w warunkach domowych	4	
III	Dostępność	1. Dostępność do świadczeń	1.1. Udział świadczeniobiorców wentylowanych nieinwazyjnie powyżej 8 godzin w ogólnej liczbie świadczeniobiorców wentylowanych nieinwazyjnie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie – co najmniej 50%.	4	
IV.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	

6. Przedmiot postępowania: Zespół długoterminowej opieki domowej dla dzieci i młodzieży wentylowanych mechanicznie

1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Co najmniej jeden wielodyscyplinarny zespół w składzie: 1) lekarz specjalista w dziedzinie anestezjologii lub anestezjologii i reanimacji, lub anestezjologii i intensywnej terapii – w wymiarze równoważnika co najmniej 1 etatu; 2) lekarz specjalista w dziedzinie chorób płuc – w wymiarze równoważnika co najmniej ¼ etatu; 3) lekarz specjalista w dziedzinie neurologii lub neurologii dziecięcej; 4) lekarz specjalista w dziedzinie pediatrii.	30	
			1.2. Co najmniej 75% czasu pracy wszystkich pielęgniarek – pielęgniarki z ukończoną specjalizacją w zakresie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki lub kursem kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki lub specjalistycznym w zakresie pielęgnowania dziecka	30	Jedna odpowiedź do wyboru

			wentylowanego mechanicznie. 1.3. Co najmniej 50% czasu pracy wszystkich pielęgniarek – pielęgniarki z ukończoną specjalizacją w zakresie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki lub kursem kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki lub specjalistycznym w zakresie pielęgnowania dziecka wentylowanego mechanicznie.	20	
II.	Kompleksowość	1. Kompleksowość	1.1.Realizacja umowy w zakresie: świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla dzieci wentylowanych mechanicznie lub zakładzie opiekuńczo-leczniczym dla dzieci wentylowanych mechanicznie.	4	
			1.2.Realizacja umowy w rodzaju: leczenie szpitalne w zakresie: choroby płuc dla dzieci.	4	
			1.3.Realizacja umowy w rodzaju: świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie w zakresie: tlenoterapia w warunkach domowych.	4	
III.	Dostępność	1. Dostępność do świadczeń	1.1. Udział świadczeniobiorców wentylowanych nieinwazyjnie powyżej 8 godzin w ogólnej liczbie świadczeniobiorców wentylowanych nieinwazyjnie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie – co najmniej 50%.	4	
IV.	Cena	1. Cena	1.1.Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	
7. Przedmiot postępowania: Pielęgniarska opieka długoterminowa domowa					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Pielęgniarki z ukończoną specjalizacją lub kursem kwalifikacyjnym w dziedzinie: 1) opieki długoterminowej lub 2) pielęgniarstwa przewlekle chorych i niepełnosprawnych, lub 3) pielęgniarstwa zachowawczego, lub 4) pielęgniarstwa internistycznego, lub 5) pielęgniarstwa rodzinnego, lub 6) pielęgniarstwa środowiskowego, lub	20	

			<p>7) pielęgniarstwa środowiskowo-rodzinnego, lub</p> <p>8) pielęgniarstwa pediatrycznego, lub</p> <p>9) pielęgniarstwa geriatrycznego, lub</p> <p>10) pielęgniarstwa opieki paliatywnej</p> <p>– co najmniej 40% czasu pracy wszystkich pielęgniarek udzielających świadczeń w ramach pielęgniarstwa opieki długoterminowej domowej.</p>		
			1.2. Pielęgniarki z co najmniej 2-letnim doświadczeniem w udzielaniu świadczeń w warunkach domowych – co najmniej 40% czasu pracy wszystkich pielęgniarek udzielających świadczeń w ramach pielęgniarstwa opieki długoterminowej domowej.	10	
			1.3. Pielęgniarki z co najmniej 3-letnim doświadczeniem w pielęgnacji chorych w warunkach oddziału szpitalnego – co najmniej 25% czasu pracy wszystkich pielęgniarek udzielających świadczeń w ramach pielęgniarstwa opieki długoterminowej domowej.	10	
			1.4. Co najmniej 50% pielęgniarek udziela świadczeń w wymiarze 1 etatu.	20	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.5. Co najmniej 25% pielęgniarek udziela świadczeń w wymiarze 1 etatu.	10	
II.	Dostępność	1. Dostępność do świadczeń	1.1. Udzielanie świadczeń przez 7 dni w tygodniu dla świadczeniobiorców z oceną 0-15 punktów w skali Barthel na skierowaniu lub przynajmniej raz w trakcie opieki, objętych opieką przez co najmniej 90 dni, w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie.	3	
			1.2. Udzielanie świadczeń świadczeniobiorcom w okresach pomiędzy hospitalizacjami i po ich zakończeniu, w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, z wyłączeniem zgonu lub objęcia świadczeniobiorcy inną formą opieki.	3	
			1.3. Udział świadczeniobiorców z oceną 0 punktów w skali Barthel	3	

			na skierowaniu lub przynajmniej raz w trakcie opieki w ogólnej liczbie świadczeniobiorców objętych opieką w ramach pielęgniarskiej opieki długoterminowej domowej w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie – co najmniej 10%.		
			1.4. Udział świadczeniobiorców z oceną 5-15 punktów w skali Barthel na skierowaniu lub przynajmniej raz w trakcie opieki w ogólnej liczbie świadczeniobiorców objętych opieką w ramach pielęgniarskiej opieki długoterminowej domowej w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie – co najmniej 20%.	3	
III.	Ciągłość	1. Ciągłość	1.1. Ustalone zasady współpracy i koordynacji działań z innymi podmiotami leczniczymi w zakresie zapewnienia świadczeniobiorcom ciągłości opieki po zakończeniu hospitalizacji.	4	
IV.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	

§ 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

Za zgodność pod względem prawnym i redakcyjnym:

ZASTĘPCA DYREKTORA
Departamentu Prawnego

Anna Budziszewska-Makulska

PODSEKRETARZ STANU
w Ministerstwie Zdrowia

P. Piotr Gryza

DYREKTOR
Departamentu Ubezpieczenia Zdrowotnego

Tomasz Pawl

Rękojczyca 6.12.2014r.

6.12.2014r.

UZASADNIENIE

Projektowane rozporządzenie stanowi wykonanie upoważnienia ustawowego zawartego w 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, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą o świadczeniach”.

W wyniku analizy dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej przeprowadzonej wspólnie z Narodowym Funduszem Zdrowia, zwanym dalej „Funduszem”, w związku z planowanym ogłoszeniem przez Fundusz postępowań w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej stwierdzono, że jest niezbędnym wprowadzenie zmian w kryteriach oceny ofert w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, rehabilitacji leczniczej, świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej i psychiatrii, gwarantujących pacjentom szeroki dostęp do świadczeń.

Projekt, w części normatywnej, wprowadza przepis, który w przypadku postępowań w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w trybie:

- 1) hospitalizacji planowej – przy ocenie spełnienia warunku kryterialnego, pozwala uwzględnić realizację umowy w trybie hospitalizacji;
- 2) leczenia jednego dnia – przy ocenie spełnienia warunku, pozwala uwzględnić realizację umowy w trybie hospitalizacji lub hospitalizacji planowej.

Ponieważ wszystkie świadczenia opieki zdrowotnej udzielane w trybie hospitalizacji planowej czy też w trybie leczenia jednego dnia mogą być udzielane w trybie hospitalizacji (tzw. pełnej), realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w trybie hospitalizacji w zakresie odpowiadającym przedmiotowi postępowania, powinna umożliwiać uzyskanie punktów w postępowaniu w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej realizowanej w „niższym” trybie (hospitalizacji planowej albo leczenia jednego dnia).

Podobnie, jeśli wszystkie świadczenia udzielane w trybie leczenia jednego dnia mogą być udzielane w trybie hospitalizacji planowej, uznać należy, iż realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w trybie hospitalizacji planowej w zakresie odpowiadającym przedmiotowi postępowania, powinna umożliwiać uzyskanie punktów w postępowaniu w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej realizowanej w trybie leczenia jednego dnia.

Jeżeli bowiem spełnia się bardziej rygorystyczne wymagania i realizuje wszystkie procedury w „wyższym” trybie świadczeń, tym bardziej spełnia się wymagania łagodniejsze, ustalone dla „niższych” trybów leczenia szpitalnego i realizuje tylko część z tych procedur.

Nowelizacja rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowych kryteriów wyboru ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej wprowadza następujące zmiany:

1) w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej:

- gabinety diagnostyczno-zabiegowe – uproszczono regulację dotyczącą kryterium z uwagi na problemy interpretacyjne,
- doprecyzowano kryterium, dotyczące realizacji świadczeń wstępnej i pogłębionej diagnostyki onkologicznej przez dodanie sformułowania: „potwierdzona sprawozdawczością z wykonanych świadczeń”,
- kryterium, dotyczące realizacji programów lekowych przeniesiono do części wspólnej załącznika nr 2 i zróżnicowano punktację w zależności od liczby realizowanych w poradniach programów lekowych,
- doprecyzowano kryterium dotyczące specjalistycznych świadczeń zabiegowych przez dodanie, że dotyczy to świadczeń sprawozdanych w ramach umowy z Funduszem,
- usunięto kryteria, które wymagają od komisji konkursowych znacznych nakładów pracy i wiąże się z wglądem do dokumentacji medycznej tj. porady w miejscu pobytu świadczeniobiorcy, przyjęcia bez skierowania, realizacja świadczeń u określonej liczby świadczeniobiorców z określonymi rozpoznaniem wg ICD-10 (zakresy: dermatologia i wenerologia; reumatologia),
- usunięto kryterium dotyczące posiadania cyfrowego aparatu fotograficznego w poradni genetycznej,
- usunięto kryteria dotyczące poradni przyszpitalnych w przedmiotach postępowania, których zakresy nie miały wprost odpowiednika w nazwach oddziałów szpitalnych - obecnie zagadnienie to regulują kryteria zawarte w tabeli nr 2 omawianego załącznika,
- w przedmiocie postępowania: świadczenia w zakresie położnictwa i ginekologii, doprecyzowano kryterium, dotyczące sprzętu, wprowadzono przepis, zgodnie z którym punktowane jest kryterium „Kolposkop z możliwością pobrania materiału do badań - w miejscu udzielania świadczeń oraz zapewnienie oceny histopatologicznej.”,
- w przedmiocie postępowania: świadczenia w zakresie chirurgii dziecięcej, wprowadzono aparat USG – w lokalizacji,

- w przedmiocie postępowania: świadczenia w zakresie otolaryngologii, usunięto kryterium dotyczące realizacji testów behawioralnych w lokalizacji, z uwagi na zgłaszane przez Fundusz problemy weryfikacyjne,

- w przedmiocie postępowania: świadczenia w zakresie audiologii i foniatry, usunięto kryteria, dotyczące: terapii głosu i mowy; diagnostyki i terapii szumów usznych; rehabilitacji i zawrotów głowy i zaburzeń równowagi; terapii dysfagii, z uwagi na zgłaszane przez Fundusz problemy weryfikacyjne,

- w przedmiocie postępowania: świadczenia w zakresie leczenia wad postawy u dzieci i młodzieży, usunięto kryteria, dotyczące realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne, z uwagi na przyjęte kryteria w tabeli nr 2 omawianego załącznika,

- przedmioty postępowania tj. świadczenia w zakresie diabetologii/ diabetologii dla dzieci: KAOS – Cukrzyca oraz świadczenia w zakresie HIV/AIDS: KAOS – HIV, zostały dostosowane do przepisów wprowadzonych rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 5 września 2017 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz.U. poz. 1766),

- w tabeli nr 2 w części I. Jakość – wyniki kontroli i inne nieprawidłowości:

- doprecyzowano kryteria dotyczące udzielenia świadczeń przez osoby o kwalifikacjach niższych niż wykazane w ofercie oraz udzielania świadczeń w sposób i w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w umowie, przez wyodrębnienie dwóch poziomów - kontroli zakończonej nałożeniem kary finansowej, oraz kontroli, stwierdzającej nieprawidłowości, ale nieskutkującej nałożeniem kary finansowej,

- usunięto kryterium: nieprzekazanie wymaganych informacji o prowadzonych listach oczekujących na udzielenie świadczeń, co najmniej za dwa okresy sprawozdawcze (miesięcznie) w okresie 12 miesięcy poprzedzającym o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty,

- usunięto kryterium: co najmniej 10% świadczeń po raz pierwszy przekazanych do rozliczenia po upływie ostatniego okresu rozliczeniowego, wskazywane przez Fundusz jako kryterium, które może wymagać wglądu do dokumentacji medycznej i znacznych nakładów pracy komisji konkursowych,

- w tabeli nr 2 w części III. Jakość – pozostałe warunki, usunięto kryteria, które w opinii Fundusz mogą wymagać wglądu do dokumentacji medycznej i znacznych nakładów pracy komisji konkursowych:

- kryterium - 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,

- kryterium: 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 oraz kryterium 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,

• w tabeli nr 2 w części IV. Kompleksowość, wprowadzono kryteria, mające na celu zapewnienie szerszej kompleksowości udzielanych świadczeń, w odniesieniu do innych rodzajów świadczeń, dotyczące:

- realizacji umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna, w zakresie świadczeń lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie,

- realizacji profilu w ramach systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, zgodnie z wykazem wydanym na podstawie art. 95n ust. 1 ustawy o świadczeniach – odpowiadającego poradom specjalistycznym, określonym w przepisach wydanych na podstawie art. 95m ust. 12 ustawy o świadczeniach, udzielanym w poradni przyszpitalnej, której zakres udzielanych świadczeń objęty jest przedmiotem postępowania,

- realizacji umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie odpowiadającym zakresowi świadczeń udzielanych w poradni przyszpitalnej,

- realizacji umowy w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie programy lekowe,

• w tabeli nr 3 – ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne (ASDK), w przedmiotach postępowania: Badania tomografii komputerowej (TK) oraz Badania rezonansu magnetycznego (RM) – usunięto kryterium: Stanowisko znieczulenia ogólnego – w miejscu udzielania świadczeń, wskazywane przez Fundusz jako trudne do weryfikacji na etapie postępowań konkursowych;

Należy ponadto pamiętać, że zgodnie z ogólną zasadą wynikającą z przepisów ustawy z dnia 23 marca 2017 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. poz. 844), wprowadzającą tzw. „sieć szpitali”, świadczeniodawca wymieniony w wykazie, o którym mowa w art. 95n ust. 1 ustawy o świadczeniach, z którym zawierana jest umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach profili systemu zabezpieczenia, nie może być zawarta umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, w trybie konkursu ofert, dotycząca świadczeń opieki zdrowotnej objętych umową zawartą w ramach podstawowego systemu zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej.

2) w zakresie psychiatrii i leczenia uzależnień:

W 1. przedmiocie postępowania, kryterium: jakość, oceniany warunek: 1.4 otrzymał brzmienie: psycholog albo osoba prowadząca psychoterapię – równoważnik co najmniej 1 etatu na 20 łóżek. W przedmiotowym kryterium dodano osobę prowadzącą psychoterapię, ponadto samo rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Dz.U. poz. 1386, z późn zm.), zwane dalej „rozporządzeniem koszykowym psychiatrycznym”, wskazuje, że świadczenia będące przedmiotem postępowania, tj. świadczenia psychiatryczne dla dorosłych, realizowane są przez psychologa lub właśnie przez osobę prowadzącą psychoterapię. W rozporządzeniu koszykowym psychiatrycznym wyżej wymienione osoby realizują świadczenia w wymiarze 1 etatu na 40 łóżek, a w ww. warunku w wymiarze 1 etatu na 20 łóżek. W przedmiotach postępowania: 1, 2, 31, 40, 41 dodano warunki premiujące posiadanie przez oferenta udokumentowanej współpracy i koordynacji działań z pracownikiem socjalnym, w zakresie ułatwiającym samodzielne funkcjonowanie świadczeniobiorcy. Wprowadzenia tego warunku przyczyni się do zapewnienia opieki osobom chorym psychicznie zarówno w życiu codziennym przygotowującym do opuszczenia szpitala (np. pomoc w organizowaniu życia pod względem administracyjnym), jak również poszpitalnym. Często pracownicy socjalni pozostają także w kontakcie z pracownikami domów pomocy społecznej, w celu zapewnienia chorym właściwej opieki poszpitalnej. Udział pracowników socjalnych w procesie leczenia stanowi istotny element wsparcia wszędzie tam, gdzie uwidaczniają się deficyty społeczne podopiecznych szpitala. Współdział w procesie ułatwi także prowadzenie kompleksowego programu leczenia wspólnie z zespołem leczenia środowiskowego.

W 1. przedmiocie postępowania, kryterium: jakość, oceniany warunek: 2.3, 2.4, zgodnie z propozycją Funduszu otrzymał brzmienie:

„Realizacja wysokospecjalistycznych metod diagnostycznych: 1) elektrofizjologicznych (EEG z możliwością zapisu całodobowego), 2) neuroobrazowych (CT, NMR), 3) neuropsychologicznych (bateria testów) - w lokalizacji/bliski dostęp.”.

W warunku doprecyzowano, o jakie badania chodzi w każdej kategorii - szczególnie w przypadku badań neuropsychologicznych, gdyż oferenci uważają, że do spełnienia kryterium wystarczy fakt np. zatrudnienia psychologa. Dodatkowo z warunku usunięto horyzont czasowy. Komisje konkursowe weryfikując warunek nie będą wymagać przedstawienia dokumentacji medycznej potwierdzającej wykonanie tych świadczeń w ciągu 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie; oferent, który zadeklaruje spełnianie tego warunku będzie musiał wykazać w ofercie sprzęt do wykonywania ww. badań lub ma umowę na podwykonawstwo w tym zakresie oraz posiada testy psychologiczne (zakupione, użytkowane na podstawie umowy licencyjnej z właścicielem praw autorskich).

Ww. zmiana została wprowadzona również w przedmiotach postępowania: 2, 3, 5, 6, 7, 18, 19, 30, kryterium: jakość, oceniany warunek: 2.1,2.2; przedmiotach postępowania: 31, 32, 33, kryterium: jakość, oceniany warunek: 2.2, 2.3; 35. przedmiocie postępowania 35, kryterium: jakość, oceniany warunek: 2.2.

W 1. przedmiocie postępowania, kryterium: jakość, zgodnie z propozycją Funduszu usunięto oceniany warunek: 2.5. premiujący realizację profilowanych programów terapii, z uwagi na to, że warunek spełniają wszyscy, którzy przedstawią jakikolwiek profilowany program terapii. Oddziały wojewódzkie Funduszu nie mają podstaw by zakwestionować dany program. Gdyby istniała praktyka zatwierdzania programów przez nadzór merytoryczny np. konsultanta wojewódzkiego lub inną osobę/instytucję niezależną od oferenta, wówczas warunek faktycznie rankingowałby oferty. Z uwagi na brak takiej praktyki, obecnie kryterium nie jest zasadne.

W związku z powyższym usunięto również warunek 1.9. w 2 przedmiocie postępowania, warunek 2.3. w 3 przedmiocie postępowania, warunek 2.3. w 7 przedmiocie postępowania, warunek 2.1. w 29 przedmiocie postępowania, warunek 2.1. w 31 przedmiocie postępowania, warunki 2.1. i 2.2. w 36 przedmiocie postępowania.

W 2. przedmiocie postępowania, kryterium: jakość, w ocenianym warunku: 1.7 zmieniono wymiar pracy osoby prowadzącej psychoterapię z równoważnika co najmniej 1

etatu na 16 łóżek na równoważnik co najmniej 1 etatu na 8 łóżek. Bowiern w przypadku warunków dodatkowo ocenianych zdefiniowanych współczynnikiem złożonym (np. personel/liczba łóżek) należy przyjąć, iż wartością premiowaną jest różnica wynikająca z podstawowych wymagań dotyczących realizacji świadczeń gwarantowanych i wymagań określonych w kryteriach oceny ofert. Spełnienie warunku kryterialnego: równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 8 łóżek oznacza, że podmiot oferuje więcej niż wymaga warunek koszykowy (równoważnik co najmniej 1 etatu na 10 łóżek).

W 2. przedmiocie postępowania, kryterium: jakość, oceniany warunek: 3.1 zgodnie z propozycją Funduszu otrzymał brzmienie: Systematyczne zewnętrzne monitorowanie procesu psychoterapii przez osobę posiadającą certyfikat superwizora psychoterapii, wydawany przez stowarzyszenia prowadzące szkolenia w zakresie oddziaływań psychoterapeutycznych mających zastosowanie w leczeniu zaburzeń zdrowia, prowadzone metodami o udowodnionej naukowo skuteczności, w tym metodą terapii psychodynamicznej, poznawczo-behawioralnej lub systemowej, w szczególności przez Polskie Towarzystwo Psychiatryczne lub Polskie Towarzystwo Psychologiczne - co najmniej 8 razy w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, proporcjonalnie do czasu obowiązywania umowy we wskazanym okresie, w zakresie w którym ogłoszono postępowanie „zwane dalej ”superwizją psychoterapii” - w miejscu udzielania świadczeń. Należy dodać, iż superrewizję może prowadzić tylko certyfikowany superwizor, gdyż z aktualnej regulacji wynika także, że może prowadzić superwizję osoba ubiegająca się o uzyskanie certyfikatu superwizora. Dodano również sformułowanie: „proporcjonalnie do czasu obowiązywania umowy we wskazanym okresie”.

W 5 przedmiocie postępowania (świadczenia psychogeriatryczne) usunięto oceniany warunek: 1.6. W związku ze specyfiką grupy pacjentów geriatrycznych (najczęściej z otępieniem), nie ma konieczności premiowania osoby prowadzącej psychoterapię.

Ponadto w kryterium: jakość, w ocenianych warunkach: 1.7, 1.8 zwiększono wymiar fizjoterapeuty w przeliczeniu na łóżka. Warunki otrzymały brzmienie: 1.7. Fizjoterapeuta - równoważnik co najmniej 1 etatu na 30 łóżek; 1.8. Fizjoterapeuta - równoważnik co najmniej 1 etatu na 60 łóżek. Uzasadnieniem jest zaostrzenie wymagań dotyczących fizjoterapeutów, wychodzi naprzeciw potrzebom tej grupy pacjentów oraz ma na celu zwiększenie jakości udzielanych świadczeń.

Usunięto również oceniany warunek: 2.3., z uwagi na brak możliwości weryfikacji na poziomie konkursu - brak danych w systemie do weryfikacji, zapis wyłącznie w historii

choroby; z merytorycznego punktu widzenia zbędnym wydaje się istnienie kryterium rankingującego dotyczącego systematycznego przeprowadzania z pacjentem psychogeriatrycznym psychoterapii indywidualnej, grupowej i rodzinnej (z tego samego powodu w projekcie zaproponowano usunięcie warunku premiującego osobę prowadzącą psychoterapię).

W 7. przedmiocie postępowania dodano warunek premiujący superwizję psychoterapii.

W 20. przedmiocie postępowania, kryterium: jakość, oceniany warunek: 3.1 otrzymał brzmienie:

„Systematyczne zewnętrzne monitorowanie procesu terapii uzależnień przez osobę posiadającą wpis na prowadzoną przez Państwową Agencję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych listę osób uprawnionych do prowadzenia superwizji, lub przez osobę z listy superwizorów rekomendowanych przez Krajowe Biuro do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii - co najmniej 8 razy w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, proporcjonalnie do czasu obowiązywania umowy we wskazanym okresie, w zakresie w którym ogłoszono postępowanie, zwane dalej "superwizją terapii uzależnień" - w lokalizacji.”.

Uzasadnieniem jest zmiana analogiczna do proponowanej w tym projekcie zmiany warunku dot. superwizji psychoterapii.

W 25. przedmiocie postępowania, kryterium: jakość, w ocenianym warunku 1.1 zgodnie z propozycją Funduszu zmieniono przelicznik z równoważnika 1 etatu na 64 łóżka na równoważnik co najmniej 1 etatu na 32 łóżka. (Koszyk wymaga lekarza specjalistę w dziedzinie psychiatrii lub lekarza ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii – równoważnik 1 etatu na 64 łóżka.).

W 30. przedmiocie postępowania, kryterium: jakość, zgodnie z propozycją Funduszu dodano warunek 1.10 w brzmieniu:

„Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej - w miejscu udzielania świadczeń.”.

Uzasadnieniem jest to, że warunek premiuje oferentów którzy zapewniają lekarza wyłącznie dla izby przyjęć, a nie lekarza, który schodzi na izbę przyjęć z oddziału.

W 33. przedmiocie postępowania, kryterium: jakość, zgodnie z propozycją Funduszu zaostrożono oceniany warunek: 1.2 wykreślając wyrażenie „lub osoba ubiegającą się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty” (rozporządzenie koszykowe psychiatryczne określa następujący warunek: „psycholog lub osoba prowadząca psychoterapię, lub osoba ubiegająca

się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 14 miejsc”).

W 33. przedmiocie postępowania (świadczenia dzienne psychiatryczne rehabilitacyjne dla dzieci i młodzieży), kryterium: kompleksowość, oceniany warunek: 1.1 otrzymał brzmienie:

„Ofereant realizuje umowę w zakresie przedmiotu postępowania świadczenia psychiatryczne dla dzieci i młodzieży.”

Uzasadnienie, jest odstąpienie od premiowania świadczeń rehabilitacji psychiatrycznej, gdyż zgodnie z rozporządzeniem koszykowym psychiatrycznym, świadczenia rehabilitacji psychiatrycznej realizowane są dla pacjentów w wieku od 18 r.ż.

W 33. przedmiocie postępowania, kryterium: kompleksowość, oceniany warunek: 1.2 otrzymał brzmienie:

„Ofereant realizuje umowę w zakresie świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dzieci i młodzieży.”.

Uzasadnieniem ww. zmiany jest premiowanie realizacji świadczeń dedykowanych wyłącznie dzieciom i młodzieży.

W 34. przedmiocie postępowania, kryterium: jakość, w ocenianym warunku: 1.2 zgodnie z propozycją Funduszu zmieniono przelicznik – z równoważnika co najmniej 1 etatu na 15 miejsc na równoważnik co najmniej 1 etatu na 10 miejsc.

W 35. przedmiocie postępowania (świadczenia dzienne psychiatryczne geriatryczne), kryterium: jakość, zmodyfikowano oceniany warunek: 1.3, który otrzymał brzmienie:

„Osoba prowadząca terapię zajęciową - równoważnik co najmniej 1 etatu na 12 miejsc.”.

Uzasadnieniem ww. zmiany jest to, że w związku ze specyfiką grupy pacjentów, dla których jest dedykowane świadczenie, nie ma konieczności premiowania osoby prowadzącej psychoterapię, stąd zamieniono psychoterapeutę na terapeutę zajęciowego (rozporządzenie koszykowe psychiatryczne zawiera wymóg realizacji świadczeń przez osobę prowadzącą terapię zajęciową w wymiarze równoważnika 1 etatu na 24 miejsca).

W 36. przedmiocie postępowania, kryterium: jakość, w ocenianym warunku: 1.5 zmieniono przelicznik – z równoważnika co najmniej 1 etatu na równoważnik co najmniej 1/2 etatu. Uzasadnieniem dokonania tej zmiany jest zmniejszenie wymiaru pracy superwizora wynika ze specyfiki świadczeń dziennych, które są realizowane przez min. 5 godzin dziennie (zgodnie z §15 ust. 1 pkt 9 zarządzenia Prezesa Funduszu Nr 56/2016/DSOZ - w

oddziałach/ośrodkach dziennych psychiatrycznych i leczenia uzależnień rozliczenie osobodnia następuje, przy dziennej liczbie godzin udzielania świadczeń nie mniejszej niż 5, od poniedziałku do piątku, poza dniami ustawowo wolnymi od pracy).

W przedmiotach postępowań: 37, 38, 39, kryterium: jakość, usunięto warunek 2.1. a warunek 2.2. otrzymał brzmienie:

„Realizacja w zakresie w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w ramach kompleksowego programu terapii obejmującego opis założeń, celu, form realizacji, czasu trwania oraz parametrów oceny, trwającego co najmniej 6 godzin dziennie.”.

Uzasadnieniem ww. zmiany jest to, że parametr 2.1. rankinguje ten sam obszar działania, co parametr 2.2.

W 37. przedmiocie postępowania, kryterium: jakość, usunięto warunek 2.3. a warunek 2.4. otrzymał brzmienie:

„Zapewnienie w zakresie w którym ogłoszono postępowanie, sesji psychoterapii rodzinnej.”.

Uzasadnieniem tej zmiany jest to, że parametr 2.3. rankinguje ten sam obszar działania, co parametr 2.4. Ww. zmiana została wprowadzona również w przedmiotach postępowań: 39, 49, 51, 52, kryterium: jakość, oceniany warunek: 2.4, 2.5.

W 39. Przedmiocie postępowania, na wniosek Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Funduszu usunięto warunek premiujący realizację świadczeń w ramach opieki czynnej.

W przedmiotach postępowania: 40., 42., 43. i 45. wykreślono warunek dotyczący realizacji programu psychoterapeutycznego, ze względu na brak możliwości weryfikacji, czy świadczenia są udzielane w ramach takiego programu.

W 41. Przedmiocie postępowania warunkowi 2.1. nadano nowe brzmienie.

Dodatkowo w 45. przedmiocie postępowania, kryterium: jakość, usunięto oceniany warunek: 1.6 Wynika, to z tego, że pielęgniarka nie realizuje zadań w tym zakresie świadczeń; świadczenia psychologiczne są udzielane przez psychologa lub osobę prowadzącą psychoterapię. Ponadto w 45. przedmiocie postępowania, kryterium: jakość, usunięto oceniany warunek: 2.2 Uzasadnieniem zmiany jest brak wskazań do realizacji programu opieki czynnej w zakresie świadczeń psychologicznych.

Usunięto 47. przedmiot postępowania – leczenie środowiskowe domowe dla osób z autyzmem dziecięcym. Wynika to z tego że w rozporządzeniu koszykowym psychiatrycznym nie zostały określone warunki realizacji takiego świadczenia. Leczenie to jest realizowane w

ramach świadczenia gwarantowanego – Leczenie środowiskowe (domowe) przez zespół leczenia środowiskowego, przy czym ww. świadczenie gwarantowane nie dotyczy wyłącznie osób z rozpoznaniem F84 (całościowe zaburzenia rozwojowe do których należy autyzm, ale są dedykowane również innym zaburzeniom psychicznym).

W 48. przedmiocie postępowania, w warunku ocenianym 1.7. i 1.8. wyrażenie „zapewnienie konsultacji superwizora” zastąpiono wyrażeniem „superwizja psychoterapii”, zgodnie z definicją określoną w zmienionym w niniejszym projekcie warunku 3.1 w 2 przedmiocie postępowania. Zmiana została wprowadzona również w przedmiotach postępowania: 42, 43, 45.

W 50. przedmiocie postępowania, w warunku ocenianym 1.8. wyrażenie „zapewnienie konsultacji superwizora” zastąpiono wyrażeniem „superwizja terapii uzależnień”, zgodnie z definicją określoną w zmienionym w niniejszym projekcie warunku 3.1 w 20 przedmiocie postępowania.

W części wspólnej:

- w tabeli nr 2, Jakość I, usunięto warunki określone w lp. 10 i 11.

Uzasadnieniem tej zmiany jest to, że był problem z weryfikacją spełniania tych warunków, a możliwa była interpretacja dopuszczająca przekazywanie danych po terminie (nawet w dniu złożenia oferty), bez konsekwencji dla oceny oferty. Natomiast w zakresie pobytów 0 i 1-dniowych – nie ma takich pobytów – świadczenia są udzielane w Izbie Przyjęć.

- w tabeli nr 2, Dostępność III, usunięto warunki określone w lp. 3 i 4.

Uzasadnieniem jest to, że dotychczasowy opis kryterium budzi wątpliwości w zakresie uznania, które rozpoznania należy traktować jako rozpoznania zasadnicze, czy tylko rozpoznania trzyznakowe, czy także rozpoznania z rozszerzeniami. W zależności od podejścia mamy do czynienia z różną liczbą rozpoznań zasadniczych - od kilkudziesięciu rozpoznań trzyznakowych w danym zakresie do np. 152 rozpoznań z rozszerzeniami, które możliwe są do wykazania w zakresie leczenia uzależnień i 475 w świadczeniach psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych. Należy zauważyć, że w drugim przypadku kryterium to jest niemożliwe do spełnienia, gdyż np. w poradni leczenia uzależnień grupa leczonych pacjentów jest raczej jednorodna i trudno o aż takie zróżnicowanie rozpoznań. Ponadto świadczeniodawca będąc obowiązany do leczenia chorób przypisanych do danego zakresu świadczeń nie ma wpływu na to kto i z jakim rozpoznaniem zgłosi się w danym czasie do poradni,

- w tabeli nr 2, Dostępność III, usunięto warunek określony w lp. 5., który premiuje udzielanie świadczeń dla świadczeniobiorców do 18 r.ż., a dotyczy przedmiotu postępowania 21, czyli świadczenia terapii uzależnienia od alkoholu stacjonarne, w którym nie ma personelu przygotowanego do pracy z dziećmi,

- w tabeli nr 2, Dostępność III, usunięto warunek określony w lp. 6, dotyczący tylko przedmiotów postępowania: 40 i 41.

Uzasadnieniem jest to, że kryterium to pokrywa się z pytaniami nr 2.3, 2.4, 2.5 w poz. 40 oraz z pytaniami nr 2.4, 2.5, 2.6 w poz. 41,

- w tabeli nr 2, Ciągłość IV, warunek określony w lp. 1 otrzymał brzmienie:

„W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach miejsca udzielania świadczeń, którego dotyczy postępowanie.”.

Uzasadnieniem, jest to, że zdaniem Funduszu kryterium wymaga zmiany w: zakresie określenia obszaru. Premiowane powinny być jedynie podmioty zachowujące rzeczywistą ciągłość realizacji świadczeń w zakresie miejsca realizacji świadczeń, co obecnie dotyczy również nowych miejsc realizacji świadczeń, które niczym jakościowo nie różnią się od nowych podmiotów w kontraktowym zakresie świadczeń, które premii za ciągłość nie mogą uzyskać, co może stanowić podstawę do wszczęcia procesu odwoławczego przez oferentów,

- w tabeli nr 2, Ciągłość IV, warunki określone w lp. 2 i 3 otrzymały brzmienie odpowiednio:

„W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach miejsca udzielania świadczeń, którego dotyczy postępowanie nieprzerwanie od 5 lat/ od 10 lat.”

Uzasadnienie ww. zmiany jest takie same, jak w przypadku zmiany dotyczącej tabeli nr 2, Ciągłość IV w odniesieniu do warunku określonego w lp. 1 jw.;

W związku z uwagą Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych ujednolicono brzmienie warunków i punktację w przedmiotach postępowania: 20 i 21, 37 i 39, 48 i 50. Ponadto kryterium premiujące realizację sesji psychoterapii rodzinnej rozdzielono na dwa kryteria: dotyczące sesji rodzinnych (epizodyczne spotkania pacjenta z jego bliskimi) i sesji terapii rodzinnej (w ramach programu terapii rodzinnej).

3) w zakresie rehabilitacji leczniczej:

• zmniejszono wymiar etatu specjalistów w dziedzinie fizjoterapii, w związku z ograniczeniem zasobów kadrowych w postaci specjalistów w dziedzinie fizjoterapii; należy

podkreślić, że obecny warunek co do wymiaru etatu powoduje trudności z pozyskaniem personelu przez świadczeniodawców,

- usunięto warunek dotyczący posiadania basenu rehabilitacyjnego jako warunek premiujący świadczeniodawców ubiegających się o zawarcie umowy w przedmiocie postępowania – fizjoterapia ambulatoryjna. Powyższa zmiana wynika z potrzeby wsparcia podmiotów leczniczych realizujących świadczenia na terenach wiejskich i małych miast. Należy zaznaczyć, iż świadczenia zdrowotne udzielane w ramach przedmiotowego zakresu stanowią podstawowy poziom zabezpieczenia dostępu do rehabilitacji leczniczej, który powinien zostać zapewniony możliwie blisko miejsca zamieszkania pacjenta, w szczególności dotyczy to terenów nieurbanizowanych, o niskiej gęstości zaludnienia gdzie odległości do dużych ośrodków miejskich są znaczne;

4) w zakresie świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej:

- poszerzono katalog premiowanych lekarzy specjalistów i wprowadzono możliwość wyboru jednego spośród nich. Rozszerzenie premiowanych specjalizacji lekarskich oraz możliwość wyboru przez kierownika zakładu lekarza określonej specjalności spośród premiowanych specjalności pomoże lepiej dopasować świadczenie usług do potrzeb świadczeniobiorców (w przedmiocie postępowania: Zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy lub zakład opiekuńczo-leczniczy),

- zmniejszono z 40% na 30% wymiar czasu pracy pielęgniarek z co najmniej 3-letnim doświadczeniem w pielęgnacji chorych w warunkach oddziału szpitalnego lub w ramach stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych innych niż szpitalne; ponadto usunięto jeden z warunków dotyczących premiowania pielęgniarek z ukończoną specjalizacją lub kursem kwalifikacyjnym, ze względu na braki kadrowe w ochronie zdrowia (w przedmiocie postępowania: Zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy lub zakład opiekuńczo-leczniczy),

- do wykazu pielęgniarek dodano pielęgniarstwo internistyczne, ponieważ rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 12 grudnia 2013 r. w sprawie wykazu dziedzin pielęgniarstwa oraz dziedzin mających zastosowanie w ochronie zdrowia, w których może być prowadzona specjalizacja i kursy kwalifikacyjne (Dz. U. poz. 1562) zmieniło nazwę dziedziny pielęgniarstwa zachowawczego na dziedzinę pielęgniarstwa internistycznego, jednakże mimo zmiany nazwy są to tożsame dziedziny kształcenia (w przedmiotach postępowania: Zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy lub zakład opiekuńczo-leczniczy; Zakład opiekuńczo-leczniczy dla świadczeniobiorców wentylowanych mechanicznie lub zakład

pielęgnacyjno-opiekuńczy dla świadczeniobiorców wentylowanych mechanicznie; Zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy dla dzieci i młodzieży lub zakład opiekuńczo-leczniczy dla dzieci i młodzieży; Zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy dla dzieci i młodzieży wentylowanych mechanicznie lub zakład opiekuńczo-leczniczy dla dzieci i młodzieży wentylowanych mechanicznie; pielęgniarstwa opieka długoterminowa domowa),

- zmodyfikowano warunek premiujący zatrudnienie fizjoterapeuty przez dookreślenie, iż ocena dotyczy osoby prowadzącej fizjoterapię, wskazanej w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej (Dz. U. z 2015 r. poz. 1658). Ponadto zmieniono liczbę etatów i łóżek (z 1 etatu na 12 łóżek na 3 etaty na 35 łóżek) – również dostosowując brzmienie warunku do wymogu określonego w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej, zgodnie z którym wymiar czasu pracy fizjoterapeuty został określony na 2 etaty na 35 łóżek (w przedmiotach postępowania: Zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy lub zakład opiekuńczo-leczniczy; Zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy dla dzieci i młodzieży lub zakład opiekuńczo-leczniczy dla dzieci i młodzieży),

- dodano warunek premiujący opiekunów medycznych w wymiarze równoważnika co najmniej 1 etatu na 10 łóżek - w przedmiotach postępowania: Zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy lub zakład opiekuńczo-leczniczy; Zakład opiekuńczo-leczniczy dla świadczeniobiorców wentylowanych mechanicznie lub zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy dla świadczeniobiorców wentylowanych mechanicznie; Zakład opiekuńczo-leczniczy dla dzieci i młodzieży, zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy dla dzieci i młodzieży; Zakład opiekuńczo-leczniczy dla dzieci i młodzieży wentylowanych mechanicznie lub zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy dla dzieci i młodzieży wentylowanych mechanicznie,

- w kryteriach jakości w miejsce „etatu” wprowadzono „równoważnik etatu” – jako poprawkę techniczną, równoważnik oznacza możliwość realizacji świadczeń w ramach etatów cząstkowych (w przedmiotach postępowania: Zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy lub zakład opiekuńczo-leczniczy; Zakład opiekuńczo-leczniczy dla świadczeniobiorców wentylowanych mechanicznie lub zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy dla świadczeniobiorców wentylowanych mechanicznie; Zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy dla dzieci i młodzieży lub zakład opiekuńczo-leczniczy dla dzieci i młodzieży; Zakład opiekuńczo-leczniczy dla dzieci i młodzieży wentylowanych mechanicznie lub zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy dla dzieci i

młodzieży wentylowanych mechanicznie; Zespół długoterminowej opieki domowej dla dorosłych wentylowanych mechanicznie oraz Zespół długoterminowej opieki domowej dla dzieci i młodzieży wentylowanych mechanicznie),

- dookreślono, iż należy brać pod uwagę ocenę w skali Barthel ze skierowania lub uzyskaną przynajmniej raz w trakcie opieki z uwagi na to, że warunek budził wątpliwości interpretacyjne (w przedmiotach postępowania: Zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy lub zakład opiekuńczo-leczniczy; Zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy dla dzieci i młodzieży lub zakład opiekuńczo-leczniczy dla dzieci i młodzieży; Pielęgniarska opieka długoterminowa domowa),

- uzupełniono warunek premiujący procentowy udział pacjentów przyjętych bezpośrednio do zakończonej hospitalizacji, przez wskazanie, iż punktem odniesienia jest ogólna liczba pacjentów przebywających w danym zakładzie (w przedmiotach postępowania: Zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy lub zakład opiekuńczo-leczniczy; Zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy dla dzieci i młodzieży lub zakład opiekuńczo-leczniczy dla dzieci i młodzieży),

- w warunkach dotyczących personelu pielęgniarskiego odstąpiono od premiowania procentowego udziału liczby pielęgniarek z określonymi kwalifikacjami na rzecz premiowania procentowego udziału czasu pracy pielęgniarek z określonymi kwalifikacjami (w przedmiotach postępowania: Zespół długoterminowej opieki domowej dla dorosłych wentylowanych mechanicznie oraz Zespół długoterminowej opieki domowej dla dzieci i młodzieży wentylowanych mechanicznie),

- w kryteriach kompleksowości zostały dodane nowe warunki premiujące realizację umowy w rodzaju: leczenie szpitalne w zakresie: choroby płuc / choroby płuc dla dzieci oraz umowy w rodzaju: świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie w zakresie: tlenoterapia w warunkach domowych; zmiana ma na celu premiowanie kompleksowego leczenia przez wykwalifikowany i współpracujący ze sobą personel medyczny,

- w kryterium dostępności uzupełniono warunek przez dodanie okresu, jaki należy brać pod uwagę weryfikując spełnianie warunku, tj. 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie (w przedmiotach postępowania: Zespół długoterminowej opieki domowej dla dorosłych wentylowanych mechanicznie oraz Zespół długoterminowej opieki domowej dla dzieci i młodzieży wentylowanych mechanicznie),

- w kryterium jakości, w warunkach 1.4 i 1.5 usunięto słowo „równoważnik”, gdyż zgodnie z intencją dodatkowe punkty mają otrzymywać te podmioty, w których co najmniej 50 lub 25% udziela świadczeń w ramach 1 pełnego etatu (w przedmiocie postępowania: Pielęgniarska opieka długoterminowa domowa),

- w kryterium dostępności, doprecyzowano warunek 1.1; w miejsce wyrażenia „zapewnienie udzielania” wpisano „udzielanie świadczeń”. wydając interpretacje wskazywaliśmy, że warunek jest spełniony, jeżeli wszyscy świadczeniobiorcy z oceną 0-15 punktów w skali Barthel, objęci opieką przez co najmniej 90 dni w okresie 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, otrzymywali świadczenia przez 7 dni w tygodniu. Powyższe kryterium zostało wprowadzone w celu premiowania świadczeniodawców, którzy ze względu na stan zdrowia i znaczną niesamodzielność świadczeniobiorców ze skalą Barthel 0-15 pkt realizowali wizyty domowe w każdy dzień tygodnia (w przedmiocie postępowania: Pielęgniarska opieka długoterminowa domowa),

- w kryterium dostępności, doprecyzowano warunek 1.2; w miejsce wyrażenia: „zapewnienie ciągłości udzielania” wpisano „udzielanie świadczeń” oraz dodano, iż warunek nie dotyczy sytuacji zgonu pacjenta lub objęcia inną formą opieki np. przez Zakład opiekuńczo-leczniczy (w przedmiocie postępowania: Pielęgniarska opieka długoterminowa domowa),

- w kryterium ciągłości w warunku 1.1 usunięto słowo „bezpośrednio”.

Uzasadnieniem tej zmiany jest to, że kryterium ma na celu zachowanie ciągłości przebiegu udzielania świadczeń opieki zdrowotnej przez kierowanie do pielęgniarskiej opieki długoterminowej domowej świadczeniobiorców, którzy wymagają tej formy opieki. Świadczeniodawcy zgłaszali wątpliwości związane z przyjęciem pacjenta do pielęgniarskiej opieki długoterminowej domowej bezpośrednio po zakończonej hospitalizacji, ze względu na kolejność przyjęć wynikającą z prowadzonych kolejek oczekujących (w przedmiocie postępowania: Pielęgniarska opieka długoterminowa domowa).

W związku z usunięciem części dotychczasowych warunków, w zakresie pozostałych dostosowano punktację z uwzględnieniem ich dotychczasowej wagi. Ponadto dokonano kilku zmian porządkujących.

Projektowane rozporządzenie przewiduje, że do postępowań w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej wszczętych i niezakończonych przed dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia zastosowanie będą miały przepisy dotychczasowe. Brak powyższej regulacji skutkowałby koniecznością unieważnienia

toczących się postępowań konkursowych i stwarzał poważne zagrożenie dla ciągłości dostępu do świadczeń zdrowotnych.

Projektowane rozporządzenie nie podlega procedurze notyfikacji w rozumieniu przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie sposobu funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych (Dz. U. poz. 2039 oraz z 2004 r. poz. 597).

Projekt nie ma wpływu na mikro, małych i średnich przedsiębiorców, ponieważ nie nakłada na nich żadnych obowiązków o charakterze majątkowym. Warunki dodatkowo oceniane mogą być fakultatywnie zaoferowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą w postępowaniu w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z Narodowym Funduszem Zdrowia. Jednocześnie należy wskazać, że pominięcie przez oferentów w całości lub w części kryteriów dodatkowo ocenianych może mieć potencjalnie negatywny wpływ na pozycje negocjacyjną oferenta względem pozostałych uczestników postępowania konkursowego.

Projekt rozporządzenia nie wymaga notyfikacji w rozumieniu przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie sposobu funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych (Dz. U. poz. 2039 oraz z 2004 r. poz. 597).

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

Przedmiot projektowanej regulacji nie jest objęty zakresem prawa Unii Europejskiej.

Projektowane rozporządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia. Wyznaczenie takiego terminu wejścia w życie przepisów nie będzie sprzeczne z zasadami demokratycznego państwa prawnego. Ważnym interesem państwa uzasadniającym brak *vacatio legis* w odniesieniu do tego rozporządzenia jest potrzeba niezwłocznego podjęcia działań niezbędnych do zabezpieczenia przez Fundusz dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej.

Wykaz szczegółowych kryteriów wyboru ofert wraz z wyznaczającymi je warunkami oraz przypisaną im wartością w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna

Tabela nr 1 – AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA (AOS)					
1. Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie chorób metabolicznych					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Dietetyk – co najmniej 50% czasu pracy poradni.	16	
		2. Sprzęt i aparatura medyczna	2.1. Densytometr umożliwiający wykonanie badań z kręgosłupa i kości udowej – w lokalizacji.	10	
II.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	
2. Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie alergologii					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie alergologii – co najmniej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	8	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie alergologii – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	10	
			1.3. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie alergologii – 100% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni, a w przypadku gdy podmiot jest wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania – do 25% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni mogą stanowić lekarze odbywający szkolenie specjalizacyjne.	12	
			1.4. Pielęgniarki – warunki i liczba punktów określone w tabeli nr 2 – część wspólna, pkt II.		
		2. Sprzęt i aparatura medyczna	2.1. Aparat RTG – w lokalizacji.	3	
			2.2. Aparat USG – w lokalizacji.	3	
II.	Kompleksowość	1. Zapewnienie badań i zabiegów	1.1. Bronchoskopia – w lokalizacji.	4	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	
3. Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie alergologii dla dzieci					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie alergologii – co najmniej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	8	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie alergologii – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	10	

			1.3. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie alergologii – 100% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni, a w przypadku gdy podmiot jest wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania – do 25% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni mogą stanowić lekarze odbywający szkolenie specjalizacyjne.	12	
			1.4. Pielęgniarki – warunki i liczba punktów określone w tabeli nr 2 – część wspólna, pkt II.		
		2. Sprzęt i aparatura medyczna	2.1. Aparat RTG – w lokalizacji.	3	
			2.2. Aparat USG – w lokalizacji.	3	
II.	Kompleksowość	1. Zapewnienie badań i zabiegów	1.1. Bronchoskopia – w lokalizacji.	4	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	
4. Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie diabetologii					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów w	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie diabetologii – co najmniej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	8	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie diabetologii – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	10	
			1.3. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie diabetologii 100% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni, a w przypadku gdy podmiot jest wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania – do 25% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni mogą stanowić lekarze odbywający szkolenie specjalizacyjne.	12	
			1.4. Czas pracy pielęgniarki z co najmniej 1-letnim doświadczeniem w poradni diabetologicznej lub oddziale diabetologicznym – co najmniej 50% czasu pracy poradni.	2	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.5. Pielęgniarka ze specjalizacją w dziedzinie pielęgniarstwa diabetologicznego lub zachowawczego, lub internistycznego, lub kursem kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa diabetologicznego, lub zachowawczego, lub internistycznego – co najmniej 50% czasu pracy poradni	4	
			1.6. Dietetyk – co najmniej 25% czasu pracy poradni.	2	
		2. Sprzęt i aparatura medyczna	2.1. Oftalmoskop – w lokalizacji.	2	
			2.2. Aparat USG z opcją Dopplera – w lokalizacji.	2	
		3. Realizacja wybranych świadczeń	3.1. Realizacja, w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, w ramach umowy, procedur zabiegowych związanych z leczeniem stopy cukrzycowej (ICD-9: 86.221, 86.222, 86.223, 86.271,	2	

			86.272) – potwierdzone na podstawie danych sprawozdawczych.			
II.	Kompleksowość	1. Gabinety diagnostyczno - zabiegowe	1.1. Gabinet diagnostyczno-zabiegowy – w miejscu udzielania świadczeń lub w lokalizacji.	2		
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5		
5. Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie diabetologii dla dzieci						
1	2	3	4	5	6	
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi	
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie diabetologii lub w dziedzinie endokrynologii i diabetologii dziecięcej – co najmniej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	8	Jedna odpowiedź do wyboru	
			1.2. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie diabetologii lub w dziedzinie endokrynologii i diabetologii dziecięcej – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	10		
			1.3. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie diabetologii lub w dziedzinie endokrynologii i diabetologii dziecięcej – 100% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni, a w przypadku gdy podmiot jest wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania – do 25% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni mogą stanowić lekarze odbywający szkolenie specjalizacyjne.	12		
			1.4. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie diabetologii posiadających dodatkowo specjalizację w dziedzinie pediatrii – co najmniej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	6		
			1.5. Czas pracy pielęgniarki z co najmniej rocznym doświadczeniem w poradni diabetologicznej dla dzieci lub oddziale diabetologicznym dla dzieci lub oddziale endokrynologii dla dzieci – co najmniej 50% czasu pracy poradni.	3	Jedna odpowiedź do wyboru	
			1.6. Pielęgniarka ze specjalizacją w dziedzinie pielęgniarstwa diabetologicznego lub pediatrycznego, lub kursem kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa diabetologicznego, lub pediatrycznego – co najmniej 50% czasu pracy poradni.	4		
			1.7. Dietetyk – co najmniej 25% czasu pracy poradni.	2		
			1.8.			
			2. Sprzęt i aparatura medyczna	2.1. Oftalmoskop – w lokalizacji.	1	
				2.2. Aparat USG z opcją Dopplera – w lokalizacji.	1	
3. Realizacja wybranych świadczeń	3.1. Realizacja umowy w rodzaju świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie w zakresie leczenia cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej u dzieci.	2				

II.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5		
6. Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie endokrynologii						
1	2	3	4	5	6	
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi	
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie endokrynologii – co najmniej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	6	Jedna odpowiedź do wyboru	
			1.2. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie endokrynologii – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	8		
			1.3. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie endokrynologii – 100% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni, a w przypadku gdy podmiot jest wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania – do 25% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni mogą stanowić lekarze odbywający szkolenie specjalizacyjne.	10		
			1.4. Pielęgniarka lub położna – co najmniej 50% czasu pracy poradni.	3		Jedna odpowiedź do wyboru
			1.5. Pielęgniarka ze specjalizacją w dziedzinie pielęgniarstwa zachowawczego lub internistycznego, lub kursem kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa internistycznego lub zachowawczego, lub położna ze specjalizacją w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologicznego lub ginekologiczno-położniczego – co najmniej 50% czasu pracy poradni.	4		
		2. Sprzęt i aparatura medyczna	2.1. Densytometr umożliwiający wykonanie badań z kręgosłupa i kości udowej – w lokalizacji.	2		
			2.2. Aparat USG umożliwiający następujący zakres badań: USG w pełnym zakresie wraz z badaniami dopplerowskimi (poza badaniami echokardiograficznymi), biopsje powierzchniowe i głębokie oraz badania endokawitarne – zgodnie z zakresem realizowanych świadczeń – w lokalizacji.	2		
		3. Realizacja wybranych świadczeń	3.1. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, w ramach umowy, świadczeń wstępnej diagnostyki onkologicznej na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach – potwierdzona sprawozdawczością z wykonanych świadczeń.	2		
			3.2. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, w ramach umowy, świadczeń pogłębionej diagnostyki onkologicznej na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach - potwierdzona sprawozdawczością z wykonanych świadczeń.	2		
		II.	Kompleksowość	1. Zapewnienie badań i zabiegów	1.1. Realizacja umowy w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna – ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne w zakresie badania tomografii komputerowej lub w	2

			zakresie badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji.		
			1.2. Pobranie materiału do badań – w lokalizacji, oraz zapewnienie oceny cytologicznej lub histopatologicznej	2	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	
7. Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie endokrynologii dla dzieci					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie endokrynologii lub w dziedzinie endokrynologii i diabetologii dziecięcej – co najmniej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	5	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie endokrynologii lub w dziedzinie endokrynologii i diabetologii dziecięcej – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	7	
			1.3. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie endokrynologii lub w dziedzinie endokrynologii i diabetologii dziecięcej – 100% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni, a w przypadku gdy podmiot jest wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania – do 25% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni mogą stanowić lekarze odbywający szkolenie specjalizacyjne.	9	
			1.4. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie endokrynologii posiadających dodatkowo specjalizację w dziedzinie pediatrii – co najmniej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	5	
			1.5. Pielęgniarki – warunki i liczba punktów określone w tabeli nr 2 – część wspólna, pkt II.		
		2. Sprzęt i aparatura medyczna	2.1. Aparat USG umożliwiający następujący zakres badań: USG w pełnym zakresie wraz z badaniami dopplerowskimi (poza badaniami echokardiograficznymi), biopsje powierzchniowe i głębokie oraz badania endokawitarne – zgodnie z zakresem realizowanych świadczeń – w lokalizacji.	2	
		3. Realizacja wybranych świadczeń	3.1. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, w ramach umowy, świadczeń wstępnej diagnostyki onkologicznej na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach - potwierdzona sprawozdawczością z wykonanych świadczeń.	2	

II.	Kompleksowość	1. Zapewnienie badań i zabiegów	1.1. Realizacja umowy w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna – ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne w zakresie badania tomografii komputerowej lub w zakresie badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji.	2		
			1.2. Pobranie materiału do badań – w lokalizacji, oraz zapewnienie oceny cytologicznej lub histopatologicznej	2		
III.	Cena	1.Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5		
8. Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie gastroenterologii						
1	2	3	4	5	6	
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi	
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie gastroenterologii – co najmniej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	4	Jedna odpowiedź do wyboru	
			1.2. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie gastroenterologii – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	6		
			1.3. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie gastroenterologii – 100% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni, a w przypadku gdy podmiot jest wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania – do 25% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni mogą stanowić lekarze odbywający szkolenie specjalizacyjne.	8		
			1.4. Pielęgniarki – warunki i liczba punktów określone w tabeli nr 2 – część wspólna, pkt II.			
		2. Realizacja wybranych świadczeń	2.1. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, w ramach umowy, świadczeń wstępnej diagnostyki onkologicznej na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach - potwierdzona sprawozdawczością z wykonanych świadczeń.	2		
			2.2. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, w ramach umowy, świadczeń pogłębionej diagnostyki onkologicznej na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach - potwierdzona sprawozdawczością z wykonanych świadczeń.	2		
			2.3. Realizacja umowy dotyczącej Programu badań przesiewowych dla wczesnego wykrywania raka jelita grubego, finansowanego przez ministra właściwego do spraw zdrowia.	1		
3. Pozostałe warunki	3.1. Specjalistyczne świadczenia zabiegowe, oznaczające procedurę rozumianą jako czynność realizowaną na narządach lub tkankach ciała z naruszeniem ciągłości tkanek, procedurę diagnostyczną lub terapeutyczną wraz z	2	Jedna odpowiedź do wyboru			

			koniecznymi czynnościami uzupełniającymi, realizowanymi komplementarnie w stosunku do procedur: zabiegowych diagnostycznych i terapeutycznych, obejmującą w uzasadnionych medycznie przypadkach wydanie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego zgodnie z art. 32a ustawy o świadczeniach, zwane dalej „świadczeniami zabiegowymi”, sprawozdane jako grupy zabiegowe „Z”, w ramach umowy, w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie – stanowiły od 20% do 40% włącznie wszystkich świadczeń.		
			3.2. Świadczenia zabiegowe sprawozdane jako grupy zabiegowe „Z”, w ramach umowy, w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, stanowiły powyżej 40% do 60% włącznie wszystkich świadczeń.	3	
			3.3. Świadczenia zabiegowe sprawozdane jako grupy zabiegowe „Z”, w ramach umowy, w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, stanowiły powyżej 60% wszystkich świadczeń.	4	
II.	Kompleksowość	1. Gabinety diagnostyczno – zabiegowe	1.1. Gabinet diagnostyczno-zabiegowy - w miejscu udzielania świadczeń lub w lokalizacji	1	
		2. Zapewnienie badań i zabiegów	2.1. Realizacja umowy w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna – ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne w zakresie badania przewodu pokarmowego – gastroscopia – w lokalizacji.	2	
			2.2. Realizacja umowy w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna – ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne w zakresie badania przewodu pokarmowego – kolonoskopia – w lokalizacji.	2	
III.	Cena	1.Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	
9. Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie gastroenterologii dla dzieci					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie gastroenterologii lub w dziedzinie gastroenterologii dziecięcej – co najmniej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	8	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie gastroenterologii lub w dziedzinie gastroenterologii dziecięcej – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	10	
			1.3. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie gastroenterologii lub w dziedzinie gastroenterologii dziecięcej – 100% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni, a w przypadku gdy podmiot jest wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania– do 25% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni mogą	12	

			stanowić lekarze odbywający szkolenie specjalizacyjne.		
			1.4. Pielęgniarki – warunki i liczba punktów określone w tabeli nr 2 – część wspólna, pkt II.		
		2. Realizacja wybranych świadczeń	2.1. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, w ramach umowy, świadczeń wstępnej diagnostyki onkologicznej na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach - potwierdzona sprawozdawczością z wykonanych świadczeń.	4	
II.	Kompleksowość	1. Gabinety diagnostyczno – zabiegowe	1.1. Gabinet diagnostyczno-zabiegowy – w miejscu udzielania świadczeń lub w lokalizacji.	2	
		2. Zapewnienie badań i zabiegów	2.1. Realizacja umowy w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna – ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne w zakresie badania endoskopowe przewodu pokarmowego – gastroscopia – w lokalizacji.	2	
			2.2. Realizacja umowy w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna – ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne w zakresie badania endoskopowe przewodu pokarmowego – kolonoskopia – w lokalizacji.	2	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	

10. Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie geriatry

1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie geriatry lub w dziedzinie gerontologii – co najmniej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	8	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie geriatry lub w dziedzinie gerontologii – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	10	
			1.3. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie geriatry lub w dziedzinie gerontologii – 100% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni, a w przypadku gdy podmiot jest wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania – do 25% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni mogą stanowić lekarze odbywający szkolenie specjalizacyjne.	12	
			1.4. Pielęgniarki – warunki i liczba punktów określone w tabeli nr 2 – część wspólna, pkt II.		
		2. Sprzęt i aparatura medyczna	2.1. Elektrokardiograf – w miejscu udzielania świadczeń.	3	
			2.2. Densytmierz umożliwiający wykonanie badań z kręgosłupa i kości udowej – w lokalizacji.	4	
			2.3. Aparat USG z opcją Dopplera – w lokalizacji.	3	
II.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	

11. Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie hematologii

1	2	3	4	5	6	
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi	
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie hematologii – co najmniej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	7	Jedna odpowiedź do wyboru	
			1.2. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie hematologii – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	9		
			1.3. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie hematologii – 100% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni, a w przypadku gdy podmiot jest wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania – do 25% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni mogą stanowić lekarze odbywający szkolenie specjalizacyjne.	11		
			1.4. Pielęgniarki – warunki i liczba punktów określone w tabeli nr 2 – część wspólna, pkt II.			
		2. Sprzęt i aparatura medyczna	2.1. Aparat USG umożliwiający następujący zakres badań: USG w pełnym zakresie wraz z badaniami dopplerowskimi (poza badaniami echokardiograficznymi), biopsje powierzchniowe i głębokie oraz badania endokawitarne – zgodnie z zakresem realizowanych świadczeń – w lokalizacji.	2		
		3. Realizacja wybranych świadczeń	3.1. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, w ramach umowy, świadczeń wstępnej diagnostyki onkologicznej na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach - potwierdzona sprawozdawczością z wykonanych świadczeń.	3		
3.2. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, w ramach umowy, świadczeń pogłębionej diagnostyki onkologicznej na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach - potwierdzona sprawozdawczością z wykonanych świadczeń.	3					
II.	Kompleksowość	1. Gabinety diagnostyczno-zabiegowe	1.1. Gabinet diagnostyczno-zabiegowy – w miejscu udzielania świadczeń lub lokalizacji.	1		
		2. Zapewnienie badań i zabiegów	2.1. Pobranie materiału do badań – w lokalizacji, oraz zapewnienie oceny cytologicznej lub histopatologicznej.	2		
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5		
12. Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie onkologii i hematologii dziecięcej						
1	2	3	4	5	6	
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi	
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie onkologii i hematologii dziecięcej – co najmniej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy	6	Jedna odpowiedź do wyboru	

			w poradni.		
			1.2. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie onkologii i hematologii dziecięcej – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	8	
			1.3. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie onkologii i hematologii dziecięcej – 100% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni, a w przypadku gdy podmiot jest wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania– do 25% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni mogą stanowić lekarze odbywający szkolenie specjalizacyjne.	10	
			1.4. Pielęgniarki – warunki i liczba punktów określone w tabeli nr 2 – część wspólna, pkt II.		
		2. Sprzęt i aparatura medyczna	2.1. Aparat USG umożliwiający następujący zakres badań: USG w pełnym zakresie wraz z badaniami dopplerowskimi (poza badaniami echokardiograficznymi), biopsje powierzchniowe i głębokie oraz badania endokawitarne – zgodnie z zakresem realizowanych świadczeń – w lokalizacji.	2	
		3. Realizacja wybranych świadczeń	3.1. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, w ramach umowy, świadczeń wstępnej diagnostyki onkologicznej na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach - potwierdzona sprawozdawczością z wykonanych świadczeń.	3	
			3.2. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, w ramach umowy, świadczeń pogłębionej diagnostyki onkologicznej na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach - potwierdzona sprawozdawczością z wykonanych świadczeń.	3	
II.	Kompleksowość	1. Gabinety diagnostyczno– zabiegowe	1.1. Gabinet diagnostyczno-zabiegowy w miejscu udzielania świadczeń lub w lokalizacji dostępny na wyłączność przez 100% czasu pracy poradni.	1	
		2. Zapewnienie badań i zabiegów	2.1. Realizacja umowy w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna – ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne w zakresie badania tomografii komputerowej lub w zakresie badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji.	1	
			2.2. Pobranie materiału do badań - w lokalizacji, oraz zapewnienie oceny cytologicznej lub histopatologicznej. –.	2	
III.	Cena	1.Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	
13. Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie immunologii					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie immunologii klinicznej – co najmniej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	15	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie	20	

			immunologii klinicznej – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.		
			1.3. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie immunologii klinicznej – 100% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni, a w przypadku gdy podmiot jest wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania – do 25% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni mogą stanowić lekarze odbywający szkolenie specjalizacyjne.	26	
II.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	
14. Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie kardiologii					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów w	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie kardiologii lub w dziedzinie hipertensjologii – co najmniej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	4	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie kardiologii lub w dziedzinie hipertensjologii – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	6	
			1.3. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie kardiologii lub w dziedzinie hipertensjologii – 100% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni, a w przypadku gdy podmiot jest wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania – do 25% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni mogą stanowić lekarze odbywający szkolenie specjalizacyjne.	8	
			1.4. Pielęgniarki – warunki i liczba punktów określone w tabeli nr 2 – część wspólna, pkt II.		
		2. Sprzęt i aparatura medyczna	2.1. Echokardiograf z opcją Dopplera – w lokalizacji.	2	
			2.2. Holter EKG – w miejscu.	2	
			2.3. Holter RR (ABPM) – w miejscu.	2	
		3. Realizacja wybranych świadczeń	3.1. Realizacja, w ramach umowy, świadczenia gwarantowanego – opieka kompleksowa po zawale mięśnia sercowego. .	2	
II.	Kompleksowość	1. Zapewnienie badań i zabiegów	1.1. Kontrola urządzeń wszczepialnych serca – w lokalizacji, zgodnie z warunkami określonymi w rozporządzeniu ambulatoryjnym.	2	
			1.2. Badania elektrokardiograficzne wysiłkowe serca – w lokalizacji.	2	
			1.3. Echokardiografia przezprzełykowa lub echokardiografia obciążeniowa – w lokalizacji.	2	

III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	
15. Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie kardiologii dziecięcej					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie kardiologii dziecięcej lub w dziedzinie pediatrii jednocześnie posiadających tytuł specjalisty w dziedzinie kardiologii – co najmniej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	9	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie kardiologii dziecięcej lub w dziedzinie pediatrii jednocześnie posiadających tytuł specjalisty w dziedzinie kardiologii – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	12	
			1.3. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie kardiologii dziecięcej lub w dziedzinie pediatrii jednocześnie posiadających tytuł specjalisty 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 odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania– do 25% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni mogą stanowić lekarze odbywający szkolenie specjalizacyjne.	15	
			1.4. Pielęgniarki – warunki arunki i liczba punktów określone w tabeli nr 2 – część wspólna, pkt II.		
		2. Sprzęt i aparatura medyczna	2.1. Echokardiograf z opcją Dopplera – w lokalizacji.	7	
II.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	
16. Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie leczenia chorób naczyń					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie angiologii lub w dziedzinie chirurgii naczyniowej – co najmniej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	8	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie angiologii lub w dziedzinie chirurgii naczyniowej – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	10	
			1.3. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie angiologii lub w dziedzinie chirurgii naczyniowej – 100% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni, a w przypadku gdy podmiot jest wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania– do 25% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni mogą stanowić lekarze odbywający szkolenie	12	

			specjalizacyjne.			
			1.4. Pielęgniarki – warunki arunki i liczba punktów określone w tabeli nr 2 – część wspólna, pkt II.			
		2. Sprzęt	2.1. Aparat USG z opcją Dopplera – w miejscu udzielania świadczeń.	6		
II.	Kompleksowość	2. Gabinety diagnostyczno – zabiegowe	2.1. Gabinet diagnostyczno-zabiegowy – w miejscu udzielania świadczeń lub w lokalizacji - dostępny na wyłączność przez 100% czasu pracy poradni.	4		
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5		
17. Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie nefrologii						
1	2	3	4	5	6	
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi	
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie nefrologii – co najmniej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	8	Jedna odpowiedź do wyboru	
			1.2. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie nefrologii – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	10		
			1.3. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie nefrologii – 100% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni, a w przypadku gdy podmiot jest wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania – do 25% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni mogą stanowić lekarze odbywający szkolenie specjalizacyjne.	12		
			1.4. Pielęgniarki – warunki i liczba punktów określone w tabeli nr 2 – część wspólna, pkt II.			
		2. Sprzęt i aparatura medyczna	2.1. Aparat USG – w lokalizacji.	2		
		3. Realizacja wybranych świadczeń	3.1. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, w ramach umowy, świadczeń wstępnej diagnostyki onkologicznej na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach - potwierdzona sprawozdawczością z wykonanych świadczeń.	3		
			3.2. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, w ramach umowy, świadczeń pogłębionej diagnostyki onkologicznej na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach - potwierdzona sprawozdawczością z wykonanych świadczeń.	3		
II.	Kompleksowość	1. Poradnie/ stacja dializ	1.1. Wpisana w rejestrze całodobowa stacja dializ - VIII część kodu resortowego (kod: 4132) – w lokalizacji.	2		
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5		
18. Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie nefrologii dla dzieci						
1	2	3	4	5	6	
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba	Uwagi	

	m			punktó w	
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie nefrologii lub w dziedzinie nefrologii dziecięcej – co najmniej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	9	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie nefrologii lub w dziedzinie nefrologii dziecięcej – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	12	
			1.3. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie nefrologii lub w dziedzinie nefrologii dziecięcej – 100% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni, a w przypadku gdy podmiot jest wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania – do 25% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni mogą stanowić lekarze odbywający szkolenie specjalizacyjne.	15	
			1.4. Pielęgniarki – warunki i liczba punktów określone w tabeli nr 2 – część wspólna, pkt II.		
		2. Sprzęt i aparatura medyczna	2.1. Aparat USG – w lokalizacji.	3	
		3. Realizacja wybranych świadczeń	3.1. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, w ramach umowy, świadczeń wstępnej diagnostyki onkologicznej na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach - potwierdzona sprawozdawczością z wykonanych świadczeń.	4	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	
19. Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie toksykologii					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów w	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie toksykologii lub w dziedzinie toksykologii klinicznej – co najmniej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	10	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie toksykologii lub w dziedzinie toksykologii klinicznej – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	15	
			1.3. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie toksykologii lub w dziedzinie toksykologii klinicznej – 100% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni, a w przypadku gdy podmiot jest wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania – do 25% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni mogą stanowić lekarze odbywający szkolenie specjalizacyjne.	20	

			1.4. Specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny lub lekarz psychiatra lub specjalista w dziedzinie psychiatrii – co najmniej 25% czasu pracy poradni.	6	
II.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	
20. Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie dermatologii i wenerologii					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie dermatologii i wenerologii – co najmniej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	6	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie dermatologii i wenerologii – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	8	
			1.3. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie dermatologii i wenerologii – 100% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni, a w przypadku gdy podmiot jest wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania – do 25% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni mogą stanowić lekarze odbywający szkolenie specjalizacyjne.	10	
			1.4. Czas pracy lekarzy ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie dermatologii i wenerologii (nie więcej niż dwóch lekarzy) – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	5	
			1.5. Pielęgniarki – warunki i liczba punktów określone w tabeli nr 2 – część wspólna, pkt II.		
		2. Sprzęt i aparatura medyczna	2.1. Aparat do elektrokoagulacji – w miejscu udzielania świadczeń.	1	
			2.2. Aparat do kriochirurgii – w miejscu udzielania świadczeń.	1	
			2.3. Kapilaroskop – bliski dostęp.	1	
			2.4. Lampa terapeutyczna (kabina lub płyta) emitująca promieniowanie UVA, UVB lub UVA1 do fotochemioterapii – w lokalizacji.	1	
			2.5. Wideodermatoskop – w lokalizacji.	1	
		3. Realizacja wybranych świadczeń	3.1. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, w ramach umowy, świadczeń wstępnej diagnostyki onkologicznej na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach - potwierdzona sprawozdawczością z wykonanych świadczeń.	2	
			3.2. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, w ramach umowy, świadczeń pogłębionej diagnostyki onkologicznej na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach - potwierdzona sprawozdawczością z wykonanych świadczeń.	2	
			3.3. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, umowy w rodzaju	2	

			ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie dermatologii i wenerologii w ramach poradni wenerologicznej – wpisanej w rejestrze: VIII część kodu resortowego (kod: 1202).		
II.	Kompleksowość	1. Gabinety diagnostyczno-zabiegowe	1.1. Gabinet diagnostyczno-zabiegowy – w miejscu udzielania świadczeń lub w lokalizacji.	1	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	

21. Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie genetyki

1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie genetyki klinicznej – 100% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni, a w przypadku gdy podmiot jest wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania – do 25% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni mogą stanowić lekarze odbywający szkolenie specjalizacyjne.	12	
		2. Sprzęt i aparatura medyczna	2.1. Dostęp do baz dysmorfologicznych – London Dysmorphology Database lub Possum.	2	
II	Kompleksowość	1. Zapewnienie badań i zabiegów	1.1. Pracownie genetycznych badań laboratoryjnych: cytogenetycznych, molekularnych i cytogenetyki molekularnej – w lokalizacji.	7	Jedna do wyboru
			1.2. Dostęp do genetycznych badań laboratoryjnych: cytogenetycznych, molekularnych oraz cytogenetyki molekularnej.	4	
			1.3. Realizacja umowy w rodzaju świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie w zakresie badania genetyczne.	5	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	

22. Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie neurologii

1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie neurologii – co najmniej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	8	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie neurologii – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	10	
			1.3. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie neurologii – 100% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni, a w przypadku gdy podmiot jest wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania – do 25% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni mogą stanowić lekarze odbywający szkolenie specjalizacyjne.	12	
			1.4. Czas pracy lekarzy ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie neurologii (nie więcej niż dwóch lekarzy) – co najmniej 75% czasu pracy	6	

			wszystkich lekarzy w poradni.		
			1.5. Pielęgniarki – warunki i liczba punktów określone w tabeli nr 2 – część wspólna, pkt II.		
		2. Sprzęt i aparatura medyczna	2.1. Elektroencefalograf i elektromiograf – w lokalizacji.	3	
			2.2. Aparat USG z opcją Dopplera – w lokalizacji.	2	
		3. Realizacja wybranych świadczeń	3.1. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, w ramach umowy, świadczeń wstępnej diagnostyki onkologicznej na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach – potwierdzona sprawozdawczością z wykonanych świadczeń .	3	
II.	Kompleksowość	1. Gabinety diagnostyczno–zabiegowe	1.1. Gabinet diagnostyczno-zabiegowy – w miejscu udzielania świadczeń lub w lokalizacji.	1	
		2. Zapewnienie badań i zabiegów	2.1. Realizacja umowy w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna – ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne w zakresie badania tomografii komputerowej lub w zakresie badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji.	1	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	
23. Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie neurologii dziecięcej					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów w	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie neurologii dziecięcej – co najmniej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	8	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie neurologii dziecięcej – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	10	
			1.3. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie neurologii dziecięcej – 100% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni, a w przypadku gdy podmiot jest wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania – do 25% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni mogą stanowić lekarze odbywający szkolenie specjalizacyjne.	12	
			1.4. Pielęgniarki – warunki i liczba punktów określone w tabeli nr 2 – część wspólna, pkt II.		
		2. Sprzęt i aparatura medyczna	2.1. Elektroencefalograf – w lokalizacji.	3	
		3. Realizacja wybranych świadczeń	3.1. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, w ramach umowy, świadczeń wstępnej diagnostyki onkologicznej na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach - potwierdzona sprawozdawczością z wykonanych świadczeń..	3	

II.	Kompleksowość	1. Gabinety diagnostyczno-zabiegowe	1.1. Gabinet diagnostyczno-zabiegowy – w miejscu udzielania świadczeń lub w lokalizacji.	1				
		2. Zapewnienie badań i zabiegów	2.1. Realizacja umowy w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna – ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne w zakresie badania tomografii komputerowej lub w zakresie badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji.	3				
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5				
24. Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie leczenia bólu								
1	2	3	4	5	6			
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi			
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie neurologii lub w dziedzinie anestezjologii, lub w dziedzinie anestezjologii i reanimacji, lub w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii, lub w dziedzinie medycyny paliatywnej, lub w dziedzinie neurochirurgii i neurotraumatologii, lub w dziedzinie neurochirurgii, lub w dziedzinie onkologii klinicznej – co najmniej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	7	Jedna odpowiedź do wyboru			
			1.2. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie neurologii lub w dziedzinie anestezjologii, lub w dziedzinie anestezjologii i reanimacji, lub w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii, lub w dziedzinie medycyny paliatywnej, lub w dziedzinie neurochirurgii i neurotraumatologii, lub w dziedzinie neurochirurgii, lub w dziedzinie onkologii klinicznej – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	9				
			1.3. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie neurologii lub w dziedzinie anestezjologii, lub w dziedzinie anestezjologii i reanimacji, lub w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii, lub w dziedzinie medycyny paliatywnej, lub w dziedzinie neurochirurgii i neurotraumatologii, lub w dziedzinie neurochirurgii, lub w dziedzinie onkologii klinicznej – 100% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	11				
			1.4. Specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny – co najmniej 25% czasu pracy poradni.	3				
			1.5. Fizjoterapeuta – co najmniej 25% czasu pracy poradni.	3				
			2.1. Aparat do krioterapii – w miejscu udzielania świadczeń.	1				
		2.2. Aparat USG – w lokalizacji.	1					
		2.3. Zestaw do laseroterapii – w miejscu udzielania świadczeń.	1					
		2.4. Zestaw do magnoterapii – w miejscu udzielania świadczeń.	1					
		2.5. Zestaw do TENS – w miejscu udzielania świadczeń.	1					
		3.1. Certyfikat w zakresie leczenia bólu wydany przez Polskie Towarzystwo Badania Bólu.	2					
		3. Zewnętrzna ocena – systemy zarządzania, certyfikaty						

II.	Kompleksowość	1. Gabinety diagnostyczno-zabiegowe	1.1. Gabinet diagnostyczno-zabiegowy – w miejscu udzielania świadczeń lub w lokalizacji.	2		
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5		
25. Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie onkologii						
1	2	3	4	5	6	
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi	
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie onkologii klinicznej lub w dziedzinie chirurgii onkologicznej, lub w dziedzinie ginekologii onkologicznej, lub w dziedzinie radioterapii, lub w dziedzinie radioterapii onkologicznej, lub w dziedzinie chemioterapii nowotworów – co najmniej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	8	Jedna odpowiedź do wyboru	
			1.2. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie onkologii klinicznej lub w dziedzinie chirurgii onkologicznej, lub w dziedzinie ginekologii onkologicznej, lub w dziedzinie radioterapii, lub w dziedzinie radioterapii onkologicznej, lub w dziedzinie chemioterapii nowotworów – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	10		
			1.3. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie onkologii klinicznej lub w dziedzinie chirurgii onkologicznej, lub w dziedzinie ginekologii onkologicznej, lub w dziedzinie radioterapii, lub w dziedzinie radioterapii onkologicznej, lub w dziedzinie chemioterapii nowotworów - 100% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni, a w przypadku gdy podmiot jest wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania – do 25% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni mogą stanowić lekarze odbywający szkolenie specjalizacyjne.	12		
			1.4. Pielęgniarki – warunki i liczba punktów określone w tabeli nr 2 – część wspólna, pkt II.			
		2. Sprzęt i aparatura medyczna	2.1. Aparat USG umożliwiający następujący zakres badań: USG w pełnym zakresie wraz z badaniami dopplerowskimi (poza badaniami echokardiograficznymi), biopsje powierzchniowe i głębokie oraz badania endokawitarne – zgodnie z zakresem realizowanych świadczeń – w lokalizacji.	1		
			2.2. Aparat mammograficzny – w lokalizacji.	1		
			2.3. Aparat RTG – w lokalizacji.	1		
		3. Realizacja wybranych świadczeń	3.1. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, w ramach umowy, świadczeń wstępnej diagnostyki onkologicznej na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach - potwierdzona sprawozdawczością z wykonanych świadczeń.	2		

			3.2. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, w ramach umowy, świadczeń pogłębionej diagnostyki onkologicznej na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach - potwierdzona sprawozdawczością z wykonanych świadczeń .	2		
II.	Kompleksowość	1. Gabinety diagnostyczno-zabiegowe	1.1. Gabinet diagnostyczno-zabiegowy – w miejscu udzielania świadczeń lub w lokalizacji – dostępny na wyłączność przez 100% czasu pracy poradni.	1		
		2. Zapewnienie badań i zabiegów	2.1. Realizacja umowy w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna – ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne w zakresie badania tomografii komputerowej lub w zakresie badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji.	1		
			2.2. Pobranie materiału do badań – w lokalizacji, oraz zapewnienie oceny cytologicznej lub histopatologicznej..	1		
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5		
26.Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie gruźlicy i chorób płuc						
1	2	3	4	5	6	
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi	
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie chorób płuc – co najmniej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	8	Jedna odpowiedź do wyboru	
			1.2. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie chorób płuc – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	10		
			1.3. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie chorób płuc – 100% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni, a w przypadku gdy podmiot jest wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania – do 25% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni mogą stanowić lekarze odbywający szkolenie specjalizacyjne.	12		
			1.4. Czas pracy lekarzy ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chorób płuc (nie więcej niż dwóch lekarzy) – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	5		
			1.5. Pielęgniarki – warunki i liczba punktów określone w tabeli nr 2 – część wspólna, pkt II.			
		2. Sprzęt i aparatura medyczna	2.1. Aparat RTG – w lokalizacji.	1		
		2. Realizacja wybranych świadczeń	2.1. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, w ramach umowy, świadczeń wstępnej diagnostyki onkologicznej na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach - potwierdzona sprawozdawczością z wykonanych świadczeń. .	3		

			2.2. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, w ramach umowy, świadczeń pogłębionej diagnostyki onkologicznej na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach - potwierdzona sprawozdawczością z wykonanych świadczeń.. 2.3. Wykonywanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczenia gwarantowanego ICD-9 91.8300 - badanie materiału biologicznego – posiew jakościowy wraz z identyfikacją drobnoustroju i antybiogram – diagnostyka Mycobacterium tuberculosis.	3	
II.	Kompleksowość	1. Gabinety diagnostyczno – zabiegowe	1.1. Gabinet diagnostyczno-zabiegowy – w miejscu udzielania świadczeń lub w lokalizacji.	1	
		2. Zapewnienie badań i zabiegów	2.1. Bronchoskopia – w lokalizacji.	1	
			2.2. Realizacja umowy w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna – ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne w zakresie badania tomografii komputerowej lub w zakresie badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji.	1	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	
27. Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie gruźlicy i chorób płuc dla dzieci					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów w	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie chorób płuc lub w dziedzinie chorób płuc dzieci – co najmniej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	8	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie chorób płuc lub w dziedzinie chorób płuc dzieci – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	10	
			1.3. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie chorób płuc lub w dziedzinie chorób płuc dzieci – 100% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni, a w przypadku gdy podmiot jest wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania – do 25% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni mogą stanowić lekarze odbywający szkolenie specjalizacyjne.	12	
			1.4. Czas pracy lekarzy ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chorób płuc (nie więcej niż dwóch lekarzy) – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	5	
			1.5. Pielęgniarki – warunki i liczba punktów określone w tabeli nr 2 – część wspólna, pkt II.		
		2. Sprzęt i aparatura medyczna	2.1. Aparat RTG – w lokalizacji.	2	

		3. Realizacja wybranych świadczeń	3.1. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, w ramach umowy, świadczeń wstępnej diagnostyki onkologicznej na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach - potwierdzona sprawozdawczością z wykonanych świadczeń.	3	
II.	Kompleksowość	1. Gabinety diagnostyczno – zabiegowe	1.1. Gabinet diagnostyczno-zabiegowy – w miejscu udzielania świadczeń lub w lokalizacji.	2	
		2. Zapewnienie badań i zabiegów	2.1. Bronchoskopia – w lokalizacji.	2	
			2.2. Realizacja umowy w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna – ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne w zakresie badania tomografii komputerowej lub w zakresie badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji.	1	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	

28.Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie reumatologii

1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie reumatologii – co najmniej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	8	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie reumatologii – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	10	
			1.3. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie reumatologii – 100% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni, a w przypadku gdy podmiot jest wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania – do 25% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni mogą stanowić lekarze odbywający szkolenie specjalizacyjne.	12	
			1.4. Pielęgniarki – warunki i liczba punktów określone w tabeli nr 2 – część wspólna, pkt II.		
		2. Sprzęt i aparatura medyczna	2.1. Densytmometr umożliwiający wykonanie badań z kręgosłupa i kości udowej – w lokalizacji.	3	
			2.2. Aparat USG – w lokalizacji.	1	
			2.3. Aparat RTG – w lokalizacji.	1	
II.	Kompleksowość	1. Gabinety diagnostyczno–zabiegowe	1.1. Gabinet diagnostyczno-zabiegowy – w miejscu udzielania świadczeń lub w lokalizacji.	3	
		2. Zapewnienie badań i zabiegów	2.1. Realizacja umowy w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna – ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne w zakresie badania tomografii komputerowej lub w zakresie badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji.	2	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	

29.Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie reumatologii dla dzieci					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie reumatologii – co najmniej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	8	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie reumatologii – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	10	
			1.3. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie reumatologii – 100% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni, a w przypadku gdy podmiot jest wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania– do 25% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni mogą stanowić lekarze odbywający szkolenie specjalizacyjne.	12	
			1.4. Pielęgniarki – warunki i liczba punktów określone w tabeli nr 2 – część wspólna, pkt II.		
		2. Sprzęt i aparatura medyczna	2.1. Aparat USG – w lokalizacji.	4	
II.	Kompleksowość	1. Gabinety diagnostyczno– zabiegowe	1.1. Gabinet diagnostyczno-zabiegowy – w miejscu udzielania świadczeń lub w lokalizacji.	3	
		2. Zapewnienie badań i zabiegów	2.1. Realizacja umowy w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna – ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne w zakresie badania tomografii komputerowej lub w zakresie badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji.	3	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	
30. Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie chorób zakaźnych					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie chorób zakaźnych – co najmniej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	8	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie chorób zakaźnych – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	10	
			1.3. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie chorób zakaźnych – 100% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni, a w przypadku gdy podmiot jest wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania – do 25% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni mogą stanowić lekarze odbywający szkolenie specjalizacyjne.	12	
			1.4. Czas pracy lekarzy ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chorób zakaźnych (nie więcej niż dwóch lekarzy) – co najmniej 75% czasu pracy	5	

			wszystkich lekarzy w poradni.		
			1.5. Pielęgniarki – warunki i liczba punktów określone w tabeli nr 2 – część wspólna, pkt II.		
		2. Sprzęt i aparatura medyczna	2.1. Mikroskop fluoroscencyjny – w miejscu udzielania świadczeń.	5	
			2.2. Mikroskop optyczny z możliwością kontrastu fazowego i badania w ciemnym polu – w miejscu udzielania świadczeń.	5	
II.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	

31. Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie chorób zakaźnych dla dzieci

1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie chorób zakaźnych – co najmniej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	8	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie chorób zakaźnych – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	10	
			1.3. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie chorób zakaźnych – 100% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni, a w przypadku gdy podmiot jest wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania – do 25% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni mogą stanowić lekarze odbywający szkolenie specjalizacyjne.	12	
			1.4. Czas pracy lekarzy ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chorób zakaźnych (nie więcej niż dwóch lekarzy) – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	5	
			1.5. Pielęgniarki – warunki i liczba punktów określone w tabeli nr 2 – część wspólna, pkt II.		
		2. Sprzęt i aparatura medyczna	2.1. Mikroskop fluoroscencyjny – w miejscu udzielania świadczeń.	5	
		2.2. Mikroskop optyczny z możliwością kontrastu fazowego i badania w ciemnym polu – w miejscu udzielania świadczeń.	5		
II.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	

32. Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie HIV/AIDS

1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie chorób zakaźnych – co najmniej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	8	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie chorób zakaźnych – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	10	
			1.3. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie chorób zakaźnych – 100% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	12	
			1.4. Pielęgniarki – warunki i liczba punktów		

			określone w tabeli nr 2 – część wspólna, pkt II.		
		2. Sprzęt i aparatura medyczna	2.1. Mikroskop fluoroscencyjny – w miejscu udzielania świadczeń.	5	
			2.2. Mikroskop optyczny z możliwością kontrastu fazowego i badania w ciemnym polu – w miejscu udzielania świadczeń.	5	
II.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	
33. Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie neonatologii					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie neonatologii – co najmniej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	10	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie neonatologii – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	14	
			1.3. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie neonatologii – 100% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni, a w przypadku gdy podmiot jest wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania – do 25% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni mogą stanowić lekarze odbywający szkolenie specjalizacyjne.	18	
			1.4. Położna lub pielęgniarka – co najmniej 50% czasu pracy poradni.	4	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.5. Pielęgniarka ze specjalizacją w dziedzinie pielęgniarstwa neonatologicznego lub pediatricznego, lub kursem kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa pediatricznego, lub neonatologicznego, lub położna ze specjalizacją w dziedzinie pielęgniarstwa neonatologicznego, lub położniczego, lub ginekologiczno-położniczego – co najmniej 50% czasu pracy poradni.	8	
II.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	
34. Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie położnictwa i ginekologii					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie położnictwa i ginekologii lub w dziedzinie ginekologii onkologicznej, lub w dziedzinie endokrynologii ginekologicznej i rozrodczości, lub w dziedzinie perinatologii – co najmniej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	5	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie położnictwa i ginekologii lub w dziedzinie ginekologii onkologicznej, lub w dziedzinie endokrynologii ginekologicznej i rozrodczości, lub w dziedzinie perinatologii – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	6	
			1.3. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie położnictwa i ginekologii lub w dziedzinie	8	

		ginekologii onkologicznej, lub w dziedzinie endokrynologii ginekologicznej i rozrodczości, lub w dziedzinie perinatologii – 100% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni, a w przypadku gdy podmiot jest wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania – do 25% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni mogą stanowić lekarze odbywający szkolenie specjalizacyjne.		
		1.4. Czas pracy lekarzy ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie położnictwa i ginekologii (nie więcej niż dwóch lekarzy) – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	4	
		1.5. Położna – co najmniej 75% czasu pracy poradni.	1	Jedna odpowiedź do wyboru
		1.6. Położna posiadająca dokument potwierdzający umiejętność pobierania rozmazów cytologicznych dla potrzeb programu profilaktyki raka szyjki macicy – co najmniej 75% czasu pracy poradni.	2	
		1.7. Położna ze specjalizacją w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologicznego lub położniczego, lub ginekologiczno - położniczego, posiadająca dokument potwierdzający umiejętność pobierania rozmazów cytologicznych dla potrzeb programu profilaktyki raka szyjki macicy – co najmniej 75% czasu pracy poradni.	3	
		1.8. Położna – 100% czasu pracy poradni.	2	
		1.9. Położna posiadająca dokument potwierdzający umiejętność pobierania rozmazów cytologicznych dla potrzeb programu profilaktyki raka szyjki macicy – 100% czasu pracy poradni.	3	
		1.10. Położna ze specjalizacją w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologicznego lub położniczego, lub ginekologiczno - położniczego, posiadająca dokument potwierdzający umiejętność pobierania rozmazów cytologicznych dla potrzeb programu profilaktyki raka szyjki macicy – 100% czasu pracy poradni.	4	
	2. Sprzęt i aparatura medyczna	2.1. Aparat do elektrokoagulacji – w miejscu udzielania świadczeń.	1	
		2.2. Aparat do kriochirurgii – w miejscu udzielania świadczeń.	1	
		2.3. Aparat do laseroterapii zmian szyjki macicy - w miejscu udzielania świadczeń.	??	
		2.4. Kardiotokograf – w miejscu udzielania świadczeń.	1	
		2.5. Kolposkop z możliwością pobrania materiału do badań - w miejscu udzielania świadczeń oraz zapewnienie oceny histopatologicznej.	1	
		2.6. Aparat mammograficzny – w lokalizacji.	1	
		2.7. Aparat USG umożliwiający następujący zakres badań: USG w pełnym zakresie wraz z badaniami dopplerowskimi (poza badaniami echokardiograficznymi), biopsje powierzchniowe i głębokie oraz badania endokawitarne – zgodnie z zakresem realizowanych świadczeń – w lokalizacji.	1	

		3. Realizacja wybranych świadczeń	3.1. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, w ramach umowy, świadczeń wstępnej diagnostyki onkologicznej na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach - potwierdzona sprawozdawczością z wykonanych świadczeń.	2	
			3.2. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, w ramach umowy, świadczeń pogłębionej diagnostyki onkologicznej na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach - potwierdzona sprawozdawczością z wykonanych świadczeń.	2	
II.	Kompleksowość	1. Gabinety diagnostyczno – zabiegowe	1.1. Gabinet diagnostyczno-zabiegowy – w miejscu udzielania świadczeń lub w lokalizacji - dostępny na wyłączność przez 100% czasu pracy poradni.	1	
		2. Zapewnienie badań i zabiegów	2.1. Realizacja umowy w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna – ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne w zakresie badania tomografii komputerowej lub w zakresie badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji.	1	
			2.2 Realizacja umowy w rodzaju profilaktyczne programy zdrowotne w zakresie program badań prenatalnych .	1	
			2.3. Realizacja umowy w rodzaju profilaktyczne programy zdrowotne w zakresie program profilaktyki raka szyjki macicy – etap pogłębionej diagnostyki.	1	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	

35. Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie ginekologii dla dziewcząt

1	2	3	4	5	6	
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi	
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Położna – co najmniej 75% czasu pracy poradni.	5	Jedna odpowiedź do wyboru	
			1.2. Położna ze specjalizacją w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologicznego lub ginekologiczno-położniczego – co najmniej 75% czasu pracy poradni.	8		
		2. Sprzęt i aparatura medyczna	2.1. Aparat do elektrokoagulacji – w miejscu udzielania świadczeń.	2		
			2.2. Aparat do kriochirurgii – w miejscu udzielania świadczeń.	2		
			2.3. Aparat do laseroterapii zmian szyjki macicy - w miejscu udzielania świadczeń.	2		
			2.4. Kolposkop z możliwością pobrania materiału do badań - w miejscu udzielania świadczeń oraz zapewnienie oceny histopatologicznej.	2		

			2.5. Aparat USG umożliwiający następujący zakres badań: USG w pełnym zakresie wraz z badaniami dopplerowskimi (poza badaniami echokardiograficznymi), biopsje powierzchniowe i głębokie oraz badania endokawitarne – zgodnie z zakresem realizowanych świadczeń – w lokalizacji.	2	
		3. Realizacja wybranych świadczeń	3.1. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, w ramach umowy, świadczeń wstępnej diagnostyki onkologicznej na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach - potwierdzona sprawozdawczością z wykonanych świadczeń.	5	
II.	Kompleksowość	1. Gabinety diagnostyczno-zabiegowe	1.1. Gabinet diagnostyczno-zabiegowy – w miejscu udzielania świadczeń lub w lokalizacji - dostępny na wyłączność przez 100% czasu pracy poradni.	1	
		2. Zapewnienie badań i zabiegów	2.1. Realizacja umowy w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna – ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne w zakresie badania tomografii komputerowej lub w zakresie badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji.	2	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	

36. Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie chirurgii ogólnej

1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie chirurgii lub w dziedzinie chirurgii ogólnej – co najmniej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	5	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie chirurgii lub w dziedzinie chirurgii ogólnej – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	7	
			1.3. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie chirurgii lub w dziedzinie chirurgii ogólnej - 100% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni, a w przypadku gdy podmiot jest wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania – do 25% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni mogą stanowić lekarze odbywający szkolenie specjalizacyjne.	9	
			1.4. Czas pracy lekarzy ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chirurgii ogólnej (nie więcej niż dwóch lekarzy) – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	4	
			1.5. Pielęgniarki – warunki i liczba punktów określone w tabeli nr 2 – część wspólna, pkt II.		
		2. Sprzęt i aparatura medyczna	2.1. Rektoskop – w lokalizacji.	1	
		2.2. Aparat USG umożliwiający następujący zakres badań: USG w pełnym zakresie wraz z badaniami dopplerowskimi (poza badaniami echokardiograficznymi), biopsje powierzchniowe i	1		

			głębokie oraz badania endokawitarne – zgodnie z zakresem realizowanych świadczeń – w lokalizacji.		
			2.3. Aparat RTG – w lokalizacji.	1	
		3. Realizacja wybranych świadczeń	3.1. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, w ramach umowy, świadczeń wstępnej diagnostyki onkologicznej na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach – potwierdzona sprawozdawczością z wykonanych świadczeń.	2	
			3.2. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, w ramach umowy, świadczeń pogłębionej diagnostyki onkologicznej na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach – potwierdzona sprawozdawczością z wykonanych świadczeń.	2	
		4. Pozostałe warunki	4.1. Świadczenia zabiegowe sprawozdane jako grupy zabiegowe „Z”, w ramach umowy, w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, stanowiły od 20% do 40% łącznie wszystkich świadczeń.	1	Jedna odpowiedź do wyboru
			4.2. Świadczenia zabiegowe sprawozdane jako grupy zabiegowe „Z”, w ramach umowy w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, stanowiły powyżej 40% do 60% łącznie wszystkich świadczeń.	2	
			4.3. Świadczenia zabiegowe sprawozdane jako grupy zabiegowe „Z”, w ramach umowy, w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, stanowiły powyżej 60% wszystkich świadczeń.	3	
II.	Kompleksowość	1. Gabinety diagnostyczno-zabiegowe	1.1. Gabinet diagnostyczno-zabiegowy – w miejscu udzielania świadczeń lub w lokalizacji - dostępny na wyłączność przez 100% czasu pracy poradni.	1	
		2. Zapewnienie badań i zabiegów	2.1. Pobranie materiału do badań – w lokalizacji, oraz zapewnienie oceny cytologicznej lub histopatologicznej..	1	
			2.2. Realizacja umowy w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna – ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne w zakresie badania tomografii komputerowej lub w zakresie badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji.	1	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	
37. Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie chirurgii dziecięcej					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie chirurgii dziecięcej – co najmniej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	5	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie chirurgii dziecięcej – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	6	
			1.3. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie	8	

			chirurgii dziecięcej – 100% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni, a w przypadku gdy podmiot jest wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania – do 25% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni mogą stanowić lekarze odbywający szkolenie specjalizacyjne.		
			1.4. Czas pracy lekarzy ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chirurgii dziecięcej (nie więcej niż dwóch lekarzy) – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	4	
			1.5. Pielęgniarki – warunki i liczba punktów określone w tabeli nr 2 – część wspólna, pkt II.		
	2. Sprzęt i aparatura medyczna	2.1. Aparat RTG – w lokalizacji.		2	
		2.2. Aparat USG – w lokalizacji.		2	
	3. Realizacja wybranych świadczeń	3.1. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, w ramach umowy, świadczeń wstępnej diagnostyki onkologicznej na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach - potwierdzona sprawozdawczością z wykonanych świadczeń.		2	
	4. Pozostałe warunki	4.1. Świadczenia zabiegowe sprawozdane jako grupy zabiegowe „Z”, w ramach umowy, w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, stanowiły od 20% do 40% łącznie wszystkich świadczeń.		2	Jedna odpowiedź do wyboru
		4.2. Świadczenia zabiegowe sprawozdane jako grupy zabiegowe „Z”, w ramach umowy, w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, stanowiły powyżej 40% do 60% łącznie wszystkich świadczeń.		3	
		4.3. Świadczenia zabiegowe sprawozdane jako grupy zabiegowe „Z”, w ramach umowy, w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, stanowiły powyżej 60% wszystkich świadczeń.		4	
II.	Kompleksowość	1. Gabinety diagnostyczno-zabiegowe	1.1. Gabinet diagnostyczno-zabiegowy – w miejscu udzielania świadczeń lub w lokalizacji - dostępny na wyłączność przez 100% czasu pracy poradni.	1	
		2. Zapewnienie badań i zabiegów	2.1. Realizacja umowy w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna – ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne w zakresie badania tomografii komputerowej lub w zakresie badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji.	1	
			2.2. Założenie gipsu – w lokalizacji.	2	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	
38. Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie proktologii					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel - Pielęgniarki	1.1. Warunki i liczba punktów określone w tabeli nr 2 – część wspólna, pkt II.		

		2. Sprzęt i aparatura medyczna	2.1. Aparat USG umożliwiający następujący zakres badań: USG w pełnym zakresie wraz z badaniami dopplerowskimi (poza badaniami echokardiograficznymi), biopsje powierzchniowe i głębokie oraz badania endokawitarne – zgodnie z zakresem realizowanych świadczeń – w lokalizacji.	2	
		3. Realizacja wybranych świadczeń	3.1. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, w ramach umowy, świadczeń wstępnej diagnostyki onkologicznej na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach - potwierdzona sprawozdawczością z wykonanych świadczeń.	3	
			3.2. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, w ramach umowy, świadczeń pogłębionej diagnostyki onkologicznej na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach - potwierdzona sprawozdawczością z wykonanych świadczeń.	3	
		4. Pozostałe warunki	4.1. Świadczenia zabiegowe sprawozdane jako grupy zabiegowe „Z”, w ramach umowy w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, stanowiły od 20% do 40% łącznie wszystkich świadczeń.	2	Jedna odpowiedź do wyboru
			4.2. Świadczenia zabiegowe sprawozdane jako grupy zabiegowe „Z”, w ramach umowy w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, stanowiły powyżej 40% do 60% łącznie wszystkich świadczeń.	3	
			4.3. Świadczenia zabiegowe sprawozdane jako grupy zabiegowe „Z”, w ramach umowy w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, stanowiły powyżej 60% wszystkich świadczeń.	4	
II.	Kompleksowość	1. Gabinety diagnostyczno-zabiegowe	1.1. Gabinet diagnostyczno-zabiegowy – w miejscu udzielania świadczeń lub w lokalizacji - dostępny na wyłączność przez 100% czasu pracy poradni.	2	
		2. Zapewnienie badań i zabiegów	2.1. Realizacja umowy w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna – ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne w zakresie badania endoskopowe przewodu pokarmowego – kolonoskopia – w lokalizacji.	4	
			2.2. Realizacja umowy dotyczącej Programu badań przesiewowych dla wczesnego wykrywania raka jelita grubego w zakresie wykonywania badań kolonoskopowych, finansowanego przez ministra właściwego do spraw zdrowia.	2	
		2.3. Pobranie materiału do badań – w lokalizacji, oraz zapewnienie oceny cytologicznej lub histopatologicznej.	2		
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	
39.Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie chirurgii klatki piersiowej					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie chirurgii klatki piersiowej – co najmniej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	5	Jedna odpowiedź do wyboru

			1.2. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie chirurgii klatki piersiowej – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	6	
			1.3. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie chirurgii klatki piersiowej – 100% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni, a w przypadku gdy podmiot jest wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania – do 25% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni mogą stanowić lekarze odbywający szkolenie specjalizacyjne.	8	
			1.4. Pielęgniarki – warunki i liczba punktów określone w tabeli nr 2 – część wspólna, pkt II.		
		2. Sprzęt i aparatura medyczna	2.1. Aparat USG umożliwiający następujący zakres badań: USG w pełnym zakresie wraz z badaniami dopplerowskimi (poza badaniami echokardiograficznymi), biopsje powierzchniowe i głębokie oraz badania endokawitarne – zgodnie z zakresem realizowanych świadczeń – w lokalizacji.	2	
		3. Realizacja wybranych świadczeń	3.1. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, w ramach umowy, świadczeń wstępnej diagnostyki onkologicznej na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach - potwierdzona sprawozdawczością z wykonanych świadczeń.	3	
			3.2. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, w ramach umowy, świadczeń pogłębionej diagnostyki onkologicznej na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach - potwierdzona sprawozdawczością z wykonanych świadczeń.	3	
II.	Kompleksowość	1. Gabinety diagnostyczno-zabiegowe	1.1. Gabinet diagnostyczno-zabiegowy – w miejscu udzielania świadczeń lub w lokalizacji - dostępny na wyłączność przez 100% czasu pracy poradni.	2	
		2. Zapewnienie badań i zabiegów	2.1. Bronchoskopia – w lokalizacji.	2	
			2.2. Realizacja umowy w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna – ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne w zakresie badania tomografii komputerowej lub w zakresie badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji.	1	
			2.3. Pobranie materiału do badań – w lokalizacji, oraz zapewnienie oceny cytologicznej lub histopatologicznej..	1	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	
40. Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie chirurgii onkologicznej					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie chirurgii onkologicznej – co najmniej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	5	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie chirurgii onkologicznej – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	6	
			1.3. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie	7	

			chirurgii onkologicznej – 100% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni, a w przypadku gdy podmiot jest wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania – do 25% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni mogą stanowić lekarze odbywający szkolenie specjalizacyjne.		
			1.4. Pielęgniarki – warunki i liczba punktów określone w tabeli nr 2 – część wspólna, pkt II.		
		2. Sprzęt i aparatura medyczna	2.1. Aparat USG umożliwiający następujący zakres badań: USG w pełnym zakresie wraz z badaniami dopplerowskimi (poza badaniami echokardiograficznymi), biopsje powierzchniowe i głębokie oraz badania endokawitarne – zgodnie z zakresem realizowanych świadczeń – w lokalizacji.	1	
			2.2. Aparat RTG – w lokalizacji.	1	
			2.3. Aparat mammograficzny – w lokalizacji.	1	
		3. Realizacja wybranych świadczeń	3.1. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, w ramach umowy, świadczeń wstępnej diagnostyki onkologicznej na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach - potwierdzona sprawozdawczością z wykonanych świadczeń.	2	
			3.2. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, w ramach umowy, świadczeń pogłębionej diagnostyki onkologicznej na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach - potwierdzona sprawozdawczością z wykonanych świadczeń	2	
		4. Pozostałe warunki	4.1. Świadczenia zabiegowe sprawozdane jako grupy zabiegowe „Z”, w ramach umowy w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, stanowiły od 20% do 40% łącznie wszystkich świadczeń.	1	Jedna odpowiedź do wyboru
			4.2. Świadczenia zabiegowe sprawozdane jako grupy zabiegowe „Z”, w ramach umowy w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, stanowiły powyżej 40% do 60% łącznie wszystkich świadczeń.	2	
			4.3. Świadczenia zabiegowe sprawozdane jako grupy zabiegowe „Z”, w ramach umowy w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, stanowiły powyżej 60% wszystkich świadczeń.	3	
II.	Kompleksowość	1. Gabinety diagnostyczno-zabiegowe	1.1. Gabinet diagnostyczno-zabiegowy – w miejscu udzielania świadczeń lub w lokalizacji - dostępny na wyłączność przez 100% czasu pracy poradni.	1	
		2. Zapewnienie badań i zabiegów	2.1. Bronchoskopia – w lokalizacji.	1	
			2.2. Realizacja umowy w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna – ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne w zakresach badania endoskopowe przewodu pokarmowego (gastroskopia lub kolonoskopia) – w lokalizacji.	1	
			2.3. Realizacja umowy w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna – ambulatoryjne świadczenia	1	

			diagnostyczne kosztochłonne umowy w zakresie badania tomografii komputerowej lub w zakresie badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji.		
			2.4. Pobranie materiału do badań – w lokalizacji, oraz zapewnienie oceny cytologicznej lub histopatologicznej..	1	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	
41. Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie chirurgii onkologicznej dla dzieci					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie chirurgii onkologicznej – co najmniej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	5	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie chirurgii onkologicznej – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	7	
			1.3. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie chirurgii onkologicznej - 100% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni, a w przypadku gdy podmiot jest wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania– do 25% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni mogą stanowić lekarze odbywający szkolenie specjalizacyjne.	9	
			1.4. Pielęgniarki – warunki i liczba punktów określone w tabeli nr 2 – część wspólna, pkt II.		
		2. Sprzęt i aparatura medyczna	2.1. Aparat USG umożliwiający następujący zakres badań: USG w pełnym zakresie wraz z badaniami dopplerowskimi (poza badaniami echokardiograficznymi), biopsje powierzchniowe i głębokie oraz badania endokawitarne – zgodnie z zakresem realizowanych świadczeń – w lokalizacji.	2	
			2.2. Aparat RTG – w lokalizacji.	2	
		3. Realizacja wybranych świadczeń	3.1. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, w ramach umowy, świadczeń wstępnej diagnostyki onkologicznej na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach - potwierdzona sprawozdawczością z wykonanych świadczeń.	3	
II.	Kompleksowość	1. Gabinety diagnostyczno–zabiegowe	1.1. Gabinet diagnostyczno-zabiegowy – w miejscu udzielania świadczeń lub w lokalizacji - dostępny na wyłączność przez 100% czasu pracy poradni.	2	
		2. Zapewnienie badań i zabiegów	2.1. Realizacja umowy w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna – ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne w zakresie badania tomografii komputerowej lub w zakresie badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji.	2	
			2.2. Pobranie materiału do badań – w lokalizacji, oraz zapewnienie oceny cytologicznej lub histopatologicznej.	2	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	
42. Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie kardiochirurgii					
1	2	3	4	5	6

Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie kardiologii – co najmniej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	10	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie kardiologii – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	12	
			1.3. 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 odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania – do 25% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni mogą stanowić lekarze odbywający szkolenie specjalizacyjne.	14	
			1.4. Pielęgniarki – warunki i liczba punktów określone w tabeli nr 2 – część wspólna, pkt II.		
II.	Kompleksowość	1. Gabinety diagnostyczno – zabiegowe	1.1. Gabinet diagnostyczno-zabiegowy – w miejscu udzielania świadczeń lub w lokalizacji.	8	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	
43. Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie neurochirurgii					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie neurochirurgii i neurotraumatologii lub w dziedzinie neurochirurgii – co najmniej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	8	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie neurochirurgii i neurotraumatologii lub w dziedzinie neurochirurgii – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	10	
			1.3. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie neurochirurgii i neurotraumatologii lub w dziedzinie neurochirurgii – 100% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni, a w przypadku gdy podmiot jest wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania – do 25% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni mogą stanowić lekarze odbywający szkolenie specjalizacyjne.	12	
			1.4. Pielęgniarki – warunki i liczba punktów określone w tabeli nr 2 – część wspólna, pkt II.		
		2. Realizacja wybranych świadczeń	2.1. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, w ramach umowy, świadczeń wstępnej diagnostyki onkologicznej na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach - potwierdzona sprawozdawczością z wykonanych świadczeń.	5	
II.	Kompleksowość	1. Gabinety diagnostyczno – zabiegowe	1.1. Gabinet diagnostyczno-zabiegowy – w miejscu udzielania świadczeń lub w lokalizacji.	2	

		2. Zapewnienie badań i zabiegów	2.1. Realizacja umowy w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna – ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne w zakresie badania tomografii komputerowej lub w zakresie badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji.	3	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	
44. Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie neurochirurgii dla dzieci					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie neurochirurgii i neurotraumatologii lub w dziedzinie neurochirurgii – co najmniej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	8	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie neurochirurgii i neurotraumatologii lub w dziedzinie neurochirurgii – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	10	
			1.3. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie neurochirurgii i neurotraumatologii lub w dziedzinie neurochirurgii – 100% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni, a w przypadku gdy podmiot jest wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania – do 25% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni mogą stanowić lekarze odbywający szkolenie specjalizacyjne.	12	
			1.4. Pielęgniarki – warunki i liczba punktów określone w tabeli nr 2 – część wspólna, pkt II.		
		2. Realizacja wybranych świadczeń	2.1. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, w ramach umowy, świadczeń wstępnej diagnostyki onkologicznej na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach - potwierdzona sprawozdawczością z wykonanych świadczeń.	4	
II.	Kompleksowość	1. Gabinety diagnostyczno – zabiegowe	1.1. Gabinet diagnostyczno-zabiegowy – w miejscu udzielania świadczeń lub w lokalizacji.	3	
		2. Zapewnienie badań i zabiegów	2.1. Realizacja umowy w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna – ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne w zakresie badania tomografii komputerowej lub w zakresie badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji.	3	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	
45. Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie ortopedii i traumatologii narządu ruchu					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub w dziedzinie chirurgii urazowo-ortopedycznej lub w dziedzinie ortopedii i traumatologii, lub o w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu – co najmniej 50% czasu pracy	7	Jedna odpowiedź do wyboru

		wszystkich lekarzy w poradni.		
		1.2. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub w dziedzinie chirurgii urazowo-ortopedycznej, lub w dziedzinie ortopedii i traumatologii, lub w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	9	
		1.3. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub w dziedzinie chirurgii urazowo-ortopedycznej, lub w dziedzinie ortopedii i traumatologii, lub w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu – 100% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni, a w przypadku gdy podmiot jest wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania – do 25% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni mogą stanowić lekarze odbywający szkolenie specjalizacyjne.	11	
		1.4. Czas pracy lekarzy ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub w dziedzinie chirurgii urazowo-ortopedycznej, lub w dziedzinie ortopedii i traumatologii (nie więcej niż dwóch lekarzy) – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	5	
		1.5. Pielęgniarki – warunki i liczba punktów określone w tabeli nr 2 – część wspólna, pkt II.		
	2. Sprzęt i aparatura medyczna	2.1. Densytometr umożliwiający wykonanie badań z kręgosłupa i kości udowej – w lokalizacji.	1	
		2.2. Aparat USG – w lokalizacji.	1	
	3. Realizacja wybranych świadczeń	3.1. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, w ramach umowy, świadczeń wstępnej diagnostyki onkologicznej na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach – potwierdzona sprawozdawczością z wykonanych świadczeń.	2	
		3.2. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, w ramach umowy, świadczeń pogłębionej diagnostyki onkologicznej na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust.1 ustawy o świadczeniach – potwierdzona sprawozdawczością z wykonanych świadczeń.	2	
	4. Pozostałe warunki	4.1. Świadczenia zabiegowe sprawozdane jako grupy zabiegowe „Z”, w ramach umowy w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, stanowiły od 20% do 40% łącznie wszystkich świadczeń.	1	Jedna odpowiedź do wyboru
		4.2. Świadczenia zabiegowe sprawozdane jako grupy zabiegowe „Z”, w ramach umowy w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, stanowiły powyżej 40% do 60% łącznie wszystkich świadczeń.	2	

			4.3. Świadczenia zabiegowe sprawozdane jako grupy zabiegowe „Z”, w ramach umowy w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, stanowiły powyżej 60% wszystkich świadczeń.	3	
II.	Kompleksowość	1. Gabinety diagnostyczno-zabiegowe	1.1. Gabinet diagnostyczno-zabiegowy – w miejscu udzielania świadczeń lub w lokalizacji - dostępny na wyłączność przez 100% czasu pracy poradni.	1	
		2. Zapewnienie badań i zabiegów	2.1. Realizacja umowy w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna – ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne w zakresie badania tomografii komputerowej lub w zakresie badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji.	1	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	
46. Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie ortopedii i traumatologii narządu ruchu dla dzieci					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub w dziedzinie chirurgii urazowo-ortopedycznej, lub w dziedzinie ortopedii i traumatologii, lub w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu – co najmniej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	8	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub w dziedzinie chirurgii urazowo-ortopedycznej, lub w dziedzinie ortopedii i traumatologii, lub w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	10	
			1.3. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub w dziedzinie chirurgii urazowo-ortopedycznej, lub w dziedzinie ortopedii i traumatologii, lub w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu – 100% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni, a w przypadku gdy podmiot jest wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania – do 25% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni mogą stanowić lekarze odbywający szkolenie specjalizacyjne.	12	
			1.4. Czas pracy lekarzy ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub w dziedzinie chirurgii urazowo-ortopedycznej, lub w dziedzinie ortopedii i traumatologii (nie więcej niż dwóch lekarzy) – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	5	
			1.5. Pielęgniarki – warunki i liczba punktów określone w tabeli nr 2 – część wspólna, pkt II.		

		2. Sprzęt i aparatura medyczna	2.1. Densytometr umożliwiający wykonanie badań z kręgosłupa i kości udowej – w lokalizacji.	2	
		3. Pozostałe warunki	3.1. Świadczenia zabiegowe sprawozdane jako grupy zabiegowe „Z”, w ramach umowy w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, stanowiły od 20% do 40% łącznie wszystkich świadczeń.	2	Jedna odpowiedź do wyboru
	3.2. Świadczenia zabiegowe sprawozdane jako grupy zabiegowe „Z”, w ramach umowy w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, stanowiły powyżej 40% do 60% łącznie wszystkich świadczeń.		3		
	3.3. Świadczenia zabiegowe sprawozdane jako grupy zabiegowe „Z”, w ramach umowy w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, stanowiły powyżej 60% wszystkich świadczeń.		4		
II.	Kompleksowość	1. Gabinety diagnostyczno-zabiegowe	1.1. Gabinet diagnostyczno-zabiegowy – w miejscu udzielania świadczeń lub w lokalizacji - dostępny na wyłączność przez 100% czasu pracy poradni.	2	
		2. Zapewnienie badań i zabiegów	2.1. Realizacja umowy w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna – ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne w zakresie badania tomografii komputerowej lub w zakresie badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji.	2	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	
47.Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie leczenia osteoporozy					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub w dziedzinie chirurgii urazowo-ortopedycznej, lub w dziedzinie ortopedii i traumatologii, lub w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu, lub w dziedzinie reumatologii, lub w dziedzinie endokrynologii, lub w dziedzinie położnictwa i ginekologii – co najmniej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	10	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub w dziedzinie chirurgii urazowo-ortopedycznej, lub w dziedzinie ortopedii i traumatologii, lub w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu lub w dziedzinie reumatologii, lub w dziedzinie endokrynologii, lub w dziedzinie położnictwa i ginekologii – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	12	
			1.3. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub w dziedzinie chirurgii urazowo-ortopedycznej, lub w dziedzinie ortopedii i traumatologii, lub w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu lub w dziedzinie reumatologii, lub w	15	

			dziedzinie endokrynologii, lub w dziedzinie położnictwa i ginekologii – 100% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.		
			1.4. Pielęgniarki – warunki i liczba punktów określone w tabeli nr 2 – część wspólna, pkt II.		
		2. Sprzęt i aparatura medyczna	2.1. Densytometr DXA do badania kręgosłupa i kości udowej – w miejscu udzielania świadczeń.	3	
			2.2. Aparat USG – w lokalizacji.	2	
			2.3. Aparat RTG – w lokalizacji.	2	
II.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	
48. Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie preluksacji					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Pielęgniarki – warunki i liczba punktów określone w tabeli nr 2 – część wspólna, pkt II.		
		2. Sprzęt i aparatura medyczna	2.1. Aparat RTG – w lokalizacji.	11	
			2.2. Aparat USG – w miejscu udzielania świadczeń.	11	
II.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	
49. Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie okulistyki					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie okulistyki – co najmniej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	3	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie okulistyki – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	4	
			1.3. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie okulistyki – 100% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni, a w przypadku gdy podmiot jest wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania – do 25% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni mogą stanowić lekarze odbywający szkolenie specjalizacyjne.	5	
			1.4. Czas pracy lekarzy ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie okulistyki (nie więcej niż dwóch lekarzy) – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	2	
			1.5. Pielęgniarki – warunki i liczba punktów określone w tabeli nr 2 – część wspólna, pkt II.		
		2. Sprzęt i aparatura medyczna	2.1. Autokeratorefraktometr – w miejscu udzielania świadczeń.	1	
			2.2. Aparat GDX lub HRT – w lokalizacji.	1	
			2.3. Aparat OCT – w lokalizacji.	1	
			2.4. Gonioskop typu czwórłustro i soczewka volka – w miejscu udzielania świadczeń.	1	
			2.5. Laser okulistyczny – w lokalizacji.	1	
			2.6. Pachymetr – w miejscu udzielania świadczeń.	1	
			2.7. Perymetr statyczny – w miejscu udzielania świadczeń.	1	

			2.8. Aparat USG do badań okulistycznych – w lokalizacji.	1	
		3. Realizacja wybranych świadczeń	3.1. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, w ramach umowy, świadczeń wstępnej diagnostyki onkologicznej na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach - potwierdzona sprawozdawczością z wykonanych świadczeń.	2	
			3.2. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, w ramach umowy, świadczeń pogłębionej diagnostyki onkologicznej na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach - potwierdzona sprawozdawczością z wykonanych świadczeń.	2	
		4. Pozostałe warunki	4.1. Świadczenia zabiegowe sprawozdane jako grupy zabiegowe „Z”, w ramach umowy w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, stanowiły od 20% do 40% łącznie wszystkich świadczeń.	1	Jedna odpowiedź do wyboru
			4.2. Świadczenia zabiegowe sprawozdane jako grupy zabiegowe „Z”, w ramach umowy w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, stanowiły powyżej 40% do 60% łącznie wszystkich świadczeń.	2	
			4.3. Świadczenia zabiegowe sprawozdane jako grupy zabiegowe „Z”, w ramach umowy w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, stanowiły powyżej 60% wszystkich świadczeń.	3	
II.	Kompleksowość	1. Gabinety diagnostyczno-zabiegowe	1.1. Gabinet diagnostyczno-zabiegowy – w miejscu udzielania świadczeń lub w lokalizacji - dostępny na wyłączność przez 100% czasu pracy poradni.	1	
		2. Zapewnienie badań i zabiegów	2.1. Angiografia fluoresceinowa lub angiografia indocyjaninowa lub badanie elektrofizjologiczne narządu wzroku – w lokalizacji.	1	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	
50. Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie okulistyki dla dzieci					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie okulistyki – co najmniej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	4	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie okulistyki – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	5	
			1.3. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie okulistyki - 100% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni, a w przypadku gdy podmiot jest wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania – do 25%	6	

			czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni mogą stanowić lekarze odbywający szkolenie specjalizacyjne.		
			1.4. Czas pracy lekarzy ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie okulistyki (nie więcej niż dwóch lekarzy) – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	3	
			1.5. Pielęgniarki – warunki i liczba punktów określone w tabeli nr 2 – część wspólna, pkt II.		
			1.6. Ortoptysta – co najmniej 25% czasu pracy poradni.	2	
		2. Sprzęt i aparatura medyczna	2.1. Autokeratorefraktometr – w miejscu udzielania świadczeń.	1	
			2.2. Aparat GDX lub HRT – w lokalizacji.	1	
			2.3. Aparat OCT - w -lokalizacji.	1	
			2.4. Gonioskop typu czwórłustro i soczewka volka – w miejscu udzielania świadczeń.	1	
			2.5. Laser okulistyczny – w lokalizacji.	1	
			2.6. Pachymetr – w miejscu udzielania świadczeń.	1	
			2.7. Perymetr statyczny – w miejscu udzielania świadczeń.	1	
			2.8. Aparat USG do badań okulistycznych – w lokalizacji.	1	
		3. Realizacja wybranych świadczeń	3.1. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, w ramach umowy, świadczeń wstępnej diagnostyki onkologicznej na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach - potwierdzona sprawozdawczością z wykonanych świadczeń.	3	
II.	Kompleksowość	1. Gabinety diagnostyczno-zabiegowe	1.1. Gabinet diagnostyczno-zabiegowy – w miejscu udzielania świadczeń lub w lokalizacji - dostępny na wyłączność przez 100% czasu pracy poradni.	1	
		2. Zapewnienie badań i zabiegów	2.1. Angiografia fluoresceinowa lub angiografia indocyjaninowa lub badanie elektrofizjologiczne narządu wzroku – w lokalizacji.	2	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	

51. Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie leczenia zęza

1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Ortoptysta – co najmniej 75% czasu pracy. poradni.	12	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Ortoptysta – co najmniej 100% czasu pracy poradni.	16	
		2. Sprzęt i aparatura medyczna	2.1. Autorefraktometr lub autokeratorefraktometr – w miejscu udzielania świadczeń.	10	
II.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	

52. Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie otolaryngologii

1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi

				w	
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie laryngologii lub w dziedzinie otolaryngologii lub w dziedzinie otorynolaryngologii – co najmniej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	3	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie laryngologii lub w dziedzinie otolaryngologii lub w dziedzinie otorynolaryngologii – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	4	
			1.3. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie laryngologii lub w dziedzinie otolaryngologii lub w dziedzinie otorynolaryngologii - 100% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni, a w przypadku gdy podmiot jest wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania – do 25% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni mogą stanowić lekarze odbywający szkolenie specjalizacyjne.	5	
			1.4. Czas pracy lekarzy ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie laryngologii lub w dziedzinie otolaryngologii, lub w dziedzinie otorynolaryngologii (nie więcej niż dwóch lekarzy) – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	2	
			1.5. Pielęgniarki – warunki i liczba punktów określone w tabeli nr 2 – część wspólna, pkt II.		
		2. Sprzęt i aparatura medyczna/pomieszczenia	2.1. Urządzenie do badania otoemisji akustycznych – w miejscu udzielania świadczeń.	1	
			2.2. Audiometr – w lokalizacji.	1	
			2.3. Kabina ciszy do badań słuchu – w lokalizacji.	1	
			2.4. Fiberoskop diagnostyczny i videootoskop – w lokalizacji.	1	
			2.5. Pracownia dopasowania systemów implantów słuchowych zatrudniająca logopedę lub surdologopedę, protetyka słuchu, psychologa, surdopedagoga, inżyniera akustyka lub fizyka medycznego, lub inżyniera klinicznego – w lokalizacji.	1	
		3. Realizacja wybranych świadczeń	3.1. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, w ramach umowy, świadczeń wstępnej diagnostyki onkologicznej na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach - potwierdzona sprawozdawczością z wykonanych świadczeń.	2	
			3.2. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, w ramach umowy, świadczeń pogłębionej diagnostyki onkologicznej na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach - potwierdzona sprawozdawczością z wykonanych świadczeń.	2	
		4. Pozostałe warunki	4.1. Świadczenia zabiegowe sprawozdane jako grupy zabiegowe „Z”, w ramach umowy w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, stanowiły od 20% do 40% łącznie wszystkich świadczeń.	1	Jedna odpowiedź do wyboru

			4.2. Świadczenia zabiegowe sprawozdane jako grupy zabiegowe „Z”, w ramach umowy w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, stanowiły powyżej 40% do 60% łącznie wszystkich świadczeń.	2	
			4.3. Świadczenia zabiegowe sprawozdane jako grupy zabiegowe „Z”, w ramach umowy w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, stanowiły powyżej 60% wszystkich świadczeń.	3	
II.	Kompleksowość	1. Gabinety diagnostyczno-zabiegowe	1.1. Gabinet diagnostyczno-zabiegowy – w miejscu udzielania świadczeń lub w lokalizacji - dostępny na wyłączność przez 100% czasu pracy poradni.	1	
		2. Zapewnienie badań i zabiegów	2.1. Możliwość doboru aparatów słuchowych różnymi metodami – w miejscu udzielania świadczeń.	1	
			2.2. Realizacja umowy w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna – ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne w zakresie badania tomografii komputerowej lub w zakresie badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji.	1	
			2.3. Kompleksowa diagnostyka audiologiczna (ABR, OAEs, ENG) – w lokalizacji.	2	
III.	Cena		1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5
53. Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie otolaryngologii dziecięcej					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów w	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie otolaryngologii dziecięcej lub w dziedzinie otorynolaryngologii dziecięcej – co najmniej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	6	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie otolaryngologii dziecięcej lub w dziedzinie otorynolaryngologii dziecięcej – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	8	
			1.3. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie otolaryngologii dziecięcej lub w dziedzinie otorynolaryngologii dziecięcej – 100% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni, a w przypadku gdy podmiot jest wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania – do 25% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni mogą stanowić lekarze odbywający szkolenie specjalizacyjne.	10	
			1.4. Czas pracy lekarzy ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie laryngologii lub w dziedzinie otolaryngologii, lub w dziedzinie otorynolaryngologii (nie więcej niż dwóch lekarzy) – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	5	
			1.5. Pielęgniarki – warunki i liczba punktów określone w tabeli nr 2 – część wspólna, pkt II.		
		2. Sprzęt i aparatura	2.1. Urządzenie do badania otoemisji akustycznych – w miejscu udzielania świadczeń.	1	

		medyczna/ pomieszczenia	2.2. Audiometr – w lokalizacji.	1	
			2.3. Kabina ciszy do badań słuchu – w lokalizacji.	1	
			2.4. Zestaw do badań behawioralnych słuchu niemowląt i małych dzieci emitujący tony modulowane, dźwięki otoczenia i dźwięki instrumentów muzycznych – w miejscu udzielania świadczeń.	1	
			2.5. Pracownia dopasowania systemów implantów słuchowych zatrudniająca logopedę lub surdologopedę, protetyka słuchu, psychologa, surdopedagoga, inżyniera akustyka lub fizyka medycznego, lub inżyniera klinicznego – w lokalizacji.	1	
		3. Realizacja wybranych świadczeń	3.1. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, w ramach umowy, świadczeń wstępnej diagnostyki onkologicznej na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach - potwierdzona sprawozdawczością z wykonanych świadczeń.	3	
II.	Kompleksowość	1. Gabinety diagnostyczno-zabiegowe	1.1. Gabinet diagnostyczno-zabiegowy – w miejscu udzielania świadczeń lub w lokalizacji - .dostępny na wyłączność przez 100% czasu pracy poradni.	2	
		2. Zapewnienie badań i zabiegów	2.1. Możliwość doboru aparatów słuchowych różnymi metodami – w miejscu udzielania świadczeń.	1	
			2.2. Realizacja umowy w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna – ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne w zakresie badania tomografii komputerowej lub w zakresie badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji.	1	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	

54. Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie audiologii i foniatrii

1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie audiologii i foniatrii lub specjalistów w dziedzinie audiologii, lub specjalistów w dziedzinie foniatrii – co najmniej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	4	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie audiologii i foniatrii lub specjalistów w dziedzinie audiologii, lub specjalistów w dziedzinie foniatrii – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	5	
			1.3. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie audiologii i foniatrii lub specjalistów w dziedzinie audiologii, lub specjalistów w dziedzinie foniatrii – 100% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni, a w przypadku gdy podmiot jest wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania – do 25% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni mogą stanowić lekarze odbywający szkolenie specjalizacyjne.	6	
			1.4. Pielęgniarki – warunki i liczba punktów określone w tabeli nr 2 – część wspólna, pkt II.		

		2. Sprzęt i aparatura medyczna	2.1. Laryngowideostroboskop – w miejscu udzielania świadczeń.	1	
			2.2. Urządzenie do badania otoemisji akustycznych – w miejscu udzielania świadczeń.	1	
			2.3. Urządzenie do badań elektrofizjologicznych narządu słuchu – w miejscu udzielania świadczeń.	1	
			2.4. Aparatura do badań układu równowagi (elektronystagmografii, wideonystagmografii lub posturografii) – w miejscu udzielania świadczeń lub w lokalizacji.	1	
			2.5. Aparatura do analizy akustycznej głosu – w miejscu udzielania świadczeń.	1	
		3. Realizacja wybranych świadczeń	3.1. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, w ramach umowy, świadczeń świadczenia wstępnej diagnostyki onkologicznej na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach - potwierdzona sprawozdawczością z wykonanych świadczeń.	2	
			3.2. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, w ramach umowy, świadczeń pogłębionej diagnostyki onkologicznej na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach - potwierdzona sprawozdawczością z wykonanych świadczeń.	2	
II.	Kompleksowość	1. Gabinety diagnostyczno – zabiegowe	1.1. Gabinet diagnostyczno-zabiegowy – w miejscu udzielania świadczeń lub w lokalizacji.	1	
		2. Zapewnienie badań i zabiegów	2.1. Dopasowanie aparatu słuchowego dla dzieci do 4. roku życia przy wyposażeniu w sprzęt i aparaturę medyczną zgodnie z załącznikiem nr 2 część IX rozporządzenia ambulatoryjnego – w lokalizacji.	2	
			2.2. Realizacja umowy w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie logopedii.	2	
			2.3. Realizacja umowy w rodzaju rehabilitacja lecznicza w zakresie rehabilitacja osób z dysfunkcją narządu słuchu i mowy.	2	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	
55. Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie logopedii					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Specjalista w dziedzinie surdologopedii lub neurologopedii – 100% czasu pracy poradni.	26	
II.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	
56. Przedmiot postępowania: Świadczenia chirurgii szczękowo–twarzowej					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie chirurgii szczękowej lub w dziedzinie chirurgii szczękowo-twarzowej – co najmniej 50% czasu	5	Jedna odpowiedź do wyboru

			pracy wszystkich lekarzy w poradni.		
			1.2. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie chirurgii szczękowej lub w dziedzinie chirurgii szczękowo-twarzowej – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	6	
			1.3. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie chirurgii szczękowej lub w dziedzinie chirurgii szczękowo-twarzowej – 100% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni, a w przypadku gdy podmiot jest wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania – do 25% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni mogą stanowić lekarze odbywający szkolenie specjalizacyjne.	8	
			1.4. Pielęgniarki – warunki i liczba punktów określone w tabeli nr 2 – część wspólna, pkt II.		
		2. Sprzęt i aparatura medyczna	2.1. Aparat do wykonywania zdjęć pantomograficznych – w lokalizacji.	2	
			2.2. Radiowizjograf – w lokalizacji.	2	
		3. Realizacja wybranych świadczeń	3.1. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, w ramach umowy, świadczeń wstępnej diagnostyki onkologicznej na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach - potwierdzona sprawozdawczością z wykonanych świadczeń.	2	
			3.2. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, w ramach umowy, świadczeń pogłębionej diagnostyki onkologicznej na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach - potwierdzona sprawozdawczością z wykonanych świadczeń.	2	
		4. Pozostałe warunki	4.1. Świadczenia zabiegowe sprawozdane jako grupy zabiegowe „Z”, w ramach umowy w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, stanowiły od 20% do 40% łącznie wszystkich świadczeń.	2	Jedna odpowiedź do wyboru
			4.2. Świadczenia zabiegowe sprawozdane jako grupy zabiegowe „Z”, w ramach umowy w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, stanowiły powyżej 40% do 60% łącznie wszystkich świadczeń.	3	
			4.3. Świadczenia zabiegowe sprawozdane jako grupy zabiegowe „Z”, w ramach umowy w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, stanowiły powyżej 60% wszystkich świadczeń.	4	
II.	Kompleksowość	1. Gabinety diagnostyczno – zabiegowe	1.1. Gabinet diagnostyczno-zabiegowy – w miejscu udzielania świadczeń lub w lokalizacji – dostępny na wyłączność przez 100% czasu pracy poradni..	1	
		2. Zapewnienie badań i zabiegów	2.1. Realizacja umowy w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna – ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne w zakresie badania tomografii komputerowej lub w zakresie badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji.	1	

III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5		
57. Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie urologii						
1	2	3	4	5	6	
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi	
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie urologii – co najmniej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	5	Jedna odpowiedź do wyboru	
			1.2. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie urologii – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	6		
			1.3. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie urologii – 100% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni, a w przypadku gdy podmiot jest wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania – do 25% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni mogą stanowić lekarze odbywający szkolenie specjalizacyjne.	8		
			1.4. Pielęgniarki – warunki i liczba punktów określone w tabeli nr 2 – część wspólna, pkt II.			
		2. Sprzęt i aparatura medyczna	2.1. Aparat USG umożliwiający następujący zakres badań: USG w pełnym zakresie wraz z badaniami dopplerowskimi (poza badaniami echokardiograficznymi), biopsje powierzchniowe i głębokie oraz badania endokawitarne – zgodnie z zakresem realizowanych świadczeń – w lokalizacji.	3		
			3. Realizacja wybranych świadczeń	3.1. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, w ramach umowy, świadczeń wstępnej diagnostyki onkologicznej na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach - potwierdzona sprawozdawczością z wykonanych świadczeń.		2
		3.2. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, w ramach umowy, świadczeń pogłębionej diagnostyki onkologicznej na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach - potwierdzona sprawozdawczością z wykonanych świadczeń.		2		
		4. Pozostałe warunki	4.1. Świadczenia zabiegowe sprawozdane jako grupy zabiegowe „Z”, w ramach umowy w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, stanowiły od 20% do 40% łącznie wszystkich świadczeń.	2		Jedna odpowiedź do wyboru
			4.2. Świadczenia zabiegowe sprawozdane jako grupy zabiegowe „Z”, w ramach umowy w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, stanowiły powyżej 40% do 60% łącznie wszystkich świadczeń.	3		
			4.3. Świadczenia zabiegowe sprawozdane jako grupy zabiegowe „Z”, w ramach umowy w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, stanowiły powyżej 60% wszystkich świadczeń.	4		

II.	Kompleksowość	1. Gabinety diagnostyczno-zabiegowe	1.1. Gabinet diagnostyczno-zabiegowy – w miejscu udzielania świadczeń lub w lokalizacji – dostępny na wyłączność przez 100% czasu pracy poradni.	2	
		2. Zapewnienie badań i zabiegów	2.1. Realizacja umowy w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna – ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne w zakresie badania tomografii komputerowej lub w zakresie badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji.	1	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	
58. Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie urologii dziecięcej					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie urologii dziecięcej – co najmniej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	6	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie urologii dziecięcej – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	8	
			1.3. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie urologii dziecięcej – 100% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni, a w przypadku gdy podmiot jest wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania – do 25% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni mogą stanowić lekarze odbywający szkolenie specjalizacyjne.	10	
			1.4. Pielęgniarki – warunki i liczba punktów określone w tabeli nr 2 – część wspólna, pkt II.		
		2. Sprzęt i aparatura medyczna	2.1. Aparat USG umożliwiający następujący zakres badań: USG w pełnym zakresie wraz z badaniami dopplerowskimi (poza badaniami echokardiograficznymi), biopsje powierzchniowe i głębokie oraz badania endokawitarne – zgodnie z zakresem realizowanych świadczeń – w lokalizacji.	3	
			2.2. Uroflometr – w lokalizacji.	2	
3. Realizacja wybranych świadczeń	3.1. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, w ramach umowy, świadczeń wstępnej diagnostyki onkologicznej na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach - potwierdzona sprawozdawczością z wykonanych świadczeń.	4			
II.	Kompleksowość	1. Gabinety diagnostyczno-zabiegowe	1.1. Gabinet diagnostyczno-zabiegowy – w miejscu udzielania świadczeń lub w lokalizacji – dostępny na wyłączność przez 100% czasu pracy poradni.	2	
		2. Zapewnienie badań i zabiegów	2.1. Realizacja umowy w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna – ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne w zakresie badania tomografii komputerowej lub w zakresie badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji.	1	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	

59. Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie transplantologii					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie transplantologii klinicznej lub w dziedzinie nefrologii, lub w dziedzinie kardiologii, lub w dziedzinie kardiologii, lub w dziedzinie immunologii klinicznej, lub w dziedzinie gastroenterologii, lub w dziedzinie hematologii, lub w dziedzinie onkologii i hematologii dziecięcej, lub w dziedzinie chorób wewnętrznych – co najmniej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	12	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie transplantologii klinicznej lub w dziedzinie nefrologii, lub w dziedzinie kardiologii, lub w dziedzinie kardiologii, lub w dziedzinie immunologii klinicznej, lub w dziedzinie gastroenterologii, lub w dziedzinie hematologii, lub w dziedzinie onkologii i hematologii dziecięcej, lub w dziedzinie chorób wewnętrznych – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	18	
			1.3. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie transplantologii klinicznej lub w dziedzinie nefrologii, lub w dziedzinie kardiologii, lub w dziedzinie kardiologii, lub w dziedzinie immunologii klinicznej, lub w dziedzinie gastroenterologii, lub w dziedzinie hematologii, lub w dziedzinie onkologii i hematologii dziecięcej, lub w dziedzinie chorób wewnętrznych – 100% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni, a w przypadku gdy podmiot jest wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania – do 25% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni mogą stanowić lekarze odbywający szkolenie specjalizacyjne.	24	
II.	Kompleksowość	1. Zapewnienie badań i zabiegów	1.1. Realizacja umowy w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna – ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne w zakresie badania tomografii komputerowej lub w zakresie badania rezonansu magnetycznego – w lokalizacji.	2	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	
60. Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie medycyny sportowej					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie medycyny sportowej – co najmniej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	8	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie medycyny sportowej – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	12	
			1.3. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie medycyny sportowej – 100% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni, a w przypadku gdy podmiot jest wpisany na listę jednostek	16	

			akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania – do 25% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni mogą stanowić lekarze odbywający szkolenie specjalizacyjne.		
		2. Sprzęt i aparatura medyczna	2.1. Zestaw do prób wysiłkowych (Ergometr rowerowy lub bieżnia ruchoma współpracujące z EKG wysiłkowym) – w lokalizacji.	10	
II.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	
61. Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie leczenia mukowiscydozy					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel - Pielęgniarki	1.1. Warunki i liczba punktów określone w tabeli nr 2 – część wspólna, pkt II.		
		2. Sprzęt i aparatura medyczna	2.1. Inhalator ultradźwiękowy – w lokalizacji.	11	
			2.2. Stół drenazowy – w miejscu udzielania świadczeń.	11	
II.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	
62. Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie chirurgii plastycznej					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie chirurgii plastycznej – co najmniej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	7	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie chirurgii plastycznej – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	12	
			1.3. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie chirurgii plastycznej – 100% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni, a w przypadku gdy podmiot jest wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania– do 25% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni mogą stanowić lekarze odbywający szkolenie specjalizacyjne.	17	
			1.4. Pielęgniarki – warunki i liczba punktów określone w tabeli nr 2 – część wspólna, pkt II.		
II.	Kompleksowość	1. Gabinety diagnostyczno–zabiegowe	1.1. Gabinet diagnostyczno-zabiegowy – w miejscu udzielania świadczeń lub w lokalizacji – dostępny na wyłączność przez 100% czasu pracy poradni.	5	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	
63. Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie hepatologii					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie	8	Jedna odpowiedź do wyboru

			chorób zakaźnych lub w dziedzinie gastroenterologii – co najmniej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.		
			1.2. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie chorób zakaźnych lub w dziedzinie gastroenterologii – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	10	
			1.3. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie chorób zakaźnych lub w dziedzinie gastroenterologii – 100% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	12	
			1.4. Pielęgniarki – warunki i liczba punktów określone w tabeli nr 2 – część wspólna, pkt II.		
		2. Realizacja wybranych świadczeń	2.1. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, w ramach umowy, świadczeń wstępnej diagnostyki onkologicznej na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach - potwierdzona sprawozdawczością z wykonanych świadczeń.	5	
			2.2. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, w ramach umowy, świadczeń pogłębionej diagnostyki onkologicznej na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach - potwierdzona sprawozdawczością z wykonanych świadczeń.	5	
II.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	
64. Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie leczenia wad postawy u dzieci i młodzieży					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1 Pielęgniarki – warunki i liczba punktów określone w tabeli nr 2 – część wspólna, pkt II.		
		2.Sprzęt i aparatura medyczna	2.1. Aparat USG – w lokalizacji.	4	
			2.2. Aparat RTG – w lokalizacji.	4	
		3. Realizacja wybranych świadczeń	3.1. Realizacja umowy w rodzaju rehabilitacja lecznicza w zakresie fizjoterapii ambulatoryjnej.	7	
			3.2. Realizacja umowy w rodzaju rehabilitacja lecznicza w oddziale szpitalnym wpisanym w rejestrze – VIII część kodu resortowego: 4301 lub w zakładzie: 7401.	7	
II.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	
65. Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie rzadkich wrodzonych wad metabolizmu u dzieci					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1.Personel	1.1. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie pediatrii metabolicznej – co najmniej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	10	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie pediatrii metabolicznej – co najmniej 75% czasu	16	

			pracy wszystkich lekarzy w poradni.		
			1.3. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie pediatrii metabolicznej – 100% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	22	
			1.4. Dietetyk – co najmniej 25% czasu pracy poradni.	4	
II.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	
66. Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie diabetologii/ diabetologii dla dzieci: KAOS – Cukrzyca					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie diabetologii – co najmniej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	8	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie diabetologii – co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	10	
			1.3. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie diabetologii – 100% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	12	
			1.4. Pielęgniarka z co najmniej 3-letnim doświadczeniem w poradni diabetologicznej lub oddziale diabetologicznym – co najmniej 50% czasu pracy poradni.	3	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.5. Pielęgniarka ze specjalizacją w dziedzinie pielęgniarstwa diabetologicznego lub zachowawczego, lub internistycznego, lub kursem kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa diabetologicznego lub zachowawczego, lub internistycznego – co najmniej 50% czasu pracy poradni.	5	
			1.6. Dietetyk – co najmniej 50% czasu pracy poradni.	3	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.7. Dietetyk – co najmniej 75% czasu pracy poradni.	5	
		2. Sprzęt i aparatura medyczna/pomieszczenia	2.1. Oftalmoskop – w lokalizacji.	2	
2.2. Aparat USG z opcją Dopplera – w lokalizacji.	2				
2.3. Gabinet badań lekarskich – w miejscu udzielania świadczeń.	4				
II.	Kompleksowość	1. Gabinet diagnostyczno-zabiegowy	1.1. Gabinet diagnostyczno-zabiegowy dostępny na wyłączność przez 100% czasu pracy poradni – w miejscu udzielania świadczeń.	5	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	
67. Przedmiot postępowania: Świadczenia w zakresie HIV/AIDS: KAOS – HIV					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie chorób zakaźnych – co najmniej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni.	12	
			1.2. Pielęgniarka z co najmniej trzyletnim doświadczeniem w pracy z osobami żyjącymi z HIV i chorymi na AIDS – co najmniej 50% czasu pracy poradni.	3	Jedna odpowiedź do wyboru

			1.3. Pielęgniarka ze specjalizacją w dziedzinie pielęgniarstwa zachowawczego lub internistycznego, lub po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa zachowawczego, lub internistycznego, posiadająca doświadczenie w pracy z osobami żyjącymi z HIV i chorymi na AIDS – co najmniej 50% czasu pracy poradni.	6	
			1.4. Dietetyk – co najmniej 25% czasu pracy poradni.	2	
			1.5. Zapewnienie, w ramach umowy, współpracy z pracownikiem socjalnym, pedagogiem, pielęgniarką środowiskową i osobami zajmującymi się leczeniem narkomanii.	3	
		2. Sprzęt i aparatura medyczna/pomieszczenia	2.1. Aparat RTG – w lokalizacji.	1	
			2.2. Aparat USG – w lokalizacji.		
			2.2. Rektoskop – w lokalizacji.	1	
			2.3. Mikroskop fluoroscencyjny – w miejscu udzielania świadczeń.	2	
			2.4. Mikroskop optyczny z możliwością kontrastu fazowego i badania w ciemnym polu – w miejscu udzielania świadczeń.	2	
		3. Pozostałe warunki	3.1. Udokumentowane zasady współpracy i koordynacji działań ze świadczeniodawcami realizującymi umowy w rodzaju leczenie stomatologiczne w zakresie świadczenia stomatologiczne dla świadczeniobiorców z grupy wysokiego ryzyka chorób zakaźnych, w tym chorych na AIDS.	2	
II.	Kompleksowość	1. Gabinety diagnostyczno-zabiegowe	1.1. Gabinet diagnostyczno-zabiegowy dostępny na wyłączność przez 100% czasu pracy poradni – w miejscu udzielania świadczeń.	3	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	

Tabela nr 2 – AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA (AOS) – część wspólna

I. Jakość - wyniki kontroli i inne nieprawidłowości. Maksymalna suma punktów ujemnych:37

1	2	3	4
Lp.	Oceniany warunek	Liczba punktów ujemnych	Uwagi
1.	Udzielenie świadczeń przez osoby o kwalifikacjach niższych niż wykazane w ofercie – tylko na podstawie kontroli zakończonej nałożeniem kary umownej.	6	Jedna odpowiedź do wyboru
2.	Udzielenie świadczeń przez osoby o kwalifikacjach niższych niż wykazane w ofercie – tylko na podstawie kontroli.	3	
3.	Udzielanie świadczeń w sposób i w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w umowie – tylko na podstawie kontroli zakończonej nałożeniem kary umownej.	6	Jedna odpowiedź do wyboru
4.	Udzielanie świadczeń w sposób i w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w umowie – tylko na podstawie kontroli.	3	
5.	Braki w sprzęcie i wyposażeniu wykazanym w umowie – tylko na podstawie kontroli.	2	
6.	Nieprzekazanie w terminie wymaganych informacji o pierwszym wolnym terminie udzielenia świadczenia, co najmniej za cztery okresy sprawozdawcze (tygodniowe) w okresie 12 miesięcy poprzedzającym o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty, lub przekazanie informacji niezgodnych ze stanem faktycznym.	2	
7.	Obciążenie świadczeniobiorców kosztami leków lub wyrobów medycznych, lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego w przypadkach, o których mowa w art. 35 ustawy o świadczeniach – tylko na podstawie kontroli.	2	

8.	Pobieranie nienależnych opłat od świadczeniobiorców za świadczenia będące przedmiotem umowy – tylko na podstawie kontroli.	2	
9.	Niezasadne ordynowanie leków lub wyrobów medycznych, lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego – tylko na podstawie kontroli.	1	
10.	Udzielanie świadczeń w miejscach udzielania świadczeń nieobjętych umową – tylko na podstawie kontroli.	2	
11.	Przedstawienie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których dokonano płatności nienależnych środków finansowych, lub nieprawidłowe kwalifikowanie udzielonych świadczeń – tylko na podstawie kontroli.	2	
12.	Niewykonanie w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych.	5	
13.	Stwierdzenie naruszeń, które zostały stwierdzone w poprzednich kontrolach – tylko na podstawie kontroli .	5	
14.	Brak aktualnego przeglądu serwisowego sprzętu i aparatury medycznej do wykonania świadczenia – tylko na podstawie kontroli.	2	
II. Jakość - Personel – pielęgniarki. Maksymalna suma punktów: 4			
1	2	3	4
Lp.	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
1.	Pielęgniarka – co najmniej 50% czasu pracy poradni.	3	Jedna odpowiedź do wyboru Nie dotyczy świadczeń w zakresach, o których mowa w tabeli nr 1 poz.: 1, 4, 5, 6, 13, 19, 21, 24, 33-35, 51, 55, 59, 60 i 65-67 oraz w tabeli nr 3
2.	Pielęgniarka ze specjalizacją lub kursem kwalifikacyjnym w dziedzinie odpowiadającej przedmiotowi postępowania, zgodnie z wykazem zawartym w tabeli nr 4 – co najmniej 50% czasu pracy poradni.	4	
III. 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 zdrowia i choroby w postaci elektronicznej, w sposób, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2017 r. poz. 1318 i 1524) oraz wystawia recepty i skierowania co najmniej przez nanoszenie danych za pomocą wydruku.	3	
IV. Kompleksowość. Maksymalna suma punktów: 26			
1	2	3	4
Lp.	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
1.	Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców, z wyłączeniem laboratoryjnej diagnostyki medycznej i mikrobiologicznych badań laboratoryjnych oraz świadczeń diagnostyki onkologicznej, o których mowa w § 6a pkt 3 rozporządzenia ambulatoryjnego.	2	
2.	Realizacja umowy o udzielanie świadczeń gwarantowanych w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna, w zakresie świadczeń lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie.	8	
3.	Realizacja profilu w ramach systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, zgodnie z wykazem wydanym na podstawie art. 95n ust. 1 ustawy o świadczeniach – odpowiadającego poradom specjalistycznym, określonym w przepisach wydanych na podstawie art. 95m ust. 12 ustawy o świadczeniach, udzielanym w poradni przyszpitalnej, której zakres udzielanych świadczeń objęty jest przedmiotem postępowania.	8	Jedna odpowiedź do wyboru
4.	Realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie	6	

	szpitalne w zakresie odpowiadającym poradom specjalistycznym, określonym w przepisach wydanych na podstawie art. 95m ust. 12 ustawy o świadczeniach, udzielanych w poradni przyszpitalnej, której zakres udzielanych świadczeń objęty jest przedmiotem postępowania.		
5.	Realizacja umowy w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie programu lekowe w poradni, o specjalności komórki organizacyjnej wpisanej w rejestrze (część VIII kodu resortowego) zgodnej z wymaganiami określonymi 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:		Dotyczy zakresu objętego przedmiotem postępowania Jedna odpowiedź do wyboru
	- dotyczy realizacji od 1 do 3 programów lekowych;	4	
	- dotyczy realizacji od 4 do 6 programów lekowych;	6	
	- dotyczy realizacji od 7 i więcej programów lekowych.	8	
V. Dostępność. Maksymalna suma punktów: 14			
1	2	3	4
Lp.	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
1.	Czas pracy poradni w tygodniu – powyżej 12 godzin do 24 godzin włącznie.	2	Jedna odpowiedź do wyboru
2.	Czas pracy poradni w tygodniu – powyżej 24 godzin do 36 godzin włącznie	4	
3.	Czas pracy poradni w tygodniu – powyżej 36 godzin do 48 godzin włącznie.	5	
4.	Czas pracy poradni w tygodniu – powyżej 48 godzin.	6	Nie dotyczy świadczeń w zakresach, o których mowa w tabeli nr 1 poz.: 66 i 67
5.	Łączny czas pracy lekarzy w poradni w tygodniu jest wyższy niż czas pracy poradni w tygodniu i wynosi od 36 godzin do 54 godzin włącznie.	1	Jedna odpowiedź do wyboru
6.	Łączny czas pracy lekarzy w poradni w tygodniu jest wyższy niż czas pracy poradni w tygodniu i wynosi powyżej 54 godzin do 72 godzin włącznie.	2	Nie dotyczy świadczeń w zakresach, o których mowa w tabeli nr 1 poz.: 66 i 67
7.	Łączny czas pracy lekarzy w poradni w tygodniu jest wyższy niż czas pracy poradni w tygodniu i wynosi powyżej 72 godzin.	3	
8.	Na każdej kondygnacji dostępnej dla świadczeniobiorców co najmniej jedno z pomieszczeń higieniczno-sanitarnych ogólnodostępnych przystosowane dla osób niepełnosprawnych.	2	
9.	Odrębna aplikacja służąca realizacji obowiązku zapewnienia bieżącej rejestracji świadczeniobiorców drogą elektroniczną, ze zwrotnym automatycznym wskazaniem terminu porady.	3	
VI. Ciągłość. Maksymalna suma punktów: 20			
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 miejsca udzielania świadczeń.	10	Jedna odpowiedź do wyboru
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.	7	
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.	10	
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	2	

	mowa w art. 31lc ust. 2 ustawy o świadczeniach, w zakresie świadczeń objętych przedmiotem postępowania – dotyczy okresu po dniu 22 lipca 2017 r.		
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 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 – AMBULATORYJNE ŚWIADCZENIA DIAGNOSTYCZNE KOSZTOCHŁONNE (ASDK)

1. Przedmiot postępowania: Badania przewodu pokarmowego – gastroscopia/ Badania przewodu pokarmowego – kolonoskopia

1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Lekarz specjalista w dziedzinie gastroenterologii – co najmniej 50% czasu pracy pracowni.	8	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Lekarz specjalista w dziedzinie gastroenterologii – co najmniej 75% czasu pracy pracowni.	10	
			1.3. Lekarz specjalista w dziedzinie gastroenterologii – 100% czasu pracy pracowni.	12	
		2. Realizacja wybranych świadczeń	2.1. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, w ramach umowy, 300 kolonoskopii z polipektomią - potwierdzona sprawozdawczością z wykonanych świadczeń.	8	Dotyczy badania przewodu pokarmowego - kolonoskopia
			2.1. Realizacja umowy dotyczącej Programu badań przesiewowych dla wczesnego wykrywania raka jelita grubego, finansowanego przez ministra właściwego do spraw zdrowia.	6	
II.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia – gastroscopia.	Maksymalnie 13	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia – kolonoskopia.	Maksymalnie 5	

2. Przedmiot postępowania: Badania tomografii komputerowej (TK)

1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Pielęgniarka, w przypadku badań określonych w w lp. 1-15 w części VI załącznika nr 2 do rozporządzenia ambulatoryjnego – na każdą zmianę roboczą, w przypadku badań określonych w lp. 16-30 w części VI załącznika nr 2 do rozporządzenia ambulatoryjnego - w każdej pracowni na każdą zmianę roboczą.	8	
		2. Sprzęt i aparatura medyczna	2.1. 1) aparat wielowarstwowy o skanie od 1s/360/ i zdolności rozdzielczej wysokokontrastowej w płaszczyźnie x,y min. 15 par linii/cm dla skanu 360, średnica otworu min. 70 cm; 2) dodatkowa konsola robocza z zainstalowanym, uruchomionym i aktualizowanym oprogramowaniem: MPR, MIP,CTA,3D SSD,3D VRT, analiza naczyniowa, wirtualna kolonoskopia; 3) strzykawka automatyczna do podania środka kontrastowego.	6	Jedna odpowiedź do wyboru

			2.2. 1) aparat wielowarstwowy o jednoczesnej akwizycji od 16 warstw submilimetrycznych w czasie 1 pełnego obrotu włącznie i zdolności rozdzielczej izotropowej min. 0,8 mm, o czasie skanu 360 max 0,6 s – modulacja dawki promieniowania w zależności od badanej anatomii z czasem obrotu nie dłuższym niż 0,4s; 2) dodatkowa konsola robocza z zainstalowanym, uruchomionym i aktualizowanym oprogramowaniem: MPR, MIP,CTA,3D SSD,3D VRT; 3) dwukomorowa strzykawka automatyczna do podania środka kontrastowego.	8	
		3.Realizacja wybranych świadczeń	3.1. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, 1000 badań tomografii komputerowej, w tym również badania: Tomografia komputerowa serca – badanie morfologii i czynności mięśnia sercowego (ICD – 9: 87.421).	8	
		4. Pozostałe warunki	4.1. Zapewnienie dostępu do aparatury medycznej dla świadczeniobiorców z otyłością – tomograf komputerowy o nośności co najmniej 260 kg.	2	
II.	Cena	1. Cena	1.1 Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	
3. Przedmiot postępowania: Badania rezonansu magnetycznego (RM)					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1.Personel	1.1.Stała obecność pielęgniarki.	4	
		2. Sprzęt i aparatura medyczna	2.1. 1) system MR min. 25 mT/m, min. 1.0T; 2) dwukomorowa strzykawka automatyczna do podania środka kontrastowego; 3) oprogramowanie i wyposażenie dostosowane do zakresu klinicznego wykonywanych badań. 2.2. 1) system MR min. 30 mT/m, min.100mT/m/ms, min. 1.5T; 2) dwukomorowa strzykawka automatyczna do podania środka kontrastowego; 3) oprogramowanie i wyposażenie dostosowane do zakresu klinicznego wykonywanych badań.	4 6	Jedna odpowiedź do wyboru
			2.3.Funkcjonalne obrazowanie metodą rezonansu magnetycznego – fMRI.	7	
		3.Realizacja wybranych świadczeń	3.1. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, 1000 badań rezonansu magnetycznego, w tym również badań: 1) RM serca – badania czynnościowe i morfologiczne bez wzmocnienia kontrastowego (ICD–9: 88.925); 2) RM serca – badanie czynnościowe i morfologiczne bez i ze wzmocnieniem kontrastowym (ICD–9: 88.926); 3) Badanie czynnościowe mózgu – RM(ICD–9: 88.913); 4) Spektroskopia – RM (ICD–9: 88.970).	7	
		4. Pozostałe warunki	4.1. Zapewnienie dostępu do aparatury medycznej dla świadczeniobiorców z otyłością – rezonans magnetyczny o nośności co najmniej 250 kg.	2	

II.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	
4. Przedmiot postępowania: Badania echokardiograficzne płodu					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Czas pracy lekarzy posiadających certyfikat umiejętności badania echokardiograficznego płodu dla zaawansowanych – bezterminowy, wydany przez Sekcję Echokardiografii i Kardiologii Prenatalnej Polskiego Towarzystwa Ultrasonograficznego - 100% czasu pracy wszystkich lekarzy w pracowni.	26	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie kardiologii dziecięcej, posiadających certyfikat umiejętności podstawowego badania serca płodu wydany przez Sekcję Echokardiografii i Kardiologii Prenatalnej Polskiego Towarzystwa Ultrasonograficznego -- 100% czasu pracy wszystkich lekarzy w pracowni.	16	
II.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	
5. Przedmiot postępowania: Badania medycyny nuklearnej					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie medycyny nuklearnej – 100% czasu pracy wszystkich lekarzy pracowni lub zakładu.	12	
		2. Sprzęt i aparatura medyczna	2.1. Gammakamera z opcją do badania całego ciała wraz z odpowiednim oprogramowaniem do opracowania badania – w miejscu udzielania świadczeń.	4	
			2.2. Gammakamera do badania SPECT wraz z odpowiednim oprogramowaniem do opracowania badania – w miejscu udzielania świadczeń.	4	
II.	Kompleksowość	1. Zapewnienie badań i zabiegów	1.1. Realizacja umowy w rodzaju świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie w zakresie badań izotopowych.	3	
			1.2. Realizacja umowy w rodzaju świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie w zakresie terapii izotopowej.	3	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	

Tabela nr 4 – WYKAZ SPECJALIZACJI I KURSÓW KWALIFIKACYJNYCH W DZIEDZINACH PIELĘGNIARSTWA ODPOWIADAJĄCYCH PRZEDMIOTOWI POSTĘPOWANIA			
1	2	3	4
Lp.	Przedmiot postępowania	Specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa:	Kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa:
1.	Świadczenia w zakresie alergologii	zachowawczego lub internistycznego	zachowawczego lub internistycznego
2.	Świadczenia w zakresie alergologii dla dzieci	pediatrycznego	pediatrycznego
3.	Świadczenia w zakresie endokrynologii dla dzieci	pediatrycznego	pediatrycznego
4.	Świadczenia w zakresie gastroenterologii	zachowawczego lub internistycznego, lub chirurgicznego	zachowawczego lub internistycznego, lub chirurgicznego
5.	Świadczenia w zakresie gastroenterologii dla dzieci	pediatrycznego	pediatrycznego
6.	Świadczenia w zakresie geriatрії	geriatrycznego lub zachowawczego, lub internistycznego, lub opieki długoterminowej, lub przewlekle chorych	geriatrycznego lub zachowawczego, lub internistycznego, lub opieki długoterminowej, lub przewlekle chorych i niepełnosprawnych

		i niepełnosprawnych	
7.	Świadczenia w zakresie hematologii	zachowawczego lub internistycznego, lub onkologicznego	zachowawczego lub internistycznego, lub onkologicznego
8.	Świadczenia w zakresie onkologii i hematologii dziecięcej	pediatrycznego	pediatrycznego
9.	Świadczenia w zakresie kardiologii	kardiologicznego lub zachowawczego, lub internistycznego	kardiologicznego lub zachowawczego, lub internistycznego
10.	Świadczenia w zakresie kardiologii dziecięcej	pediatrycznego lub kardiologicznego	pediatrycznego lub kardiologicznego
11.	Świadczenia w zakresie leczenia chorób naczyń	chirurgicznego lub zachowawczego, lub internistycznego	chirurgicznego lub zachowawczego, lub internistycznego
12.	Świadczenia w zakresie nefrologii	nefrologicznego lub zachowawczego, lub internistycznego	nefrologicznego z dializoterapią lub zachowawczego, lub internistycznego
13.	Świadczenia w zakresie nefrologii dla dzieci	pediatrycznego lub nefrologicznego	pediatrycznego lub nefrologicznego z dializoterapią
14.	Świadczenia w zakresie dermatologii i wenerologii	zachowawczego lub internistycznego	zachowawczego lub internistycznego
15.	Świadczenia w zakresie neurologii	neurologicznego lub zachowawczego, lub internistycznego	neurologicznego lub zachowawczego, lub internistycznego
16.	Świadczenia w zakresie neurologii dziecięcej	neurologicznego lub pediatrycznego	pediatrycznego
17.	Świadczenia w zakresie onkologii	onkologicznego lub zachowawczego, lub internistycznego	onkologicznego lub zachowawczego, lub internistycznego
18.	Świadczenia w zakresie gruźlicy i chorób płuc	zachowawczego lub internistycznego, lub onkologicznego	zachowawczego lub internistycznego, lub onkologicznego
19.	Świadczenia w zakresie gruźlicy i chorób płuc dla dzieci	pediatrycznego	pediatrycznego
20.	Świadczenia w zakresie reumatologii	zachowawczego lub internistycznego, lub geriatrycznego	zachowawczego lub internistycznego, lub geriatrycznego
21.	Świadczenia w zakresie reumatologii dla dzieci	pediatrycznego	pediatrycznego
22.	Świadczenia w zakresie chorób zakaźnych	zachowawczego lub internistycznego	zachowawczego lub internistycznego
23.	Świadczenia w zakresie chorób zakaźnych dla dzieci	pediatrycznego	pediatrycznego
24.	Świadczenia w zakresie HIV/AIDS	zachowawczego lub internistycznego	zachowawczego lub internistycznego
25.	Świadczenia w zakresie chirurgii ogólnej	chirurgicznego lub onkologicznego	chirurgicznego lub onkologicznego
26.	Świadczenia w zakresie chirurgii dziecięcej	pediatrycznego lub chirurgicznego	pediatrycznego lub chirurgicznego
27.	Świadczenia w zakresie proktologii	chirurgicznego lub onkologicznego	chirurgicznego lub onkologicznego
28.	Świadczenia w zakresie chirurgii klatki piersiowej	chirurgicznego lub onkologicznego	chirurgicznego lub onkologicznego
29.	Świadczenia w zakresie chirurgii onkologicznej	chirurgicznego lub onkologicznego	chirurgicznego lub onkologicznego
30.	Świadczenia w zakresie chirurgii onkologicznej dla dzieci	pediatrycznego lub chirurgicznego	pediatrycznego lub chirurgicznego
31.	Świadczenia w zakresie kardiochirurgii	kardiologicznego lub chirurgicznego	kardiologicznego lub chirurgicznego
32.	Świadczenia w zakresie neurochirurgii	neurologicznego lub chirurgicznego, lub onkologicznego	neurologicznego lub chirurgicznego, lub onkologicznego
33.	Świadczenia w zakresie neurochirurgii dla dzieci	pediatrycznego lub chirurgicznego	pediatrycznego lub chirurgicznego
34.	Świadczenia w zakresie ortopedii i traumatologii narządu ruchu	chirurgicznego lub zachowawczego, lub internistycznego	chirurgicznego lub zachowawczego, lub internistycznego
35.	Świadczenia w zakresie ortopedii i traumatologii narządu ruchu dla dzieci	pediatrycznego lub chirurgicznego	pediatrycznego lub chirurgicznego
36.	Świadczenia w zakresie leczenia osteoporozy	opieki długoterminowej lub internistycznego, lub zachowawczego, lub geriatrycznego, lub chirurgicznego	opieki długoterminowej lub internistycznego, lub zachowawczego, lub geriatrycznego, lub chirurgicznego

37.	Świadczenia w zakresie preluksacji	pediatrycznego lub neonatologicznego	pediatrycznego lub neonatologicznego
38.	Świadczenia w zakresie okulistyki	zachowawczego lub internistycznego, lub chirurgicznego	zachowawczego lub internistycznego, lub chirurgicznego
39.	Świadczenia w zakresie okulistyki dla dzieci	pediatrycznego lub środowiska nauczania i wychowania	pediatrycznego lub chirurgicznego, lub środowiska nauczania i wychowania
40.	Świadczenia w zakresie otolaryngologii	zachowawczego lub internistycznego, lub chirurgicznego	zachowawczego lub internistycznego, lub chirurgicznego
41.	Świadczenia w zakresie otolaryngologii dziecięcej	pediatrycznego lub chirurgicznego, lub środowiska nauczania i wychowania	pediatrycznego lub chirurgicznego, lub środowiska nauczania i wychowania
42.	Świadczenia w zakresie audiologii i foniatryi	zachowawczego lub internistycznego	zachowawczego lub internistycznego
43.	Świadczenia chirurgii szczękowo-twarzowej	chirurgicznego lub onkologicznego	chirurgicznego lub onkologicznego
44.	Świadczenia w zakresie urologii	zachowawczego lub internistycznego, lub chirurgicznego, lub onkologicznego, lub nefrologicznego	zachowawczego lub internistycznego, lub chirurgicznego, lub onkologicznego, lub nefrologicznego
45.	Świadczenia w zakresie urologii dziecięcej	pediatrycznego lub chirurgicznego, lub nefrologicznego	pediatrycznego lub chirurgicznego, lub nefrologicznego
46.	Świadczenia w zakresie leczenia mukowiscydozy	pediatrycznego lub zachowawczego, lub internistycznego	pediatrycznego lub zachowawczego, lub internistycznego
47.	Świadczenia w zakresie chirurgii plastycznej	chirurgicznego lub onkologicznego	chirurgicznego lub onkologicznego
48.	Świadczenia w zakresie hepatologii	zachowawczego lub internistycznego	zachowawczego lub internistycznego
49.	Świadczenia w zakresie leczenia wad postawy u dzieci i młodzieży	pediatrycznego lub środowiska nauczania i wychowania, lub chirurgicznego	pediatrycznego lub chirurgicznego, lub środowiska nauczania i wychowania

Wykaz szczegółowych kryteriów wyboru ofert wraz z wyznaczającymi je warunkami oraz przypisaną im wartością w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień

Tabela nr 1 – OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ					
1. Przedmiot postępowania: świadczenia psychiatryczne dla dorosłych					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – równoważnik co najmniej 1 etatu na 20 łóżek.	12	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia – lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – w miejscu udzielania świadczeń.	7	
			1.3. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia – w miejscu udzielania świadczeń.	5	
			1.4. Psycholog albo osoba, która: 1) spełnia łącznie następujące warunki: a) posiada dyplom lekarza lub magistra: psychologii, pielęgniarstwa, pedagogiki, resocjalizacji albo spełnia warunki określone w art. 63 ust. 1 ustawy z dnia 8 czerwca 2001 r. o zawodzie psychologa i samorządzie zawodowym psychologów (Dz. U. poz. 763, z późn. zm.), b) ukończyła podyplomowe szkolenie w zakresie oddziaływań psychoterapeutycznych mających zastosowanie w leczeniu zaburzeń zdrowia, prowadzone metodami o udowodnionej naukowo skuteczności, w szczególności metodą terapii psychodynamicznej, poznawczo-behawioralnej lub systemowej, w wymiarze co najmniej 1200 godzin albo przed 2007 r. ukończyła podyplomowe szkolenie w zakresie oddziaływań psychoterapeutycznych mających zastosowanie w leczeniu zaburzeń zdrowia w wymiarze czasu określonym w programie tego szkolenia, c) posiada zaświadczenie, zwane dalej "certyfikatem psychoterapeuty", poświadczające odbycie szkolenia wymienionego w lit. b, zakończonego egzaminem przeprowadzonym przez komisję zewnętrzną wobec podmiotu kształcącego, w skład której nie wchodzi przedstawiciele podmiotu kształcącego, w szczególności powołaną przez stowarzyszenia wydające certyfikaty psychoterapeuty, zwana dalej „osobą prowadzącą psychoterapię” – równoważnik co najmniej 1 etatu na 20 łóżek.	5	
			1.5. Psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej 1 etatu na 40 łóżek.	5	
			1.6. Pielęgniarki – równoważnik co najmniej 2 etatów: pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pielęgniarka w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego, lub pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego.	4	

			1.7. Zapewnienie realizacji zadań związanych z optymalizacją farmakoterapii – specjalista w dziedzinie farmacji klinicznej lub farmacji szpitalnej – równoważnik co najmniej ¼ etatu w lokalizacji.	3	
			1.8. Udokumentowane zasady współpracy i koordynacji działań z pracownikiem socjalnym w zakresie ułatwiającym samodzielne funkcjonowanie świadczeniobiorcy.	1	
		2. Realizacja wybranych świadczeń	2.1. Odsetek ponownych hospitalizacji świadczeniobiorców w ciągu ostatniego roku kalendarzowego nie przekracza 10%.	4	
			2.2. Dla 80 % wszystkich hospitalizowanych łączny czas pobytu każdego świadczeniobiorcy podczas wszystkich hospitalizacji w ciągu ostatniego roku kalendarzowego nie przekracza 60 dni.	6	
			2.3. Realizacja wysokospecjalistycznych metod diagnostycznych: 1) elektrofizjologicznych (EEG z możliwością zapisu całodobowego), 2) neuroobrazowych (CT, NMR), 3) neuropsychologicznych (bateria testów) – w lokalizacji.	6	Jedna odpowiedź do wyboru
			2.4. Realizacja wysokospecjalistycznych metod diagnostycznych: 1) elektrofizjologicznych (EEG z możliwością zapisu całodobowego), 2) neuroobrazowych (CT, NMR), 3) neuropsychologicznych (bateria testów) – bliski dostęp.	4	
		3. Pozostałe warunki	3.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z możliwością obserwacji świadczeniobiorcy, zaopatrzonego w węzeł sanitarny.	1	
			3.2. W oddziale co najmniej 1 pokój wieloosobowy z możliwością obserwacji świadczeniobiorców, zaopatrzonego w węzeł sanitarny.	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. Sposób realizacji umowy	1.1. Oferent realizuje umowę w zakresie przedmiotu postępowania świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dorosłych.	4	
			1.2. Oferent realizuje umowę w zakresie przedmiotu postępowania świadczenia dzienne psychiatryczne dla dorosłych.	4	
			1.3. Oferent realizuje umowę w zakresie przedmiotu postępowania leczenie środowiskowe (domowe) w ramach zespołu leczenia środowiskowego, zwanego dalej „ZLS”.	4	
		2. Sposób wykonania	2.1. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców.	3	

		umowy			
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 3	
2. Przedmiot postępowania: świadczenia psychiatryczne dla dzieci i młodzieży					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii dziecięcej – równoważnik co najmniej 1 etatu na 16 łóżek.	12	
			1.2. Zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie genetyki klinicznej.	6	
			1.3. Zapewnienie konsultacji dietetyka.	3	
			1.4. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia – lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii dziecięcej – w miejscu udzielania świadczeń.	6	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.5. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia - w miejscu udzielania świadczeń.	4	
			1.6. Psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej 1 etatu na 10 łóżek.	4	
			1.7. Równoważnik co najmniej 1 etatu na 8 łóżek – osoba prowadząca psychoterapię lub osoba, która posiada dyplom lekarza lub magistra: psychologii, pielęgniarstwa, pedagogiki, resocjalizacji albo spełnia warunki określone w art. 63 ust. 1 ustawy z dnia 8 czerwca 2001 r. o zawodzie psychologa i samorządzie zawodowym psychologów, posiadająca status osoby uczestniczącej co najmniej dwa lata w podyplomowym szkoleniu w zakresie oddziaływań psychoterapeutycznych mających zastosowanie w leczeniu zaburzeń zdrowia, prowadzone metodami o udowodnionej naukowo skuteczności, w szczególności metodą terapii psychodynamicznej, poznawczo-behawioralnej lub systemowej, w wymiarze co najmniej 1200 godzin albo przed 2007 r. ukończyła podyplomowe szkolenie w zakresie oddziaływań psychoterapeutycznych mających zastosowanie w leczeniu zaburzeń zdrowia w wymiarze czasu określonym w programie tego szkolenia, posiadająca zaświadczenie wydane przez podmiot prowadzący kształcenie oraz pracująca pod nadzorem osoby posiadającej certyfikat psychoterapeuty, zwana dalej "osobą ubiegającą się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty".	5	
			1.8. Pielęgniarki – równoważnik co najmniej 2 etatów: pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pediatrycznego lub pielęgniarka w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pediatrycznego, lub pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa	2	

			psychiatrycznego lub pediatrycznego.		
			1.9. Udokumentowane zasady współpracy i koordynacji działań z pracownikiem socjalnym w zakresie ułatwiającym samodzielne funkcjonowanie świadczeniobiorcy.	1	
		2. Realizacja wybranych świadczeń	2.1. Realizacja wysokospecjalistycznych metod diagnostycznych: 1) elektrofizjologicznych (EEG z możliwością zapisu całodobowego), 2) neuroobrazowych (CT, NMR), 3) neuropsychologicznych (bateria testów) – w lokalizacji.	5	Jedna odpowiedź do wyboru
			2.2. Realizacja wysokospecjalistycznych metod diagnostycznych: 1) elektrofizjologicznych (EEG z możliwością zapisu całodobowego), 2) neuroobrazowych (CT, NMR), 3) neuropsychologicznych (bateria testów) – bliski dostęp.	3	
			2.3. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, kompleksowego programu terapii z systematyczną psychoterapią indywidualną lub grupową i rodzinną.	4	
		3. Monitorowanie procesu psychoterapii	3.1. Systematyczne zewnętrzne monitorowanie procesu psychoterapii przez osobę posiadającą certyfikat superwizora psychoterapii, wydawany przez stowarzyszenia prowadzące szkolenia w zakresie oddziaływań psychoterapeutycznych mających zastosowanie w leczeniu zaburzeń zdrowia, prowadzone metodami o udowodnionej naukowo skuteczności, w tym metodą terapii psychodynamicznej, poznawczo-behawioralnej lub systemowej, w szczególności przez Polskie Towarzystwo Psychiatryczne lub Polskie Towarzystwo Psychologiczne - co najmniej 8 razy w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, proporcjonalnie do czasu obowiązywania umowy we wskazanym okresie, zwane dalej "superwizją psychoterapii" - w miejscu udzielania świadczeń.	5	
		4. Pozostałe warunki	4.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z możliwością obserwacji świadczeniobiorcy, zaopatrzone w węzeł sanitarny.	1	
			4.2. W oddziale co najmniej 1 pokój wieloosobowy z możliwością obserwacji świadczeniobiorców, zaopatrzone w węzeł sanitarny.	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. Sposób wykonania	1.1. Oferent realizuje umowę o udzielanie świadczeń w zakresie przedmiotu postępowania świadczenia	4	

		umowy	psychiatryczne ambulatoryjne dla dzieci i młodzieży.		
			1.2. Oferent realizuje umowę w zakresie przedmiotu postępowania świadczenia dzienne psychiatryczne rehabilitacyjne dla dzieci i młodzieży.	4	
			1.3. Oferent realizuje umowę w zakresie przedmiotu postępowania leczenie środowiskowe (domowe) w ramach ZLŚ.	4	
		2. Sposób wykonania umowy	2.1. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców.	3	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 3	
3. Przedmiot postępowania: świadczenia psychiatryczne dla chorych somatycznie					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – równoważnik co najmniej 1 etatu na 20 łóżek.	14	
			1.2. Lekarz specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych – równoważnik co najmniej ½ etatu na 60 łóżek.	8	Nie dotyczy oddziału psychiatrycznego dla chorych na gruźlicę
			1.3. Lekarz specjalista w dziedzinie chorób płuc – równoważnik co najmniej ½ etatu na 60 łóżek.	8	Dotyczy oddziału psychiatrycznego dla chorych na gruźlicę
			1.4. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia – lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – w miejscu udzielania świadczeń.	9	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.5. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia – w miejscu udzielania świadczeń.	7	
			1.6. Psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej 1 etatu na 40 łóżek.	7	
			1.7. Osoba prowadząca psychoterapię – równoważnik co najmniej 1 etatu na 40 łóżek.	7	
			1.8. Pielęgniarki – równoważnik co najmniej 2 etatów: pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pielęgniarka w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego, lub pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego.	4	
			1.9. Zapewnienie realizacji zadań związanych z optymalizacją farmakoterapii – specjalista w dziedzinie farmacji klinicznej lub farmacji szpitalnej – równoważnik co najmniej ¼ etatu w lokalizacji.	2	

		2. Realizacja wybranych świadczeń	2.1. Realizacja wysokospecjalistycznych metod diagnostycznych: 1) elektrofizjologicznych (EEG z możliwością zapisu całodobowego), 2) neuroobrazowych (CT, NMR), 3) neuropsychologicznych (bateria testów) – w lokalizacji.	6	Jedna odpowiedź do wyboru
			2.2. Realizacja wysokospecjalistycznych metod diagnostycznych: 1) elektrofizjologicznych (EEG z możliwością zapisu całodobowego), 2) neuroobrazowych (CT, NMR), 3) neuropsychologicznych (bateria testów) – bliski dostęp.	4	
		3. Pozostałe warunki	3.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z możliwością obserwacji świadczeniobiorcy, zaopatrzone w węzeł sanitarny.	1	
			3.2. W oddziale co najmniej 1 pokój wieloosobowy z możliwością obserwacji świadczeniobiorców, zaopatrzone w węzeł sanitarny.	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. Sposób wykonania umowy	1.1. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców.	3	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 3	
4. Przedmiot postępowania: świadczenia psychiatryczne dla przewlekle chorych					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – równoważnik co najmniej 1 etatu na 40 łóżek.	22	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia – lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – w miejscu udzielania świadczeń.	17	
			1.3. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia – w miejscu udzielania świadczeń.	14	
			1.4. Psycholog – równoważnik co najmniej 1 etatu na 20 łóżek.	8	
			1.5. Psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej 1 etatu na 40 łóżek.	7	
			1.6. Równoważnik co najmniej 1 etatu na 20 łóżek - osoba, która: 1) rozpoczęła po dniu 30 września 2012 r. studia wyższe w zakresie terapii zajęciowej, obejmujące co	6	

		<p>najmniej 2000 godzin kształcenia w grupie treści podstawowych i kierunkowych obejmujących wiedzę z zakresu teorii i technik terapeutycznych i uzyskała co najmniej tytuł licencjata lub</p> <p>2) ukończyła studia wyższe na kierunku lub w specjalności terapia zajęciowa, obejmujące co najmniej 3000 godzin kształcenia, w tym 2000 godzin w grupie treści podstawowych i kierunkowych obejmujących wiedzę z zakresu teorii technik terapeutycznych i uzyskała tytuł licencjata, lub</p> <p>3) ukończyła szkołę policealną publiczną lub niepubliczną o uprawnieniach szkoły publicznej i uzyskała tytuł zawodowy terapeuty zajęciowego lub dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe w zawodzie terapeuty zajęciowego, lub</p> <p>4) ukończyła przed dniem wejścia w życie rozporządzenia szkołę policealną publiczną lub niepubliczną o uprawnieniach szkoły publicznej i uzyskała tytuł zawodowy w zawodzie instruktor terapii zajęciowej, lub</p> <p>5) ukończyła przed dniem 1 października 2011 r. studia wyższe w specjalności terapia zajęciowa, obejmujące co najmniej 1665 godzin kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu terapeuty zajęciowego i uzyskała tytuł licencjata, lub</p> <p>6) osoba z innym wykształceniem, która uzyskała pozytywną opinię kierownika ośrodka prowadzącego terapię zajęciową dla chorych psychicznie, po co najmniej rocznej praktyce w zakresie terapii zajęciowej w tym ośrodku – zwana dalej "osobą prowadzącą terapię zajęciową".</p>		
		1.7. Pielęgniarki – równoważnik co najmniej 2 etatów: pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pielęgniarka w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego, lub pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego.	2	
		1.8. Zapewnienie realizacji zadań związanych z optymalizacją farmakoterapii – specjalista w dziedzinie farmacji klinicznej lub farmacji szpitalnej – równoważnik co najmniej ¼ etatu w lokalizacji.	3	
	2. Pozostałe warunki	2.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z możliwością obserwacji świadczeniobiorcy, zaopatrzony w węzeł sanitarny.	1	
		2.2. W oddziale co najmniej 1 pokój wieloosobowy z możliwością obserwacji świadczeniobiorców, zaopatrzony w węzeł sanitarny.	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.	4	

II.	Kompleksowość	1. Sposób wykonania umowy	1.1. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców.	3	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 3	
5. Przedmiot postępowania: świadczenia psychogeriatryczne					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Lekarz specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych – równoważnik co najmniej ½ etatu na 60 łóżek.	10	
			1.2. Lekarz specjalista w dziedzinie geriatrici – równoważnik co najmniej ½ etatu na 60 łóżek.	12	
			1.3. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia – lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – w miejscu udzielania świadczeń.	11	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.4. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia – w miejscu udzielania świadczeń.	6	
			1.5. Psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej 1 etatu na 40 łóżek	6	
			1.6. Fizjoterapeuta – równoważnik co najmniej 1 etatu na 30 łóżek.	7	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.7. Fizjoterapeuta – równoważnik co najmniej 1 etatu na 60 łóżek.	4	
			1.8. Pielęgniarki – równoważnik co najmniej 2 etatów: pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub geriatrycznego, lub pielęgniarka w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub geriatrycznego, lub pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub geriatrycznego.	4	
			1.9. Zapewnienie realizacji zadań związanych z optymalizacją farmakoterapii – specjalista w dziedzinie farmacji klinicznej lub farmacji szpitalnej – równoważnik co najmniej ¼ etatu w lokalizacji.	2	
					2. Realizacja wybranych świadczeń
2.2. Realizacja wysokospecjalistycznych metod diagnostycznych: 1) elektrofizjologicznych (EEG z możliwością zapisu całodobowego), 2) neuroobrazowych (CT, NMR), 3) neuropsychologicznych (bateria testów) – bliski dostęp.	4				
		3. Pozostałe	3.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z	1	

		warunki	możliwością obserwacji świadczeniobiorcy, zaopatrzonego w węzeł sanitarny.		
			3.2. W oddziale co najmniej 1 pokój wieloosobowy z możliwością obserwacji świadczeniobiorców, zaopatrzonego w węzeł sanitarny.	2	
			3.3. W oddziale jest prowadzone szkolenie specjalistyczne lekarzy przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalistycznego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania.	4	
II.	Kompleksowość	1. Sposób wykonania umowy	1.1. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców.	3	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 3	
6. Przedmiot postępowania: świadczenia rehabilitacji psychiatrycznej					
1	2	3	4	5	6
	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – równoważnik co najmniej 1 etatu na 20 łóżek.	18	
			1.2. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia – lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – w miejscu udzielania świadczeń.	17	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.3. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia – w miejscu udzielania świadczeń.	15	
			1.4. Psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej 1 etatu na 20 łóżek.	6	
			1.5. Osoba prowadząca psychoterapię – równoważnik co najmniej 1 etatu na 20 łóżek.	6	
			1.6. Pielęgniarki – równoważnik co najmniej 2 etatów: pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pielęgniarka w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego, lub pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego.	2	
		2. Realizacja wybranych świadczeń	2.1. Realizacja wysokospecjalistycznych metod diagnostycznych: 1) elektrofizjologicznych (EEG z możliwością zapisu całodobowego), 2) neuroobrazowych (CT, NMR), 3) neuropsychologicznych (bateria testów) – w lokalizacji.	8	Jedna odpowiedź do wyboru
			2.2. Realizacja wysokospecjalistycznych metod diagnostycznych: 1) elektrofizjologicznych (EEG z możliwością zapisu całodobowego), 2) neuroobrazowych (CT, NMR), 3) neuropsychologicznych (bateria testów)– bliski	6	

			dostęp.		
			2.3. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w ramach co najmniej 3 profilowanych programów rehabilitacyjnych adresowanych do różnych potrzeb świadczeniobiorców i ich rodzin, obejmującego w szczególności opis założeń, celu, form realizacji, czasu trwania oraz parametrów oceny.	8	
		3. Pozostałe warunki	3.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z możliwością obserwacji świadczeniobiorcy, zaopatrzone w węzeł sanitarny.	1	
			3.2. W oddziale co najmniej 1 pokój wieloosobowy z możliwością obserwacji świadczeniobiorców, zaopatrzone w węzeł sanitarny.	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. Sposób wykonania umowy	1.1. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców.	3	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 3	
7. Przedmiot postępowania: leczenie zaburzeń nerwicowych dla dorosłych					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – równoważnik co najmniej 1 etatu na 16 łóżek.	16	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia – lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – w miejscu udzielania świadczeń.	12	
			1.3. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia – w miejscu udzielania świadczeń.	8	
			1.4. Psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej 1 etatu na 32 łóżka.	8	
			1.5. Osoba prowadząca psychoterapię – równoważnik co najmniej 1 etatu na 16 łóżek.	8	
			1.6. Pielęgniarki – równoważnik co najmniej 2 etatów: pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pielęgniarka w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego, lub pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego.	5	

		2. Realizacja wybranych świadczeń	2.1. Realizacja wysokospecjalistycznych metod diagnostycznych: 1) elektrofizjologicznych (EEG z możliwością zapisu całodobowego), 2) neuroobrazowych (CT, NMR), 3) neuropsychologicznych (bateria testów) – w lokalizacji.	8	Jedna odpowiedź do wyboru
			2.2. Realizacja wysokospecjalistycznych metod diagnostycznych: 1) elektrofizjologicznych (EEG z możliwością zapisu całodobowego), 2) neuroobrazowych (CT, NMR), 3) neuropsychologicznych (bateria testów) – bliski dostęp.	6	
		3. Monitorowanie procesu psychoterapii	3.1. Superwizja psychoterapii – w miejscu udzielania świadczeń.	5	
		3. Pozostałe warunki	3.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z możliwością obserwacji świadczeniobiorcy, zaopatrzonego w węzeł sanitarny.	1	
			3.2. W oddziale co najmniej 1 pokój wieloosobowy z możliwością obserwacji świadczeniobiorców, zaopatrzonego w węzeł sanitarny.	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. Sposób wykonania umowy	1.1. Oferent realizuje umowę w zakresie przedmiotu postępowania leczenie nerwic.	4	
			1.2. Oferent realizuje umowę w zakresie przedmiotu postępowania świadczenia dzienne leczenia zaburzeń nerwicowych.	4	
			1.3. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców.	3	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 3	
8. Przedmiot postępowania: leczenie zaburzeń nerwicowych dla dzieci i młodzieży					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii dziecięcej – równoważnik co najmniej 1 etatu na 16 łóżek.	20	
			1.2. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia – lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii dziecięcej – w miejscu udzielania świadczeń.	18	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.3. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia – w miejscu udzielania świadczeń.	15	

			1.4. Psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej 1 etatu na 32 łóżek.	9	
			1.5. Osoba prowadząca psychoterapię – równoważnik co najmniej 1 etatu na 16 łóżek.	8	
			1.6. Pielęgniarki – równoważnik co najmniej 2 etatów: pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pediatricznego lub pielęgniarka w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pediatricznego lub pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pediatricznego.	5	
		2. Monitorowanie procesu psychoterapii	2.1. Superwizja psychoterapii – w miejscu udzielania świadczeń.	5	
		3. Pozostałe warunki	3.1. W oddziale co najmniej jeden pokój jednoosobowy z możliwością obserwacji świadczeniobiorcy, zaopatrzonego w węzeł sanitarny.	1	
			3.2. W oddziale co najmniej jeden pokój wieloosobowy z możliwością obserwacji świadczeniobiorców, zaopatrzonego w węzeł sanitarny.	2	
			3.3. W oddziale jest prowadzone szkolenie specjalistyczne lekarzy przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalistycznego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania.	5	
II.	Kompleksowość	1. Sposób wykonania umowy	1.1. Oferent realizuje umowę w zakresie przedmiotu postępowania leczenie nerwic.	2	
			1.2. Oferent realizuje umowę w zakresie przedmiotu postępowania świadczenia dzienne leczenie zaburzeń nerwicowych.	2	
			1.3. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców.	3	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 3	
9. Przedmiot postępowania: świadczenia psychiatrii sądowej w warunkach podstawowego zabezpieczenia					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – równoważnik co najmniej 1 etatu na 20 łóżek.	18	
			1.2. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia – lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – w miejscu udzielania świadczeń.	16	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.3. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia – w miejscu udzielania świadczeń.	13	
			1.4. Psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej 1 etatu na 40 łóżek.	9	
			1.5. Osoba prowadząca psychoterapię – równoważnik co najmniej 1 etatu na 40 łóżek.	8	

			1.6. Pielęgniarki – równoważnik co najmniej 2 etatów: pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pielęgniarka w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego, lub pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego.	6	
		2. Realizacja wybranych świadczeń	2.1. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w ramach wyspecjalizowanych programów terapii, skierowanych do osób, wobec których zastosowano środki zabezpieczające, o których mowa w art. 93a ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. 2017 r. poz.2204), w tym co najmniej połowa oddziaływań w zakresie psychoterapii grupowej – co najmniej 7 godzin dziennie obejmującego w szczególności opis założeń, celu, form realizacji, czasu trwania oraz parametrów oceny.	8	
		3. Pozostałe warunki	3.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z możliwością obserwacji świadczeniobiorcy, zaopatrzony w węzeł sanitarny.	1	
			3.2. W oddziale co najmniej 1 pokój wieloosobowy z możliwością obserwacji świadczeniobiorców, zaopatrzony w węzeł sanitarny.	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. Sposób wykonania umowy	1.1. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców.	3	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 3	
10. Przedmiot postępowania: świadczenia psychiatrii sądowej w warunkach wzmocnionego zabezpieczenia					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – równoważnik co najmniej 1 etatu na 20 łóżek.	19	
			1.2. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia – lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – w miejscu udzielania świadczeń.	17	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.3. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia – w miejscu udzielania świadczeń.	12	
			1.4. Psycholog lub psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej 1 etatu na 20 łóżek.	8	
			1.5. Osoba prowadząca psychoterapię – równoważnik	7	

			co najmniej 1 etatu na 40 łózek.		
			1.6. Pielęgniarki – równoważnik co najmniej 2 etatów: pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pielęgniarka w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego, lub pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego.	5	
		2. Realizacja wybranych świadczeń	2.1. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w ramach wyspecjalizowanych programów terapii, skierowanych do osób, wobec których zastosowano środki zabezpieczające, o których mowa w art. 93a ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny, w tym co najmniej połowa oddziaływań w zakresie psychoterapii grupowej – co najmniej 7 godzin dziennie, obejmującego w szczególności opis założeń, celu, form realizacji, czasu trwania oraz parametrów oceny,	8	
		3. Pozostałe warunki	3.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z możliwością obserwacji świadczeniobiorcy, zaopatrzonego w węzeł sanitarny.	1	
			3.2. W oddziale co najmniej 1 pokój wieloosobowy z możliwością obserwacji świadczeniobiorców, zaopatrzonego w węzeł sanitarny.	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. Sposób wykonania umowy	1.1. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców.	3	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 3	
11. Przedmiot postępowania: świadczenia psychiatrii sądowej w warunkach wzmocnionego zabezpieczenia dla nieletnich					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – równoważnik co najmniej 1 etatu na 20 łózek.	19	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia – lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – w miejscu udzielania świadczeń.	17	
			1.3. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia – w miejscu udzielania świadczeń.	12	
			1.4. Psycholog lub psycholog kliniczny – równoważnik	8	

			co najmniej 1 etatu na 20 łózek.		
			1.5. Osoba prowadząca psychoterapię – równoważnik co najmniej 1 etatu na 40 łózek.	7	
			1.6. Pielęgniarki – równoważnik co najmniej 2 etatów: pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pielęgniarka w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego, lub pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego.	5	
		2. Realizacja wybranych świadczeń	2.1. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w ramach wyspecjalizowanych programów terapii, skierowanych do nieletnich, wobec których zastosowano środki zabezpieczające, o których mowa w art. 93a ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny, w tym co najmniej połowa oddziaływań w zakresie psychoterapii grupowej – co najmniej 7 godzin dziennie, obejmującego w szczególności opis założeń, celu, form realizacji, czasu trwania oraz parametrów oceny,	8	
		3. Pozostałe warunki	3.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z możliwością obserwacji świadczeniobiorcy, zaopatrzonego w węzeł sanitarny.	1	
			3.2. W oddziale co najmniej 1 pokój wieloosobowy z możliwością obserwacji świadczeniobiorców, zaopatrzonego w węzeł sanitarny.	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. Sposób wykonania umowy	1.1. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców.	3	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 3	
12. Przedmiot postępowania: świadczenia opiekuńczo – lecznicze psychiatryczne dla dorosłych					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – równoważnik co najmniej 1 etatu na 80 łózek.	24	
			1.2. Lekarz specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych – równoważnik co najmniej ½ etatu na 80 łózek.	22	
			1.3. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia – w miejscu udzielania świadczeń.	19	

			1.4. Pielęgniarki – równoważnik co najmniej 2 etatów: pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub opieki długoterminowej lub pielęgniarka w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub opieki długoterminowej lub pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub opieki długoterminowej.	9	
		2. Pozostałe warunki	2.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z możliwością obserwacji świadczeniobiorcy, zaopatrzonego w węzeł sanitarny.	1	
			2.2. W oddziale co najmniej 1 pokój wieloosobowy z możliwością obserwacji świadczeniobiorców, zaopatrzonego w węzeł sanitarny.	2	
II.	Kompleksowość	1. Sposób wykonania umowy	1.1. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców.	3	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 3	
13. Przedmiot postępowania: świadczenia opiekuńcze – lecznicze psychiatryczne dla dzieci i młodzieży					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii dziecięcej – równoważnik co najmniej 1 etatu na 80 łóżek.	32	
			1.2. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia – w miejscu udzielania świadczeń.	30	
			1.3. Pielęgniarki – równoważnik co najmniej 2 etatów: pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pediatrycznego lub pielęgniarka w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pediatrycznego, lub pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pediatrycznego.	12	
		2. Pozostałe warunki	2.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z możliwością obserwacji świadczeniobiorcy, zaopatrzonego w węzeł sanitarny.	1	
			2.2. W oddziale co najmniej 1 pokój wieloosobowy z możliwością obserwacji świadczeniobiorców, zaopatrzonego w węzeł sanitarny.	2	
II	Kompleksowość	1. Sposób wykonania umowy	1.1. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców.	3	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 3	
14. Przedmiot postępowania: świadczenia pielęgnacyjne – opiekuńcze psychiatryczne dla dorosłych					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba	Uwagi

				punktów	
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – równoważnik co najmniej 1 etatu na 80 łóżek.	25	
			1.2. Lekarz specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych – równoważnik co najmniej ½ etatu na 80 łóżek.	21	
			1.3. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia – w miejscu udzielania świadczeń.	19	
			1.4. Pielęgniarki – równoważnik co najmniej 2 etatów: pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub opieki długoterminowej lub pielęgniarka w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub opieki długoterminowej, lub pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub opieki długoterminowej.	9	
		2. Pozostałe warunki	2.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z możliwością obserwacji świadczeniobiorcy, zaopatrzone w węzeł sanitarny.	1	
			2.2. W oddziale co najmniej 1 pokój wieloosobowy z możliwością obserwacji świadczenioborców, zaopatrzone w węzeł sanitarny.	2	
II.	Kompleksowość	1. Sposób wykonania umowy	1.1. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców.	3	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 3	
15. Przedmiot postępowania: świadczenia pielęgnacyjne – opiekuńcze psychiatryczne dla dzieci i młodzieży					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii dziecięcej – równoważnik co najmniej 1 etatu na 80 łóżek.	25	
			1.2. Lekarz specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych lub pediatrii – równoważnik co najmniej ½ etatu na 80 łóżek.	21	
			1.3. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia – w miejscu udzielania świadczeń.	19	
			1.4. Pielęgniarki – równoważnik co najmniej 2 etatów: pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub opieki długoterminowej lub pielęgniarka w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub opieki długoterminowej, lub pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub opieki długoterminowej.	9	
		2. Pozostałe warunki	2.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z możliwością obserwacji świadczeniobiorcy, zaopatrzone w węzeł sanitarny.	1	

			2.2. W oddziale co najmniej 1 pokój wieloosobowy z możliwością obserwacji świadczeniobiorców, zaopatrzone w węzeł sanitarny.	2	
II.	Kompleksowość	1. Sposób wykonania umowy	1.1. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców.	3	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 3	
16. Przedmiot postępowania: świadczenia dla osób z zaburzeniami psychicznymi w hostelu					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – równoważnik co najmniej ¼ etatu, a w przypadku świadczeń udzielanych młodzieży – lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii dziecięcej – równoważnik ¼ etatu.	29	
			1.2. Psycholog – równoważnik co najmniej 1 etatu.	22	
			1.3. Osoba prowadząca psychoterapię – równoważnik co najmniej ½ etatu.	22	
			1.4. Pielęgniarki – równoważnik co najmniej 1 etatu: pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pielęgniarka w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego, lub pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego.	7	
II.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 3	
17. Przedmiot postępowania: świadczenia w opiece domowej/rodzinnej					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – równoważnik co najmniej 1 etatu.	80	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – równoważnik co najmniej ½ etatu.	60	
II.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 3	
18. Przedmiot postępowania: leczenie alkoholowych zespołów abstynencyjnych (detoksykacji)					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
	1	2	3	4	5
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – równoważnik co najmniej 1 etatu na 20 łóżek.	10	
			1.2. Lekarz specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych – równoważnik co najmniej 1 etatu na 20 łóżek.	9	
			1.3. Lekarz specjalista w dziedzinie neurologii – równoważnik co najmniej ¼ etatu na 20 łóżek.	7	
			1.4. Lekarz specjalista w dziedzinie anestezjologii i	8	

		intensywnej terapii – równoważnik co najmniej ½ etatu na 20 łóżek.		
		1.5. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia – lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – w miejscu udzielania świadczeń.	9	Jedna odpowiedź do wyboru
		1.6. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia – w miejscu udzielania świadczeń.	5	
		1.7. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia – lekarz specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych – miejscu udzielania świadczeń.	9	
		1.8. Osoba, która posiada certyfikat specjalisty terapii uzależnień, o którym mowa w art. 26 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2016 r. poz. 224) lub posiada certyfikat specjalisty psychoterapii uzależnień, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 22 ust. 3 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2016 r. poz. 487), zwana dalej „specjalistą psychoterapii uzależnień” – równoważnik co najmniej 1 etatu na 40 łóżek.	7	
		1.9. Pielęgniarki – równoważnik co najmniej 2 etatów pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pielęgniarka w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego, lub pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego.	5	
	2. Realizacja wybranych świadczeń	2.1. Realizacja wysokospecjalistycznych metod diagnostycznych: 1) elektrofizjologicznych (EEG z możliwością zapisu całodobowego), 2) neuroobrazowych (CT, NMR), 3) neuropsychologicznych (bateria testów)– w lokalizacji.	8	Jedna odpowiedź do wyboru
		2.2. Realizacja wysokospecjalistycznych metod diagnostycznych: 1) elektrofizjologicznych (EEG z możliwością zapisu całodobowego), 2) neuroobrazowych (CT, NMR), 3) neuropsychologicznych (bateria testów) – bliski dostęp.	6	
		2.3. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń mających na celu prowadzenie oddziaływań motywujących do podjęcia terapii uzależnienia w placówkach leczenia uzależnienia od alkoholu z zapewnieniem jego kontynuacji w oddziale leczenia uzależnień w ramach umowy.	8	

		3. Pozostałe warunki	3.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka.	1	
			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	
II.	Kompleksowość	1. Sposób wykonania umowy	1.1. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców.	3	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 3	
19. Przedmiot postępowania: leczenie zespołów abstynencyjnych po substancjach psychoaktywnych (detoksykacji)					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – równoważnik co najmniej 1 etatu na 20 łóżek.	12	
			1.2. Lekarz specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych – równoważnik co najmniej 1 etatu na 20 łóżek.	7	
			1.3. Lekarz specjalista w dziedzinie neurologii – równoważnik co najmniej ¼ etatu na 20 łóżek.	7	
			1.4. Lekarz specjalista w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii – równoważnik co najmniej ½ etatu na 20 łóżek.	8	
			1.5. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia – lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – w miejscu udzielania świadczeń.	9	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.6. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia – w miejscu udzielania świadczeń.	5	
			1.7. Specjalista psychoterapii uzależnień – równoważnik co najmniej 1 etatu na 40 łóżek.	7	
			1.8. Pielęgniarki – równoważnik co najmniej 2 etatów pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pielęgniarka w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego, lub pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego.	5	
		2. Realizacja wybranych świadczeń	2.1. Realizacja wysokospecjalistycznych metod diagnostycznych: 1) elektrofizjologicznych (EEG z możliwością zapisu całodobowego), 2) neuroobrazowych (CT, NMR), 3) neuropsychologicznych (bateria testów) – w lokalizacji.	8	Jedna odpowiedź do wyboru
			2.2. Realizacja wysokospecjalistycznych metod diagnostycznych: 1) elektrofizjologicznych (EEG z możliwością zapisu	6	

			całodobowego), 2) neuroobrazowych (CT, NMR), 3) neuropsychologicznych (bateria testów) – bliski dostęp.		
			2.3. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w ramach podstawowego programu terapii uzależnień obejmującego opis założeń, celu, form realizacji, czasu trwania oraz parametrów oceny, mającego na celu prowadzenie oddziaływań motywujących do podjęcia terapii uzależnienia w placówkach leczenia uzależnienia od substancji psychoaktywnych, z zapewnieniem jego kontynuacji w oddziale leczenia uzależnień w ramach umowy.	8	
		3. Pozostałe warunki	3.1. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka.	1	
			3.2. 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. Sposób wykonania umowy	1.1. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców.	3	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 3	
20. Przedmiot postępowania: leczenie uzależnień stacjonarne					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – równoważnik co najmniej 1 etatu na 80 łóżek.	15	
			1.2. Psycholog lub psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej 1 etatu na 60 łóżek.	9	
			1.3. Specjalista psychoterapii uzależnień – równoważnik co najmniej 1 etatu na 10 łóżek.	15	
			1.4. Specjalista psychoterapii uzależnień lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień – równoważnik co najmniej 1 etatu na 20 łóżek.	12	
		2. Realizacja wybranych świadczeń	2.1. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w ramach podstawowych programów terapii uzależnienia, w tym co najmniej połowa oddziaływań w zakresie psychoterapii grupowej – co najmniej 6 godzin dziennie, obejmujących w szczególności opis założeń, celu, form realizacji, czasu trwania oraz parametrów oceny,	9	

		3. Monitorowanie procesu terapii uzależnień	3.1. Systematyczne zewnętrzne monitorowanie procesu terapii uzależnień przez osobę posiadającą wpis na prowadzoną przez Państwową Agencję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych listę osób uprawnionych do prowadzenia superwizji, lub przez osobę z listy superwizorów rekomendowanych przez Krajowe Biuro do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii - co najmniej 8 razy w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, proporcjonalnie do czasu obowiązywania umowy we wskazanym okresie, zwane dalej "superwizją terapii uzależnień" - w lokalizacji.	5	
		4. Pozostałe warunki	4.1. W oddziale sala do prowadzenia sesji psychoterapii grupowej z możliwością obserwacji terapii do celów superwizji terapii uzależnień.	2	
			4.2. W oddziale albo w zakładzie leczniczym udzielającym stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych innych niż świadczenia szpitalne w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej jest prowadzone szkolenie specjalizacyjne lekarzy przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania.	3	
II.	Kompleksowość	1. Sposób wykonania umowy	1.1. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców.	3	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 3	
21. Przedmiot postępowania: świadczenia terapii uzależnienia od alkoholu stacjonarne					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – równoważnik co najmniej 1 etatu na 80 łóżek.	15	
			1.2. Psycholog lub psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej 1 etatu na 60 łóżek.	9	
			1.3. Specjalista psychoterapii uzależnień – równoważnik co najmniej 1 etatu na 10 łóżek.	15	
			1.4. Specjalista psychoterapii uzależnień lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień – równoważnik co najmniej 1 etatu na 20 łóżek.	12	

		2. Realizacja wybranych świadczeń	2.1. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w ramach podstawowych programów terapii, w tym co najmniej połowa oddziaływań w zakresie psychoterapii grupowej – co najmniej 6 godzin dziennie, obejmujących w szczególności opis założeń, celu, form realizacji, czasu trwania oraz parametrów oceny,	9	
		3. Monitorowanie procesu terapii uzależnień	3.1. Superwizja terapii uzależnień – w lokalizacji.	5	
		4. Pozostałe warunki	4.1. W oddziale sala do prowadzenia sesji psychoterapii grupowej z możliwością obserwacji terapii do celów superwizji terapii uzależnień.	2	
			4.2. W oddziale albo w zakładzie leczniczym udzielającym stacjonarnych i całodobowych świadczeń innych niż świadczenia szpitalne w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej jest prowadzone szkolenie specjalizacyjne lekarzy przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania.	3	
II.	Kompleksowość	1. Sposób wykonania umowy	1.1. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców.	3	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 3	
22. Przedmiot postępowania: krótkoterminowe świadczenia terapii uzależnienia od substancji psychoaktywnych					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii – równoważnik co najmniej 1 etatu na 40 łóżek.	15	
			1.2. Psycholog lub psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej 1 etatu na 40 łóżek.	7	
			1.3. Specjalista psychoterapii uzależnień – równoważnik co najmniej 1 etatu na 10 łóżek.	15	
			1.4. Specjalista psychoterapii uzależnień lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień – równoważnik co najmniej 1 etatu na 20 łóżek.	11	
			1.5. Osoba, która uczestniczy w udzielaniu świadczeń z zakresu uzależnienia i współuzależnienia pod nadzorem specjalisty psychoterapii uzależnień i posiada certyfikat instruktora terapii uzależnień, o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii lub w	7	

			przepisach wydanych na podstawie art. 22 ust. 3 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, zwana dalej „instruktorem terapii uzależnień” – równoważnik co najmniej 1 etatu na 20 łóżek.		
		2. Realizacja wybranych świadczeń	2.1. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w ramach kompleksowych programów terapii, w tym co najmniej połowa oddziaływań w zakresie psychoterapii grupowej – co najmniej 6 godzin dziennie, obejmujących w szczególności opis założeń, celu, form realizacji, czasu trwania oraz parametrów oceny,	5	
		3. Monitorowanie procesu terapii uzależnień	3.1. Superwizja terapii uzależnień – w lokalizacji.	5	
		4. Pozostałe warunki	4.1. W oddziale albo w zakładzie leczniczym udzielającym stacjonarnych i całodobowych świadczeń innych niż świadczenia szpitalne w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej 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. Sposób wykonania umowy	1.1. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców.	3	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 3	
23. Przedmiot postępowania: świadczenia terapii dla uzależnionych od substancji psychoaktywnych ze współistniejącymi innymi zaburzeniami psychicznymi, głównie psychotycznymi (podwójna diagnoza)					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii posiadający udokumentowane co najmniej dwuletnie doświadczenie kliniczne w terapii uzależnień – równoważnik co najmniej 1 etatu na 25 łóżek.	16	
			1.2. Psycholog lub psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej 1 etatu na 25 łóżek.	9	
			1.3. Specjalista psychoterapii uzależnień – równoważnik co najmniej 1 etatu na 10 łóżek.	16	
			1.4. Specjalista psychoterapii uzależnień lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień – równoważnik co najmniej 1 etatu na 20 łóżek.	11	

			1.5. Pielęgniarki – równoważnik co najmniej 1 etatu - pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pielęgniarka w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego, lub pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego.	3	
		2. Realizacja wybranych świadczeń	2.1. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w ramach kompleksowych programów terapii, w tym co najmniej połowa oddziaływań w zakresie psychoterapii grupowej – co najmniej 6 godzin dziennie, obejmujących w szczególności opis założeń, celu, form realizacji, czasu trwania oraz parametrów oceny,	5	
		3. Monitorowanie procesu terapii uzależnień	3.1. Superwizja terapii uzależnień – w lokalizacji.	5	
		4. Pozostałe warunki	4.1. W oddziale albo w zakładzie leczniczym udzielającym stacjonarnych i całodobowych świadczeń innych niż świadczenia szpitalne w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej 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. Sposób wykonania umowy	1.1. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców.	3	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 3	
24. Przedmiot postępowania: świadczenia rehabilitacyjne dla uzależnionych od substancji psychoaktywnych					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii – równoważnik co najmniej 1 etatu na 40 łóżek.	15	
			1.2. Psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej 1 etatu na 40 łóżek.	10	
			1.3. Specjalista psychoterapii uzależnień – równoważnik co najmniej 1 etatu na 10 łóżek.	15	
			1.4 Specjalista psychoterapii uzależnień lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień – równoważnik co najmniej 1 etatu na 20 łóżek.	13	

		2. Realizacja wybranych świadczeń	2.1. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w ramach kompleksowych programów terapii, w tym co najmniej połowa oddziaływań w zakresie psychoterapii grupowej – co najmniej 6 godzin dziennie obejmujących w szczególności opis założeń, celu, form realizacji, czasu trwania oraz parametrów oceny.	3	
			2.2. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w ramach programu edukacji prozdrowotnej obejmującego profilaktykę zachowań ryzykownych dotyczących w szczególności wirusowe zapalenie wątroby typu B lub C, HIV oraz AIDS.	2	
			2.3. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w ramach programu mającego na celu readaptację społeczną i rozwój osobisty, kierowanego do osób, które utrzymują abstynencję oraz ukończyły podstawowy program rehabilitacyjny, a także osób będących w trakcie leczenia substytucyjnego, utrzymujących abstynencję (programu postrehabilitacyjnego) lub specjalistycznego programu dla dzieci i młodzieży z uzależnieniem wraz z programem psychoedukacyjnym dla rodziców.	2	
		3. Monitorowanie procesu terapii uzależnień	3.1. Superwizja terapii uzależnień – w lokalizacji.	5	
		4. Pozostałe warunki	4.1. W oddziale albo w zakładzie leczniczym udzielającym stacjonarnych i całodobowych świadczeń innych niż świadczenia szpitalne w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej 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. Sposób wykonania umowy	1.1. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców.	3	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 3	
25. Przedmiot postępowania: świadczenia rehabilitacji dla uzależnionych od substancji psychoaktywnych ze współistniejącymi innymi zaburzeniami psychicznymi, głównie psychotycznymi (podwójna diagnoza)					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi

I.	Jakość	1. Personel	1.1. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii posiadający udokumentowane co najmniej dwuletnie doświadczenie kliniczne w terapii uzależnień – równoważnik co najmniej 1 etatu na 32 łóżka.	15	
			1.2. Psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej 1 etatu na 16 łóżek.	10	
			1.3. Specjalista psychoterapii uzależnień – równoważnik co najmniej 1 etatu na 10 łóżek.	15	
			1.4. Specjalista psychoterapii uzależnień lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień – równoważnik co najmniej 1 etatu na 20 łóżek.	12	
			1.5. Pielęgniarki – równoważnik co najmniej 1 etatu - pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pielęgniarka w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego, lub pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego.	3	
		2. Realizacja wybranych świadczeń	2.1. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w ramach kompleksowych programów terapii, w tym co najmniej połowa oddziaływań w zakresie psychoterapii grupowej – co najmniej 6 godzin dziennie, obejmujących w szczególności opis założeń, celu, form realizacji, czasu trwania oraz parametrów oceny.	5	
		3. Monitorowanie procesu terapii uzależnień	3.1. Superwizja terapii uzależnień – w lokalizacji.	5	
		4. Pozostałe warunki	4.1. W oddziale albo w zakładzie leczniczym udzielającym stacjonarnych i całodobowych świadczeń innych niż świadczenia szpitalne w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej 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. Sposób wykonania umowy	1.1. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców.	3	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 3	
26. Przedmiot postępowania: świadczenia odwykowe w warunkach wzmoczonego zabezpieczenia					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – równoważnik co najmniej 1 etatu na 20 łóżek.	23	

			1.2. Psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej 1 etatu na 20 łóżek.	13	
			1.3. Specjalista psychoterapii uzależnień – równoważnik co najmniej 1 etatu na 20 łóżek.	23	
			1.4. Pielęgniarki – równoważnik co najmniej 1 etatu pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pielęgniarka w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego, lub pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego.	3	
		2. Realizacja wybranych świadczeń	2.1. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w ramach kompleksowych programów terapii, w tym co najmniej połowa oddziaływań w zakresie psychoterapii grupowej – co najmniej 6 godzin dziennie, obejmujących w szczególności opis założeń, celu, form realizacji, czasu trwania oraz parametrów oceny.	5	
		3. Pozostałe warunki	3.1. 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. Sposób wykonania umowy	1.1. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców.	3	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 3	
27. Przedmiot postępowania: świadczenia odwykowe w warunkach wzmocnionego zabezpieczenia dla nieletnich					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii dziecięcej – równoważnik co najmniej 1 etatu na 20 łóżek.	19	
			1.2. Specjalista psychoterapii uzależnień – równoważnik co najmniej 1 etatu na 20 łóżek.	18	
			1.3. Psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej 1 etatu na 40 łóżek.	13	
			1.4. Psycholog – równoważnik co najmniej 1 etatu na 20 łóżek.	9	
			1.5. Pielęgniarki – równoważnik co najmniej 1 etatu pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pielęgniarka w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego, lub pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego.	3	
		2. Realizacja wybranych	2.1. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym	5	

		świadczeń	ogłoszono postępowanie, świadczeń w ramach kompleksowych programów terapii, w tym co najmniej połowa oddziaływań w zakresie psychoterapii grupowej – co najmniej 6 godzin dziennie, obejmujących w szczególności opis założeń, celu, form realizacji, czasu trwania oraz parametrów oceny.		
		3. Pozostałe warunki	3.1. 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. Sposób wykonania umowy	1.1. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców.	3	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 3	
28. Przedmiot postępowania: świadczenia dla uzależnionych od alkoholu udzielane w hostelu					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Specjalista psychoterapii uzależnień – równoważnik co najmniej 1 etatu na 40 łóżek.	24	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Specjalista psychoterapii uzależnień – równoważnik co najmniej 1 etatu na 20 łóżek.	48	
			1.3. Psycholog – równoważnik co najmniej ¼ etatu.	12	
		2. Realizacja wybranych świadczeń	2.1. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w ramach programów terapii uzależnienia, w tym treningów umiejętności.	10	
			2.2. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, programów aktywizacji społecznej i zawodowej.	10	
II.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 3	
29. Przedmiot postępowania: świadczenia dla uzależnionych od substancji psychoaktywnych udzielane w hostelu					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – równoważnik co najmniej ¼ etatu.	15	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Specjalista psychoterapii uzależnień – równoważnik co najmniej 1 etatu na 80 łóżek.	20	
			1.3. Specjalista psychoterapii uzależnień – równoważnik co najmniej 1 etatu na 40 łóżek.	40	
			1.4. Psycholog – równoważnik co najmniej ¼ etatu.	10	
		2. Realizacja wybranych świadczeń	2.1. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, programów aktywizacji	15	

			społecznej i zawodowej.		
II.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 3	
30. Przedmiot postępowania: świadczenia w izbie przyjęć					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub psychiatrii dzieci i młodzieży, lub psychiatrii dziecięcej, lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii lub psychiatrii dzieci i młodzieży, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii – równoważnik co najmniej 2 etatów.	13	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub psychiatrii dzieci i młodzieży, lub psychiatrii dziecięcej, lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii lub psychiatrii dzieci i młodzieży, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii – równoważnik co najmniej 1 etatu.	8	
			1.3. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii dziecięcej – równoważnik co najmniej 1 etatu.	12	
			1.4. Całodobowe zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie pediatrii – w lokalizacji.	6	
			1.5. Całodobowe zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie neurologii – w lokalizacji.	6	
			1.6. Całodobowe zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie neurologii dziecięcej – w lokalizacji.	6	
			1.7. Całodobowe zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych – w lokalizacji.	6	
			1.8. Pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pielęgniarka w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego – równoważnik co najmniej 4 etatów.	5	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.9. Pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pielęgniarka w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego – równoważnik co najmniej 3 etatów.	3	
			1.10. Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej – w miejscu udzielania świadczeń.	3	
		2. Realizacja wybranych świadczeń	2.1. Realizacja wysokospecjalistycznych metod diagnostycznych: 1) elektrofizjologicznych (EEG z możliwością zapisu całodobowego), 2) neuroobrazowych (CT, NMR), 3) neuropsychologicznych (bateria testów) – w lokalizacji.	6	Jedna odpowiedź do wyboru
			2.2. Realizacja wysokospecjalistycznych metod diagnostycznych:	4	

			1) elektrofizjologicznych (EEG z możliwością zapisu całodobowego), 2) neuroobrazowych (CT, NMR), 3) neuropsychologicznych (bateria testów) – bliski dostęp.		
			2.3. Całodobowa dostępność do świadczeń w oddziale neurologicznym z wyodrębnionym dyżurem lekarskim.	7	
			2.4. Zapewnienie transportu sanitarnego – bliski dostęp.	2	
II.	Kompleksowość	1. Sposób wykonania umowy	1.1. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców.	3	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 3	
31. Przedmiot postępowania: świadczenia dzienne psychiatryczne dla dorosłych					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – równoważnik co najmniej 1 etatu na 40 miejsc.	23	
			1.2. Osoba prowadząca psychoterapię – równoważnik co najmniej 1 etatu na 14 miejsc.	13	
			1.3. Psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej 1 etatu na 14 miejsc.	12	
			1.4. Pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pielęgniarka w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego – równoważnik co najmniej 1 etatu.	4	
			1.5. Udokumentowane zasady współpracy i koordynacji działań z pracownikiem socjalnym w zakresie ułatwiającym samodzielne funkcjonowanie świadczeniobiorcy.	1	
		2. Realizacja wybranych świadczeń	2.1. Realizacja wysokospecjalistycznych metod diagnostycznych: 1) elektrofizjologicznych (EEG z możliwością zapisu całodobowego), 2) neuroobrazowych (CT, NMR), 3) neuropsychologicznych (bateria testów) – w lokalizacji.	8	Jedna odpowiedź do wyboru
	2.2. Realizacja wysokospecjalistycznych metod diagnostycznych: 1) elektrofizjologicznych (EEG z możliwością zapisu całodobowego), 2) neuroobrazowych (CT, NMR), 3) neuropsychologicznych (bateria testów) – bliski dostęp.	4			
II.	Kompleksowość	1. Sposób wykonania umowy	1.1. Oferent realizuje umowę w zakresie przedmiotu postępowania świadczenia psychiatryczne dla dorosłych.	3	
			1.2. Oferent realizuje umowę w zakresie przedmiotu postępowania świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dorosłych.	3	
			1.3. Oferent realizuje umowę w zakresie przedmiotu	3	

			postępowania leczenie środowiskowe (domowe) w ramach ZŁŚ.		
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 3	
32. Przedmiot postępowania: świadczenia dzienne psychiatryczne rehabilitacyjne dla dorosłych					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – równoważnik co najmniej 1 etatu na 40 miejsc.	24	
			1.2. Osoba prowadząca psychoterapię – równoważnik co najmniej 1 etatu na 14 miejsc.	14	
			1.3. Psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej 1 etatu na 14 miejsc.	13	
			1.4. Pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pielęgniarka w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego – równoważnik co najmniej 1 etatu.	4	
		1) Realizacja wybranych świadczeń	2.1. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w ramach programów rehabilitacyjnych adresowanych do różnych potrzeb świadczeniobiorców.	10	
			2.1. Realizacji wysokospecjalistycznych metod diagnostycznych: 1) elektrofizjologicznych (EEG z możliwością zapisu całodobowego), 2) neuroobrazowych (CT, NMR), 3) neuropsychologicznych (bateria testów) – w lokalizacji.	8	Jedna odpowiedź do wyboru
		2.2. Realizacja wysokospecjalistycznych metod diagnostycznych: 1) elektrofizjologicznych (EEG z możliwością zapisu całodobowego), 2) neuroobrazowych (CT, NMR), 3) neuropsychologicznych (bateria testów)– bliski dostęp.	4		
II.	Kompleksowość	1. Sposób wykonania umowy	1.1. Oferent realizuje umowę w zakresie przedmiotu postępowania świadczenie rehabilitacji psychiatrycznej.	3	
			1.2. Oferent realizuje umowę w zakresie przedmiotu postępowania leczenie środowiskowe (domowe) w ramach ZŁŚ.	4	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 3	
33. Przedmiot postępowania: Świadczenia dzienne psychiatryczne rehabilitacyjne dla dzieci i młodzieży					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii dziecięcej – równoważnik co najmniej 1 etatu na 40 miejsc.	25	
			1.2. Osoba prowadząca psychoterapię– równoważnik	13	

			co najmniej 1 etatu na 14 miejsc.		
			1.3. Psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej 1 etatu na 14 miejsc.	12	
		2. Realizacja wybranych świadczeń	2.1. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w ramach specjalistycznych programów terapii, w tym dla osób z autyzmem.	15	
			2.2. Realizacja wysokospecjalistycznych metod diagnostycznych: 1) elektrofizjologicznych (EEG z możliwością zapisu całodobowego), 2) neuroobrazowych (CT, NMR), 3) neuropsychologicznych (bateria testów) – w lokalizacji.	8	Jedna odpowiedź do wyboru
			2.3. Realizacja wysokospecjalistycznych metod diagnostycznych: 1) elektrofizjologicznych (EEG z możliwością zapisu całodobowego), 2) neuroobrazowych (CT, NMR), 3) neuropsychologicznych (bateria testów) – bliski dostęp.	4	
II.	Kompleksowość	1. Sposób wykonania umowy	1.1. Oferent realizuje umowę w zakresie przedmiotu postępowania świadczenia psychiatryczne dla dzieci i młodzieży.	3	
			1.2. Oferent realizuje umowę w zakresie świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dzieci i młodzieży.	4	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 3	
34. Przedmiot postępowania: Świadczenia dzienne rehabilitacyjne dla osób z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii dziecięcej lub lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – równoważnik co najmniej 1 etatu na 30 miejsc.	29	
			1.2. Fizjoterapeuta z co najmniej 5-letnim doświadczeniem lub specjalista w dziedzinie fizjoterapii – równoważnik co najmniej 1 etatu na 10 miejsc.	17	
			1.3. Psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej 1 etatu na 30 miejsc.	12	
			1.4. Logopeda, osoba, o której mowa w lp. 4, pkt 5) załącznika nr 4 rozporządzenia w sprawie leczenia psychiatrycznego – równoważnik co najmniej 1 etatu na 10 miejsc.	11	
			1.5. Osoba prowadząca terapię zajęciową lub osoba prowadząca psychoterapię – równoważnik co najmniej 1 etatu na 15 miejsc.	11	
II.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 3	
35. Przedmiot postępowania: świadczenia dzienne psychiatryczne geriatryczne					

1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – równoważnik co najmniej 1 etatu na 24 miejsca.	20	
			1.2. Zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie geriatry – w lokalizacji.	15	
			1.3. Osoba prowadząca terapię zajęciową – równoważnik co najmniej 1 etatu na 12 miejsc.	14	
			1.4. Psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej 1 etatu na 14 miejsc.	12	
			1.5. Pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pielęgniarka w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego – równoważnik co najmniej 1 etatu.	3	
		2. Realizacja wybranych świadczeń	2.1. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w ramach programów rehabilitacyjnych adresowanych do różnych potrzeb świadczeniobiorców.	8	
	2.2. Realizacja wysokospecjalistycznych metod diagnostycznych: 1) elektrofizjologicznych (EEG z możliwością zapisu całodobowego), 2) neuroobrazowych (CT, NMR), 3) neuropsychologicznych (bateria testów) – w lokalizacji.	8			
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 3	

36. Przedmiot postępowania: świadczenia dzienne leczenia zaburzeń nerwicowych

1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – równoważnik co najmniej 1 etatu na 24 miejsca.	30	
			1.2. Osoba prowadząca psychoterapię – równoważnik co najmniej 1 etatu na 8 miejsc.	15	
			1.3. Psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej 1 etatu na 14 miejsc.	11	
			1.4. Pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pielęgniarka w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego – równoważnik co najmniej ½ etatu.	5	
			1.5. Osoba prowadząca psychoterapię posiadająca certyfikat superwizora psychoterapii, wydawany przez stowarzyszenia prowadzące szkolenia w zakresie oddziaływań psychoterapeutycznych mających zastosowanie w leczeniu zaburzeń zdrowia, prowadzone metodami o udowodnionej naukowej skuteczności, w tym metodą terapii psychodynamicznej, poznawczo-behawioralnej lub systemowej, w szczególności przez Polskie	17	

			Towarzystwo Psychiatryczne lub Polskie Towarzystwo Psychologiczne, którego praca polega na monitorowaniu procesu psychoterapii, w czasie w którym osoba prowadząca psychoterapię opisuje i wraz z superwizorem analizuje prowadzone przez siebie procesy terapii, zwany dalej „superwizorem” – równoważnik co najmniej 1/2 etatu.		
		2. Realizacja wybranych świadczeń	2.1. Co najmniej 2 pomieszczenia do prowadzenia psychoterapii grupowej – nie więcej niż 25 świadczeniobiorców.	2	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 3	
37. Przedmiot postępowania: Świadczenia dzienne terapii uzależnienia od alkoholu					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – równoważnik co najmniej 1 etatu na 64 miejsca.	16	
			1.2. Psycholog – równoważnik co najmniej 1 etatu na 40 miejsc.	6	
			1.3. Specjalista psychoterapii uzależnień – równoważnik co najmniej 1 etatu na 32 miejsca.	22	
			1.4. Specjalista psychoterapii uzależnień lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień - równoważnik co najmniej 1 etatu na 12 miejsc.	15	
		2. Realizacja wybranych świadczeń	2.1. Realizacja w zakresie, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w ramach kompleksowego programu terapii obejmującego opis założeń, celu, form realizacji, czasu trwania oraz parametrów oceny, trwającego co najmniej 6 godzin dziennie.	7	
			2.2. Realizacja w zakresie w którym ogłoszono postępowanie sesji rodzinnych (epizodyczne spotkania pacjenta z jego bliskimi).	2	
			2.3. Realizacja w zakresie w którym ogłoszono postępowanie sesji terapii rodzinnej (w ramach programu terapii rodzinnej).	5	
3. Monitorowanie procesu terapii uzależnień	3.1. Superwizja terapii uzależnień – w lokalizacji.	5			
II.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 3	
38. Przedmiot postępowania: świadczenia dzienne terapii uzależnienia od substancji psychoaktywnych					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii –	16	

			równoważnik co najmniej 1 etatu na 64 miejsca.		
			1.2. Specjalista psychoterapii uzależnień – równoważnik co najmniej 1 etatu na 32 miejsca.	24	
			1.3. Specjalista psychoterapii uzależnień lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień – równoważnik co najmniej 1 etatu na 12 miejsc.	15	
			1.4. Psycholog lub psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej 1 etatu na 40 miejsc.	8	
		2. Realizacja wybranych świadczeń	2.1. Realizacja w zakresie, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w ramach kompleksowego programu terapii obejmującego opis założeń, celu, form realizacji, czasu trwania oraz parametrów oceny, trwającego co najmniej 6 godzin dziennie.	10	
		3. Monitorowanie procesu terapii uzależnień	3.1. Superwizja terapii uzależnień – w lokalizacji.	5	
II.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 3	
39. Przedmiot postępowania: świadczenia dzienne leczenia uzależnień					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – równoważnik co najmniej 1 etatu na 64 miejsca.	16	
			1.2. Specjalista psychoterapii uzależnień – równoważnik co najmniej 1 etatu na 32 miejsca.	22	
			1.3. Specjalista psychoterapii uzależnień lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień – równoważnik co najmniej 1 etatu na 12 miejsc.	15	
			1.4. Psycholog – równoważnik co najmniej 1 etatu na 40 miejsc.	6	
		2. Realizacja wybranych świadczeń	2.1. Realizacja w zakresie, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w ramach kompleksowego programu terapii obejmującego opis założeń, celu, form realizacji, czasu trwania oraz parametrów oceny, trwającego co najmniej 6 godzin dziennie.	7	
			2.2. Realizacja w zakresie w którym ogłoszono postępowanie sesji rodzinnych (epizodyczne spotkania pacjenta z jego bliskimi).	2	
			2.3. Realizacja w zakresie w którym ogłoszono postępowanie sesji terapii rodzinnej (w ramach programu terapii rodzinnej).	5	
		3. Monitorowanie procesu	3.1. Superwizja terapii uzależnień – w lokalizacji.	5	

		terapii uzależnień			
II.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 3	
40. Przedmiot postępowania: świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dorosłych					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – równoważnik co najmniej 2 etatów.	13	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – równoważnik co najmniej 1 etatu.	7	
			1.3. Lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii – równoważnik co najmniej 1 etatu.	10	
			1.4. Osoba prowadząca psychoterapię lub osoba ubiegającą się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty – równoważnik co najmniej 2 etatów.	8	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.5. Osoba prowadząca psychoterapię lub osoba ubiegającą się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty – równoważnik co najmniej 1 etatu.	7	
			1.6. Psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej 1 etatu.	7	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.7. Psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej ½ etatu.	4	
			1.8. Pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pielęgniarka w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego – równoważnik co najmniej 1 etatu.	3	
			1.9. Udokumentowane zasady współpracy i koordynacji działań z pracownikiem socjalnym w zakresie ułatwiającym samodzielne funkcjonowanie świadczeniobiorcy.	1	
		2. Realizacja wybranych świadczeń	2.2. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w ramach programu opieki czynnej.	7	
			2.3. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, co najmniej 5 % wizyt domowych lub środowiskowych z ogółu porad.	1	Jedna odpowiedź do wyboru
			2.4. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, co najmniej 10 % wizyt domowych lub środowiskowych z ogółu porad.	2	
			2.5. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, co najmniej 15 % wizyt domowych lub środowiskowych z ogółu porad.	3	

II.	Kompleksowość	1. Sposób wykonania umowy	1.1. Oferent realizuje umowę w zakresie przedmiotu postępowania świadczenia psychiatryczne dla dorosłych.	5	
			1.2. Oferent realizuje umowę w zakresie przedmiotu postępowania świadczenia dzienne psychiatryczne dla dorosłych.	5	
			1.3. Oferent realizuje umowę w zakresie przedmiotu postępowania leczenie środowiskowe (domowe) w ramach ZLŚ.	8	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 3	
41. Przedmiot postępowania: świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dzieci i młodzieży					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dla dzieci i młodzieży – równoważnik co najmniej 1 etatu.	13	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dla dzieci i młodzieży – równoważnik co najmniej ½ etatu.	7	
			1.3. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii – równoważnik co najmniej 1 etatu.	10	
			1.4. Zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie neurologii dziecięcej – w lokalizacji.	3	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.5. Zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie neurologii dziecięcej – dostęp.	2	
			1.6. Zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie pediatrii – w lokalizacji.	3	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.7. Zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie pediatrii – dostęp.	2	
			1.8. Pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pielęgniarka w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego – równoważnik co najmniej 1 etatu.	3	
			1.9. Psycholog kliniczny z co najmniej dwuletnim doświadczeniem w realizacji świadczeń na rzecz dzieci – równoważnik co najmniej 1 etatu.	8	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.10. Psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej 1 etatu.	6	
			1.11. Psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej ½ etatu.	4	
			1.12. Osoba prowadząca psychoterapię lub osoba ubiegającą się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty – równoważnik co najmniej 2 etatów.	7	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.13. Osoba prowadząca psychoterapię lub osoba ubiegającą się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty – równoważnik co najmniej 1 etatu.	6	
			1.14. Udokumentowane zasady współpracy i koordynacji działań z pracownikiem socjalnym w zakresie ułatwiającym samodzielne funkcjonowanie świadczeniobiorcy.	1	
				2. Realizacja	2.1. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy

		wybranych świadczeń	poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń na rzecz osób z autyzmem dziecięcym i całościowymi zaburzeniami rozwoju. .		
			2.2. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w ramach programu opieki czynnej.	7	
			2.4. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, co najmniej 5 % wizyt domowych lub środowiskowych z ogółu porad.	1	Jedna odpowiedź do wyboru
			2.5. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, co najmniej 10 % wizyt domowych lub środowiskowych z ogółu porad.	2	
			2.6. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, co najmniej 15 % wizyt domowych lub środowiskowych z ogółu porad.	3	
II.	Kompleksowość	1. Sposób wykonania umowy	1.1. Oferent realizuje umowę w zakresie przedmiotu postępowania świadczenia psychiatryczne dla dzieci i młodzieży.	5	
			1.2. Oferent realizuje umowę w zakresie przedmiotu postępowania leczenie środowiskowe (domowe) w ramach ZLŚ.	7	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 3	
42. Przedmiot postępowania: Leczenie nerwic					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – równoważnik co najmniej 1 etatu.	20	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – równoważnik co najmniej ½ etatu.	14	
			1.3. Psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej 1 etatu.	10	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.4. Psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej ½ etatu.	7	
			1.5. Osoba prowadząca psychoterapię – równoważnik co najmniej 1 etatu.	10	
			1.6. Superwizja psychoterapii – w miejscu udzielania świadczeń.	5	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.7.– Superwizja psychoterapii – w lokalizacji.	3	
			1.8. Pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pielęgniarka w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego – równoważnik co najmniej 1 etatu.	4	
		2. Realizacja wybranych świadczeń	2.2. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w ramach programu opieki czynnej.	8	

II.	Kompleksowość	1. Sposób wykonania umowy	1.1. Oferent realizuje umowę w zakresie przedmiotu postępowania leczenie zaburzeń nerwicowych dla dorosłych lub leczenie zaburzeń nerwicowych dla dzieci i młodzieży.	6	
			1.2. Oferent realizuje umowę w zakresie przedmiotu postępowania świadczenia dzienne leczenia zaburzeń nerwicowych.	6	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 3	
43. Przedmiot postępowania: świadczenia seksuologiczne i patologii współżycia					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Lekarz specjalista w dziedzinie seksuologii – równoważnik co najmniej 1 etatu.	23	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Lekarz specjalista w dziedzinie seksuologii – równoważnik co najmniej ½ etatu.	16	
			1.3. Zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie endokrynologii – w lokalizacji.	5	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.4. Zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie endokrynologii – dostęp.	2	
			1.5. Zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie położnictwa i ginekologii – w lokalizacji.	5	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.6. Zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie położnictwa i ginekologii – dostęp.	2	
			1.7. Zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie urologii – w lokalizacji.	5	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.8. Zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie urologii – dostęp.	2	
			1.9. Psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej 1 etatu.	12	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.10. Psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej ½ etatu.	7	
			1.11. Osoba prowadząca psychoterapię – równoważnik co najmniej 1 etatu.	12	
			1.12. Superwizja psychoterapii – w miejscu udzielania świadczeń.	5	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.13. Superwizja psychoterapii – w lokalizacji.	3	
			1.14. Pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pielęgniarka w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego – równoważnik co najmniej 1 etatu.	4	
		2. Realizacja wybranych świadczeń	2.1. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w ramach programu psychoterapeutycznego.	6	
II.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 3	
44. Przedmiot postępowania: program terapii zaburzeń preferencji seksualnych					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi

I.	Jakość	1. Personel	1.1. Udział w zespole lekarza specjalisty w dziedzinie seksuologii – równoważnik co najmniej 1 etatu.	27	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Udział w zespole lekarza specjalisty w dziedzinie seksuologii – równoważnik co najmniej ½ etatu.	14	
			1.3. Udział w zespole psychologa klinicznego – równoważnik co najmniej 1 etatu.	23	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.4. Udział w zespole psychologa klinicznego – równoważnik co najmniej ½ etatu.	12	
			1.5. Udział w zespole osoby prowadzącej psychoterapię – równoważnik co najmniej 1 etatu.	23	
			1.6. Udział w zespole pielęgniarki specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pielęgniarka w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego – równoważnik co najmniej 1 etatu.	4	
II.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 3	
45. Przedmiot postępowania: Świadczenia psychologiczne					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej 1 etatu.	35	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej ½ etatu.	27	
			1.3. Osoba prowadząca psychoterapię – równoważnik co najmniej ½ etatu.	27	
			1.4. Superwizja psychoterapii – w miejscu udzielania świadczeń.	10	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.5. Superwizja psychoterapii – w lokalizacji.	5	
II.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 3	
46. Przedmiot postępowania: Świadczenia dla osób z autyzmem dziecięcym lub innymi całościowymi zaburzeniami rozwoju					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii dziecięcej lub lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – równoważnik co najmniej 1 etatu.	19	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie neurologii dziecięcej – w lokalizacji.	6	
			1.3. Zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie neurologii dziecięcej – dostęp.	4	
			1.4. Zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie neurologii – w lokalizacji.	4	
			1.5. Zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie pediatrii – w lokalizacji.	6	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.6. Zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie pediatrii – dostęp.	4	

			1.7. Fizjoterapeuta z co najmniej 5-letnim doświadczeniem lub specjalista w dziedzinie fizjoterapii – równoważnik co najmniej ½ etatu.	8	
			1.8. Psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej 1 etatu.	8	
			1.9. Logopeda, o którym mowa w lp. 4, pkt 6, ust. 1 pkt 6 załącznika nr 6 rozporządzenia w sprawie leczenia psychiatrycznego – równoważnik co najmniej ¼ etatu.	2	
			1.10. Osoba prowadząca terapię zajęciową lub osoba prowadząca psychoterapię – równoważnik co najmniej 1 etatu.	8	Jedna odpowiedź do wyboru.
			1.11. Osoba prowadząca terapię zajęciową lub osoba prowadząca psychoterapię – równoważnik co najmniej ½ etatu.	5	
		2.Realizacja wybranych świadczeń	2.1. Realizacja w ciągu ostatniego roku kalendarzowego świadczeń w ramach programu opieki czynnej.	6	
II.	Kompleksowość	1. Sposób wykonania umowy	1.1. Oferent realizuje umowę w zakresie przedmiotu postępowania leczenie środowiskowe (domowe) w ramach ZŁŚ.	10	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 3	
47. Przedmiot postępowania: Leczenie środowiskowe (domowe)					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii dziecięcej – równoważnik co najmniej 1 etatu.	20	
			1.2. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii dziecięcej lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie dzieci i młodzieży – równoważnik co najmniej 1 etatu.	20	
			1.3. Psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej 1 etatu.	12	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.4. Psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej ½ etatu.	8	

			1.5. Logopeda, osoba, o której mowa w lp. 4, pkt 6), ust. 1 pkt 6) załącznika nr 6 rozporządzenia w sprawie leczenia psychiatrycznego lub pedagog specjalny – równoważnik co najmniej ½ etatu.	6	
			1.6. Osoba prowadząca psychoterapię – równoważnik co najmniej 1 etatu.	12	
			1.7. Superwizja psychoterapii – w miejscu udzielania świadczeń.	6	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.8. Superwizja psychoterapii – w lokalizacji.	3	
		2. Realizacja wybranych świadczeń	2.1. Porady w miejscu pobytu świadczeniobiorcy – udział wizyt lub porad domowych, środowiskowych lub miejscowych, lub zamiejscowych, udzielanych poza miejscem udzielania świadczeń, co najmniej 50% ogółu świadczeń udzielonych przez ZLŚ, w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie.	0,5	Jedna odpowiedź do wyboru.

			2.2. Porady w miejscu pobytu świadczeniobiorcy – udział wizyt lub porad domowych, środowiskowych lub miejscowych, lub zamiejscowych, udzielanych poza miejscem udzielania świadczeń, co najmniej 70% ogółu świadczeń udzielonych przez ZLŚ, w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie	1	
II.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 3	
48. Przedmiot postępowania: leczenie uzależnień					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – równoważnik co najmniej 1 etatu.	14	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – równoważnik co najmniej ½ etatu.	7	
			1.3. Specjalista psychoterapii uzależnień – równoważnik co najmniej 1 etatu.	12	
			1.4. Psycholog kliniczny – wymiar czasu pracy nie mniejszy niż równoważnik 1 etatu.	5	
			1.5. Osoba prowadząca psychoterapię – równoważnik co najmniej 1 etatu.	5	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.6. Osoba prowadząca psychoterapię – równoważnik co najmniej ½ etatu.	3	
			1.7. Co najmniej 50% osób prowadzących psychoterapię uzależnień posiada certyfikat specjalisty psychoterapii uzależnień.	3	
		2. Realizacja wybranych świadczeń	2.1. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w ramach ponadpodstawowego programu psychoterapii uzależnienia od alkoholu lub od substancji psychoaktywnych.	4	
			2.2. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w ramach specjalistycznych programów, w szczególności dla ofiar i sprawców przemocy, indywidualnego, krótkoterminowego programu terapeutycznego dla osób mających problemy z powodu używania marihuany lub haszyszu, zwanego dalej „programem CANDIS”, lub programu ograniczania picia alkoholu.	4	
			2.3. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w ramach podstawowego programu terapii uzależnienia od alkoholu lub od substancji psychoaktywnych w ramach zorganizowanych zajęć terapeutycznych, co najmniej 6 godzin w tygodniu, oraz ponadpodstawowego programu terapii uzależnienia od alkoholu lub od substancji psychoaktywnych w ramach zorganizowanych zajęć terapeutycznych, co najmniej 4 godziny w tygodniu.	4	
			2.4. Realizacja w zakresie w którym ogłoszono postępowanie sesji rodzinnych (epizodyczne spotkania pacjenta z jego bliskimi).	2	

			2.5.. Realizacja w zakresie w którym ogłoszono postępowanie sesji terapii rodzinnej (w ramach programu terapii rodzinnej).	6	
		3. Monitorowanie procesu terapii uzależnień	3.1. Superwizja terapii uzależnień – w lokalizacji.	5	
II.	Kompleksowość	1. Sposób wykonania umowy	1.1. Oferent realizuje umowę w zakresie przedmiotu postępowania leczenie uzależnień stacjonarne lub świadczenia terapii uzależnienia od alkoholu stacjonarne.	2	
			1.2. Oferent realizuje umowę w zakresie przedmiotu postępowania świadczenia dzienne terapii uzależnienia od alkoholu lub dzienne leczenia uzależnień.	2	
			1.3. Oferent realizuje umowę w ramach przedmiotu postępowania program leczenia substytucyjnego.	5	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 3	
49. Przedmiot postępowania: świadczenia antynikotynowe					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – równoważnik co najmniej 1 etatu.	21	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – równoważnik co najmniej ½ etatu.	17	
			1.3. Psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej 1 etatu.	15	
			1.4. Specjalista psychoterapii uzależnień – równoważnik co najmniej 1 etatu.	21	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.5. Specjalista psychoterapii uzależnień – równoważnik co najmniej ½ etatu.	15	
			1.6. Osoba prowadząca psychoterapię – równoważnik co najmniej 1 etatu.	14	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.7. Osoba prowadząca psychoterapię – równoważnik co najmniej ½ etatu.	10	
			1.8.– Superwizja terapii uzależnień – w lokalizacji.	6	
II.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 3	
50. Przedmiot postępowania: świadczenia terapii uzależnienia od alkoholu i współuzależnienia					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – równoważnik co najmniej 1 etatu.	14	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – równoważnik co najmniej ½ etatu.	7	

			1.3. Psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej 1 etatu.	5	
			1.4. Specjalista psychoterapii uzależnień – równoważnik co najmniej 1 etatu.	12	
			1.6. Osoba prowadząca psychoterapię – równoważnik co najmniej 1 etatu.	5	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.7. Osoba prowadząca psychoterapię – równoważnik co najmniej ½ etatu.	3	
			1.8. Co najmniej 50% osób prowadzących psychoterapię uzależnień posiada certyfikat specjalisty psychoterapii uzależnień.	3	
		2. Realizacja wybranych świadczeń	2.1. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w ramach ponadpodstawowego programu psychoterapii uzależnienia od alkoholu lub od substancji psychoaktywnych.	4	
			2.2. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w ramach specjalistycznych programów, w tym programu dla ofiar i sprawców przemocy, programu CANDIS lub programu ograniczania picia alkoholu.	4	
			2.3. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w ramach podstawowego programu terapii uzależnienia od alkoholu lub od substancji psychoaktywnych w ramach zorganizowanych zajęć terapeutycznych, co najmniej 6 godzin w tygodniu, oraz ponadpodstawowego programu terapii uzależnienia od alkoholu lub od substancji psychoaktywnych w ramach zorganizowanych zajęć terapeutycznych, co najmniej 4 godziny w tygodniu.	4	
			2.4. Realizacja w zakresie w którym ogłoszono postępowanie sesji rodzinnych (epizodyczne spotkania pacjenta z jego bliskimi).	2	
			2.5. Realizacja w zakresie w którym ogłoszono postępowanie sesji terapii rodzinnej (w ramach programu terapii rodzinnej).	6	
		3. Monitorowanie procesu terapii uzależnień	3.1. Superwizja terapii uzależnień – w lokalizacji.	5	
II.	Kompleksowość	1. Sposób umowy	1.1. Oferent realizuje umowę w zakresie przedmiotu postępowania leczenie uzależnień stacjonarne lub świadczenia terapii uzależnienia od alkoholu	2	

			stacjonarne.		
			1.2. Oferent realizuje umowę w zakresie przedmiotu postępowania świadczenia dzienne terapii uzależnienia od alkoholu lub dzienne leczenia uzależnień.	2	
			1.3. Oferent realizuje umowę w ramach przedmiotu postępowania program leczenia substytucyjnego.	5	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 3	
51. Przedmiot postępowania: Świadczenia terapii uzależnień dla dzieci i młodzieży					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii dziecięcej – równoważnik co najmniej 1 etatu.	14	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii dziecięcej – równoważnik co najmniej ½ etatu.	7	
			1.3. Psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej ½ etatu.	7	
			1.4. Specjalista psychoterapii uzależnień – równoważnik co najmniej 1 etatu.	14	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.5. Specjalista psychoterapii uzależnień – równoważnik co najmniej ½ etatu.	7	
			1.6. Osoba prowadząca psychoterapię – równoważnik co najmniej 1 etatu.	7	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.7. Osoba prowadząca psychoterapię – równoważnik co najmniej ½ etatu.	5	
			1.8. Co najmniej 50% osób prowadzących psychoterapię uzależnień posiada certyfikat specjalisty psychoterapii uzależnień.	4	
		2. Realizacja wybranych świadczeń	2.1. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w ramach ponadpodstawowego programu psychoterapii uzależnienia od alkoholu lub od substancji psychoaktywnych.	4	
			2.2. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w ramach specjalistycznych programów, w tym programu dla ofiar i sprawców przemocy lub programu CANDIS.	4	
2.3. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w ramach	4				

			kompleksowego programu terapii uzależnienia od alkoholu lub od substancji psychoaktywnych w ramach zorganizowanych zajęć terapeutycznych, co najmniej 6 godzin w tygodniu.		
			2.4. Zapewnienie w zakresie w którym ogłoszono postępowanie, sesji psychoterapii rodzinnej.	8	
		3. Monitorowanie procesu terapii uzależnień	3.1. Superwizja terapii uzależnień – w lokalizacji.	5	
II.	Kompleksowość	1. Sposób wykonania umowy	1.1. Oferent realizuje umowę w zakresie przedmiotu postępowania leczenie uzależnień stacjonarne lub świadczenia terapii uzależnienia od alkoholu stacjonarne.	3	
			1.2. Oferent realizuje umowę w zakresie przedmiotu postępowania świadczenia dzienne terapii uzależnienia od alkoholu lub dzienne leczenia uzależnień.	3	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 3	
52. Przedmiot postępowania: świadczenia terapii uzależnienia od substancji psychoaktywnych innych niż alkohol					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – równoważnik co najmniej 1 etatu.	11	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – równoważnik co najmniej ½ etatu.	8	
			1.3. Psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej ½ etatu.	7	
			1.4. Specjalista psychoterapii uzależnień – równoważnik co najmniej ½ etatu.	8	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.5. Specjalista psychoterapii uzależnień – równoważnik co najmniej 1 etatu.	11	
			1.6. Osoba prowadząca psychoterapię – równoważnik co najmniej 1 etatu.	7	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.7. Osoba prowadząca psychoterapię – równoważnik co najmniej ½ etatu.	5	
		2. Realizacja wybranych świadczeń	2.1. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w ramach programu zaawansowanej psychoterapii uzależnienia od alkoholu lub od substancji psychoaktywnych.	6	
			2.2. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w ramach specjalistycznych programów, w tym programu dla ofiar i sprawców przemocy lub programu CANDIS.	6	

			2.3. Realizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeń w ramach kompleksowego programu terapii uzależnienia od alkoholu lub od substancji psychoaktywnych w ramach zorganizowanych zajęć terapeutycznych, co najmniej 6 godzin w tygodniu.	6	
		3. Monitorowanie procesu terapii uzależnień	3.1. Superwizja terapii uzależnień – w lokalizacji.	5	
II.	Kompleksowość	1. Sposób wykonania umowy	1.1. Oferent realizuje umowę w zakresie przedmiotu postępowania: krótkoterminowe świadczenia terapii uzależnienia od substancji psychoaktywnych lub świadczenia terapii dla uzależnionych od substancji psychoaktywnych ze współistniejącymi innymi zaburzeniami psychicznymi, głównie psychotycznymi (podwójna diagnoza).	6	
			1.2. Oferent realizuje umowę w zakresie przedmiotu postępowania świadczenia dzienne terapii uzależnienia od substancji psychoaktywnych.	6	
			1.3. Oferent realizuje umowę w ramach przedmiotu postępowania program leczenia substytucyjnego.	6	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 3	
53. Przedmiot postępowania: Program leczenia substytucyjnego					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii z co najmniej rocznym doświadczeniem w zakresie leczenia uzależnień – równoważnik co najmniej 1 etatu.	40	
			1.2. Specjalista psychoterapii uzależnień – równoważnik co najmniej ½ etatu.	26	
			1.3. Pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pielęgniarka w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego – równoważnik co najmniej 1 etatu na 50 uczestników programu.	4	
II.	Kompleksowość	1. Sposób wykonania umowy	1.1. Oferent realizuje umowę w ramach przedmiotu postępowania leczenie zespołów abstynencyjnych po substancjach psychoaktywnych (detoksykacji).	7	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 3	

Tabela nr 2 – OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ – CZĘŚĆ WSPÓLNA

I. Jakość – wyniki kontroli i inne nieprawidłowości. Maksymalna suma punktów ujemnych: 14

1	2	3	4
Lp.	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi

		ujemnych	
1.	Udzielenie świadczeń przez personel 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.	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	
4.	Pobieranie nienależnych opłat od świadczeniobiorców za świadczenia będące przedmiotem umowy.	1	
5.	Niezasadne ordynowanie leków lub wyrobów medycznych, lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego – tylko na podstawie kontroli.	1	
6.	Udzielanie świadczeń w miejscach udzielania świadczeń nieobjętych umową.	2	
7.	Przedstawienie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których dokonano płatności nienależnych środków finansowych lub nieprawidłowe kwalifikowanie udzielonych świadczeń – tylko na podstawie kontroli.	2	
8.	Niewykonanie w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych.	1	
9.	Stwierdzenie naruszeń, które zostały stwierdzone w poprzednich kontrolach.	1	
10.	Nieprzekazanie wymaganych informacji o prowadzonych listach oczekujących na udzielenie świadczeń, co najmniej za dwa okresy sprawozdawcze w okresie 12 miesięcy poprzedzającym o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty.	1,5	
11.	Nieprzekazanie wymaganych informacji o pierwszym wolnym terminie udzielenia świadczenia, co najmniej za cztery okresy sprawozdawcze (tygodniowe) w okresie 12 miesięcy poprzedzającym o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty, lub przekazanie informacji niezgodnych ze stanem faktycznym.	1,5	
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. 37-38 oraz 6 dla poz. 7-8 i 12-19			
1	2	3	4
Lp.	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 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 i 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
III. Dostępność. Maksymalna suma punktów: 7 dla poz. 40-53 i 4 dla poz. 1-39			
1	2	3	4
Lp.	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
1.	Na każdej kondygnacji dostępnej dla świadczeniobiorców co najmniej jedno z pomieszczeń higieniczno-sanitarnych ogólnodostępnych przystosowane dla osób niepełnosprawnych.	2	
2.	Odrębna aplikacja służąca wykonaniu obowiązku zapewnienia bieżącej rejestracji świadczeniobiorców drogą elektroniczną, ze zwrotnym automatycznym wskazaniem terminu.	2	
3.	Czas pracy poradni w tygodniu – powyżej 24 godzin do 36 godzin włącznie.	1	Jedna odpowiedź do wyboru. Dotyczy tylko przedmiotów postępowania a poz.: 40-53
4.	Czas pracy poradni w tygodniu – powyżej 36 godzin do 48 godzin włącznie.	2	
5.	Czas pracy poradni w tygodniu – powyżej 48 godzin.	3	
IV. Ciągłość. Maksymalna suma punktów: 5			
1	2	3	4
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	
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 utworzonych po dniu 29 czerwca 2016 r., lub	-8	Dotyczy tylko przedmiotów

	inwestycji wszczętej po tym dniu, przy pomocy których mają być udzielane świadczenia opieki zdrowotnej objęte przedmiotem postępowania.		postępowania poz.: 1-11, 18- 27 i 30
--	---	--	--