

Warszawa, dnia 22 lipca 2022 r.

Poz. 1545

**ROZPORZĄDZENIE  
MINISTRA ZDROWIA<sup>1)</sup>**

z dnia 22 lipca 2022 r.

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

Na podstawie art. 148 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1285, z późn. zm.<sup>2)</sup>) 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.<sup>3)</sup>) w załączniku nr 9 do rozporządzenia w tabeli nr 1 „ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE KONTRAKTOWANE ODRĘBNIEM” po części 22 dodaje się części 23–25 w brzmieniu:

<b>23. Przedmiot postępowania: Opieka nad rodzinami wysokiego, dziedzicznie uwarunkowanego ryzyka zachorowania na raka piersi lub raka jajnika</b>					
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>
<b>Lp.</b>	<b>Kryterium</b>	<b>Kategoria</b>	<b>Oceniany warunek</b>	<b>Liczba punktów</b>	<b>Uwagi</b>
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie genetyki klinicznej – 50% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni, a w przypadku gdy podmiot jest wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie genetyki klinicznej – do 25% czasu pracy lekarzy w dziedzinie genetyki klinicznej w poradni mogą stanowić lekarze odbywający szkolenie specjalizacyjne.	16	
			1.2. Diagnosta laboratoryjny posiadający co najmniej dwuletnie doświadczenie pracy w medycznym laboratorium diagnostycznym wykonującym badania genetyczne.	8	
		2. Realizacja wybranych świadczeń	2.1. Realizacja nieprzerwanie w latach 2019–2022 umowy dotyczącej Programu opieki nad rodzinami wysokiego, dziedzicznie uwarunkowanego ryzyka zachorowania na nowotwory złośliwe – Moduł I – wczesne	14	

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

<sup>2)</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2021 r. poz. 1292, 1559, 1773, 1834, 1981, 2105, 2120, 2232, 2270, 2427 i 2469 oraz z 2022 r. poz. 64, 91, 526, 583, 655, 807, 974, 1002, 1079, 1265 i 1352.

<sup>3)</sup> Zmiany wymienionego rozporządzenia zostały ogłoszone w Dz. U. z 2016 r. poz. 1555, z 2017 r. poz. 498, 852, 1279, 2364 i 2484, z 2018 r. poz. 385 i 1383, z 2019 r. poz. 832, 1887 i 2316, z 2020 r. poz. 1841 i 2428, z 2021 r. poz. 307, 637, 749 i 1765 oraz z 2022 r. poz. 1033 i 1421.

			wykrywanie nowotworów złośliwych w rodzajach wysokiego, dziedzicznie uwarunkowanego ryzyka zachorowania na raka piersi i raka jajnika, finansowanego przez ministra właściwego do spraw zdrowia.			
II.	Kompleksowość	1. Zapewnienie badań i zabiegów	1.1. Medyczne laboratorium diagnostyczne wpisane do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych, o której mowa w art. 19 ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2001 r. o diagnostyce laboratoryjnej (Dz. U. z 2022 r. poz. 134 i 974), prowadzące szkolenie specjalizacyjne dla diagnostów laboratoryjnych w laboratoryjnej genetyce medycznej, na podstawie porozumienia zawartego z jednostką szkolącą, o której mowa w art. 30b ust. 1 tej ustawy, wpisaną na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego z pracownią genetyczną – w lokalizacji.	7	Jedna odpowiedź do wyboru	
			1.2. Medyczne laboratorium diagnostyczne wpisane do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych, o której mowa w art. 19 ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2001 r. o diagnostyce laboratoryjnej, z pracownią genetyczną – w lokalizacji.	5		
			1.3. Realizacja umowy w rodzaju świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie w zakresie badania genetyczne – w lokalizacji.	6		
			1.4. Realizacja umowy w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie genetyki – w lokalizacji.	7		
			1.5. Realizacja umowy w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie onkologii – w lokalizacji.	7		
			1.6. Realizacja umowy w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie onkologii i hematologii dziecięcej – w przypadku udzielania świadczeń osobom poniżej 18 roku życia – w lokalizacji.	6		
		2. Gabinety diagnostyczno-zabiegowe	2.1. Gabinet diagnostyczno-zabiegowy dostępny na wyłączność przez 100% czasu pracy pracowni – w miejscu udzielania świadczeń.	5		Jedna odpowiedź do wyboru
			2.2. Gabinet diagnostyczno-zabiegowy dostępny na wyłączność przez 100% czasu pracy pracowni – w lokalizacji.	3		
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5		
<b>24. Przedmiot postępowania: Opieka nad rodzinami wysokiego, dziedzicznie uwarunkowanego ryzyka zachorowania na raka jelita grubego lub raka błony śluzowej trzonu macicy</b>						
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	
<b>Lp.</b>	<b>Kryterium</b>	<b>Kategoria</b>	<b>Oceniany warunek</b>	<b>Liczba punktów</b>	<b>Uwagi</b>	
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie genetyki klinicznej – 50% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni, a w przypadku gdy podmiot jest wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie genetyki klinicznej – do 25% czasu pracy lekarzy w dziedzinie genetyki klinicznej w poradni mogą stanowić lekarze odbywający szkolenie specjalizacyjne.	16		

			1.2. Diagnosta laboratoryjny posiadający co najmniej dwuletnie doświadczenie pracy w medycznym laboratorium diagnostycznym wykonującym badania genetyczne.	8	
		2. Realizacja wybranych świadczeń	2.1. Realizacja nieprzerwanie w latach 2019–2022 umowy dotyczącej Programu opieki nad rodzinami wysokiego, dziedzicznie uwarunkowanego ryzyka zachorowania na nowotwory złośliwe – Moduł II – wczesne wykrywanie i prewencja nowotworów złośliwych w rodzinach wysokiego, dziedzicznie uwarunkowanego ryzyka zachorowania na raka jelita grubego i błony śluzowej trzonu macicy, finansowanego przez ministra właściwego do spraw zdrowia.	14	
II.	Kompleksowość	1. Zapewnienie badań i zabiegów	1.1. Medyczne laboratorium diagnostyczne wpisane do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych, o której mowa w art. 19 ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2001 r. o diagnostyce laboratoryjnej, prowadzące szkolenie specjalizacyjne dla diagnostów laboratoryjnych w laboratoryjnej genetyce medycznej, na podstawie porozumienia zawartego z jednostką szkolącą, o której mowa w art. 30b ust. 1 tej ustawy, wpisaną na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego z pracownią genetyczną – w lokalizacji.	7	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Medyczne laboratorium diagnostyczne wpisane do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych, o której mowa w art. 19 ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2001 r. o diagnostyce laboratoryjnej, z pracownią genetyczną – w lokalizacji.	5	
			1.3. Realizacja umowy w rodzaju świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie w zakresie badania genetyczne – w lokalizacji.	6	
			1.4. Realizacja umowy w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie genetyki – w lokalizacji.	8	
			1.5. Realizacja umowy w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie chirurgii onkologicznej dla dzieci – w przypadku udzielania świadczeń osobom poniżej 18 roku życia – w lokalizacji.	6	
			1.6. Realizacja umowy w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie gastroenterologii dla dzieci – w przypadku udzielania świadczeń osobom poniżej 18 roku życia – w lokalizacji.	6	
		2. Gabinety diagnostyczno-zabiegowe	2.1. Gabinet diagnostyczno-zabiegowy dostępny na wyłączność przez 100% czasu pracy pracowni – w miejscu udzielania świadczeń.	5	
			2.2. Gabinet diagnostyczno-zabiegowy dostępny na wyłączność przez 100% czasu pracy pracowni – w lokalizacji.	3	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	

25. Przedmiot postępowania: Opieka nad rodzinami wysokiego, dziedzicznie uwarunkowanego ryzyka zachorowania na siatkówczaka lub chorobę von Hippel-Lindau (VHL)					
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 – 50% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni, a w przypadku gdy podmiot jest wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie genetyki klinicznej – do 25% czasu pracy lekarzy w dziedzinie genetyki klinicznej w poradni mogą stanowić lekarze odbywający szkolenie specjalizacyjne.	16	
			1.2. Diagnosta laboratoryjny posiadający co najmniej dwuletnie doświadczenie pracy w medycznym laboratorium diagnostycznym wykonującym badania genetyczne.	8	
		2. Realizacja wybranych świadczeń	2.1. Realizacja nieprzerwanie w latach 2018–2022 umowy dotyczącej Programu opieki nad rodzinami wysokiego, dziedzicznie uwarunkowanego ryzyka zachorowania na nowotwory złośliwe – Moduł III – Profilaktyka oraz wczesne wykrywanie nowotworów złośliwych w rodzinach z rzadkimi zespołami dziedzicznej predyspozycji do nowotworów.	14	
II.	Kompleksowość	1. Zapewnienie badań i zabiegów	1.1. Medyczne laboratorium diagnostyczne, wpisane do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych, o której mowa w art. 19 ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2001 r. o diagnostyce laboratoryjnej, prowadzące szkolenie specjalizacyjne dla diagnostów laboratoryjnych w laboratoryjnej genetyce medycznej, na podstawie porozumienia zawartego z jednostką szkolącą, o której mowa w art. 30b ust. 1 tej ustawy, wpisaną na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego z pracownią genetyczną – w lokalizacji.	7	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Medyczne laboratorium diagnostyczne wpisane do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych, o której mowa w art. 19 ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2001 r. o diagnostyce laboratoryjnej, z pracownią genetyczną – w lokalizacji.	5	
			1.3. Realizacja umowy w rodzaju świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie w zakresie badania genetyczne – w lokalizacji.	6	
			1.4. Realizacja umowy w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie genetyki – w lokalizacji.	8	
			1.5. Realizacja umowy w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie okulistyka dla dzieci – w przypadku udzielania świadczeń osobom poniżej 18 roku życia – w lokalizacji.	6	
			1.6. Realizacja umowy w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie onkologii i hematologii dziecięcej – w przypadku udzielania świadczeń osobom poniżej 18 roku życia – w lokalizacji.	6	

		2. Gabinety diagnostyczno-zabiegowe	2.1. Gabinet diagnostyczno-zabiegowy dostępny na wyłączność przez 100% czasu pracy pracowni – w miejscu udzielania świadczeń.	5	Jedna odpowiedź do wyboru
			2.2. Gabinet diagnostyczno-zabiegowy dostępny na wyłączność przez 100% czasu pracy pracowni – w lokalizacji.	3	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	

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

Minister Zdrowia: wz. *W. Kraska*