

ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾

z dnia 2019 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 2019 r. poz. 1373, 1394, 1590, 1694, 1726 i 1818) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 5 sierpnia 2016 r. w sprawie szczegółowych kryteriów wyboru ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. poz. 1372, z późn. zm.²⁾) wprowadza się następujące zmiany:

- 1) w § 2 w pkt 22 wyrazy „rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Dz. U. poz. 1386 i 1610)” zastępuje się wyrazami „rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 19 czerwca 2019 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Dz. U. poz. 1285)”;
- 2) w załączniku nr 4 do rozporządzenia:
 - a) w tabeli nr 1 „OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ”:
 - w części 1 „Przedmiot postępowania: Świadczenia psychiatryczne dla dorosłych” w lp. I „Jakość” w pkt 1 „Personel” w ppkt 1.4 pkt 1 otrzymuje brzmienie:
„1) posiada dyplom lekarza lub magistra: psychologii, pielęgniarstwa, pedagogiki, resocjalizacji, socjologii albo spełnia warunki określone w art. 63

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 10 stycznia 2018 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 95).

²⁾ Zmiany wymienionego rozporządzenia zostały ogłoszone w Dz. U. z 2016 r. poz. 1555, z 2017 r. poz. 498, 852, 1279, 2364 i 2484, z 2018 r. poz. 385 i 1383 oraz z 2019 r. poz. 832.

ust. 1 ustawy z dnia 8 czerwca 2001 r. o zawodzie psychologa i samorządzie zawodowym psychologów (Dz. U. z 2019 r. poz. 1026)”,

– w części 9 „Przedmiot postępowania: Świadczenia psychiatrii sądowej w warunkach podstawowego zabezpieczenia” w lp. I „Jakość” w pkt 1 „Personel”:

– – ppkt 1.4 i 1.5 otrzymują brzmienie:

1.4. Psycholog kliniczny lub psycholog – równoważnik co najmniej 1 etatu na 20 łóżek.	12	Jedna odpowiedź do wyboru
1.5. Psycholog kliniczny lub psycholog – równoważnik co najmniej 1 etatu na 40 łóżek.	7	

– – w ppkt 1.6 kolumna nr 5 otrzymuje brzmienie:

„7”,

– – po pkt 1.8 dodaje się pkt 1.9 w brzmieniu:

1.9. Specjalista psychoterapii uzależnień – równoważnik co najmniej 1 etatu.	3	
--	---	--

– w części 10 „Przedmiot postępowania: Świadczenia psychiatrii sądowej w warunkach wzmocnionego zabezpieczenia” w lp. I „Jakość” w pkt 1 „Personel”:

– – ppkt 1.4 otrzymuje brzmienie:

1.4 Specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej 1 etatu na 20 łóżek.	7	
---	---	--

– – w pkt 1.6. kolumna nr 4 otrzymuje brzmienie:

„5”

– – po ppkt 1.8 dodaje się ppkt 1.9 w brzmieniu:

1.9. Specjalista psychoterapii uzależnień – równoważnik co najmniej 1 etatu.	3	
--	---	--

– w części 11 „Przedmiot postępowania: Świadczenia psychiatrii sądowej w warunkach wzmocnionego zabezpieczenia dla nieletnich” w lp. I „Jakość” w pkt 1 „Personel”:

1.1. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – równoważnik co najmniej 1 etatu na 20 łóżek.	17	
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.	10	
1.4. Specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej 1 etatu na 20 łóżek.	8	
1.5. Psycholog – równoważnik co najmniej 1 etatu na 20 łóżek.	4	
1.6. Osoba prowadząca psychoterapię – równoważnik co najmniej 1 etatu na 40 łóżek.	5	
1.7. Pielęgniarki – równoważnik co najmniej 2 etatów: pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pielęgniarka w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego.	4	
1.8. Pielęgniarki – równoważnik co najmniej 2 etatów: pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pielęgniarka w trakcie kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego.	1	
1.9. Specjalista psychoterapii uzależnień – równoważnik co najmniej 1 etatu.	3	

– w części 16 „Przedmiot postępowania: Świadczenia dla osób z zaburzeniami psychicznymi w hostelu w lp. I „Jakość” w pkt 1 „Personel” ppkt 1.2 otrzymuje brzmienie:

„1.2. Specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej 1 etatu.”,

– w części 17 „Przedmiot postępowania: Świadczenia w opiece domowej/rodzinnej” w lp. I „Jakość” pkt 1 „Personel” otrzymuje brzmienie:

1.1. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – równoważnik co najmniej 1 etatu.	60	Jedna odpowiedź do wyboru
1.2. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – równoważnik co najmniej 1/2 etatu.	40	
1.3. Pielęgniarki – równoważnik co najmniej ½ etatu: pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pielęgniarka w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego.	10	Jedna odpowiedź do wyboru
1.4. Pielęgniarki – równoważnik co najmniej 1/2 etatu: pielęgniarka po kursie	5	

<p>kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pielęgniarka w trakcie kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego.</p>		
<p>1.5. Specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej ½ etatu.</p>	<p>10</p>	

- w części 18 „Przedmiot postępowania: Leczenie alkoholowych zespołów abstynencyjnych (detoksykacji)” w tytule wyraz „detoksykacji” zastępuje się wyrazem „detoksykacja”,
- w części 19 „Przedmiot postępowania: Leczenie zespołów abstynencyjnych po substancjach psychoaktywnych (detoksykacji)” w tytule wyraz „detoksykacji” zastępuje się wyrazem „detoksykacja”,
- po części 21 dodaje się część 21a w brzmieniu:

21a. Przedmiot postępowania: Świadczenia terapii dla uzależnionych od alkoholu ze współistniejącymi innymi zaburzeniami psychicznymi (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 – równoważnik co najmniej 1 etatu na 60 łóżek.	19	
			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.	20	
			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. Monitorowanie procesu terapii uzależnień	2.1. Superwizja terapii uzależnień – w lokalizacji.	5	
3. Pozostałe warunki	3.1. W oddziale sala do prowadzenia sesji psychoterapii grupowej z możliwością obserwacji terapii do celów monitorowania procesu terapii uzależnień, o którym mowa w części 20 w lp. I w pkt 2 w ppkt 2.1.	2			
	3.2. 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 ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 3	

– w części 27 „Przedmiot postępowania: Świadczenia odwykowe w warunkach wzmocnionego zabezpieczenia dla nieletnich” w lp. I „Jakość” w pkt 1 „Personel” ppkt 1.3 otrzymuje brzmienie:

„1.3. Specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej 1 etatu na 40 łóżek.”,

– po części 29 dodaje się część 29a w brzmieniu:

29a. Przedmiot postępowania: Świadczenia rehabilitacyjne dla dzieci i młodzieży 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 dzieci i młodzieży lub psychiatrii dziecięcej, lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii dziecięcej, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii dziecięcej – równoważnik co najmniej 1 etatu na 60 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.	20	
			1.4. Specjalista psychoterapii uzależnień lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień – równoważnik co najmniej 1 etatu na 20 łóżek.	15	
		2. Monitorowanie procesu terapii uzależnień	2.1. Superwizja terapii uzależnień – w lokalizacji.	5	
		3. Pozostałe warunki	3.1. 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 ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 3	

– w części 34 „Przedmiot postępowania: Świadczenia rehabilitacyjne dla osób z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi” w lp. I „Jakość” w pkt 1 „Personel” ppkt 1.6 otrzymuje brzmienie:

„1.6. Logopeda, osoba, o której mowa w § 2 pkt 4 rozporządzenia w sprawie leczenia psychiatrycznego – równoważnik co najmniej 1 etatu na 10 miejsc.”,

– w części 36 Przedmiot postępowania: Świadczenia leczenia zaburzeń nerwicowych w lp. I „Jakość” w pkt 1 „Personel” ppkt 1.3 otrzymuje brzmienie:

„1.3. Specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej 1 etatu na 14 miejsc.”,

– w części 37 „Przedmiot postępowania: Świadczenia terapii uzależnienia od alkoholu” w lp. I „Jakość” pkt 1 „Personel” otrzymuje brzmienie:

1.1. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – równoważnik co najmniej 1 etatu na 50 miejsc.	20	
1.2. Psycholog – równoważnik co najmniej 1 etatu na 64 miejsca.	4	Jedna odpowiedź do wyboru
1.3. Psycholog – równoważnik co najmniej 1 etatu na 40 miejsc.	9	
1.4. Specjalista psychoterapii uzależnień – równoważnik co najmniej 1 etatu na 32 miejsca.	22	Jedna odpowiedź do wyboru
1.5. Specjalista psychoterapii uzależnień lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień – równoważnik co najmniej 1 etatu na 12 miejsc.	15	

– w części 38 „Przedmiot postępowania: Świadczenia dzienne terapii uzależnienia od substancji psychoaktywnych” w lp. I „Jakość” pkt 1 „Personel” otrzymuje brzmienie:

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.	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 – równoważnik co najmniej 1 etatu na 64 miejsca.	5	Jedna odpowiedź do wyboru
1.5. Psycholog – równoważnik co najmniej 1 etatu na 40 miejsc.	11	

– w części 39 „Przedmiot postępowania: Świadczenia dzienne leczenia uzależnień” w lp. I „Jakość” pkt 1 „Personel” otrzymuje brzmienie:

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.	20	
1.4. Psycholog – równoważnik co najmniej 1 etatu na 64 miejsca.	4	Jedna odpowiedź do wyboru
1.5. Psycholog – równoważnik co najmniej 1 etatu na 40 miejsc.	8	

- w części 40 „Przedmiot postępowania: Świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dorosłych” w lp. I „Jakość” w pkt 1 „Personel” ppkt 1.6 i 1.7 otrzymują brzmienie:
 - „1.6. Specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej 1 etatu.
 - 1.7. Specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej 1/2 etatu.”,
- w części 41 „Przedmiot postępowania: Świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dzieci i młodzieży” w lp. I „Jakość” w pkt 1 „Personel” ppkt 1.10–1.12 otrzymują brzmienie:
 - „1.10. Specjalista psychologii klinicznej z co najmniej 2-letnim udokumentowanym doświadczeniem w realizacji świadczeń na rzecz dzieci i młodzieży lub psycholog kliniczny z co najmniej 2-letnim udokumentowanym doświadczeniem w realizacji świadczeń na rzecz dzieci i młodzieży – równoważnik co najmniej 1 etatu.
 - 1.11. Specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej 1 etatu.
 - 1.12. Specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej 1/2 etatu.”,
- w części 42 „Przedmiot postępowania: Leczenie nerwic” w lp. I „Jakość” w pkt 1 „Personel” ppkt 1.3 i 1.4 otrzymują brzmienie:
 - „1.3. Specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej 1 etatu.
 - 1.4. Specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej 1/2 etatu.”,
- w części 43 „Przedmiot postępowania: Świadczenia seksuologiczne i patologii współżycia” w lp. I „Jakość” w pkt 1 „Personel” ppkt 1.9 i 1.10 otrzymują brzmienie:

- „1.9. Specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej 1 etatu.
- 1.10. Specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej 1/2 etatu.”,
- w części 44 „Przedmiot postępowania: Program terapii zaburzeń preferencji seksualnych” w lp. I „Jakość” w pkt 1 „Personel” ppkt 1.3 i 1.4 otrzymują brzmienie:
- „1.3. Udział w zespole specjalisty psychologii klinicznej lub psychologa klinicznego – równoważnik co najmniej 1 etatu.
- 1.4. Udział w zespole specjalisty psychologii klinicznej lub psychologa klinicznego – równoważnik co najmniej 1/2 etatu.”,
- w części 45 „Przedmiot postępowania: Świadczenia psychologiczne” w lp. I „Jakość” w pkt 1 „Personel” ppkt 1.1 i 1.2 otrzymują brzmienie:
- „1.1. Specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny lub psycholog w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychologia kliniczna – równoważnik co najmniej 1 etatu.
- 1.2. Specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny lub psycholog w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychologia kliniczna – równoważnik co najmniej 1/2 etatu.”,
- w części 46 „Przedmiot postępowania: Świadczenia dla osób z autyzmem dziecięcym lub innymi całościowymi zaburzeniami rozwoju w lp. I „Jakość” w pkt 1 „Personel” ppkt 1.8 i 1.9 otrzymują brzmienie:
- „1.8. Specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej 1 etatu.
- 1.9. Logopeda, osoba, o której mowa w § 2 pkt 4 rozporządzenia w sprawie leczenia psychiatrycznego – równoważnik co najmniej ¼ etatu.”,
- w części 47 „Przedmiot postępowania: Leczenie środowiskowe (domowe)” w lp. I „Jakość” w pkt 1 „Personel” ppkt 1.3–1.5 otrzymują brzmienie:
- „1.3. Specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej 1 etatu.
- 1.4. Specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej 1/2 etatu.
- 1.5. Logopeda, osoba, o której mowa w § 2 pkt 4 rozporządzenia w sprawie leczenia psychiatrycznego lub pedagog specjalny – równoważnik co najmniej 1/2 etatu.”,

- w części 48 „Przedmiot postępowania: Leczenie uzależnień” w lp. I „Jakość” w pkt 1 „Personel” ppkt 1.4 otrzymuje brzmienie:
 - „1.4. Specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny, lub psycholog w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychologia kliniczna – równoważnik co najmniej 1 etatu.”,
 - w części 49 „Przedmiot postępowania: Świadczenia antynikotynowe” w lp. I „Jakość” w pkt 1 „Personel” ppkt 1.3 otrzymuje brzmienie:
 - „1.3. Specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej 1 etatu.”,
 - w części 50 „Przedmiot postępowania: Świadczenia terapii uzależnienia od alkoholu i współuzależnienia” w lp. I „Jakość” w pkt 1 „Personel” ppkt 1.3 otrzymuje brzmienie:
 - „1.3. Specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny, lub psycholog w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychologia kliniczna – równoważnik co najmniej 1 etatu.”,
 - w części 51 „Przedmiot postępowania: Świadczenia terapii uzależnień dla dzieci i młodzieży” w lp. I „Jakość” w pkt 1 „Personel” ppkt 1.3 otrzymuje brzmienie:
 - „1.3. Specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej 1/2 etatu.”,
 - w części 52 „Przedmiot postępowania: Świadczenia terapii uzależnienia od substancji psychoaktywnych innych niż alkohol” w lp. I „Jakość” w pkt 1 „Personel” ppkt 1.3 otrzymuje brzmienie:
 - „1.3. Specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny, lub psycholog w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychologia kliniczna – równoważnik co najmniej 1/2 etatu.”,
 - w części 53 „Przedmiot postępowania: Program leczenia substytucyjnego” w lp. I „Jakość” w pkt 1 „Personel” w ppkt 1.2 wyraz „terapii” zastępuje się wyrazem „psychoterapii”,
- b) w tabeli nr 2 „OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ – CZĘŚĆ WSPÓLNA”:
- w części II. Jakość – pozostałe warunki. Maksymalna suma punktów: 13 dla części 20–25, 11 dla części 1–6, 9–11 i 30, 10 dla części 49, 8 dla części 37–38 oraz 6 dla części 7–8 i 12–19:
 - – tytuł otrzymuje brzmienie:

- „II. Jakość – pozostałe warunki. Maksymalna suma punktów: 13 dla części 20–25, 11 dla części 1–6, 9–11, 29a i 30, 10 dla części 49, 8 dla części 37–38 oraz 6 dla części 7–8 i 12–19”,
- w lp. 4 kolumna nr 4 otrzymuje brzmienie:
„Dotyczy tylko przedmiotów postępowania w częściach 1–6, 9–11, 20–27, 29a i 30”,
- w lp. 5 w kolumnie nr 4 wyraz „21” zastępuje się wyrazem „21a”,
- w lp. 6 kolumna nr 4 otrzymuje brzmienie:
„Dotyczy tylko przedmiotów postępowania w częściach: 22–25, 29a, 38 i 48”,
- w części V „Inne. Maksymalna suma punktów: 2” w lp. 2 kolumna nr 4 otrzymuje brzmienie:
„Dotyczy tylko przedmiotów postępowania w częściach: 1–11, 18–27, 29, 30 i 54–56”.

§ 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, LEGISLACYJNYM I
REDAKCYJNYM

Alina Budziszewska-Makulska
Zastępca Dyrektora
Departamentu Prawnego Ministerstwa Zdrowia

/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/

UZASADNIENIE

Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie szczegółowych kryteriów wyboru ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej stanowi wykonanie upoważnienia zawartego w art. 148 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1373, z późn. zm.).

Projekt rozporządzenia wprowadza głównie zmiany w załączniku nr 4 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 sierpnia 2016 r. w sprawie szczegółowych kryteriów wyboru ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. poz. 1372, z późn. zm.). Powyższe zmiany są wynikiem wejścia w życie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 19 czerwca 2019 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Dz. U. poz. 1285).

W związku z wyodrębnieniem warunków realizacji świadczeń dla świadczenia gwarantowanego realizowanego w warunkach stacjonarnych: „Świadczenia terapii dla uzależnionych od alkoholu ze współistniejącymi innymi zaburzeniami psychicznymi (podwójna diagnoza)” w projektowanym rozporządzeniu dodano produkt kontraktowy – świadczenia terapii dla uzależnionych od alkoholu ze współistniejącymi innymi zaburzeniami psychicznymi (podwójna diagnoza) jako część 21a.

Jednocześnie w związku z nowo definiowanym świadczeniem gwarantowanym „Świadczenia rehabilitacyjne dla dzieci i młodzieży uzależnionych od substancji psychoaktywnych” w załączniku nr 4 do ww. rozporządzenia dodano część 29a, w której określono warunki dodatkowo oceniane dla ww. świadczenia.

W tabeli nr 1 w części 1 „Przedmiot postępowania: Świadczenia psychiatryczne dla dorosłych” w kryterium Jakość w kategorii Personel w ppkt 1.4 rozszerzono definicję osoby prowadzącej psychoterapię, umożliwiając prowadzenie psychoterapii również przez magistrów socjologii.

Ponadto w poszczególnych zakresach świadczeń, w których rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 19 czerwca 2019 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień umożliwiło realizację świadczenia przez specjalistę psychologii klinicznej, w warunkach dodatkowo ocenianych dodano specjalistę psychologii klinicznej. Dotyczy to następujących przedmiotów postępowania: Świadczenia psychiatrii

sądowej w warunkach wzmocnionego zabezpieczenia, Świadczenia psychiatrii sądowej w warunkach wzmocnionego zabezpieczenia dla nieletnich, Świadczenia dla osób z zaburzeniami psychicznymi w hostelu, Świadczenia w opiece domowej/rodzinnej, Świadczenia odwykowe w warunkach wzmocnionego zabezpieczenia dla nieletnich, Świadczenia dzienne leczenia zaburzeń nerwicowych, Świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dorosłych, Świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dzieci i młodzieży, Leczenie nerwic, Świadczenia seksuologiczne i patologii współżycia, Świadczenia psychologiczne, Świadczenia dla osób z autyzmem dziecięcym lub innymi całościowymi zaburzeniami rozwoju, Leczenie środowiskowe (domowe), Leczenie uzależnień, Świadczenia antynikotynowe, Świadczenia terapii uzależnienia od alkoholu i współuzależnienia, Świadczenia terapii uzależnień dla dzieci i młodzieży, Świadczenia terapii uzależnienia od substancji psychoaktywnych innych niż alkohol.

W części 9 (Świadczenia psychiatrii sądowej w warunkach podstawowego zabezpieczenia) w kategorii „Personel” do warunków premiujących psychologa klinicznego dodano psychologa. Równocześnie w częściach 37 – 39 (Świadczenia dzienne terapii uzależnienia od alkoholu, Świadczenia dzienne terapii uzależnienia od substancji psychoaktywnych, Świadczenia dzienne leczenia uzależnień), zmniejszono kryteria dla psychologa. Obniżenie warunków dodatkowo ocenianych wynika ze zmian wprowadzonych rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 19 czerwca 2019 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień, które umożliwiły uznanie kompetencji psychologa w przypadku posiadania takich kompetencji przez inny personel realizujący świadczenia. W kryteriach oceny ofert dokonano rozdzielenia warunków premiujących psychologa (jako jedna odpowiedź do wyboru) różnicującym wymiar równoważnika etatu od liczby łóżek.

W celu zapewnienia wysokiej jakości opieki oraz kompleksowego procesu leczenia w świadczeniach psychiatrii sądowej w warunkach podstawowego i wzmocnionego zabezpieczenia oraz wzmocnionego zabezpieczenia dla nieletnich dodano warunek premiujący specjalistę psychoterapii uzależnień w wymiarze równoważnika co najmniej 1 etatu.

Ponadto, w celu dostosowania terminologii stosowanej przez rozporządzenie 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 do ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2019 r. poz. 852 i 1655), w

części 53 (Program leczenia substytucyjnego) w kategorii „personel” w ppkt 1.2 „specjalista terapii uzależnień” został zastąpiony „specjalistą psychoterapii uzależnień”.

Przewiduje się, że rozporządzenie wejdzie w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia z uwagi na pilną potrzebę zapewnienia dostępu do świadczeń opieki psychiatrycznej dla nowych zakresów świadczeń, tj. Świadczenia terapii dla uzależnionych od alkoholu ze współistniejącymi innymi zaburzeniami psychicznymi (podwójna diagnoza) oraz Świadczenia rehabilitacyjne dla dzieci i młodzieży uzależnionych od substancji psychoaktywnych, które mogą realizowane po przeprowadzeniu przez oddziały wojewódzkie Narodowego Funduszu Zdrowia postępowań w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej i zawarciu umów. Zgodnie z art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 20 lipca 2000 r. o ogłaszaniu aktów normatywnych i niektórych innych aktów prawnych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1523 i 2243), w uzasadnionych przypadkach akty normatywne mogą wchodzić w życie w terminie krótszym niż czternaście dni, a jeżeli ważny interes państwa wymaga natychmiastowego wejścia w życie aktu normatywnego i zasady demokratycznego państwa prawnego nie stoją temu na przeszkodzie, dniem wejścia w życie może być dzień ogłoszenia tego aktu w dzienniku urzędowym. Uzasadnieniem krótszego niż 14-dniowy terminu wejścia w życie projektowanego rozporządzenia jest ważny interes pacjentów – jak najszybsze wdrożenie przedmiotowych zmian.

Projekt rozporządzenia nie jest objęty prawem Unii Europejskiej.

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

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

Projektowane rozporządzenie nie zawiera przepisów technicznych w rozumieniu przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie sposobu funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych (Dz. U. poz. 2039 oraz z 2014 r. poz. 597) i w związku z tym nie podlega notyfikacji.

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