

projekt z dnia 24 listopada 2017 r.

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 i 2110) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 5 sierpnia 2016 r. w sprawie szczegółowych kryteriów wyboru ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. poz. 1372 i 1555 oraz z 2017 r. poz. 498, 852, 1279 i ...) wprowadza się następujące zmiany:

1) w załączniku nr 7 do rozporządzenia:

a) w tabeli nr 1 „LECZENIE STOMATOLOGICZNE”, po części 2 dodaje się część 2a w brzmieniu:

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).

| 2a. Przedmiot postępowania: Świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży udzielane w dentobusie | | | | | |
|--|---------------|-----------------------------------|--|----------------|---------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Kryterium | Kategoria | Oceniany warunek | Liczba punktów | Uwagi |
| I. | Jakość | 1. Personel | 1.1. Lekarz dentysta specjalista w dziedzinie stomatologii dziecięcej – 100% czasu pracy poradni. | 18 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.2. Lekarz dentysta specjalista w dziedzinie stomatologii dziecięcej – co najmniej 75% czasu pracy poradni. | 14 | |
| | | | 1.3. Lekarz dentysta specjalista w dziedzinie stomatologii dziecięcej – co najmniej 50% czasu pracy poradni. | 10 | |
| | | | 1.4. Lekarz dentysta z co najmniej 10-letnim stażem pracy z dziećmi – 100% czasu pracy poradni. | 14 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.5. Lekarz dentysta z co najmniej 5-letnim stażem pracy z dziećmi – 100% czasu pracy poradni. | 10 | |
| | | | 1.6. Pozostały personel, o którym mowa w § 2 pkt 4 lit. c lub d rozporządzenia stomatologicznego – 100% czasu pracy poradni. | 8 | Jedna odpowiedź do wyboru |
| | | | 1.7. Pozostały personel, o którym mowa w § 2 pkt 4 lit. c lub d rozporządzenia stomatologicznego – co najmniej 75% czasu pracy poradni. | 4 | |
| | | | 1.8. Pozostały personel, o którym mowa w § 2 pkt 4 lit. b rozporządzenia stomatologicznego – 100% czasu pracy poradni. | 6 | |
| | | | 1.9. Pozostały personel, o którym mowa w § 2 pkt 4 lit. b rozporządzenia stomatologicznego – co najmniej 75% czasu pracy poradni. | 4 | |
| | | 2. Realizacja wybranych świadczeń | 2.1. Wykonywanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, następujących procedur (ICD-9): 1) 23.1105 postępowanie przy obnażeniu i skaleczeniu miazgi – bezpośrednie pokrycie miazgi; 2) 23.1203 amputacja przyżyciowa miazgi w zębie z nieufornym korzeniem; 3) 23.1205 ekstirpacja przyżyciowa miazgi w zębie z nieufornym korzeniem; 4) 23.1206 ekstirpacja przyżyciowa miazgi; 5) 23.1208 ekstirpacja zdewitalizowanej miazgi zęb z nieufornym korzeniem. | 6 | |
| 2.2. Leczenie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, świadczeniobiorców z rozpoznaniem (ICD-10): 1) K00.4 zaburzenia rozwoju zęb; 2) K00.6 zaburzenia w wyrzynaniu się zębów; 3) K03.8 inne określone choroby tkanek twardych zębów; 4) K04 choroby miazgi i tkanek około wierzchołkowych; 5) S00.5 powierzchowny uraz wargi i jamy ustnej; 6) S03.2 zwichnięcie zęba. | 6 | | | | |
| II | Kompleksowość | 1. Sposób wykonania umowy | 1.1. Realizacja umowy w zakresie świadczenia ortodoncji dla dzieci i młodzieży. | 4 | |
| | | | 1.2. Realizacja umowy w zakresie stomatologicznej pomocy doraźnej. | 4 | |
| | | | 1.3. Realizacja umowy w zakresie świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży. | 5 | |
| | | | 1.4. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców, z wyłączeniem prac techników dentystycznych oraz badań histopatologicznych. | 5 | |
| III. | Cena | 1. Cena | 1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia. | Maksymalnie 10 | |

b) w tabeli nr 2 „LECZENIE STOMATOLOGICZNE – CZĘŚĆ WSPÓLNA”:

– w części II lp. 3 i 4 otrzymują brzmienie:

| | | | |
|----|---|---|--|
| 3. | W miejscu udzielania świadczeń jest prowadzone szkolenie specjalizacyjne lekarzy dentystów przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinach stomatologicznych.(dotyczy wyłącznie przedmiotu postępowania: świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży) | 5 | Nie dotyczy przedmiotu postępowania: świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży w dentobusie |
| 4. | W miejscu udzielania świadczeń jest prowadzone szkolenie specjalizacyjne lekarzy dentystów przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia staży w dziedzinach stomatologicznych. | 2 | Nie dotyczy przedmiotu postępowania: świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży w dentobusie |

– w części III lp. 1 otrzymuje brzmienie:

| | | | |
|----|--|---|--|
| 1. | Co najmniej jedno pomieszczenie sanitarne przystosowane dla osób niepełnosprawnych – w miejscu udzielania świadczeń. | 2 | Nie dotyczy przedmiotu postępowania: świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży w dentobusie |
|----|--|---|--|

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

MINISTER ZDROWIA

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), zwanej dalej „ustawą o świadczeniach”.

Wobec procedowanej równolegle zmiany rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego, umożliwiającej udzielanie świadczeń ogólnostomatologicznych oraz profilaktycznych świadczeń stomatologicznych obok pomieszczeń świadczeniodawcy także w specjalnie przystosowanych do tego pojazdach, tj. w dentobusach, a w konsekwencji umożliwiającej zakontraktowanie świadczeń stomatologicznych udzielanych zarówno w pomieszczeniach świadczeniodawcy, jak i w dentobusach niezbędna jest zmiana 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.).

W załączniku nr 7 do rozporządzenia w tabeli nr 1 „LECZENIE STOMATOLOGICZNE”, dodano nowy przedmiot postępowania – świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży udzielane w dentobusie, wraz z określeniem warunków dodatkowo ocenianych. Warunki te co do zasady powielają warunki dodatkowo oceniane dla świadczeń ogólnostomatologicznych dla dzieci i młodzieży udzielanych w pomieszczeniach świadczeniodawcy. Wyłączono jedynie te kryteria, których realizacja w pojeździe nie jest możliwa. Zdecydowano się także premiować świadczeniodawców zapewniających kompleksowość świadczeń, poprzez przyznanie dodatkowych punktów za realizację umowy w zakresie świadczeń ogólnostomatologicznych dla dzieci i młodzieży (udzielanych w pomieszczeniu świadczeniodawcy) oraz za realizację umowy w zakresie stomatologicznej pomocy doraźnej.

Projekt przewiduje, że rozporządzenie wejdzie w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia. Tak określony termin pozwoli na jak najszybsze objęcie dzieci i młodzieży, mających ograniczony dostęp do świadczeń z zakresu leczenia stomatologicznego, opieką ogólnostomatologiczną oraz profilaktyczną, co w konsekwencji przyczyni się do podniesienia

jakości udzielanych świadczeń oraz może przyczynić się do zmniejszenia ilości powikłanych przypadków, a także do szerszej wiedzy z zakresu stomatologii, w tym szeroko rozumianej profilaktyki. Jednocześnie wejście w życie projektowanego rozporządzenia z pominięciem 14-dniowego *vacatio legis* nie narusza zasady demokratycznego państwa prawa, gdyż nie nakłada obowiązków na podmioty udzielające świadczeń z zakresu leczenia stomatologicznego.

Podsekretarz StanuProjektowane 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).

Ze względu na treść upoważnienia ustawowego zawartego w art. 148 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych brak jest możliwości podjęcia alternatywnych w stosunku do wydania rozporządzenia środków umożliwiających osiągnięcie zamierzonego celu.

Przedmiot projektowanej regulacji nie jest objęty zakresem prawa Unii Europejskiej.

Projekt nie ma wpływu na mikroprzedsiębiorców, 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.