



DZIENNIK USTAW

RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Warszawa, dnia 22 grudnia 2025 r.

Poz. 1836

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA¹⁾

z dnia 12 grudnia 2025 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 2025 r. poz. 1461, 1537 i 1739) 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. z 2025 r. poz. 328, 520 i 1553) w załączniku nr 6 do rozporządzenia wprowadza się następujące zmiany:

- 1) w tabeli nr 1 „ŚWIADCZENIA PIELĘGNIACYJNE I OPIEKUŃCZE W RAMACH OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ”:
- a) części 1–4 otrzymują brzmienie określone w załączniku nr 1 do niniejszego rozporządzenia,
 - b) część 7 otrzymuje brzmienie:

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 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 geriatrycznego, lub 10) pielęgniarstwa opieki paliatywnej, lub 11) pielęgniarstwa chirurgicznego, lub 12) pielęgniarstwa psychiatrycznego – co najmniej 10 % czasu pracy wszystkich pielęgniarek udzielających świadczeń w ramach pielęgniarskiej opieki długoterminowej domowej.	6	
			1.2. 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	13	

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 25 lipca 2025 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 1004).

			5) pielęgniarstwa rodzinnego, lub 6) pielęgniarstwa środowiskowego, lub 7) pielęgniarstwa środowiskowo-rodzinnego, lub 8) pielęgniarstwa pediatrycznego, lub 9) pielęgniarstwa geriatrycznego, lub 10) pielęgniarstwa opieki paliatywnej, lub 11) pielęgniarstwa chirurgicznego, lub 12) pielęgniarstwa psychiatrycznego – co najmniej 40 % czasu pracy wszystkich pielęgniarek udzielających świadczeń w ramach pielęgniarstwa długoterminowej domowej.		
			1.3. Pielęgniarki z co najmniej 2-letnim doświadczeniem w udzielaniu świadczeń na podstawie umowy w rodzaju świadczenia pielęgnacyjnego i opiekuńczego w ramach opieki długoterminowej – co najmniej 40 % czasu pracy wszystkich pielęgniarek udzielających świadczeń w ramach pielęgniarstwa długoterminowej domowej.	7	
			1.4. Pielęgniarki z co najmniej 3-letnim doświadczeniem w pielęgnacji chorych w zakładach leczniczych, w których są udzielane stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne, w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej – co najmniej 25 % czasu pracy wszystkich pielęgniarek udzielających świadczeń w ramach pielęgniarstwa długoterminowej domowej.	7	
			1.5. Co najmniej 50 % pielęgniarek udziela świadczeń w wymiarze równoważnika 1 etatu.	17	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.6. Co najmniej 25 % pielęgniarek udziela świadczeń w wymiarze równoważnika 1 etatu.	9	
II.	Dostępność	1. Dostępność do świadczeń	1.1. Udzielanie świadczeń przez 5 dni w tygodniu dla co najmniej 10 % świadczeniobiorców objętych opieką przez co najmniej 90 dni w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, z wyłączeniem zgonu lub objęcia świadczeniobiorcy inną formą opieki.	2	
			1.2. Udział świadczeniobiorców z oceną 0 punktów w skali Barthel przynajmniej raz w trakcie opieki w ogólnej liczbie świadczeniobiorców objętych opieką w ramach pielęgniarstwa długoterminowej domowej w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie – co najmniej 10 %.	2	
			1.3. Udział świadczeniobiorców z oceną 5–15 punktów w skali Barthel przynajmniej raz w trakcie opieki w ogólnej liczbie świadczeniobiorców objętych opieką w ramach pielęgniarstwa długoterminowej domowej w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie – co najmniej 20 %.	2	
III.	Ciągłość	1. Ciągłość	1.1. Udzielanie świadczeń wszystkim świadczeniobiorcom objętym pielęgniarstwem długoterminową domową w okresach między hospitalizacjami i przyjętym ponownie do opieki w ciągu 3 dni po zakończeniu hospitalizacji, na obszarze objętym przedmiotem postępowania, w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, z wyłączeniem zgonu lub objęcia świadczeniobiorcy inną formą opieki.	5	
IV.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	

- 2) w tabeli nr 2 „ŚWIADCZENIA PIEŁĘGNACYJNE I OPIEKUŃCZE W RAMACH OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ – CZĘŚĆ WSPÓLNA”:

- a) część II „Jakość – pozostałe warunki. Maksymalna suma punktów: 4” otrzymuje brzmienie:

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

- b) nazwa części IV „Ciągłość. Maksymalnie suma punktów: 22” otrzymuje brzmienie: „Ciągłość. Maksymalnie suma punktów: 22 Dotyczy świadczeń w zakresach, o których mowa w tabeli nr 1 w częściach 5–7”,
- c) po części IV „Ciągłość. Maksymalnie suma punktów: 22” dodaje się część IVa „Ciągłość. Maksymalnie suma punktów: 15 Dotyczy świadczeń w zakresach, o których mowa w tabeli nr 1 w częściach 1–4” w brzmieniu:

IVa. Ciągłość. Maksymalnie suma punktów: 15 Dotyczy świadczeń w zakresach, o których mowa w tabeli nr 1 w częściach 1–4			
1	2	3	4
Lp.	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
1.	W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie.	5	
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.	4	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.	10	

- d) część V „Inne. Maksymalnie suma punktów: 2” otrzymuje brzmienie:

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

§ 2. W postępowaniach wszczętych w okresie od dnia wejścia w życie niniejszego rozporządzenia i niezakończonych przed dniem 1 stycznia 2028 r. świadczeniodawca w postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczenia pielęgnacyjnego i opiekuńczego w ramach opieki długoterminowej za oceniane warunki określone w załączniku nr 6 do rozporządzenia zmienianego w § 1 w:

- 1) tabeli nr 1 „ŚWIADCZENIA PIELEGNACYJNE I OPIEKUŃCZE W RAMACH OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ” w częściach 1–4 do kryterium „Kompleksowość” otrzymuje punkty zgodnie z załącznikiem nr 2 do niniejszego rozporządzenia;
- 2) tabeli nr 2 „ŚWIADCZENIA PIELEGNACYJNE I OPIEKUŃCZE W RAMACH OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ – CZĘŚĆ WSPÓLNA” w części IVa „Ciągłość. Maksymalnie suma punktów: 15 Dotyczy świadczeń w zakresach, o których mowa w tabeli nr 1 w częściach 1–4” otrzymuje punkty zgodnie z załącznikiem nr 3 do niniejszego rozporządzenia.

§ 3. Do postępowań w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej wszczętych i niezakończonych przed dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia stosuje się przepisy rozporządzenia zmienianego w § 1 w brzmieniu dotychczasowym.

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

Minister Zdrowia: wz. *T. Maciejewski*

Załączniki do rozporządzenia Ministra Zdrowia
z dnia 12 grudnia 2025 r. (poz. 1836)

Załącznik nr 1

1. Przedmiot postępowania: Zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy lub zakład opiekuńczo-leczniczy					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Lekarze specjaliści w dziedzinie psychiatrii lub neurologii, lub geriatrici, lub chorób wewnętrznych, lub medycyny rodzinnej, lub medycyny paliatywnej, lub chorób płuc, lub chirurgii ogólnej – w łącznym wymiarze równoważnika co najmniej ½ etatu na 40 łóżek (dotyczy świadczeniobiorców innych niż zakażonych HIV lub chorych na AIDS).	6	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Lekarze specjaliści w dziedzinie chorób wewnętrznych, psychiatrii i chorób zakaźnych – w łącznym wymiarze równoważnika co najmniej ½ etatu na 40 łóżek (dotyczy świadczeniobiorców zakażonych HIV lub chorych na AIDS).	6	
			1.3. Lekarze w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii lub neurologii, lub geriatrici, lub chorób wewnętrznych, lub medycyny rodzinnej, lub medycyny paliatywnej, lub chorób płuc, lub chirurgii ogólnej – w łącznym wymiarze równoważnika co najmniej ½ etatu na 40 łóżek (dotyczy świadczeniobiorców innych niż zakażonych HIV lub chorych na AIDS).	5	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.4. Lekarze w trakcie specjalizacji w dziedzinie chorób wewnętrznych, psychiatrii i chorób zakaźnych – w łącznym wymiarze równoważnika co najmniej ½ etatu na 40 łóżek (dotyczy świadczeniobiorców zakażonych HIV lub chorych na AIDS).	5	
			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	12	Jedna odpowiedź do wyboru

			9) pielęgniarstwa opieki paliatywnej, lub 10) pielęgniarstwa chirurgicznego, lub 11) pielęgniarstwa psychiatrycznego – łącznie co najmniej 30 % czasu pracy wszystkich pielęgniarek udzielających świadczeń w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym lub w zakładzie opiekuńczo-leczniczym.		
			1.6. 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, lub 10) pielęgniarstwa chirurgicznego, lub 11) pielęgniarstwa psychiatrycznego – łącznie co najmniej 15 % czasu pracy wszystkich pielęgniarek udzielających świadczeń w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym lub w zakładzie opiekuńczo-leczniczym.	6	
			1.7. Pielęgniarki z co najmniej 3-letnim doświadczeniem w pielęgnacji chorych w zakładach leczniczych, w których są udzielane stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne, w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej – łącznie co najmniej 30 % czasu pracy wszystkich pielęgniarek udzielających świadczeń w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym lub w zakładzie opiekuńczo-leczniczym.	7	
			1.8. 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”, z co najmniej 3-letnim doświadczeniem w pielęgnacji chorych w zakładach leczniczych, w których są udzielane stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne, w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej – łącznie co najmniej 20 % pracy wszystkich opiekunów medycznych udzielających świadczeń w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym lub w zakładzie opiekuńczo-leczniczym.	2	

			1.9. 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 2 etatów na 30 łóżek.	3	
			1.10. Specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej ½ etatu na 40 łóżek.	3	
			1.11. 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 80 łóżek.	1	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.12. 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 ½ etatu na 80 łóżek.	2	
			1.13. 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 – równoważnik co najmniej 1 etatu na 60 łóżek.	2	
			1.14. 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 zakażonych HIV lub chorych na AIDS).	1	
			1.15. Opiekun medyczny – równoważnik co najmniej 1 etatu na 10 łóżek.	2	
		2. Zewnętrzna ocena – systemy zarządzania	2.1. Certyfikat ISO 27 001 systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji.	2	
		3. Pozostałe warunki	3.1. Co najmniej 2 pokoje jednoosobowe z węzłem sanitarnym.	1	Jedna odpowiedź do wyboru
			3.2. Co najmniej 3 pokoje jednoosobowe z węzłem sanitarnym.	2	
			3.3. Wszystkie sale chorych 1–3-osobowe.	2	
II.	Dostępność	1. Dostępność do świadczeń	1.1. Udział świadczeniobiorców żywionych dojelitowo lub pozajelitowo z oceną 0 punktów w skali Barthel przynajmniej raz w trakcie opieki w ogólnej liczbie świadczeniobiorców przebywających w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym lub w zakładzie opiekuńczo-lecznicznym w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące	1	

			miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie – co najmniej 10 %.		
			1.2. Udział świadczeniobiorców z oceną 0–15 punktów w skali Barthel przynajmniej raz w trakcie opieki, przyjętych do zakładu pielęgnacyjno-opiekuńczego lub do zakładu opiekuńczo-leczniczego w okresie 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 %.	1	Nie dotyczy świadczeniobiorców przyjętych z innego zakładu
			1.3. Udział świadczeniobiorców z oceną 0 punktów w skali Barthel przynajmniej raz w trakcie opieki w ogólnej liczbie świadczeniobiorców przebywających w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym lub w zakładzie opiekuńczo-lecznicznym w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie – co najmniej 20 %.	1	
			1.4. Udział świadczeniobiorców z oceną 5–15 punktów w skali Barthel przynajmniej raz w trakcie opieki w ogólnej liczbie świadczeniobiorców przebywających w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym lub w zakładzie opiekuńczo-lecznicznym w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie – co najmniej 30 %.	1	
III.	Kompleksowość	1. Oddziały/poradnie	1.1. Udokumentowane, ustalone zasady zapewnienia hospitalizacji we właściwym przedmiotowo oddziale szpitalnym w przypadku podejrzenia lub wystąpienia powikłań oraz innych wskazań wymagających leczenia szpitalnego.	5	Nie dotyczy świadczeniodawców realizujących świadczenia w warunkach szpitalnych
			1.2. Oferent zapewnia oddział chorób wewnętrznych w ramach systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, wpisany w rejestrze.	2	
			1.3. Oferent zapewnia oddział chirurgii ogólnej lub oddział neurologiczny w ramach systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, wpisany w rejestrze.	2	
			1.4. Poradnia realizująca umowę w zakresie chorób wewnętrznych, wpisana w rejestrze.	1	
			1.5. Poradnia realizująca umowę w zakresie chirurgii ogólnej lub neurologii, wpisana w rejestrze.	1	
		2. Dostęp do badań	2.1. Badania rentgenowskie – w lokalizacji.	1	

			2.2. Zapewnienie całodobowej medycznej diagnostyki laboratoryjnej – medyczne laboratorium diagnostyczne – w lokalizacji.	1	
IV.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie ze 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, chorób płuc – w łącznym wymiarze równoważnika co najmniej 1/3 etatu na 1 łóżko.	12	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Lekarze ze specjalizacją I stopnia 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, chorób płuc – w łącznym wymiarze równoważnika co najmniej 1/3 etatu na 1 łóżko.	8	
			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 anestezjologicznego i intensywnej opieki, lub k) pielęgniarstwa chirurgicznego, lub 2) ukończonym kursem specjalistycznym w zakresie opieki paliatywnej lub pielęgnowania pacjenta dorosłego wentylowanego mechanicznie – łącznie co najmniej 30 % czasu pracy wszystkich pielęgniarek	9	Jedna odpowiedź do wyboru

			udzielających świadczeń w zakładzie opiekuńczo-leczniczym dla świadczeniobiorców wentylowanych mechanicznie lub w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla świadczeniobiorców wentylowanych mechanicznie.		
			1.4. 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 anestezjologicznego i intensywnej opieki, lub k) pielęgniarstwa chirurgicznego, lub 2) ukończonym kursem specjalistycznym w zakresie opieki paliatywnej lub pielęgnowania pacjenta dorosłego wentylowanego mechanicznie – łącznie co najmniej 40 % czasu pracy wszystkich pielęgniarek udzielających świadczeń w zakładzie opiekuńczo-leczniczym dla świadczeniobiorców wentylowanych mechanicznie lub w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla świadczeniobiorców wentylowanych mechanicznie.	12	
			1.5. Pielęgniarki z co najmniej 3-letnim doświadczeniem w pielęgnacji chorych w zakładach leczniczych, w których są udzielane stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne, w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej – łącznie co najmniej 40 % czasu pracy wszystkich pielęgniarek udzielających świadczeń w zakładzie opiekuńczo-leczniczym dla świadczeniobiorców wentylowanych mechanicznie lub w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla świadczeniobiorców wentylowanych mechanicznie.	10	
			1.6. Opiekunowie medyczni z co najmniej 3-letnim doświadczeniem w pielęgnacji chorych w zakładach leczniczych, w których są udzielane	2	

			stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne, w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej – łącznie co najmniej 20 % czasu pracy wszystkich opiekunów medycznych udzielających świadczeń w zakładzie opiekuńczo-leczniczym dla świadczeniobiorców wentylowanych mechanicznie lub w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla świadczeniobiorców wentylowanych mechanicznie.		
			1.7. Specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej ½ etatu na 40 łóżek.	4	
			1.8. Opiekun medyczny – równoważnik co najmniej 1 etatu na 10 łóżek.	3	
		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 2 pokoje jednoosobowe z węzłem sanitarnym.	1	Jedna odpowiedź do wyboru
			4.2 Co najmniej 3 pokoje jednoosobowe z węzłem sanitarnym.	2	
II.	Dostępność	1. Dostęp dla osób niepełnosprawnych	1.1. Na każdej kondygnacji dostępnej dla świadczeniobiorców co najmniej jedno z pomieszczeń higieniczno-sanitarnych ogólnodostępnych przystosowane dla osób niepełnosprawnych w miejscu udzielania świadczeń.	4	
III.	Kompleksowość	1. Oddziały/poradnie	1.1. Udokumentowane, ustalone zasady zapewnienia hospitalizacji we właściwym przedmiotowo oddziale szpitalnym w przypadku podejrzenia lub wystąpienia powikłań oraz innych wskazań wymagających leczenia szpitalnego.	5	Nie dotyczy świadczeniodawców realizujących świadczenia w warunkach szpitalnych
			1.2. Oferent zapewnia oddział chorób płuc w ramach systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, wpisany w rejestrze.	2	
			1.3. Oferent zapewnia oddział chirurgii ogólnej lub oddział neurologiczny lub oddział chorób wewnętrznych w ramach systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, wpisany w rejestrze.	2	
			1.4. Poradnia realizująca umowę w zakresie chorób wewnętrznych, wpisana w rejestrze.	1	
			1.5. Poradnia realizująca umowę w zakresie chirurgii ogólnej lub neurologii, wpisana w rejestrze.	1	
		2. Dostęp do badań	2.1. Badania rentgenowskie – w lokalizacji.	1	
			2.2. Zapewnienie całodobowej medycznej diagnostyki laboratoryjnej – medyczne laboratorium diagnostyczne – w lokalizacji.	1	

IV.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie ze 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, pediatrii – w łącznym wymiarze równoważnika co najmniej 1 etatu na 35 łóżek.	12	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, pediatrii – w łącznym wymiarze równoważnika co najmniej 1 etatu na 35 łóżek.	6	
			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.	7	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, lub 6) pielęgniarstwa środowiskowego, lub 7) pielęgniarstwa środowiskowo-rodzinnego, lub 8) pielęgniarstwa pediatrycznego, lub	13	

			9) pielęgniarstwa opieki paliatywnej – 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.		
			1.5. Pielęgniarki z co najmniej 3-letnim doświadczeniem w pielęgnacji chorych w zakładach leczniczych, w których są udzielane stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne, w rozumieniu przepisów 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. Opiekunowie medyczni z co najmniej 3-letnim doświadczeniem w pielęgnacji chorych w zakładach leczniczych, w których są udzielane stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne, w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej – łącznie co najmniej 20 % pracy wszystkich opiekunów medycznych udzielających świadczeń w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym lub w zakładzie opiekuńczo-leczniczym.	3	
			1.7. 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 2 etatów na 30 łóżek.	2	
			1.8. Specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej ½ etatu na 35 łóżek.	2	
			1.9. 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 – równoważnik co najmniej ½ etatu na 35 łóżek.	2	
			1.10. Opiekun medyczny – równoważnik co najmniej 1 etatu na 10 łóżek.	1	
		2. Zewnętrzna ocena – systemy zarządzania	2.1. Certyfikat ISO 27 001 systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji.	2	
		3. Pozostałe warunki	3.1. Co najmniej 2 pokoje jednoosobowe z węzłem sanitarnym.	1	Jedna odpowiedź do wyboru
			3.2. Co najmniej 3 pokoje jednoosobowe z węzłem sanitarnym.	2	
			3.3. Wszystkie sale chorych 1–3-osobowe	2	
II.	Dostępność	1. Dostępność do świadczeń	1.1. Udział świadczeniobiorców z liczbą punktów 0 w skali Barthel	1	

			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 okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie – co najmniej 5 %.		
			1.2. Udział świadczeniobiorców z oceną 0–15 punktów w skali Barthel 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 okresie 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 %.	1	Nie dotyczy świadczeniobiorców przyjętych z innego zakładu
			1.3. Udział świadczeniobiorców z oceną 0 punktów w skali Barthel 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 okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie – co najmniej 20 %.	1	
			1.4. Udział świadczeniobiorców z oceną 5–15 punktów w skali Barthel 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 okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie – co najmniej 30 %.	1	
III.	Kompleksowość	1. Oddziały/poradnie	1.1. Udokumentowane, ustalone zasady zapewnienia hospitalizacji w oddziale szpitalnym co najmniej o profilu pediatria lub neurologia dziecięca w przypadku podejrzenia lub wystąpienia powikłań oraz	5	Nie dotyczy świadczeniodawców realizujących świadczenia w warunkach szpitalnych

			innych wskazań wymagających leczenia szpitalnego.		
			1.2. Oferent zapewnia oddział szpitalny o profilu pediatria w ramach systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, wpisany w rejestrze.	2	
			1.3. Oferent zapewnia oddział chirurgii dziecięcej lub oddział neurologii dziecięcej w ramach systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, wpisany w rejestrze.	2	
			1.4. Poradnia realizująca umowę w zakresie pediatrii, wpisana w rejestrze.	1	
			1.5. Poradnia realizująca umowę w zakresie chirurgii dziecięcej lub neurologii dziecięcej, wpisana w rejestrze.	1	
		2. Dostęp do badań	2.1. Badania rentgenowskie – w lokalizacji.	1	
			2.2. Zapewnienie całodobowej medycznej diagnostyki laboratoryjnej – medyczne laboratorium diagnostyczne – w lokalizacji.	1	
IV.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	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: anestezjologii lub anestezjologii i reanimacji, lub anestezjologii i intensywnej terapii, rehabilitacji, lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji medycznej, lub rehabilitacji w chorobach narządów ruchu, neurologii, chorób płuc, pediatrii – w łącznym wymiarze równoważnika co najmniej 1/3 etatu na łóżko.	13	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Lekarze ze specjalizacją I stopnia 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, chorób płuc, pediatrii – w łącznym wymiarze równoważnika co najmniej 1/3 etatu na łóżko.	8	
			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	10	Jedna odpowiedź do wyboru

			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 anestezjologicznego i intensywnej opieki, lub 2) ukończonym kursem specjalistycznym w zakresie opieki paliatywnej lub pielęgnowania dziecka wentylowanego mechanicznie – łącznie co najmniej 30 % czasu pracy wszystkich pielęgniarek udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w zakładzie opiekuńczo-lecznicznym dla dzieci i młodzieży wentylowanych mechanicznie lub w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla dzieci i młodzieży wentylowanych mechanicznie.		
			1.4. 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 anestezjologicznego i intensywnej opieki, lub 2) ukończonym kursem specjalistycznym w zakresie opieki paliatywnej lub w zakresie pielęgnowania dziecka wentylowanego mechanicznie – łącznie co najmniej 40 % czasu pracy wszystkich pielęgniarek udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w zakładzie opiekuńczo-lecznicznym dla dzieci i młodzieży wentylowanych mechanicznie lub	13	

			w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla dzieci i młodzieży wentylowanych mechanicznie.		
			1.5. Pielęgniarki z co najmniej 3-letnim doświadczeniem w pielęgnacji chorych w zakładach leczniczych, w których są udzielane stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne, w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej – 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.	9	
			1.6. Opiekunowie medyczni z co najmniej 3-letnim doświadczeniem w pielęgnacji chorych w zakładach leczniczych, w których są udzielane stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne, w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej – łącznie co najmniej 20 % czasu pracy wszystkich opiekunów medycznych udzielających świadczeń w zakładzie opiekuńczo-leczniczym dla świadczeniobiorców wentylowanych mechanicznie lub w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla świadczeniobiorców wentylowanych mechanicznie.	3	
			1.7. Specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej ½ etatu na 35 łóżek.	3	
			1.8. Opiekun medyczny – równoważnik co najmniej 1 etatu na 10 łóżek.	1	
		2. Sprzęt i aparatura medyczna	2.1. Kardiomonitor – w miejscu udzielania świadczeń.	3	
		3. Zewnętrzna ocena – systemy zarządzania	3.1. Certyfikat ISO 27 001 systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji.	2	
		4. Pozostałe warunki	4.1. Co najmniej 2 pokoje jednoosobowe z węzłem sanitarnym.	1	Jedna odpowiedź do wyboru
			4.2. Co najmniej 3 pokoje jednoosobowe z węzłem sanitarnym.	2	
II.	Dostępność	1. Dostęp dla osób niepełnosprawnych	1.1. Na każdej kondygnacji dostępnej dla świadczeniobiorców co najmniej jedno z pomieszczeń higieniczno-sanitarnych ogólnodostępnych przystosowane dla osób niepełnosprawnych w miejscu udzielania świadczeń.	4	
III.	Kompleksowość	1. Oddziały/poradnie	1.1. Realizacja umowy w zakresie świadczenia zespołu długoterminowej opieki domowej dla dzieci wentylowanych mechanicznie.	2	

			1.2. Udokumentowane, ustalone zasady zapewnienia hospitalizacji w oddziale szpitalnym co najmniej o profilu pediatria lub neurologia dziecięca w przypadku podejrzenia lub wystąpienia powikłań oraz innych wskazań wymagających leczenia szpitalnego.	5	Nie dotyczy świadczeniodawców realizujących świadczenia w warunkach szpitalnych
			1.3. Oferent zapewnia oddział szpitalny o profilu pediatria w ramach systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, wpisany w rejestrze.	2	
			1.4. Oferent zapewnia oddział chirurgii dziecięcej lub oddział neurologii dziecięcej, lub oddział chorób płuc dla dzieci w ramach systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, wpisany w rejestrze.	2	
			1.5. Poradnia realizująca umowę w zakresie pediatrii, wpisana w rejestrze.	1	
			1.6. Poradnia realizująca umowę w zakresie chirurgii dziecięcej lub neurologii dziecięcej, wpisana w rejestrze.	1	
		2. Dostęp do badań	2.1. Badania rentgenowskie – w lokalizacji.	1	
			2.2. Zapewnienie całodobowej medycznej diagnostyki laboratoryjnej – medyczne laboratorium diagnostyczne – w lokalizacji.	1	
IV.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 5	

Załącznik nr 2

1. Przedmiot postępowania: Zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy lub zakład opiekuńczo-leczniczy					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
III.	Kompleksowość	1. Oddziały/poradnie	1.1. Udokumentowane, ustalone zasady zapewnienia hospitalizacji we właściwym przedmiotowo oddziale szpitalnym w przypadku podejrzenia lub wystąpienia powikłań oraz innych wskazań wymagających leczenia szpitalnego.	5	Nie dotyczy świadczeniodawców realizujących świadczenia w warunkach szpitalnych
			1.2. Oferent zapewnia oddział chorób wewnętrznych w ramach systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, wpisany w rejestrze.	4	
			1.3. Oferent zapewnia oddział chirurgii ogólnej w ramach systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, wpisany w rejestrze.	4	
			1.4. Oferent zapewnia oddział neurologiczny w ramach systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, wpisany w rejestrze.	4	
			1.5. Poradnia realizująca umowę w zakresie chorób wewnętrznych, wpisana w rejestrze.	2	
			1.6. Poradnia realizująca umowę w zakresie chirurgii ogólnej, wpisana w rejestrze.	2	
			1.7. Poradnia realizująca umowę w zakresie neurologii, wpisana w rejestrze.	2	
		2. Dostęp do badań	2.1. Badania rentgenowskie – w lokalizacji.	4	
			2.2. Zapewnienie całodobowej medycznej diagnostyki laboratoryjnej – medyczne laboratorium diagnostyczne – w lokalizacji.	4	
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
III.	Kompleksowość	1. Oddziały/poradnie	1.1. Udokumentowane, ustalone zasady zapewnienia hospitalizacji we właściwym przedmiotowo oddziale szpitalnym w przypadku	5	Nie dotyczy świadczeniodawców realizujących świadczenia w warunkach szpitalnych

			podejrzenia lub wystąpienia powikłań oraz innych wskazań wymagających leczenia szpitalnego.		
			1.2. Oferent zapewnia oddział chorób wewnętrznych w ramach systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, wpisany w rejestrze.	3	
			1.3. Oferent zapewnia oddział chirurgii ogólnej w ramach systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, wpisany w rejestrze.	3	
			1.4. Oferent zapewnia oddział neurologiczny w ramach systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, wpisany w rejestrze.	3	
			1.5. Oferent zapewnia oddział chorób płuc w ramach systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, wpisany w rejestrze.	3	
			1.6. Poradnia realizująca umowę w zakresie chorób wewnętrznych, wpisana w rejestrze.	2	
			1.7. Poradnia realizująca umowę w zakresie chirurgii ogólnej, wpisana w rejestrze.	2	
			1.8. Poradnia realizująca umowę w zakresie neurologii, wpisana w rejestrze.	2	
		2. Dostęp do badań	2.1. Badania rentgenowskie – w lokalizacji.	2	
			2.2. Zapewnienie całodobowej medycznej diagnostyki laboratoryjnej – medyczne laboratorium diagnostyczne – w lokalizacji.	2	

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
III.	Kompleksowość	1. Oddziały/poradnie	1.1. Udokumentowane, ustalone zasady zapewnienia hospitalizacji w oddziale szpitalnym co najmniej o profilu pediatria lub neurologia dziecięca w przypadku podejrzenia lub wystąpienia powikłań oraz innych wskazań wymagających leczenia szpitalnego.	4	Nie dotyczy świadczeniodawców realizujących świadczenia w warunkach szpitalnych
			1.2. Oferent zapewnia oddział szpitalny o profilu pediatria w ramach systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, wpisany w rejestrze.	4	
			1.3. Oferent zapewnia oddział chirurgii dziecięcej w ramach systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, wpisany w rejestrze.	4	
			1.4. Oferent zapewnia oddział neurologii dziecięcej w ramach systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, wpisany w rejestrze.	4	
			1.5. Poradnia realizująca umowę w zakresie pediatrii, wpisana w rejestrze.	2	
			1.6. Poradnia realizująca umowę w zakresie chirurgii dziecięcej, wpisana w rejestrze.	2	
			1.7. Poradnia realizująca umowę w zakresie neurologii dziecięcej, wpisana w rejestrze.	2	
		2. Dostęp do badań	2.1. Badania rentgenowskie – w lokalizacji.	3	
			2.2. Zapewnienie całodobowej medycznej diagnostyki laboratoryjnej – medyczne laboratorium diagnostyczne – w lokalizacji.	3	
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
III.	Kompleksowość	1. Oddziały/poradnie	1.1. Realizacja umowy w zakresie: świadczenia zespołu	3	

			długoterminowej opieki domowej dla dzieci wentylowanych mechanicznie.		
			1.2. Udokumentowane, ustalone zasady zapewnienia hospitalizacji w oddziale szpitalnym co najmniej o profilu pediatria lub neurologia dziecięca w przypadku podejrzenia lub wystąpienia powikłań oraz innych wskazań wymagających leczenia szpitalnego.	2	Nie dotyczy świadczeniodawców realizujących świadczenia w warunkach szpitalnych
			1.3. Oferent zapewnia oddział szpitalny o profilu pediatria w ramach systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, wpisany w rejestrze.	3	
			1.4. Oferent zapewnia oddział chirurgii dziecięcej w ramach systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, wpisany w rejestrze.	3	
			1.5. Oferent zapewnia oddział neurologii dziecięcej w ramach systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, wpisany w rejestrze.	3	
			1.6. Oferent zapewnia oddział chorób płuc dla dzieci w ramach systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, wpisany w rejestrze.	3	
			1.7. Poradnia realizująca umowę w zakresie pediatrii, wpisana w rejestrze.	2	
			1.8. Poradnia realizująca umowę w zakresie chirurgii dziecięcej, wpisana w rejestrze.	2	
			1.9. Poradnia realizująca umowę w zakresie neurologii dziecięcej, wpisana w rejestrze.	2	
		2. Dostęp do badań	2.1. Badania rentgenowskie – w lokalizacji.	2	
			2.2. Zapewnienie całodobowej medycznej diagnostyki laboratoryjnej – medyczne laboratorium diagnostyczne – w lokalizacji.	2	

Załącznik nr 3

Iva. Ciągłość. Maksymalnie suma punktów: 11			
Dotyczy świadczeń w zakresach, o których mowa w tabeli nr 1 w częściach 1–4			
1	2	3	4
Lp.	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
1.	W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie.	4	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.	4	
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.	7	