ZARZĄDZENIE NR 2667/2013
PREZYDENTA MIASTA KRAKOWA
Z DNIA 2013-09-16

w sprawie zmiany zarządzenia Nr 1112/2013 Prezydenta Miasta Krakowa z dnia 22 kwietnia 2013 r. w sprawie powołania Komisji konkursowej w celu wyłonienia podmiotów realizujących miejskie programy zdrowotne i programy zdrowotne realizowane w ramach zadań priorytetowych Dzielnic dla mieszkańców Miasta Krakowa, finansowanych przez Miasto Kraków w latach 2013-2015 (z późn. zm.).

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 5 i art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tj. Dz. U. z 2013r., poz. 594 i 645), art. 114 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2013 r., poz. 217.), art. 6 pkt 3, art. 7 ust. 1 pkt. 1, 3-4 i art. 8 pkt 1, 4-5 oraz art. 48 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j.: dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.) zarządza się, co następuje:

§1

W zarządzeniu Nr 1112/2013 Prezydenta Miasta Krakowa z dnia 22 kwietnia` 2013 r. w sprawie powołania Komisji konkursowej w celu wyłonienia podmiotów realizujących miejskie programy zdrowotne i programy zdrowotne realizowane w ramach zadań priorytetowych Dzielnic dla mieszkańców Miasta Krakowa, finansowanych przez Miasto Kraków w latach 2013-2015 (z późn. zm.) wprowadza się następujące zmiany:
1) Punkt II, załącznika Nr 3 do zarządzenia nr 1112/ 2013 z dnia 22 kwietnia 2013 r. otrzymuje brzmienie:

„**II. Program profilaktyki astmy i chorób alergicznych młodzieży szkolnej pn.: „Program profilaktyczny dla dzieci i młodzieży szkolnej. Alergia na środowiskowe alergeny naturalne i substancje chemiczne”.**

Etap I.

Warunkiem realizacji programu jest posiadanie umowy w zakresie medycyny szkolnej przez pielęgniarkę (higienistkę) szkolną, zawartej w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego (Narodowy Fundusz Zdrowia). Etap I zakłada przeprowadzenie badania ankietowego wśród uczniów w wieku 7-8 lat i 16-17 lat.

Etap II
Oferta rozpatrywana będzie w następujących obszarach, zgodnie ze skalą ocen:

1. Kwalifikacja personelu medycznego realizującego Program (skal ocen 1-4 pkt):

1 pkt – podstawowe kwalifikacje:
co najmniej jeden lekarz (zatrudniony u oferenta przez okres minimum 3 miesięcy) mający realizować Program posiada specjalizację w zakresie pediatrii **oraz** alergologii i pielęgniarka.

2 pkt – ponadpodstawowe kwalifikacje:
co najmniej 2 lekarzy (zatrudniony u oferenta przez okres minimum 3 miesięcy), mających realizować Program, posiada specjalizacje w zakresie pediatrii **oraz** alergologii i pielęgniarka.

3pkt –wysokie kwalifikacje:

co najmniej 2 lekarzy (zatrudniony u oferenta przez okres minimum 3 miesięcy) mających realizować Program, posiada specjalizację II stopnia w zakresie pediatrii **oraz** alergologii, a ponadto jeden z tych lekarzy jest specjalistą z dermatologii lub laryngologii **oraz** co najmniej jeden lekarz ma tytuł naukowy w dziedzinie nauk medycznych w dyscyplinie alergologia i pielęgniarka .

1 pkt dodatkowy – bardzo wysokie kwalifikacje:
lekarze spełniający warunki jak w pkt 1, 2, lub 3, mający realizować Program posiadają doświadczenie w prowadzeniu co najmniej jednego profilaktycznego programu zdrowotnego, przeprowadzonego po 2007 r. na zlecenie jednostki samorządu terytorialnego lub Ministra Zdrowia lub Narodowego Funduszu Zdrowia
oraz pielęgniarka z ukończonym kursem specjalistycznym z zakresu wykonywania badania spirometrycznego i/lub technik medyczny z ukończonym kursem specjalistycznym z zakresu wykonywania badania spirometrycznego.

2. Pomieszczenia, w których realizowany będzie Program (skala ocen 1-3 pkt):

1 pkt - standard podstawowy:
pomieszczenia w których będzie realizowany Program to gabinet lekarski i gabinet zabiegowy (w którym będą prowadzone testy alergologiczne) dopuszczone przez Państwową Inspekcję Sanitarną.
2 pkt - standard ponadpodstawowy:
pomieszczenia w których będzie realizowany Program to minimum 2 gabinety lekarskie i gabinet zabiegowy (w którym będą prowadzone testy alergologiczne) dopuszczone przez Państwową Inspekcję Sanitarną.

3 pkt - standard wysoki:
pomieszczenia w których będzie realizowany Program to więcej niż 2 gabinety lekarskie, gabinet zabiegowy o powierzchni większej niż 6 m² (w którym będą prowadzone testy alergologiczne), pracownia spirometryczna, posiadająca zabezpieczenie OIOM, dopuszczone przez Państwową Inspekcję Sanitarną.
3. Wyposażenie w wyroby medyczne – sprzęt i aparatura medyczna (skala ocen 1-3 pkt).

1 pkt – podstawowy standard:
podstawowe wyposażenie gabinetu zabiegowego, zestaw reanimacyjny, zestaw do nebulizacji, tlen, podstawowy zestaw diagnostyczny alergenów do testów punktowych i płatkowych.

2 pkt - ponadpodstawowy standard:
wyposażenie jak w standardzie podstawowym oraz poszerzony zestaw do testów punktowych i płatkowych, spirometr testowany codziennie, EKG.

3 pkt - wysoki standard:
wyposażenie jak w standardzie ponadpodstawowym oraz pełny zestaw do testów punktowych i płatkowych umożliwiający testowanie indywidualne, aparatura do oznaczania obecności IgE dla mieszaniny alergenów pokarmowych (Unicap 100).

4. Dostępność do świadczeń medycznych objętych Programem (skala ocen 1-3 pkt).

1 pkt – podstawowa dostępność:

realizacja Programu przez 5 dni w tygodniu, w tym co najmniej 2 dni w tygodniu nie krócej niż do godz. 18.00. Możliwość rejestracji osobistej od poniedziałku do piątku w godz. od 8.00 do 14.00.

2 pkt - średnia dostępność:
dostępność jak wyżej **oraz** możliwość rejestracji i informacji telefonicznej.

3 pkt - wysoka dostępność:
Program realizowany będzie przez 5 dni w tygodniu w tym, co najmniej 3 dni nie krócej niż do godz. 18.00 oraz w sobotę, przez co najmniej 3 godziny. Możliwość rejestracji i informacji telefonicznej. Ponadto prowadzona będzie tzw. lista rezerwowa oczekujących na udział w Programie.

.

5. Dodatkowe punkty (skala ocen do 4 /*14 pkt:*

1 pkt - odrębna linia telefoniczna:
oferent zadeklaruje, że w przypadku przyjęcia jego oferty w terminie do dnia zawarcia umowy uruchomi odrębną linię telefoniczną (odrębny numer telefonu stacjonarnego), która używana będzie wyłączenie dla potrzeb Programu lub innych programów profilaktycznych finansowanych ze środków finansowych Miasta Krakowa.

1 pkt – posiadanie umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresie objętym Programem.
1 pkt - posiadanie co najmniej jednego certyfikatu jakości udzielanych świadczeń medycznych (w szczególności w zakresie norm ISO i/lub akredytacji CMJ).
1 pkt - realizacja umowy z Urzędem Miasta Krakowa (miejski lub dzielnicowy program zdrowotny) na poziomie, co najmniej 90% jej wartości w roku 2012 w zakresie objętym programem.
10 pkt – pomieszczenie podmiotu leczniczego na terenie, którego będzie realizowany Program znajduje się na terenie Dzielnicy Miasta Krakowa, dla której został ogłoszony konkurs w ramach zadań uznanych przez Dzielnice za priorytetowe z zakresu ochrony zdrowia **(w ofercie należy wskazać adres pomieszczenia podmiotu leczniczego na terenie którego będzie realizowany Program**).

Maksymalna liczba punktów możliwych do zdobycia przez oferenta -*17/27. ”*

2) Punkt V, załącznika Nr 3 do zarządzenia nr 1112/ 2013 z dnia 22 kwietnia 2013 r. otrzymuje brzmienie:

„ V. Program profilaktyki następstw dysplazji stawów biodrowych.

1. Kwalifikacje personelu medycznego realizującego Program - skala ocen (0-25 pkt.)

W zakresie konsultacji lekarskich:
I. Badanie kliniczne (Etap I i II):

7 pkt - podstawowe kwalifikacje:

- lekarz specjalista w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu, brak udokumentowanego doświadczenia w zagadnieniach ortopedii dziecięcej, w tym w diagnostyce i leczeniu dysplazji stawów biodrowych **lub**
- lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu, specjalizujący się w ośrodku zajmującym się zagadnieniami ortopedii dziecięcej, w tym diagnostyką i leczeniem dysplazji stawów biodrowych – minimum 3 lata doświadczenia.

10 pkt – ponadpodstawowe kwalifikacje:
lekarz specjalista w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu, udokumentowane doświadczenie w zagadnieniach ortopedii dziecięcej, w tym w diagnostyce i leczeniu dysplazji stawów biodrowych – minimum 5 lat.

II. Badanie USG (Etap I i II):

6 pkt:
- lekarz specjalista w dziedzinie radiologii, brak udokumentowanego doświadczenia w diagnostyce USG narządu ruchu (w tym publikacje w czasopismach naukowych dotyczące zagadnień diagnostyki USG stawów biodrowych) **lub**
- lekarz specjalista w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu, udokumentowane doświadczenie w diagnostyce USG narządu ruchu (w tym publikacje w czasopismach naukowych dotyczące zagadnień diagnostyki USG stawów biodrowych) – minimum 3 lata.

8 pkt:
lekarz specjalista w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu, udokumentowane doświadczenie w diagnostyce USG narządu ruchu (w tym publikacje w czasopismach naukowych dotyczące zagadnień diagnostyki USG stawów biodrowych) – minimum 5 lat.

10 pkt:
- lekarz specjalista w dziedzinie radiologii z udokumentowanym doświadczeniem w diagnostyce USG narządu ruchu (w tym publikacje w czasopismach naukowych dotyczące zagadnień diagnostyki USG stawów biodrowych) **lub**
- lekarz wykwalifikowany do wykonywania badań USG stawów biodrowych - certyfikat „Polskiego Towarzystwa Ultrasonograficznego" uprawniający do samodzielnego wykonywania badań USG narządu ruchu lub USG w diagnostyce pediatrycznej.

III. Badanie kliniczne i badanie USG (Etap I i II):

2 pkt
Personel medyczny – zabezpieczenie pielęgniarskie (pielęgniarka lub położna)

2. **<u>Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną (skala ocen 0-10 pkt.):</u>**

Kryteria sprzętowe – badanie USG (Etap I i II):
10 pkt
aparatura USG posiadająca aktualne świadectwa techniczne, atesty, certyfikaty, wyposażona w głowicę liniową 5–12 MHz oraz oprogramowanie umożliwiające pomiary kątowe niezbędne do oceny ultrasonograficznej stawów biodrowych metodą Grafa.

3. **<u>Pomieszczenia, w których realizowany będzie Program: (skala ocen 0-6):</u>**

2 pkt
oddzielna poczekalnia dla rodziców z dziećmi w bezpośrednim sąsiedztwie gabinetu.

2 pkt
przewijalnia/przebieralnia dla dzieci

2 pkt
miejsce do przechowywania wózków dziecięcych na czas badania (wózkownia).

4. Dostępność do świadczeń medycznych objętych Programem (skala ocen: 1-3 pkt.):

1 pkt – podstawowa dostępność:
Program realizowany będzie przez 5 dni w tygodniu, w tym, co najmniej 2 dni w tygodniu nie krócej niż do godz. 18:00.

2 pkt – średnia dostępność:
możliwość rejestracji i informacji telefonicznej; Program realizowany będzie przez 5 dni w tygodniu, w tym, co najmniej 3 dni w tygodniu nie krócej niż do godz. 18:00.

3 pkt – wysoka dostępność:
możliwość rejestracji i informacji telefonicznej; Program realizowany będzie przez 5 dni w tygodniu, w tym, co najmniej 3 dni w tygodniu nie krócej niż do godziny 18:00 oraz minimum w 2 soboty w miesiącu, ponadto będzie prowadzona tzw. lista rezerwowa oczekujących na udział w Programie.

5. Dodatkowe punkty – wymogi pożądane (do 4 pkt):

1 pkt - odrębna linia telefoniczna:
oferent zadeklaruje, że w przypadku przyjęcia jego oferty w terminie do dnia zawarcia umowy uruchomi odrębną linię telefoniczną (odrębny numer telefonu stacjonarnego), która używana będzie wyłącznie dla potrzeb Programu lub innych Programów profilaktycznych finansowanych ze środków finansowych Miasta Krakowa.

1 pkt - posiadanie aktualnej w dniu składania oferty umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia na świadczenia w zakresie objętym Programem.

1 pkt - posiadanie, co najmniej jednego certyfikatu jakości udzielanych świadczeń medycznych (w szczególności w zakresie norm ISO i /lub akredytacji CMJ).

1 pkt -realizacja umowy z Urzędem Miasta Krakowa (miejskim lub dzielnicowy program zdrowotny) na poziomie, co najmniej 90% jej wartości w roku 2009, w zakresie objętym Programem.

Maksymalna liczba punktów możliwych do zdobycia przez oferenta: 46 pkt."

§2

Wykonanie zarządzenia powierza się Dyrektorowi Biura ds. Ochrony Zdrowia.

§3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.