

## **ZARZĄDZENIE NR 161/2010 PREZYDENTA MIASTA KRAKOWA Z DNIA 27 stycznia 2010 r.**

**w sprawie powołania Komisji Konkursowej oraz ogłoszenia konkursu ofert na realizację miejskich programów zdrowotnych oraz programów profilaktycznych realizowanych w ramach zadań priorytetowych Dzielnic, finansowanych przez Miasto Kraków w latach 2010–2012, w ramach Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków” 2010–2012.**

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 5 i art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j.: Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1591 z późn. zm.), art. 35, art. 35a i art. 54 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (t.j.: Dz. U. z 2007 r. Nr 14, poz. 89 z późn. zm.), 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.), Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13 lipca 1998 r. w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne (Dz. U. Nr 93, poz. 592) i Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 1 lipca 2005 r. w sprawie szczegółowych warunków przekazywania samodzielnym publicznym zakładom opieki zdrowotnej środków publicznych na realizację programów zdrowotnych i programu Zintegrowane Ratownictwo Medyczne (Dz. U. Nr 131, poz. 1099) oraz Uchwały Nr LXXXVII/1144/09 Rady Miasta Krakowa z dnia 2 grudnia 2009 r. w sprawie przyjęcia Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków” 2010–2012, zarządza się, co następuje:

### § 1.

1. Postanawia się ogłosić konkurs ofert, zgodnie z art. 35 i art. 35a oraz art. 54 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej oraz art. 48 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w celu wyłonienia podmiotów realizujących miejskie programy zdrowotne i programy profilaktyczne realizowane w ramach zadań priorytetowych Dzielnic dla mieszkańców Miasta Krakowa, finansowanych przez Miasto Kraków w latach 2010–2012 w ramach Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków” 2010–2012, zwane dalej „programami”.
2. Wykaz miejskich programów zdrowotnych wybranych do realizacji wraz z podziałem środków finansowych przeznaczonych na ich realizację stanowi Załącznik Nr 1 do niniejszego zarządzenia.

### § 2.

1. Postępowanie konkursowe zostanie przeprowadzone przez Komisję Konkursową.
2. Zatwierdza się następujący skład Komisji Konkursowej:

- 1) Przewodniczący:  
Michał Marszałek – Dyrektor Biura ds. Ochrony Zdrowia UMK;
- 2) Członkowie:
  - a) Paweł Lipowski – Biuro ds. Ochrony Zdrowia UMK;
  - b) Ewa Ciszewska-Nieć – Biuro ds. Ochrony Zdrowia UMK;
  - c) Grażyna Jędrzejewska – Biuro ds. Ochrony Zdrowia UMK;
  - d) Kaczor Karolina – Biuro ds. Ochrony Zdrowia UMK;
  - e) Maria Piętał-Frączek – Biuro ds. Ochrony Zdrowia UMK;
  - f) Ryszard Osiński – Biuro ds. Ochrony Zdrowia UMK.
3. W pracach Komisji Konkursowej ma prawo uczestniczyć z głosem doradczym przedstawiciel właściwego, ze względu na rodzaj świadczeń zdrowotnych objętych zamówieniem, samorządu zawodu medycznego, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13 lipca 1998 r. w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne.
4. Obsługę prawną Komisji Konkursowej zapewni Zespół Radców Prawnych UMK.
5. Komisja Konkursowa dokona oceny złożonych ofert oraz wybierze realizatorów poszczególnych programów.
6. Komisja Konkursowa ma możliwość ogłaszania dodatkowych postępowań konkursowych na realizację poszczególnych programów w zakresie świadczeń zdrowotnych przyjętych do realizacji w latach 2010–2012.
7. Regulamin oceny ofert podmiotów uczestniczących w postępowaniu konkursowym na realizację programów w latach 2010–2012 stanowi załącznik Nr 2 do niniejszego zarządzenia.
8. Regulamin prac Komisji Konkursowej powołanej do oceny ofert złożonych w ramach postępowania konkursowego na realizację programów finansowanych przez Miasto Kraków w latach 2010–2012 w ramach Miejskiego Programu Ochrony „Zdrowy Kraków 2010–2012” stanowi załącznik Nr 3 do niniejszego zarządzenia.
9. Kryteria realizacji poszczególnych miejskich programów zdrowotnych i programów profilaktycznych realizowanych w ramach zadań priorytetowych Dzielnic, finansowanych przez Miasto Kraków w latach 2010–2012 w ramach Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków 2010–2012” stanowią załącznik Nr 4 do niniejszego zarządzenia.

### § 3.

1. Środki na realizację miejskich programów zdrowotnych, w zakresie świadczeń zdrowotnych przyjętych do realizacji w latach 2010–2012, w 2010 r. znajdują pokrycie w *budżecie Miasta Krakowa/planie finansowo-rzeczowym Biura ds. Ochrony Zdrowia UMK na 2010 r.:* Dział: 851; Rozdział: 85149; § 4280; Zadanie Nr 1 (GWSMK): „Realizacja programu profilaktyki i promocji zdrowia.”
2. Środki na realizację programów realizowanych w ramach zadań priorytetowych Dzielnic w zakresie świadczeń zdrowotnych w latach 2010–2012, w 2010 r. znajdują pokrycie w *budżecie Miasta Krakowa/planie finansowo-rzeczowym Biura ds. Ochrony Zdrowia UMK na 2010 r.:* Dział: 851; Rozdział: 85149; § 4280; Zadanie Nr 5 (GWSMK): „Zadania uznane przez Dzielnice za priorytetowe.”
3. Zastrzega się możliwość przesuwania środków finansowych pomiędzy programami.
4. Zastrzega się możliwość zwiększenia środków finansowych na realizację wybranych programów przez ich wykonawców, zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa. W takim przypadku dodatkowe środki finansowe zostaną rozdysponowane pomiędzy realizatorów danego programu proporcjonalnie do kwot uzyskanych w postępowaniu konkursowym.

5. W przypadku zagrożenia niewykorzystania środków finansowych przeznaczonych na realizację programów w danym roku budżetowym dopuszcza się możliwość przeznaczenia tych środków na inne programy i cele związane z profilaktyką i promocją zdrowia.

§ 4.

Wykonanie zarządzenia powierza się Dyrektorowi Biura ds. Ochrony Zdrowia UMK.

§ 5.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Prezydent Miasta Krakowa

/            -            /

## Uzasadnienie

W dniu 2 grudnia 2009 r. Rada Miasta Krakowa podjęła Uchwałę Nr LXXXVII/1144/09 w sprawie przyjęcia Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków 2010–2012”. Jednym z najistotniejszych obszarów jego realizacji jest część dotycząca profilaktyki i promocji zdrowia. Zgodnie z postanowieniami Uchwały, Miasto Kraków przyjęło do realizacji miejskie programy zdrowotne na lata 2010–2012.

W dniu 29 października 2007 r. przyjęte zostało Zarządzenie Nr 2281/07 Prezydenta Miasta Krakowa w sprawie wprowadzenia „Procedury realizacji zadań priorytetowych Dzielnic”. Zgodnie z powyższym zarządzeniem, Rady i Zarządy Dzielnic Miasta Krakowa w roku poprzedzającym realizację zadania, podejmują stosowne uchwały w sprawie planowanych na rok następny zadań, w tym zadań profilaktycznych z zakresu ochrony zdrowia.

Projekt zarządzenia ma wpływ na wydatki Miasta. Projekt zarządzenia nie ma wpływu na dochody Miasta, nie wymaga zwiększenia zatrudnienia do obsługi realizacji zadania oraz nie wymaga poniesienia innych dodatkowych wydatków na funkcjonowanie UMK.

**Wykaz miejskich programów zdrowotnych wybranych do realizacji  
wraz z podziałem środków finansowych przeznaczonych na ich realizację**

Ustala się następujące miejskie programy zdrowotne finansowane przez Miasto Kraków w latach 2010–2012, z podziałem środków finansowych przeznaczonych na ich realizację:

| <b>L.p.</b> | <b>Miejskie programy zdrowotne</b>   | <b>Kwota przeznaczona na program</b> |
|-------------|--|--------------------------------------|
| 1.          | Program profilaktyki prewencji otyłości, cukrzycy typu 2, nadciśnienia i miażdżycy.  | 250.000 zł                           |
| 2.          | Program edukacyjno-profilaktyczny wczesnego wykrywania raka piersi.  | 250.000 zł                           |
| 3.          | Program wczesnego wykrywania raka jelita grubego oraz nowotworów układu pokarmowego.   | 100.000 zł                           |
| 4.          | Program profilaktyki chorób tarczycy u kobiet.   | 100.000 zł                           |
| 5.          | Program prewencji raka prostaty.   | 50.000 zł                            |
| 6.          | Program profilaktyki chorób układu oddechowego, w tym astmy oskrzelowej.   | 50.000 zł                            |
| 7.          | Program szczepień ochronnych przeciw grypie dla osób po 65 roku życia.   | 180.000 zł                           |
| 8.          | Profilaktyka zakażeń pneumokokowych w grupie wcześniaków, zamieszkałych na terenie Miasta Krakowa.   | 100.000 zł                           |
| 9.          | Profilaktyka zakażeń pneumokokowych i meningokokowych ze szczególnym uwzględnieniem dzieci w żłobkach i przedszkolach.   | 200.000 zł                           |
| 10.         | Program wykrywania zakażenia prątkiem gruźlicy.  | 50.000 zł                            |
| 11.         | Program profilaktyki astmy i chorób alergicznych młodzieży szkolnej.   | 150.000 zł                           |
| 12.         | Program profilaktyki wad postawy.  | 100.000 zł                           |
| 13.         | Program profilaktyki próchnicy u dzieci.   | 120.000 zł                           |
| 14.         | Program profilaktyki i edukacji przedporodowej „Szkoła rodzenia”.  | 100.000 zł                           |
| 15.         | Program poprawy dostępności do świadczeń zdrowotnych dla dzieci niepełnosprawnych w szczególności w zakresie: szczepień ochronnych przeciw grypie, profilaktyki próchnicy oraz profilaktyki i terapii dzieci z autyzmem. | 280.000 zł                           |
| 16.         | Program profilaktyki następstw dysplazji stawów biodrowych.  | 200.000 zł                           |
| 17.         | Zapewnienie opieki nad dzieckiem w wieku do lat 3 przez podmioty inne niż żłobki miejskie.   | 200.000 zł                           |
|             | <b>Razem:</b>  | <b>2.480.000 zł</b>                  |

Załącznik Nr 2  
do Zarządzenia Nr 161/2010  
Prezydenta Miasta Krakowa  
z dnia 27 stycznia 2010 r.

Podstawą przeprowadzenia konkursu ofert jest art. 35, art. 35a oraz art. 54 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (t.j.: Dz. U. z 2007 r. Nr 14, poz. 89 z późn. zm.) 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.), Rozporządzenie Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13 lipca 1998 r. w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne (Dz. U. Nr 93, poz. 592) i Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 1 lipca 2005 r. w sprawie szczegółowych warunków przekazywania samodzielnym publicznym zakładom opieki zdrowotnej środków publicznych na realizację programów zdrowotnych i programu Zintegrowane Ratownictwo Medyczne (Dz. U. Nr 131, poz. 1099):

**Regulamin oceny ofert podmiotów uczestniczących w postępowaniu konkursowym na realizację miejskich programów zdrowotnych i programów profilaktycznych realizowanych w ramach zadań priorytetowych Dzielnic w latach 2010-2012.**

**§ 1.**

1. Miasto Kraków za pośrednictwem Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa, zwanym dalej Zamawiającym, ogłasza w swojej siedzibie i stronie internetowej UMK przedmiot konkursu – zakres programów przewidzianych do realizacji w latach 2010–2012 oraz przekazuje informacje dotyczące konkursu samorządom zawodów medycznych działających na terenie Miasta.
2. Zainteresowani składają oferty w siedzibie Zamawiającego w terminie wskazanym w ogłoszeniu, o którym mowa w ust. 1.

**§ 2.**

Oferenci będą mogli się zapoznać z warunkami konkursu oraz materiałami informacyjnymi o przedmiocie konkursu, w tym z projektem umowy, w siedzibie Zamawiającego lub na stronie internetowej UMK.

**§ 3.**

1. Oferty składane będą na formularzach ofertowych, opracowanych przez Zamawiającego do odbioru w jego siedzibie lub dostępnych na stronie internetowej UMK.
2. Oferty na każdy z programów składane są oddzielnie. Na kopercie zawierającą ofertę, oferent powinien zamieścić nazwę i kolejny numer programu (wskazany w ogłoszeniu), na który składana jest oferta.
3. W przypadku posiadania placówek (gabinetów), w których ma być realizowany dany program w różnych miejscach Miasta, należy złożyć oddzielne formularze na każdą z tych placówek, przy uwzględnieniu wymogów dotyczących poszczególnych obszarów oceny dla każdej z placówek odrębnie (podając jednocześnie proponowaną kwotę za realizację programu w każdej z placówek).
4. W przypadku składania przez jednego oferenta ofert na kilka programów, oferent może złożyć jeden komplet dokumentów stanowiących stosowne załączniki do oferty konkursowej z zastrzeżeniem, że dokumenty te powinny być złożone w ofercie na pierwszy w kolejności program.
5. Oferty niespełniające warunków, o których mowa w ust. 1–4, będą odrzucane przez Komisję Konkursową z przyczyn formalnych.

**§ 4.**

1. Komisja powołana niniejszym Zarządzeniem dokona wyboru ofert przedstawionych przez oferentów ubiegających się o realizację programów w latach 2010-2012.

2. Zakres oceny ofert zależeć będzie od typu programu i przewidzianych w nim do realizacji świadczeń zdrowotnych (zadań).
3. Wpływ poszczególnych ocenianych obszarów potencjału oferenta na ocenę końcową oferty jest zróżnicowany i w pierwszej kolejności zależy od wpływu ocenianego kryterium na sprawną realizację programu. Przyjęto wzór oceny oferty umożliwiający jednoznaczne przypisanie wartości punktowej dla każdego obszaru działalności oferenta. Dokładny opis kryteriów, zgodnie, z którymi oceniane będą oferty znajduje się w opisie każdego z programów (Załącznik Nr 4 do niniejszego Zarządzenia).
4. W przypadku, gdy liczba punktów otrzymanych przez kilku oferentów będzie równa, Komisja Konkursowa jako dodatkowe kryterium zastosuje kryterium ceny jednostkowego świadczenia zdrowotnego (usługi), zaproponowanej przez oferenta.
5. W przypadku, gdy zastosowanie ceny jednostkowego świadczenia zdrowotnego, jako dodatkowego kryterium nie pozwoli na wyłonienie odpowiedniej liczby ofert, Komisja Konkursowa, jako dodatkowe kryterium zastosuje kryterium kwalifikacji zawodowych personelu medycznego mającego realizować dany program (większa liczba personelu i wyższe kwalifikacje), a następnie w przypadku braku rozstrzygnięcia i w tym przypadku, kryterium proponowanej dostępności do świadczeń zdrowotnych - dni i godzin przyjęć pacjentów (dłuższy czas pracy świadczeniodawcy).
6. W przypadku, gdy po kolejnym zastosowaniu wskazanych w ust. 4 i 5 kryteriów dodatkowych, w dalszym ciągu nie będzie możliwy wybór najkorzystniejszej oferty w danym programie, Komisja Konkursowa zastrzega sobie możliwość przyjęcia innych kryteriów, przewidzianych w programie, w celu wyboru najkorzystniejszej oferty.
7. Komisja Konkursowa zastrzega sobie możliwość przyznania liczby świadczeń zdrowotnych, mniejszą niż przewiduje oferta.

#### **§ 5.**

Komisja niezwłocznie zawiadamia oferentów o zakończeniu konkursu i jego wynikach w formie pisemnej oraz poprzez zamieszczenie ogłoszenia o wyborze ofert na tablicy ogłoszeń w siedzibie Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa oraz na stronie internetowej Urzędu Miasta Krakowa.

#### **§ 6.**

Skargi i protesty mogą być zgłaszane, zgodnie z trybem przewidzianym Rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13 lipca 1998 r. w sprawie umowy o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne. Powyższe skargi i protesty rozpatruje Komisja, o której mowa w § 4 ust. 1.

#### **§ 7.**

Komisja Konkursowa zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu, bez podania przyczyny, w szczególności w przypadku, gdy ceny jednostkowe świadczeń zdrowotnych przedstawione w ofercie, będą zdaniem Komisji Konkursowej znacząco odbiegać od ich ceny rynkowej (aktualnej w dniu dokonywania takiej oceny) lub na postępowanie konkursowe nie wpłynie żadna ważna oferta.

#### **§ 8.**

Po zakończeniu postępowania konkursowego nastąpi podpisanie umów o realizację programów.

**Regulamin prac Komisji Konkursowej powołanej do oceny ofert złożonych w ramach postępowania konkursowego na realizację miejskich programów zdrowotnych i programów profilaktycznych realizowanych w ramach zadań priorytetowych Dzielnic, finansowanych przez Miasto Kraków w latach 2010–2012 w ramach Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków 2010–2012”**

**§ 1.**

1. Celem prac Komisji Konkursowej powołanej do oceny ofert złożonych w ramach postępowania konkursowego na realizację miejskich programów zdrowotnych i programów profilaktycznych realizowanych w ramach zadań priorytetowych Dzielnic, finansowanych przez Miasto Kraków w latach 2010–2012 w ramach Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków 2010–2012”, zwanej dalej Komisją, jest rozstrzygnięcie postępowania konkursowego na realizację miejskich programów zdrowotnych i programów profilaktycznych realizowanych w ramach zadań priorytetowych Dzielnic, zwanych dalej programami.
2. Komisja pracuje na podstawie art. 35, 35a i 54 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (t.j.: Dz. U. z 2007 r. Nr 14, poz. 89) oraz przepisów Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13 lipca 1998 r. w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne (Dz. U. Nr 93, poz. 592).

**§ 2.**

1. Komisja działa kolegialnie, podejmując decyzje na posiedzeniach plenarnych.
2. Pracami Komisji kieruje Przewodniczący, prowadząc jej posiedzenia. W przypadku niemożności uczestniczenia przez Przewodniczącego w posiedzeniu Komisji, Przewodniczący wyznacza w swoim zastępstwie innego członka Komisji. Zastępca Przewodniczącego Komisji pełni funkcje Przewodniczącego Komisji podczas jego nieobecności.
3. Posiedzenia Komisji zwołuje Przewodniczący z własnej inicjatywy.

**§ 3.**

1. Przewodniczący Komisji wyznacza spośród członków Komisji protokolanta.
2. Posiedzenia plenarne Komisji są protokołowane. Protokół z posiedzenia, do którego załącza się podjęte przez Komisję uchwały, podpisuje Przewodniczący i protokolant.

**§ 4.**

1. Obecność członków Komisji w jej posiedzeniach jest obowiązkowa.
2. Udział w pracach Komisji jest nieodpłatny, co oznacza, że członkowie Komisji, jako pracownicy Urzędu Miasta Krakowa, uczestniczą w jego pracach w ramach swoich obowiązków służbowych.

**§ 5.**

Ustalenia, wnioski i opinie Komisji w zakresie realizacji jej zadań, podejmowane są zwykłą większością głosów w obecności, co najmniej połowy członków Komisji. W razie równej liczby głosów decyduje głos Przewodniczącego Komisji.



## **§ 6.**

W razie powstania potrzeby wyjaśnienia wątpliwości merytorycznych Komisja może zasięgać opinii zaproszonych przedstawicieli zawodów medycznych lub innych osób, niebędących członkami Komisji, a posiadających wymaganą wiedzę.

## **§ 7.**

1. Oferty złożone w postępowaniu konkursowym mogą być rozpatrywane jedynie na posiedzeniach Komisji.
2. Niedopuszczalne jest uzupełnianie ofert złożonych w postępowaniu konkursowym (w terminie wyznaczonym dla ich złożenia), z wyjątkiem uzupełnienia dokumentacji konkursowej o dokumentację formalną, stanowiącą odpowiednie załączniki do formularza ofertowego, na podstawie wezwania Komisji o niezwłoczne uzupełnienie braków przez oferenta.

## **§ 8.**

1. Komisja przystępując do rozstrzygnięcia konkursu ofert, dokonuje kolejno następujących czynności:
  - 1) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert;
  - 2) otwiera koperty z ofertami;
  - 3) ustala ważność złożenia ofert, sprawdzając, czy spełniają one warunki formalne określone w ogłoszeniu o konkursie i w formularzu ofertowym;
  - 4) odrzuca oferty nieodpowiadające warunkom formalnym lub zgłoszone po wyznaczonym terminie;
  - 5) ogłasza oferentom, które z ofert spełniają warunki formalne, a które zostały odrzucone;
  - 6) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia złożone przez oferentów;
  - 7) wybiera najkorzystniejszą ofertę lub nie przyjmuje żadnej z ofert.
2. Oferty spełniające warunki formalne są poddawane ocenie zgodnie z kryteriami postępowania konkursowego, w tym wskazanymi w formularzach ofertowych.
3. Komisja sporządza listę najkorzystniejszych ofert, poczynając od oferty, która uzyskała największą liczbę punktów w ocenie, do oferty, która uzyskała najmniejszą liczbę punktów.

## **§ 9.**

Komisja w czasie przeprowadzania konkursu przyjmuje i rozstrzyga skargi oferentów.

## **§ 10.**

Z przebiegu konkursu sporządza się protokół końcowy, który powinien zawierać:

- 1) oznaczenie miejsca i czasu konkursu;
- 2) imiona i nazwiska członków Komisji oraz przedstawiciela samorządów zawodów medycznych, jeżeli bierze udział w prowadzonym postępowaniu;
- 3) liczbę zgłoszonych ofert;
- 4) wskazanie ofert odpowiadających warunkom formalnym;
- 5) wskazanie ofert nieodpowiadających warunkom formalnym lub zgłoszonych po terminie wraz ze wskazaniem uzasadnienia;
- 6) wyjaśnienia i oświadczenia oferentów;
- 7) wskazanie najkorzystniejszych ofert albo stwierdzenie, że żadna ze złożonych ofert nie została przyjęta wraz ze wskazaniem uzasadnienia;
- 8) ewentualne odrębne stanowisko członka Komisji lub przedstawiciela;
- 9) wzmiankę o odczytaniu protokołu;
- 10) podpisy członków Komisji i przedstawiciela.

**§ 11.**

Komisja rozwiązuje się z chwilą rozstrzygnięcia wszystkich konkursów ofert.

**§ 12.**

1. Obsługę organizacyjno–techniczną Komisji, w tym miejsce odbywania posiedzeń, zapewnia Dyrektor Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa.
2. Posiedzenia Komisji odbywają się w siedzibie Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa, al. Powstania Warszawskiego 10, 31-549 Kraków.

**§ 13.**

W sprawach nie uregulowanych niniejszym Regulaminem stosuje się przepisy ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (t.j.: Dz. U. z 2007 r. Nr 14, poz. 89 z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13 lipca 1998 r. w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne (Dz. U. Nr 93, poz. 592).

**Kryteria realizacji poszczególnych miejskich programów zdrowotnych i programów profilaktycznych realizowanych w ramach zadań priorytetowych Dzielnic, finansowanych przez Miasto Kraków w latach 2010–2012 w ramach Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków 2010–2012”**

**Szczegółowe wymagania, niezbędne do realizacji programów, przedstawione w skali punktowej:**

*Oferty rozpatrywane będą w następujących obszarach, zgodnie ze skalą ocen:*

**I. Program profilaktyki prewencji otyłości, cukrzycy typu 2, nadciśnienia i miażdżycy.**

**1. Kwalifikacje personelu medycznego realizującego Program (skala ocen: 1 – 3 pkt):**

**1 pkt – podstawowe kwalifikacje:**

- co najmniej jedna z pielęgniarek mających realizować Program posiada ukończony lub jest w trakcie kursu kwalifikacyjnego w zakresie pielęgniarstwa środowiskowo – rodzinnego oraz
- co najmniej jeden lekarz (zatrudniony u oferenta przez okres, co najmniej 3 miesięcy<sup>1</sup>), mający realizować Program, posiada specjalizację w zakresie chorób wewnętrznych, medycyny rodzinnej lub dysponuje, co najmniej sześcioletnim doświadczeniem zawodowym.

**2 pkt – ponadpodstawowe kwalifikacje:**

- co najmniej jedna z pielęgniarek mających realizować Program posiada ukończony kurs kwalifikacyjny w zakresie pielęgniarstwa środowiskowo – rodzinnego oraz
- co najmniej jeden z lekarzy (zatrudniony u oferenta przez okres, co najmniej 3 miesięcy) mający realizować Program, posiada specjalizację w zakresie chorób wewnętrznych lub medycyny rodzinnej

**1 pkt dodatkowy – wysokie kwalifikacje:**

lekarze, spełniający warunki jak, w pkt 1 lub 2, a mający realizować Program (zatrudnieni u oferenta przez okres, co najmniej 3 miesięcy), posiadają doświadczenie w prowadzeniu, co najmniej jednego profilaktycznego programu zdrowotnego, przeprowadzonych po 2007 r. na zlecenie jednostki samorządu terytorialnego lub Ministra Zdrowia lub Narodowego Funduszu Zdrowia.

**4. Pomieszczenia, w których realizowany będzie Program (skala ocen: 1 – 3 pkt):**

**1 pkt – standard podstawowy:**

pomieszczenia, w których realizowany będzie Program to gabinet lekarski i gabinet przygotowawczo-zabiegowy lub gabinet zabiegowy dopuszczone przez Państwową Inspekcję Sanitarną, pod warunkiem realizacji zatwierdzonego tzw. programu dostosowawczego<sup>2</sup>

**2 pkt – standard ponadpodstawowy:**

pomieszczenia, w których realizowany będzie Program to gabinet lekarski i gabinet przygotowawczo-zabiegowy lub gabinet zabiegowy uznane przez Państwową Inspekcję Sanitarną za dopuszczone pod względem powierzchni, a nawet ją przekraczające i spełniające w pełni warunki określone w Załączniku Nr 2 do powołanego Rozporządzenia

**3 pkt – standard wysoki:**

pomieszczenia, w których realizowany będzie Program to gabinet lekarski i gabinet przygotowawczo-zabiegowy lub gabinet zabiegowy uznane przez Państwową Inspekcję Sanitarną za dopuszczone pod względem powierzchni, a nawet

<sup>1</sup> Przez zatrudnienie rozumie się umowę cywilno-prawną (umowa zlecenie lub umowa o dzieło lub inna umowa o podobnym charakterze) lub stosunek pracy.

<sup>2</sup> Zgodnie z przepisami Załącznika Nr 2 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2006 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 213, poz. 1568 z późn. zm.).

ją przekraczające i spełniające w pełni warunki określone w Załączniku Nr 2 do powołanego Rozporządzenia, a ponadto gabinet pobierania próbek do analiz o powierzchni, co najmniej 6 m<sup>2</sup>.

### **3. 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 godz. 18.00 oraz w sobotę, przez co najmniej trzy godziny, ponadto będzie prowadzona tzw. lista rezerwowa oczekujących na udział w Programie

### **4. 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 umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej

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 2009 w zakresie objętym Programem

**Maksymalna liczba punktów możliwych do zdobycia przez oferenta: 13 pkt.**

## **II. „Program edukacyjno-profilaktyczny wczesnego wykrywania raka piersi ze szczególnym uwzględnieniem kobiet w wieku 40 lat”.**

### **1. Kwalifikacje personelu medycznego realizującego Program (skala ocen: 1 – 3 pkt):**

*Konieczne jest dołączenie do oferty pozytywnej opinii konsultanta województwa małopolskiego w dziedzinie diagnostyki obrazowej, potwierdzającej kwalifikacje każdego z członków zespołu medycznego obsługującego aparat mammograficzny.*

W zakresie konsultacji lekarskiej:

#### **1 pkt – ponadpodstawowe kwalifikacje:**

co najmniej jeden z lekarzy (zatrudniony u oferenta przez okres, co najmniej 3 miesięcy<sup>3</sup>), mający realizować Program, posiada specjalizację w zakresie onkologii (chirurgia onkologiczna, ginekologia onkologiczna, onkologia kliniczna, radioterapia, chemioterapia) lub ginekologii.

#### **2 pkt – wysokie kwalifikacje:**

co najmniej dwóch z lekarzy (zatrudnionych u oferenta przez okres, co najmniej 3 miesięcy), mających realizować Program, posiadają specjalizację w zakresie onkologii (chirurgia onkologiczna, ginekologia onkologiczna, onkologia kliniczna, radioterapia, chemioterapia).

#### **3 pkt – bardzo wysokie kwalifikacje:**

lekarze, spełniający warunki jak w pkt 1 lub 2, a mający realizować Program, (zatrudnieni u oferenta przez okres, co najmniej 3 miesięcy), posiadają doświadczenie w prowadzeniu, co najmniej jednego profilaktycznego programu zdrowotnego, przeprowadzonych po 2007r. na zlecenie jednostki samorządu terytorialnego lub Ministra Zdrowia lub Narodowego Funduszu Zdrowia.

<sup>3</sup> Przez zatrudnienie rozumie się umowę cywilno-prawną (umowa zlecenie lub umowa o dzieło lub inna umowa o podobnym charakterze) lub stosunek pracy.

## **2. Wyposażenie w wyroby medyczne – sprzęt i aparatura medyczna:**

*Konieczne jest dołączenie do oferty pozytywnej opinii konsultanta województwa małopolskiego w dziedzinie diagnostyki obrazowej, potwierdzającej, że aparat mammograficzny, na którym wykonywane będą badania spełnia wymagania techniczne niezbędne dla realizacji Programu.*

## **3. 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 godz. 18.00 oraz w sobotę, przez co najmniej trzy godziny, ponadto będzie prowadzona tzw. lista rezerwowa oczekujących na udział w Programie.

## **4. 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 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 2009 w zakresie objętym Programem

**Maksymalna liczba punktów możliwych do zdobycia przez oferenta: 10 pkt.**

## **III. „Program profilaktyki raka jelita grubego”.**

### **1. Wymagania lokalowe, aparaturowe i dotyczące kwalifikacji personelu realizującego Program:**

W realizacji Programu winny brać udział jedynie ośrodki spełniające wymagane kryteria odnośnie zaplecza lokalowego, wyposażenia aparaturowego, w tym skutecznej sterylizacji sprzętu endoskopowego. Pod tym względem ośrodki realizujące Program winny odpowiadać normom wymaganym przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

Zespół wykonujący badania kolonoskopowe winien posiadać odpowiednie certyfikaty umiejętności wydane:

- 1) dla lekarzy przez Sekcję Chirurgii Endoskopowej „Towarzystwa Chirurgów Polskich” lub przez „Polskie Towarzystwo Gastroenterologiczne”
- 2) pielęgniarki endoskopowe winny posiadać dyplomy umiejętności wydane przez Sekcję Endoskopową „Towarzystwa Pielęgniarskiego”.

Ośrodki niespełniające tych kryteriów nie powinny być uwzględniane w konkursie ofert.

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

#### **1 pkt – standard podstawowy:**

pomieszczenia, w których realizowany będzie Program to gabinet lekarski i gabinet przygotowawczo-zabiegowy lub gabinet zabiegowy dopuszczone przez Państwową Inspekcję Sanitarną, pod warunkiem realizacji zatwierdzonego tzw. programu dostosowawczego<sup>4</sup>.

<sup>4</sup> Zgodnie z przepisami Załącznika Nr 2 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2006 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 213, poz. 1568 z późn. zm.).

**2 pkt – standard ponadpodstawowy:**

pomieszczenia, w których realizowany będzie Program to gabinet lekarski i gabinet przygotowawczo-zabiegowy lub gabinet zabiegowy uznane przez Państwową Inspekcję Sanitarną za dopuszczone pod względem powierzchni, a nawet ją przekraczające i spełniające w pełni warunki określone w Załączniku Nr 2 do powołanego Rozporządzenia.

**3 pkt – standard wysoki:**

pomieszczenia, w których realizowany będzie Program to gabinet lekarski i gabinet przygotowawczo-zabiegowy lub gabinet zabiegowy uznane przez Państwową Inspekcję Sanitarną za dopuszczone pod względem powierzchni, a nawet ją przekraczające i spełniające w pełni warunki określone w Załączniku Nr 2 do powołanego Rozporządzenia, a ponadto gabinet pobierania prób do analiz o powierzchni, co najmniej 6 m<sup>2</sup>.

**3. 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 godz. 18.00 oraz w sobotę, przez co najmniej trzy godziny, ponadto będzie prowadzona tzw. lista rezerwowa oczekujących na udział w Programie

**4. 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 realizowanych 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 2009 w zakresie objętym Programem.

**Maksymalna liczba punktów możliwych do zdobycia przez oferenta: 10 pkt.**

## **IV. Program profilaktyki chorób tarczycy u kobiet.**

**1. Kwalifikacje personelu medycznego realizującego Program (skala ocen: 1 – 4 pkt):**

**1 pkt – podstawowe kwalifikacje:**

żaden z lekarzy (zatrudniony u oferenta przez okres, co najmniej 3 miesięcy<sup>5</sup>) nie posiada specjalizacji w zakresie endokrynologii i/lub specjalizacji w zakresie radiologii<sup>6</sup>

**2 pkt – ponadpodstawowe kwalifikacje:**

co najmniej jeden lekarz (zatrudniony u oferenta przez okres, co najmniej 3 miesięcy) posiada specjalizację w zakresie endokrynologii i/lub specjalizację w zakresie radiologii lub posiada certyfikat wydany przez „Polskie Towarzystwo Ultrasonograficzne”

**3 pkt – wysokie kwalifikacje:**

<sup>5</sup> Przez zatrudnienie rozumie się umowę cywilno-prawną (umowa zlecenie lub umowa o dzieło lub inna umowa o podobnym charakterze) lub stosunek pracy.

<sup>6</sup> W sytuacji, w której badania ultrasonograficzne nie są wykonywane przez lekarza endokrynologa.

co najmniej dwóch lekarzy (zatrudnionych u oferenta przez okres, co najmniej 3 miesięcy) posiada specjalizację w zakresie endokrynologii i/lub specjalizację w zakresie radiologii lub posiadają certyfikat wydany przez „Polskie Towarzystwo Ultrasonograficzne”

**4 pkt – bardzo wysokie kwalifikacje:**

wszyscy lekarze (zatrudnieni u oferenta przez okres, co najmniej 3 miesięcy), lecz nie mniej niż trzech, posiadają specjalizację w zakresie endokrynologii i/lub specjalizację w zakresie radiologii lub posiadają certyfikat wydany przez „Polskie Towarzystwo Ultrasonograficzne”

**2. Pomieszczenia, w których realizowany będzie Program oraz wyposażenie w wyroby medyczne (sprzęt i aparatura medyczna) (skala ocen: 1 – 3 pkt):**

**1 pkt – standard podstawowy:**

pomieszczenia, w których realizowany będzie Program to gabinet lekarski i gabinet przygotowawczo-zabiegowy lub gabinet zabiegowy dopuszczone przez Państwową Inspekcję Sanitarną, pod warunkiem realizacji zatwierdzonego tzw. programu dostosowawczego<sup>7</sup> oraz aparatura medyczna (ultrasonograf) nie starsza niż (10) lat, a posiadający odpowiednią głowicę do badań

**2 pkt – standard ponadpodstawowy:**

pomieszczenia, w których realizowany będzie Program to gabinet lekarski i gabinet przygotowawczo-zabiegowy lub gabinet zabiegowy uznane przez Państwową Inspekcję Sanitarną za dopuszczone pod względem powierzchni, a nawet ją przekraczające i spełniające w pełni warunki określone w Załączniku Nr 2 do powołanego Rozporządzenia oraz aparatura medyczna (ultrasonograf) nie starsza niż (5) lat, a posiadający odpowiednią głowicę do badań

**3 pkt – standard wysoki:**

pomieszczenia, w których realizowany będzie Program to gabinet lekarski i gabinet przygotowawczo-zabiegowy lub gabinet zabiegowy uznane przez Państwową Inspekcję Sanitarną za dopuszczone pod względem powierzchni, a nawet ją przekraczające i spełniające w pełni warunki określone w Załączniku Nr 2 do powołanego Rozporządzenia, a ponadto gabinet pobierania prób do analiz o powierzchni, co najmniej 6 m<sup>2</sup> oraz aparatura medyczna do badań (ultrasonograf) nie starsza niż (3) lata, a posiadający odpowiednią głowicę do badań.

**3. 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 godz. 18.00 oraz w sobotę, przez co najmniej trzy godziny, ponadto będzie prowadzona tzw. lista rezerwowa osób oczekujących na udział w Programie.

**4. Dodatkowe punkty – wymogi pożądane (do 5 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 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 2009 w zakresie objętym Programem

<sup>7</sup> Zgodnie z przepisami Załącznika Nr 2 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2006 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 213, poz. 1568 z późn. zm.).

1 pkt – oferent posiada 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.

**Maksymalna liczba punktów możliwych do zdobycia przez oferenta: 15 pkt.**

## **V. Program profilaktyki raka prostaty.**

### **1. Kwalifikacje personelu medycznego realizującego Program (skala ocen: 1 – 4 pkt):**

#### **1 pkt – podstawowe kwalifikacje:**

co najmniej jeden lekarz (zatrudniony u oferenta przez okres, co najmniej 3 miesięcy<sup>8</sup>), mający realizować Program, posiada specjalizację w zakresie urologii lub chirurgii ogólnej

#### **2 pkt – ponadpodstawowe kwalifikacje:**

co najmniej jeden lekarz (zatrudniony u oferenta przez okres, co najmniej 3 miesięcy), mający realizować Program, posiada specjalizację w zakresie urologii i co najmniej jeden lekarz zatrudniony u oferenta przez okres, co najmniej 3 miesięcy posiada certyfikat wydany przez „Polskie Towarzystwo Radiologiczne”

#### **3 pkt – wysokie kwalifikacje:**

co najmniej dwóch lekarzy (zatrudniony u oferenta przez okres, co najmniej 3 miesięcy), mających realizować Program, posiada specjalizację w zakresie urologii i co najmniej jeden lekarz (zatrudniony u oferenta przez okres, co najmniej 3 miesięcy) posiada certyfikat wydany przez „Polskie Towarzystwo Radiologiczne”

#### **1 pkt dodatkowy:**

lekarze, spełniający warunki jak w pkt 1 lub 2 lub 3, a mający realizować Program (zatrudnieni u oferenta przez okres, co najmniej 3 miesięcy), posiadają doświadczenie w prowadzeniu, co najmniej jednego profilaktycznego programu zdrowotnego, przeprowadzonych po 2007 r. na zlecenie jednostki samorządu terytorialnego lub Ministra Zdrowia lub Narodowego Funduszu Zdrowia

### **2. Pomieszczenia, w których realizowany będzie Program oraz wyposażenie w wyroby medyczne (sprzęt i aparatura medyczna) (skala ocen: 1 – 3 pkt):**

#### **1 pkt – standard podstawowy:**

pomieszczenia, w których realizowany będzie Program to gabinet lekarski i gabinet przygotowawczo-zabiegowy lub gabinet zabiegowy dopuszczone pod przez Państwową Inspekcję Sanitarną, pod warunkiem realizacji zatwierdzonego tzw. programu dostosowawczego<sup>9</sup> ponadto aparat do USG jest aparatem do ultrasonografii przezbrzuszej

#### **2 pkt – standard ponadpodstawowy:**

pomieszczenia, w których realizowany będzie Program to gabinet lekarski i gabinet przygotowawczo-zabiegowy lub gabinet zabiegowy uznane przez Państwową Inspekcję Sanitarną za dopuszczone pod względem powierzchni i spełniające w pełni warunki określone w Załączniku Nr 2 do powołanego Rozporządzenia, ponadto aparat do USG jest aparatem do ultrasonografii przezbrzuszej i posiada głowicę do badania przezodbytniczego.

#### **3 pkt – standard wysoki:**

pomieszczenia, w których realizowany będzie Program to gabinet lekarski i gabinet przygotowawczo-zabiegowy lub gabinet zabiegowy uznane przez Państwową Inspekcję Sanitarną za dopuszczone pod względem powierzchni i spełniające w pełni warunki określone w Załączniku Nr 2 do powołanego Rozporządzenia, a ponadto gabinet pobierania prób do analiz o powierzchni, co najmniej 6 m<sup>2</sup>, ponadto aparat do USG jest aparatem do ultrasonografii przezbrzuszej i posiada głowicę do badania przezodbytniczego.

### **3. 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

<sup>8</sup> Przez zatrudnienie rozumie się umowę cywilno-prawną (umowa zlecenie lub umowa o dzieło lub inna umowa o podobnym charakterze) lub stosunek pracy.

<sup>9</sup> Zgodnie z przepisami Załącznika Nr 2 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2006 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 213, poz. 1568 z późn. zm.).



**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 godz. 18.00 oraz w sobotę, przez co najmniej trzy godziny, ponadto będzie prowadzona tzw. lista rezerwowa

**4. 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 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 2009 w zakresie objętym Programem

**Maksymalna liczba punktów możliwych do zdobycia przez oferenta: 14 pkt.**

**VI. „Program profilaktyki astmy oskrzelowej i POChP”.**

**1. Kwalifikacje personelu medycznego realizującego Program (skala ocen: 1 – 4 pkt):**

**1 pkt – podstawowe kwalifikacje:**

co najmniej jeden lekarz (zatrudniony u oferenta przez okres, co najmniej 3 miesięcy<sup>10</sup>), mający realizować Program, posiadający specjalizację w zakresie pulmonologii

**2 pkt – ponadpodstawowe kwalifikacje:**

co najmniej dwóch lekarzy (zatrudnionych u oferenta przez okres, co najmniej 3 miesięcy), mających realizować Program, posiadających specjalizację w zakresie pulmonologii

**3 pkt - wysokie kwalifikacje:**

co najmniej dwóch lekarzy (zatrudnionych u oferenta przez okres, co najmniej 3 miesięcy), mających realizować Program, posiadających specjalizację z pulmonologii oraz jeden z tych lekarzy jest specjalistą z alergologii lub laryngologii i co najmniej jeden z lekarzy ma tytuł naukowy w dziedzinie nauk medycznych

**1 pkt dodatkowy – bardzo wysokie kwalifikacje:**

lekarze, spełniający warunki jak w pkt 1 lub 2 lub 3, a mający realizować Program (zatrudnieni u oferenta przez okres, co najmniej 3 miesięcy), 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.

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

**1 pkt – standard podstawowy:**

pomieszczenia, w których realizowany będzie Program to gabinet lekarski i gabinet przygotowawczo-zabiegowy lub gabinet zabiegowy dopuszczone przez Państwową Inspekcję Sanitarną, pod warunkiem realizacji zatwierdzonego tzw. programu dostosowawczego<sup>11</sup> oraz spirometr.

**2 pkt – standard ponadpodstawowy:**

<sup>10</sup> Przez zatrudnienie rozumie się umowę cywilno-prawną (umowa zlecenie lub umowa o dzieło lub inna umowa o podobnym charakterze) lub stosunek pracy.

<sup>11</sup> Zgodnie z przepisami Załącznika Nr 2 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2006 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 213, poz. 1568 z późn. zm.).

pomieszczenia, w których realizowany będzie Program to dwa gabinety lekarskie i gabinet przygotowawczo-zabiegowy lub gabinet zabiegowy uznane przez Państwową Inspekcję Sanitarną za dopuszczone pod względem powierzchni, a nawet ją przekraczające i spełniające w pełni warunki określone w Załączniku Nr 2 do powołanego Rozporządzenia oraz spirometr.

**3 pkt – standard wysoki:**

pomieszczenia, w których realizowany będzie Program to, co najmniej dwa gabinety lekarskie i gabinet przygotowawczo-zabiegowy lub gabinet zabiegowy o powierzchni powyżej 6 m<sup>2</sup> uznane przez Państwową Inspekcję Sanitarną za dopuszczone pod względem powierzchni, a nawet ją przekraczające i spełniające w pełni warunki określone w Załączniku Nr 2 do powołanego Rozporządzenia i pracownia spirometryczna.

**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, spirometr.

**2 pkt – ponadpodstawowy standard:**

wyposażenie jak wyżej; ponadto spirometr testowany codziennie; aparat do EKG.

**3 pkt – wysoki standard:**

wyposażenie jak w standardzie ponadpodstawowym; ponadto pulsooksymetr i ergometr.

**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 godz. 18.00 oraz w sobotę, przez co najmniej trzy godziny, 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 realizowanych 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 2009 w zakresie objętym Programem.

**Maksymalna liczba punktów możliwych do zdobycia przez oferenta: 17 pkt.**

**VII. Program szczepień ochronnych przeciw grypie sezonowej mieszkańców Miasta Krakowa po 65 roku życia.**

**1. Kwalifikacje personelu medycznego realizującego Program (skala ocen: 1 – 3 pkt):**

**1 pkt – podstawowe kwalifikacje:**

co najmniej jeden lekarz (zatrudniony u oferenta przez okres, co najmniej 3 miesięcy<sup>12</sup>), mający realizować Program, posiada specjalizację w zakresie chorób wewnętrznych, medycyny rodzinnej, geriatry lub dysponuje, co najmniej sześcioletnim doświadczeniem zawodowym.

**2 pkt – ponadpodstawowe kwalifikacje:**

co najmniej dwóch z lekarzy (zatrudnionych u oferenta przez okres, co najmniej 3 miesięcy), mających realizować Program, posiada specjalizację w zakresie chorób wewnętrznych lub medycyny rodzinnej lub geriatry.

**1 pkt dodatkowy – wysokie kwalifikacje:**

wszyscy lekarze, spełniający warunki jak w pkt 1 lub 2, a mający realizować Program (zatrudnieni u oferenta przez okres, co najmniej 3 miesięcy), posiadają doświadczenie w prowadzeniu, co najmniej jednego profilaktycznego programu zdrowotnego, przeprowadzonych po 2007 r. na zlecenie jednostki samorządu terytorialnego lub Ministra Zdrowia lub Narodowego Funduszu Zdrowia.

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

**1 pkt – standard podstawowy:**

pomieszczenia, w których realizowany będzie Program to gabinet lekarski i gabinet przygotowawczo-zabiegowy lub gabinet zabiegowy dopuszczone pod przez Państwową Inspekcję Sanitarną, pod warunkiem realizacji zatwierdzonego tzw. programu dostosowawczego<sup>13</sup>.

**2 pkt – standard ponadpodstawowy:**

pomieszczenia, w których realizowany będzie Program to gabinet lekarski i gabinet przygotowawczo-zabiegowy lub gabinet zabiegowy uznane przez Państwową Inspekcję Sanitarną za dopuszczone pod względem powierzchni i spełniające w pełni warunki określone w Załączniku Nr 2 do powołanego Rozporządzenia.

**3 pkt – standard wysoki:**

pomieszczenia, w których realizowany będzie Program to gabinet lekarski i gabinet przygotowawczo-zabiegowy lub gabinet zabiegowy uznane przez Państwową Inspekcję Sanitarną za dopuszczone pod względem powierzchni i spełniające w pełni warunki określone w Załączniku Nr 2 do powołanego Rozporządzenia, a ponadto gabinet pobierania prób do analiz o powierzchni, co najmniej 6 m<sup>2</sup> oraz bezpośredni dostęp do punktu szczepień, przystosowany dla osób niepełnosprawnych.

**3. 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 godz. 18.00 oraz w sobotę, przez co najmniej trzy godziny, ponadto będzie prowadzona tzw. lista rezerwowa oczekujących na udział w Programie.

**4. 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 umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.

<sup>12</sup> Przez zatrudnienie rozumie się umowę cywilno-prawną (umowa zlecenie lub umowa o dzieło lub inna umowa o podobnym charakterze) lub stosunek pracy.

<sup>13</sup>Zgodnie z przepisami Załącznika Nr 2 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2006 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 213, poz. 1568 z późn. zm.).

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 2009 w zakresie objętym Programem.

**Maksymalna liczba punktów możliwych do zdobycia przez oferenta: 13 pkt.**

## **VIII. Program profilaktyki zakażeń pneumokokowych w grupie wcześniaków, zamieszkałych na terenie Miasta Krakowa.**

### **1. Kwalifikacje personelu medycznego realizującego Program (skala ocen: 1 – 3 pkt):**

#### **1 pkt – podstawowe kwalifikacje:**

lekarze zatrudnieni u oferenta (zatrudnieni u oferenta przez okres, co najmniej 3 miesiące<sup>14</sup>), mający realizować Program, posiadają specjalizację w zakresie pediatrii lub są w trakcie jej uzyskiwania i dysponują, co najmniej dwuletnim doświadczeniem zawodowym.

#### **2 pkt – ponadpodstawowe kwalifikacje:**

co najmniej jeden z lekarzy (zatrudniony u oferenta przez okres, co najmniej 3 miesiące<sup>1</sup>), mających realizować Program, posiada specjalizację w zakresie pediatrii lub chorób zakaźnych, dysponuje, co najmniej pięcioletnim doświadczeniem zawodowym w realizacji, co najmniej jednego profilaktycznego programu zdrowotnego w zakresie szczepień dzieci, przeprowadzonego po 2007 r. na zlecenie jednostki samorządu terytorialnego lub Ministra Zdrowia lub Narodowego Funduszu Zdrowia.

#### **3 pkt – bardzo wysokie kwalifikacje:**

co najmniej jeden z lekarzy (zatrudniony u oferenta przez okres, co najmniej 3 miesiące<sup>1</sup>), mających realizować Program, posiada doświadczenie w prowadzeniu tego typu programów profilaktycznych, dorobek naukowy i doświadczenie zawodowe w dziedzinie wakcynologii.

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

#### **1 pkt – standard podstawowy:**

pomieszczenia, w których realizowany będzie Program to gabinet lekarski i gabinet przygotowawczo-zabiegowy lub gabinet zabiegowy dopuszczone przez Państwową Inspekcję Sanitarną, pod warunkiem realizacji zatwierdzonego tzw. programu dostosowawczego<sup>15</sup>.

#### **2 pkt – standard ponadpodstawowy:**

pomieszczenia, w których realizowany będzie Program to gabinet lekarski i gabinet przygotowawczo-zabiegowy lub gabinet zabiegowy uznane przez Państwową Inspekcję Sanitarną za dopuszczone pod względem powierzchni, a nawet ją przekraczające i spełniające w pełni warunki określone w Załączniku Nr 2 do powołanego Rozporządzenia.

#### **3 pkt – standard wysoki:**

pomieszczenia, w których realizowany będzie Program to gabinet lekarski i gabinet przygotowawczo-zabiegowy lub gabinet zabiegowy uznane przez Państwową Inspekcję Sanitarną za dopuszczone pod względem powierzchni, a nawet ją przekraczające i spełniające w pełni warunki określone w Załączniku Nr 2 do powołanego Rozporządzenia, a ponadto punkt szczepień działający u realizatora Programu.

### **3. Dostępność do świadczeń medycznych objętych Programem (skala ocen: 1 – 3 pkt):**

#### **1 pkt – podstawowa dostępność:**

Program realizowany będzie w dniach roboczych (od poniedziałku do piątku) w godzinach od 8:30 do 15:00, a przynajmniej jeden raz w tygodniu po południu do godz. 18:00.

#### **2 pkt – średnia dostępność:**

Program realizowany będzie w dniach roboczych (od poniedziałku do piątku) w godzinach od 8:30 do 15:00, a przynajmniej jeden raz w tygodniu po południu do godz. 18:00 oraz możliwość rejestracji i informacji telefonicznej przez 5 dni w tygodniu.

<sup>14</sup> Przez zatrudnienie rozumie się umowę cywilno-prawną (umowa zlecenie lub umowa o dzieło lub inna umowa o podobnym charakterze) lub stosunek pracy.

<sup>15</sup> Zgodnie z przepisami Załącznika Nr 2 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2006 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 213, poz. 1568 z późn. zm.).

**3 pkt – wysoka dostępność:**

Program realizowany będzie przez 5 dni w tygodniu, w tym, co najmniej 3 dni w tygodniu nie krócej niż do godz. 18.00, ponadto będzie prowadzona tzw. lista rezerwowa oczekujących na udział w Programie oraz możliwość rejestracji i informacji telefonicznej przez 5 dni w tygodniu.

**4. 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 Gminy Miejskiej Kraków.

**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 (dot. miejskich lub dzielnicowych programów zdrowotny) na poziomie o najmniej 90% jej wartości w 2009 w zakresie objętym Programem.

**Maksymalna liczba punktów możliwych do zdobycia przez oferenta: 13 pkt.**

**IX. Program profilaktyki zakażeń pneumokokowych i meningokokowych ze szczególnym uwzględnieniem dzieci uczęszczających do żłobków i przedszkoli samorządowych, zlokalizowanych na terenie Miasta Krakowa.**

**1. Kwalifikacje personelu medycznego realizującego Program (skala ocen: 1 – 3 pkt):**

**1 pkt – podstawowe kwalifikacje:**

lekarze zatrudnieni u oferenta (zatrudnieni u oferenta przez okres, co najmniej 3 miesięcy<sup>16</sup>), mający realizować Program, posiadają specjalizację w zakresie pediatrii lub są w trakcie jej uzyskiwania i dysponują, co najmniej dwuletnim doświadczeniem zawodowym.

**2 pkt – ponadpodstawowe kwalifikacje:**

co najmniej jeden z lekarzy (zatrudniony u oferenta przez okres, co najmniej 3 miesięcy<sup>1</sup>), mających realizować Program, posiada specjalizację w zakresie pediatrii lub chorób zakaźnych, dysponuje, co najmniej pięcioletnim doświadczeniem zawodowym w realizacji, co najmniej jednego profilaktycznego programu zdrowotnego w zakresie szczepień dzieci, przeprowadzonego po 2007 r. na zlecenie jednostki samorządu terytorialnego lub Ministra Zdrowia lub Narodowego Funduszu Zdrowia.

**3 pkt – bardzo wysokie kwalifikacje:**

co najmniej jeden z lekarzy (zatrudniony u oferenta przez okres, co najmniej 3 miesięcy<sup>1</sup>), mających realizować Program, posiada doświadczenie w prowadzeniu tego typu programów profilaktycznych, dorobek naukowy i doświadczenie zawodowe w dziedzinie wakcynologii.

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

**1 pkt – standard podstawowy:**

pomieszczenia, w których realizowany będzie Program to gabinet lekarski i gabinet przygotowawczo-zabiegowy lub gabinet zabiegowy dopuszczone przez Państwową Inspekcję Sanitarną, pod warunkiem realizacji zatwierdzonego tzw. programu dostosowawczego<sup>2</sup>.

**2 pkt – standard ponadpodstawowy:**

pomieszczenia, w których realizowany będzie Program to gabinet lekarski i gabinet przygotowawczo-zabiegowy lub gabinet zabiegowy uznane przez Państwową Inspekcję Sanitarną za dopuszczone pod względem powierzchni, a nawet ją przekraczające i spełniające w pełni warunki określone w Załączniku Nr 2 do powołanego Rozporządzenia.

<sup>16</sup> Przez zatrudnienie rozumie się umowę cywilno-prawną (umowa zlecenie lub umowa o dzieło lub inna umowa o podobnym charakterze) lub stosunek pracy.

<sup>2</sup> Zgodnie z przepisami Załącznika Nr 2 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2006 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 213, poz. 1568 z późn. zm.).

### **3 pkt – standard wysoki:**

pomieszczenia, w których realizowany będzie Program to gabinet lekarski i gabinet przygotowawczo-zabiegowy lub gabinet zabiegowy uznane przez Państwową Inspekcję Sanitarną za dopuszczone pod względem powierzchni, a nawet ją przekraczające i spełniające w pełni warunki określone w Załączniku Nr 2 do powołanego Rozporządzenia, a ponadto punkt szczepień działający u realizatora Programu.

### **3. Dostępność do świadczeń medycznych objętych Programem (skala ocen: 1 – 3 pkt):**

#### **1 pkt – podstawowa dostępność:**

Program realizowany będzie w dniach roboczych (od poniedziałku do piątku) w godzinach od 8:30 do 15:00, a przynajmniej jeden raz w tygodniu po południu do godz. 18:00.

#### **2 pkt – średnia dostępność:**

Program realizowany będzie w dniach roboczych (od poniedziałku do piątku) w godzinach od 8:30 do 15:00, a przynajmniej jeden raz w tygodniu po południu do godz. 18:00 oraz możliwość rejestracji i informacji telefonicznej przez 5 dni w tygodniu.

#### **3 pkt – wysoka dostępność:**

Program realizowany będzie przez 5 dni w tygodniu, w tym, co najmniej 3 dni w tygodniu nie krócej niż do godz. 18.00, ponadto będzie prowadzona tzw. lista rezerwowa oczekujących na udział w Programie oraz możliwość rejestracji i informacji telefonicznej przez 5 dni w tygodniu.

### **4. 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 Gminy Miejskiej Kraków.

**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 (dot. miejskich lub dzielnicowych programów zdrowotny) na poziomie o najmniej 90% jej wartości w 2009 w zakresie objętym Programem.

### **Maksymalna liczba punktów możliwych do zdobycia przez oferenta: 13 pkt.**

## **X. Program wczesnego wykrywania zakażenia prątkiem gruźlicy wśród mieszkańców miasta Krakowa oraz analiza dróg szerzenia się zakażenia.**

### **1. Kwalifikacje personelu medycznego realizującego Program (skala ocen: 1 – 3 pkt):**

#### **1 pkt – podstawowe kwalifikacje:**

jeden z lekarzy posiada specjalizację z zakresu chorób płuc.

#### **2 pkt – ponadpodstawowe kwalifikacje:**

co najmniej dwóch lekarzy posiada specjalizację z zakresu chorób płuc.

#### **3 pkt – wysokie kwalifikacje:**

wszyscy zatrudnieni przez oferenta lekarze, lecz nie mniej niż trzech posiadają specjalizację z zakresu chorób płuc.

### **2. Pomieszczenia, w których realizowany będzie Program oraz wyposażenie w wyroby medyczne (sprzęt i aparatura medyczna) (skala ocen 1 – 3 pkt):**

#### **1 pkt – podstawowy standard:**

pomieszczenia, w których realizowany będzie Program to gabinet lekarski i gabinet przygotowawczo-zabiegowy lub gabinet zabiegowy dopuszczony przez Państwową Inspekcję Sanitarną, pod warunkiem realizacji tzw. programu dostosowawczego<sup>17</sup>.

<sup>17</sup> Zgodnie z przepisami Załącznika Nr 2 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2006 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 213, poz. 1568 z późn. zm.).

**2 pkt – ponadpodstawowy standard:**

pomieszczenia, w których realizowany będzie Program to gabinet lekarski i gabinet przygotowawczo-zabiegowy uznane przez Państwową Inspekcję Sanitarną za dopuszczone pod względem powierzchni, a nawet ją przekraczającej i spełniające w pełni warunki określone w Załączniku Nr 2 do powołanego Rozporządzenia.

**3 pkt – wysoki standard:**

pomieszczenia, w których realizowany będzie Program to gabinet lekarski i gabinet przygotowawczo-zabiegowy uznane przez Państwową Inspekcję Sanitarną za dopuszczone pod względem powierzchni, a nawet ją przekraczające i spełniające w pełni warunki określone w Załączniku Nr 2 do powołanego Rozporządzenia, a ponadto gabinet pobierania prób do analiz o powierzchni, co najmniej 6m<sup>2</sup>.

**3. Wyposażenie w wyroby medyczne - sprzęt i aparatura medyczna (skala ocen 1 – 3 pkt):**

**1 pkt – podstawowy standard:**

gabinet wyposażony w sprzęt do pobierania krwi i zakładania skórny odczynu tuberkulinowego.

**2 pkt – ponadpodstawowy standard:**

gabinet zabiegowy wyposażony w sprzęt do pobierania krwi, tzw. vacutainery (próżniowe pobieranie krwi) oraz możliwość zakładania i oceny skórnych odczynów tuberkulinowych.

**3 pkt – wysoki standard:**

gabinet zabiegowy wyposażony w sprzęt do pobierania krwi, tzw. vacutainery (próżniowe pobieranie krwi) oraz możliwość zakładania i oceny skórnych odczynów tuberkulinowych, realizator Programu powinien mieć bezpośredni dostęp do specjalistycznego laboratorium z możliwością wykonania „testu Quantiferon” metodą „ELISA”.

**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<sup>00</sup>

**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<sup>00</sup>

**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 godz. 18<sup>00</sup> oraz w sobotę, przez co najmniej trzy godziny, 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 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 2009 w zakresie objętym Programem

**Maksymalna liczba punktów możliwych do zdobycia przez oferenta: 16 pkt.**

## **XI. Program profilaktyki astmy i chorób alergicznych młodzieży szkolnej.**

### **Etap I.**

*Warunkiem realizacji Programu jest posiadanie tzw. kontraktu w zakresie medycyny szkolnej przez pielęgniarkę (higienistkę) szkolną, zawartego w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego (Narodowy Fundusz Zdrowia). Komisja Konkursowa przyjmie warunki uczestnictwa w konkursie ofert na realizację I Etapu Programu.*

## **Etap II.**

### **1. Kwalifikacje personelu medycznego realizującego Program (skala ocen: 1 – 4 pkt):**

#### **1 pkt – podstawowe kwalifikacje:**

co najmniej jeden lekarz pediatra (zatrudniony u oferenta przez okres, co najmniej 3 miesięcy<sup>18</sup>), mający realizować Program, posiadający specjalizację w zakresie alergologii

#### **2 pkt – ponadpodstawowe kwalifikacje:**

co najmniej dwóch lekarzy pediatrów (zatrudnionych u oferenta przez okres, co najmniej 3 miesięcy), mających realizować Program, posiadających specjalizację w zakresie alergologii

#### **3 pkt - wysokie kwalifikacje:**

co najmniej dwóch lekarzy pediatrów (zatrudnionych u oferenta przez okres, co najmniej 3 miesięcy), mających realizować Program, posiadających specjalizację z alergologii oraz specjalista dermatolog lub laryngolog i co najmniej jeden z lekarzy ma tytuł naukowy w dziedzinie nauk medycznych w dyscyplinie alergologia

#### **1 pkt dodatkowy – bardzo wysokie kwalifikacje:**

lekarze, spełniający warunki jak w pkt 2 lub 3, a mający realizować Program (zatrudnieni u oferenta przez okres, co najmniej 3 miesięcy), posiadają doświadczenie w prowadzeniu, co najmniej jednego profilaktycznego programu zdrowotnego, przeprowadzonych po 2007 r. na zlecenie jednostki samorządu terytorialnego lub Ministra Zdrowia lub Narodowego Funduszu Zdrowia.

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

#### **1 pkt – standard podstawowy:**

pomieszczenia, w których realizowany będzie Program to gabinet lekarski i gabinet przygotowawczo-zabiegowy lub gabinet zabiegowy dopuszczone przez Państwową Inspekcję Sanitarną, pod warunkiem realizacji zatwierdzonego tzw. programu dostosowawczego<sup>19</sup>.

#### **2 pkt – standard ponadpodstawowy:**

pomieszczenia, w których realizowany będzie Program to gabinet lekarski i gabinet przygotowawczo-zabiegowy lub gabinet zabiegowy (w którym przeprowadzane będą testy alergologiczne) uznane przez Państwową Inspekcję Sanitarną za dopuszczone pod względem powierzchni, a nawet ją przekraczające i spełniające w pełni warunki określone w Załączniku Nr 2 do powołanego Rozporządzenia.

#### **3 pkt – standard wysoki:**

pomieszczenia, w których realizowany będzie Program to gabinet lekarski i gabinet przygotowawczo-zabiegowy lub gabinet zabiegowy (w którym przeprowadzane będą testy alergologiczne) uznane przez Państwową Inspekcję Sanitarną za dopuszczone pod względem powierzchni, a nawet ją przekraczające i spełniające w pełni warunki określone w Załączniku Nr 2 do powołanego Rozporządzenia, a ponadto gabinet pobierania prób do analiz o powierzchni, co najmniej 6 m<sup>2</sup> i pracownia spirometryczna.

### **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 wyżej; ponadto rozszerzony zestaw do testów punktowych i płatkowych; spirometr testowany codziennie; aparat do EKG.

#### **3 pkt – wysoki standard:**

<sup>18</sup> Przez zatrudnienie rozumie się umowę cywilno-prawną (umowa zlecenie lub umowa o dzieło lub inna umowa o podobnym charakterze) lub stosunek pracy.

<sup>19</sup>Zgodnie z przepisami Załącznika Nr 2 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2006 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 213, poz. 1568 z późn. zm.).



wyposażenie jak w standardzie ponadpodstawowym; ponadto pełny zestaw do testów punktowych i płatkowych umożliwiający testowanie indywidualne; aparatura do oznaczania „sIgE” metodą referencyjną („UniCAP”, „DPC”), „tryptazy”, „ECP” oraz cytologii błon śluzowych.

#### **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 godz. 18.00 oraz w sobotę, przez co najmniej trzy godziny, 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 realizowanych 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 2009 w zakresie objętym Programem.

**Maksymalna liczba punktów możliwych do zdobycia przez oferenta: 17 pkt.**

## **XII. Program profilaktyki wad postawy.**

### **1. Kwalifikacje personelu medycznego realizującego Program (skala ocen: 1 – 4 pkt):**

#### **1 pkt – podstawowe kwalifikacje:**

- co najmniej jeden z lekarzy (zatrudniony u oferenta przez okres, co najmniej 3 miesięcy<sup>20</sup>), mający realizować Program, posiada specjalizację w zakresie pediatrii, ortopedii lub rehabilitacji;
- co najmniej jeden magister fizjoterapii lub rehabilitacji ruchowej (zatrudniony u oferenta przez okres, co najmniej 3 miesięcy).

#### **2 pkt – dobre kwalifikacje:**

- co najmniej jeden z lekarzy (zatrudniony u oferenta przez okres, co najmniej 3 miesięcy), mający realizować Program, posiada specjalizację w zakresie pediatrii, ortopedii lub rehabilitacji;
- \* co najmniej jeden magister fizjoterapii lub rehabilitacji ruchowej (zatrudniony u oferenta przez okres, co najmniej 3 miesięcy), mający realizować Program, posiada specjalizację z zakresu rehabilitacji ruchowej (fizjoterapii).

#### **3 pkt – wysokie kwalifikacje:**

- co najmniej dwóch lekarzy (zatrudnionych u oferenta przez okres, co najmniej 3 miesięcy), mających realizować Program, posiada specjalizację w zakresie pediatrii, ortopedii lub rehabilitacji oraz ukończony (udokumentowany) kurs „Metody PNF” lub inny stosowany w korekcji wad postawy;
- co najmniej dwóch magistrów fizjoterapii lub rehabilitacji ruchowej (zatrudnionych u oferenta przez okres, co najmniej 3 miesięcy), mających realizować Program, posiada specjalizację z zakresu rehabilitacji ruchowej (fizjoterapii) oraz ukończony (udokumentowany) kurs „Metody PNF” lub inny stosowany w korekcji wad postawy.

<sup>20</sup> Przez zatrudnienie rozumie się umowę cywilno-prawną (umowa zlecenie lub umowa o dzieło lub inna umowa o podobnym charakterze) lub stosunek pracy.

#### **4 pkt – bardzo wysokie kwalifikacje:**

- wszyscy lekarze (zatrudnieni u oferenta przez okres, co najmniej 3 miesięcy), lecz nie mniej niż trzech, posiadają specjalizację w zakresie pediatrii, ortopedii lub rehabilitacji oraz ukończony (udokumentowany) kurs „Metody PNF” lub inny stosowany w korekcji wad postawy
- co najmniej trzech magistrów fizjoterapii lub rehabilitacji ruchowej (zatrudnionych u oferenta przez okres, co najmniej 3 miesięcy), mających realizować Program, posiada specjalizację z zakresu rehabilitacji ruchowej (fizjoterapii) oraz ukończony (udokumentowany) kurs „Metody PNF” lub inny stosowany w korekcji wad postawy.

#### **2. Wstępne uzgodnienia realizującego Program (skala ocen: 1 – 2 pkt):**

##### **1 pkt - ograniczone uzgodnienia:**

oferent przedstawi listy intencyjne od dyrektorów placówek oświatowych Miasta Krakowa, w których zamierza realizować Program **lub** posiada tzw. kontrakt w zakresie medycyny szkolnej w takich placówkach.

##### **2 pkt - pełne uzgodnienia:**

oferent przedstawi listy intencyjne od dyrektorów placówek oświatowych Miasta Krakowa, w których zamierza realizować Program **oraz** posiada tzw. kontrakt w zakresie medycyny szkolnej w takich placówkach.

#### **3. 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 gimnastyka korekcyjna rozpoczynać się będzie nie wcześniej niż o godz. 16.00.

##### **2 pkt – średnia dostępność:**

możliwość informacji telefonicznej, Program realizowany będzie przez 5 dni w tygodniu, w tym, co najmniej 3 dni gimnastyka korekcyjna, rozpoczynać się będzie nie wcześniej niż o godz. 16.00.

##### **3 pkt – wysoka dostępność:**

możliwość informacji telefonicznej, Program realizowany będzie przez 5 dni w tygodniu, w tym, co najmniej 3 dni gimnastyka korekcyjna, rozpoczynać się będzie nie wcześniej niż o godz. 16.00; ponadto będzie prowadzona tzw. lista rezerwowa oczekujących na udział w Programie.

#### **4. Dodatkowe punkty – wymogi pożądane (do 5 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 realizowanych ze środków finansowych Miasta Krakowa.

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

**1 pkt** – posiadanie umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia, w zakresie objętym Programem.

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

**1 pkt** - oferent posiada doświadczenie w prowadzeniu, co najmniej jednego profilaktycznego programu zdrowotnego, przeprowadzonych po 2007 r. na zlecenie jednostki samorządu terytorialnego lub Ministra Zdrowia lub Narodowego Funduszu Zdrowia.

**Maksymalna liczba punktów możliwych do zdobycia przez oferenta: 14 pkt.**

### **XIII. Program profilaktyki próchnicy u dzieci.**

#### **1. Kwalifikacje personelu medycznego realizującego Program (skala ocen: 1-3 pkt):**

**1 pkt** – podstawowe kwalifikacje:

co najmniej jeden z lekarzy (zatrudniony u oferenta przez okres, co najmniej 3 miesięcy<sup>21</sup>) mający realizować Program, posiada specjalizację w zakresie stomatologii ogólnej, stomatologii zachowawczej lub dziecięcej.

**2 pkt – ponadpodstawowe kwalifikacje:**

co najmniej dwóch lekarzy (zatrudnionych jak wyżej), mających realizować Program, posiada w/w specjalizacje.

**3 pkt – wysokie kwalifikacje:**

co najmniej trzech lekarzy (zatrudnionych jak wyżej), mających realizować Program, posiada specjalizację ze stomatologii ogólnej, stomatologii zachowawczej lub dziecięcej.

**2. Pomieszczenia, w których realizowany będzie Program - wyposażenie (sprzęt i aparatura medyczna) (skala: 1-3 pkt):**

**1 pkt – podstawowy standard:**

pomieszczenie, w którym będzie realizowany Program to gabinet dentystyczny o powierzchni, co najmniej 12 m<sup>2</sup> przy zainstalowaniu 1 fotela dentystycznego i co najmniej 8 m<sup>2</sup> na każdy następny fotel oraz unit stomatologiczny, lampa polimeryzująca, autoklaw, zgodnie z przepisami Załącznika Nr 2 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2006 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 213, poz. 1568 z późn. zm.).

**2 pkt – ponadpodstawowy standard:**

pomieszczenie, w którym będzie realizowany Program to gabinet dentystyczny o łącznej powierzchni powyżej 12 m<sup>2</sup> przy zainstalowaniu 1 fotela dentystycznego i powyżej 8 m<sup>2</sup> na każdy następny fotel oraz sprzęt medyczny (unit stomatologiczny, lampa polimeryzująca, autoklaw nie starsze niż 10 lat).

**3 pkt – wysoki standard:**

pomieszczenie, w którym będzie realizowany Program to gabinet dentystyczny o łącznej powierzchni powyżej 12 m<sup>2</sup> przy zainstalowaniu 1 fotela dentystycznego i powyżej 8 m<sup>2</sup> na każdy następny fotel oraz sprzęt medyczny (unit stomatologiczny, lampa polimeryzująca, autoklaw nie starsze niż 5 lat).

**3. Wstępne uzgodnienia realizującego Program (skala ocen: 1-2 pkt):**

**1 pkt – ograniczone uzgodnienia:**

oferent przedstawi listy intencyjne od dyrektorów placówek oświatowych Miasta Krakowa, w których zamierza realizować Program.

**2 pkt – pełne uzgodnienia:**

oferent przedstawi listy intencyjne od dyrektorów placówek oświatowych Miasta Krakowa, w których zamierza realizować Program oraz posiada tzw. kontrakt na działalność szkolnych gabinetów stomatologicznych lub umowę w przedmiocie używania gabinetu w takiej placówce.

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

**1 pkt – podstawowa dostępność:**

możliwość rejestracji i informacji telefonicznej, Program będzie realizowany przez jeden dzień tygodniu.

**2 pkt – średnia dostępność:**

możliwość rejestracji i informacji telefonicznej, Program będzie realizowany przez dwa dni w tygodniu.

**3 pkt – wysoka dostępność:**

możliwość rejestracji i informacji telefonicznej, Program będzie realizowany przez trzy dni w tygodniu, ponadto będzie prowadzona tzw. lista rezerwowa oczekujących na udział w Programie.

**5. Dodatkowe punkty – wymogi pożądane (do 5 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 Miasta Krakowa.

<sup>21</sup> Przez zatrudnienie rozumie się umowę cywilno-prawną (umowa zlecenie lub umowa o dzieło lub inna umowa o podobnym charakterze) lub stosunek pracy.

**1 pkt** – posiadanie umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia, w zakresie objętym Programem.

**1 pkt** – posiadanie, co najmniej jednego certyfikatu jakości udzielanych świadczeń medycznych (w zakresie norm ISO i/lub akredytacji CMUJ).

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

**1 pkt** - co najmniej jeden z lekarzy mających realizować Program (zatrudniony u oferenta przez okres, co najmniej 12 miesięcy) posiada doświadczenie w prowadzeniu, co najmniej dwóch profilaktycznych programów zdrowotnych przeprowadzonych po 2007 r., na zlecenie Ministra Zdrowia, Komitetu Badań Naukowych, Narodowego Funduszu Zdrowia lub jednostki samorządu terytorialnego (z wyłączeniem programów finansowanych przez podmioty prywatne).

**Maksymalna liczba punktów, które może zdobyć oferent: 16 pkt.**

#### **XIV. Program profilaktyki i edukacji przedporodowej „Szkoła Rodzenia”.**

##### **1. Kwalifikacje personelu medycznego realizującego Program (skala ocen: 1 – 3 pkt):**

###### **1 pkt – podstawowe kwalifikacje:**

- co najmniej jedna z położnych (zatrudnionych u oferenta przez okres, co najmniej 3 miesięcy<sup>22</sup>) mających realizować Program posiada ukończony kurs położnej noworodkowej/rodzinnej lub, co najmniej jedna z pielęgniarek (zatrudniona u oferenta przez okres, co najmniej 3 miesięcy) posiada specjalizację z pielęgniarstwa położniczego;
- lekarz (zatrudniony u oferenta przez okres, co najmniej 3 miesięcy) posiada specjalizację w zakresie ginekologii i położnictwa; magister rehabilitacji/fizjoterapii (zatrudniony u oferenta przez okres, co najmniej 3 miesięcy) posiada doświadczenie w prowadzeniu zajęć dla kobiet w ciąży;
- zatrudnienie na potrzeby Programu, co najmniej jednego dentysty oraz psychologa i prawnika.

###### **2 pkt – ponadpodstawowe kwalifikacje:**

- co najmniej jedna z położnych (zatrudnionych u oferenta przez okres, co najmniej 3 miesięcy) mających realizować Program posiada ukończony kurs położnej noworodkowej/rodzinnej lub, co najmniej jedna z pielęgniarek (zatrudniona u oferenta przez okres, co najmniej 3 miesięcy) posiada specjalizację z pielęgniarstwa położniczego i posiada, co najmniej (2) letnie doświadczenie w pracy w szkole rodzenia;
- lekarz (zatrudniony u oferenta przez okres, co najmniej 3 miesięcy) posiada specjalizację w zakresie ginekologii i położnictwa i posiada, co najmniej (2) letnie doświadczenie w pracy w szkole rodzenia; magister rehabilitacji/fizjoterapii (zatrudniony u oferenta przez okres, co najmniej 3 miesięcy) posiada doświadczenie w prowadzeniu zajęć dla kobiet w ciąży i posiada, co najmniej (2) letnie doświadczenie w pracy w szkole rodzenia;
- zatrudnienie na potrzeby Programu, co najmniej jednego dentysty oraz psychologa i prawnika.

###### **3 pkt – wysokie kwalifikacje:**

- co najmniej jedna z położnych (zatrudnionych u oferenta przez okres, co najmniej 3 miesięcy) mających realizować Program posiada ukończony kurs położnej noworodkowej/rodzinnej lub, co najmniej jedna z pielęgniarek (zatrudniona u oferenta przez okres, co najmniej 3 miesięcy) posiada specjalizację z pielęgniarstwa położniczego i posiada, co najmniej (3) letnie doświadczenie w pracy w szkole rodzenia;
- lekarz (zatrudniony u oferenta przez okres, co najmniej 3 miesięcy) posiada specjalizację w zakresie ginekologii i położnictwa i posiada, co najmniej (3) letnie doświadczenie w pracy w szkole rodzenia; magister rehabilitacji/fizjoterapii (zatrudniony u oferenta przez okres, co najmniej 3 miesięcy) posiada doświadczenie w prowadzeniu zajęć dla kobiet w ciąży i posiada, co najmniej (3) letnie doświadczenie w pracy w szkole rodzenia;
- zatrudnienie na potrzeby Programu, co najmniej jednego dentysty oraz psychologa i prawnika.

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

###### **1 pkt – podstawowy standard:**

sala seminaryjna (dla co najmniej 30 osób) i sala rehabilitacyjna wyposażona w podstawowym zakresie (materace i drabinki), dla co najmniej 6 kobiet w ciąży.

###### **2 pkt – ponadpodstawowy standard:**

sala seminaryjna (dla co najmniej 30 osób) i sala rehabilitacyjna wyposażona w materace, drabinki, piłki do ćwiczeń i worki typu „sako”, dla co najmniej 6 kobiet w ciąży.

<sup>22</sup> Przez zatrudnienie rozumie się umowę cywilno-prawną (umowa zlecenie lub umowa o dzieło lub inna umowa o podobnym charakterze) lub stosunek pracy.

### **3 pkt – wysoki standard:**

sala seminaryjna (dla co najmniej 30 osób) i sala rehabilitacyjna wyposażona w materace, drabinki, piłki do ćwiczeń i worki typu „sako”, dla co najmniej 6 kobiet w ciąży; bezpośrednio przy sali rehabilitacyjnej znajduje się pełny węzeł sanitarny (wyposażony w toaletę, umywalkę i prysznic).

### **3. Dostępność do świadczeń medycznych objętych Programem (skala ocen: 1 – 3 pkt):**

#### **1 pkt – podstawowa dostępność:**

możliwość rejestracji i informacji telefonicznej; Program realizowany będzie, co najmniej jeden raz w tygodniu; w ramach Programu rozpoczynany będzie, co najmniej jeden kurs miesięcznie.

#### **2 pkt – średnia dostępność:**

możliwość rejestracji i informacji telefonicznej; Program realizowany będzie, co najmniej trzy razy w tygodniu (możliwość wyboru dnia zajęć praktycznych w Sali rehabilitacyjnej); w ramach Programu rozpoczynany będzie, co najmniej jeden kurs miesięcznie.

#### **3 pkt – wysoka dostępność:**

możliwość rejestracji i informacji telefonicznej; Program realizowany będzie, co najmniej trzy razy w tygodniu (możliwość wyboru dnia zajęć praktycznych, przy czym istnieje będzie możliwość zajęć praktycznych w Sali rehabilitacyjnej w soboty); w ramach Programu rozpoczynane będą dwa kursy miesięcznie; ponadto będzie prowadzona tzw. lista rezerwowa kobiet w ciąży oczekujących na udział w Programie.

### **4. 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 umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresie ginekologii i położnictwa.

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 2009 w zakresie objętym Programem.

### **Maksymalna liczba punktów możliwych do zdobycia przez oferenta: 13 pkt.**

## **XV. Program poprawy dostępności do świadczeń zdrowotnych dla dzieci niepełnosprawnych w szczególności w zakresie: szczepień ochronnych przeciw grypie, profilaktyki próchnicy oraz profilaktyki i terapii dzieci z autyzmem:**

### **XV.1. Program szczepień ochronnych przeciw grypie sezonowej dla dzieci niepełnosprawnych.**

#### **1. Kwalifikacje personelu medycznego realizującego Program (skala ocen: 1 – 3 pkt):**

##### **1 pkt – podstawowe kwalifikacje:**

co najmniej jeden lekarz (zatrudniony u oferenta przez okres, co najmniej 3 miesięcy<sup>23</sup>), mający realizować Program, posiada specjalizację w zakresie pediatrii.

##### **2 pkt – ponadpodstawowe kwalifikacje:**

co najmniej dwóch z lekarzy (zatrudnionych u oferenta przez okres, co najmniej 3 miesięcy), mających realizować Program, posiada specjalizację w zakresie pediatrii.

##### **1 pkt dodatkowy – wysokie kwalifikacje:**

<sup>23</sup> Przez zatrudnienie rozumie się umowę cywilno-prawną (umowa zlecenie lub umowa o dzieło lub inna umowa o podobnym charakterze) lub stosunek pracy.

wszyscy lekarze, spełniający warunki jak w pkt 1 lub 2, a mający realizować Program (zatrudnieni u oferenta przez okres, co najmniej 3 miesiące), posiadają doświadczenie w prowadzeniu, co najmniej jednego profilaktycznego programu zdrowotnego dla dzieci niepełnosprawnych, przeprowadzonego po 2007 r. na zlecenie jednostki samorządu terytorialnego lub Ministra Zdrowia lub Narodowego Funduszu Zdrowia.

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

### **1 pkt – standard podstawowy:**

pomieszczenia, w których realizowany będzie Program to gabinet lekarski i gabinet przygotowawczo-zabiegowy lub gabinet zabiegowy dopuszczone pod przez Państwową Inspekcję Sanitarną, pod warunkiem realizacji zatwierdzonego tzw. programu dostosowawczego<sup>24</sup>.

### **2 pkt – standard ponadpodstawowy:**

pomieszczenia, w których realizowany będzie Program to gabinet lekarski i gabinet przygotowawczo-zabiegowy lub gabinet zabiegowy uznane przez Państwową Inspekcję Sanitarną za dopuszczone pod względem powierzchni i spełniające w pełni warunki określone w Załączniku Nr 2 do powołanego Rozporządzenia.

### **3 pkt – standard wysoki:**

pomieszczenia, w których realizowany będzie Program to gabinet lekarski i gabinet przygotowawczo-zabiegowy lub gabinet zabiegowy uznane przez Państwową Inspekcję Sanitarną za dopuszczone pod względem powierzchni i spełniające w pełni warunki określone w Załączniku Nr 2 do powołanego Rozporządzenia, a ponadto gabinet pobierania próbek do analiz o powierzchni, co najmniej 6 m<sup>2</sup> oraz bezpośredni dostęp do punktu szczepień, przystosowany dla osób niepełnosprawnych.

## **3. 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 godz. 18.00 oraz w sobotę, przez co najmniej trzy godziny, ponadto będzie prowadzona tzw. lista rezerwowa oczekujących na udział w Programie.

## **4. 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 umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.

**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 2009 w zakresie objętym Programem.

**Maksymalna liczba punktów możliwych do zdobycia przez oferenta: 13 pkt.**

## **XV.2. Program profilaktyki próchnicy u dzieci niepełnosprawnych.**

<sup>24</sup> Zgodnie z przepisami Załącznika Nr 2 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2006 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 213, poz. 1568 z późn. zm.).

### **1. Kwalifikacje personelu medycznego realizującego Program (skala ocen 1-3 pkt.):**

#### **1 pkt – podstawowe kwalifikacje:**

co najmniej jeden z lekarzy (zatrudniony u oferenta minimum 3 miesiące<sup>25</sup>), mający realizować Program, posiada specjalizację w zakresie stomatologii ogólnej, stomatologii zachowawczej lub dziecięcej.

#### **2 pkt – ponadpodstawowe kwalifikacje:**

co najmniej dwóch lekarzy (zatrudnionych jak wyżej), mających realizować Program, posiada w/w specjalizacje.

#### **3 pkt – wysokie kwalifikacje:**

co najmniej trzech lekarzy (zatrudnionych jak wyżej), mających realizować Program, posiada w/w specjalizacje.

### **2. Pomieszczenia, w których realizowany będzie Program, wyposażenie (sprzęt medyczny, aparatura medyczna) (skala 1-3 pkt):**

#### **1 pkt – podstawowy standard:**

pomieszczenie, w którym będzie realizowany Program to gabinet dentystyczny o powierzchni, co najmniej 12 m<sup>2</sup> przy zainstalowaniu 1 fotela dentystycznego i co najmniej 8 m<sup>2</sup> na każdy następny fotel oraz unit stomatologiczny, lampa polimeryzująca, autoklaw, zgodnie z przepisami Załącznika Nr 2 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2006 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 213, poz. 1568 z późn. zm.).

#### **2 pkt – ponadpodstawowy standard:**

pomieszczenie, w którym będzie realizowany Program to gabinet dentystyczny o łącznej powierzchni powyżej 12 m<sup>2</sup> przy zainstalowaniu 1 fotela dentystycznego i powyżej 8 m<sup>2</sup> na każdy następny fotel oraz sprzęt medyczny (unit stomatologiczny, lampa polimeryzująca, autoklaw) nie starszy niż 10 lat.

#### **3 pkt – wysoki standard:**

pomieszczenie, w którym będzie realizowany Program to gabinet dentystyczny o łącznej powierzchni powyżej 12 m<sup>2</sup> przy zainstalowaniu 1 fotela dentystycznego i powyżej 8 m<sup>2</sup> na każdy następny fotel oraz sprzęt medyczny (unit stomatologiczny, lampa polimeryzująca, autoklaw) nie starszy niż 5 lat.

### **3. Wstępne uzgodnienia realizującego Program (skala ocen: 1-2 pkt):**

#### **1 pkt – ograniczone uzgodnienia:**

oferent przedstawi listy intencyjne od dyrektorów placówek oświatowych Miasta Krakowa, w których zamierza realizować Program.

#### **2 pkt – pełne uzgodnienia:**

oferent przedstawi listy intencyjne od dyrektorów placówek oświatowych Miasta Krakowa, w których zamierza realizować Program oraz posiada umowę na działalność szkolnych gabinetów stomatologicznych zawartą z Narodowym Funduszem Zdrowia lub umowę użytkowania gabinetu w takich placówkach.

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

#### **1 pkt – podstawowa dostępność:**

możliwość rejestracji i informacji telefonicznej, Program będzie realizowany przez jeden dzień tygodniu.

#### **2 pkt – średnia dostępność:**

możliwość rejestracji i informacji telefonicznej, Program będzie realizowany przez dwa dni w tygodniu.

#### **3 pkt – wysoka dostępność:**

możliwość rejestracji i informacji telefonicznej. Program będzie realizowany przez trzy dni w tygodniu, ponadto będzie prowadzona, tzw. lista rezerwowa oczekujących na udział w Programie.

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

#### **1 pkt – odrębna linia telefoniczna:**

---

<sup>25</sup> Przez zatrudnienie rozumie się umowę cywilno-prawną (umowa zlecenie lub umowa o dzieło lub inna umowa o podobnym charakterze) lub stosunek pracy.

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 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 zakresie norm ISO i/lub akredytacji CMUJ).

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

**1 pkt** – co najmniej jeden z lekarzy mających realizować Program (zatrudniony u oferenta przez okres, co najmniej 12 miesięcy) posiada doświadczenie w prowadzeniu co najmniej dwóch profilaktycznych programów zdrowotnych przeprowadzonych po 2007 roku, na zlecenie Ministra Zdrowia, Komitetu Badań Naukowych, Narodowego Funduszu Zdrowia lub jednostki samorządu terytorialnego (z wyłączeniem programów finansowanych przez podmioty prywatne).

**Maksymalna liczba punktów, które może zdobyć oferent: 16 pkt.**

### **XV.3. Program profilaktyczno-terapeutyczny dla dzieci zagrożonych i dotkniętych autyzmem dziecięcym.**

#### **1. Kwalifikacje personelu medycznego realizującego Program (skala ocen: 1 – 4 pkt):**

##### **1 pkt – podstawowe kwalifikacje:**

- lekarz psychiatra dziecięcy, psycholog kliniczny, pedagog specjalny bez specjalizacji,
- specjaliści legitymują się mniejszym niż dwa lata doświadczeniem zawodowym w dziedzinie psychiatrii dziecięcej, psychologii klinicznej, pedagogiki specjalnej, logopedii i fizjoterapii.

##### **2 pkt – ponadpodstawowe kwalifikacje:**

- zatrudnieni specjaliści posiadają potwierdzone kwalifikacje specjalistyczne w dziedzinie diagnozy i terapii całościowych zaburzeń rozwoju \*
- specjaliści legitymują się, co najmniej dwuletnim doświadczeniem zawodowym w dziedzinie psychiatrii dziecięcej, psychologii klinicznej, pedagogiki specjalnej, logopedii i fizjoterapii.

##### **3 pkt – wysokie kwalifikacje:**

- zatrudnieni specjaliści posiadają potwierdzone kwalifikacje specjalistyczne w dziedzinie diagnozy i terapii całościowych zaburzeń rozwoju \*
- specjaliści legitymują się, co najmniej pięcioletnim doświadczeniem zawodowym w dziedzinie psychiatrii dziecięcej, psychologii klinicznej, pedagogiki specjalnej, logopedii, fizjoterapii

##### **4 pkt – bardzo wysokie kwalifikacje:**

- zatrudnieni specjaliści posiadają potwierdzone kwalifikacje specjalistyczne w dziedzinie diagnozy i terapii całościowych zaburzeń rozwoju \*
- specjaliści legitymują się, co najmniej pięcioletnim doświadczeniem zawodowym w dziedzinie psychiatrii dziecięcej, psychologii klinicznej, pedagogiki specjalnej, logopedii, fizjoterapii
- zespół specjalistów korzysta z regularnej „superwizji” swojej merytorycznej działalności ze strony kwalifikowanego „superwizora” \*\*

##### Uwaga:

\* preferowane są kwalifikacje potwierdzone dyplomami wydanymi przez wiodącą w dziedzinie diagnozy i terapii autyzmu „Fundację Synapsis” opiniującą standardy leczenia autyzmu dla Ministra Zdrowia.

\*\* preferowany jest „superwizor” „Fundacji Synapsis” lub „Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego”.

#### **2. Pomieszczenia, w których realizowany będzie Program oraz wyposażenie w wyroby medyczne (sprzęt i aparatura medyczna) (skala ocen: 1 – 3 pkt):**

**1 pkt** – standard podstawowy:



- pomieszczenia, w których realizowany będzie Program to gabinety lekarskie i sale terapii dopuszczone przez Państwową Inspekcję Sanitarną pod warunkiem realizacji zatwierdzonego tzw. programu dostosowawczego<sup>26</sup>
- podstawowy sprzęt do realizacji zajęć fizjoterapeutycznych.

**2 pkt – standard ponadpodstawowy:**

- pomieszczenia, w których realizowany będzie Program to gabinety lekarskie i sale terapii dopuszczone przez Państwową Inspekcję Sanitarną, pod względem powierzchni, a nawet ją przekraczające i spełniające w pełni warunki określone w Załączniku Nr 2 do powołanego Rozporządzenia;
- podstawowy i specjalistyczny sprzęt do realizacji zajęć fizjoterapeutycznych.

**3 pkt – standard wysoki:**

- pomieszczenia, w których realizowany będzie Program to gabinety lekarskie i sale terapii dopuszczone przez Państwową Inspekcję Sanitarną, za dopuszczone pod względem powierzchni, a nawet ją przekraczające i spełniające w pełni warunki określone w Załączniku Nr 2 do powołanego Rozporządzenia;
- podstawowy i specjalistyczny sprzęt do realizacji zajęć fizjoterapeutycznych i sprzęt do zajęć integracji sensorycznej (SI).

**3. Dostępność do świadczeń medycznych objętych Programem (skala ocen: 1 – 3 pkt):**

**1 pkt – podstawowa dostępność:**

Program realizowany będzie przez 3 dni w tygodniu, w tym, co najmniej dzień w tygodniu nie krócej niż do godz. 18<sup>00</sup>

**2 pkt – średnia dostępność:**

Program realizowany będzie przez 3 dni w tygodniu, w godzinach indywidualnie ustalanych z opiekunem lub rodzicem każdego uczestnika.

**3 pkt – wysoka dostępność:**

Program realizowany będzie, przez, co najmniej 3 dni w tygodniu, w godzinach indywidualnie ustalanych z opiekunem lub rodzicem każdego uczestnika, w tym także w godzinach popołudniowych, rodziców ponadto zajęcia odbywać się będą w sobotę, średnio raz w miesiącu, przez co najmniej 3 godziny i będzie prowadzona tzw. lista osób oczekujących na udział w Programie.

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

**1 pkt - odrębna linia telefoniczna:**

oferent zadeklaruje, że w przypadku przyjęcia jego oferty w terminie od dnia zawarcia umowy uruchomi linię telefoniczną, która używana będzie dostępna 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 2009 w zakresie objętym Programem.

**1 pkt** – oferent posiada 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.

**Maksymalna liczba punktów możliwych do zdobycia przez oferenta: 15 pkt.**

## **XVI. 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):**

<sup>26</sup> Zgodnie z przepisami Załącznika Nr 2 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2006 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 213, poz. 1568 z późn. zm.).

**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 pediatricznej.

**III. Badanie kliniczne i badanie USG (Etap I i II):****2 pkt**

Personel średni medyczny – zabezpieczenie pielęgniarskie (pielęgniarka dyplomowana lub położna)

**3 pkt**

Zabezpieczenie anestezyjologiczne – lekarz specjalista w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii

**2. Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną (skala ocen 0-10 pkt.):****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. Pomieszczenia, w których realizowany będzie Program: (skala ocen 0-6):****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: 48 pkt.**