# Załącznik nr 1

# do zarządzenia Nr 114/2023

Wójta Gminy Gostycyn

z dnia 27 grudnia 2023 r.

OGŁOSZENIE KONKURSU OFERT

NA WYBÓR REALIZATORA PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ

### Wójt Gminy Gostycyn

### ogłasza konkurs ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn.

### „Profilaktyka i wczesne wykrywanie osteoporozy wśród mieszkańców Gminy Gostycyn

### na lata 2023-2025”

# I. PRZEDMIOT KONKURSU

### Przedmiotem konkursu jest wybór realizatora, który zorganizuje i przeprowadzi działania ujęte w programie polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki i wczesnego wykrywania osteoporozy wśród mieszkańców Gminy Gostycyn na lata 2023-2025”, zwanym dalej Programem, stanowiącym załącznik nr 4 do ogłoszenia.

Wysokość środków finansowych przeznaczonych na realizację całego Programu w latach 2023-2025 wynosi 315.000,00 złotych brutto, w tym wkład własny realizatora wynosi 20 % (63.000,00 złotych). Reszta środków w kwocie 252.000,00 złotych pochodzi ze środków Ministerstwa Zdrowia w ramach dofinansowania z Subfunduszu rozwoju profilaktyki, wyodrębnionego w ramach Funduszu Medycznego.

# II. ADRESACI KONKURSU

Konkurs adresowany jest do podmiotów wykonujących działalność leczniczą w trybie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 991 ze zm).

Oferent przystępujący do konkursu powinien spełniać następujące warunki:

1. posiadać uprawnienia do wykonywania świadczeń z zakresu profilaktyki, wczesnego wykrywania i leczenia osteoporozy;
2. dysponować odpowiednią, doświadczoną kadrą oraz aparaturą i posiadać odpowiednie warunki do prowadzenia badań oraz edukacji w ramach realizacji Programu (lekarz w trakcie lub ze specjalizacją ze Zdrowia Publicznego, elektroradiolog);
3. stosować zalecenia i rekomendacje polskich ekspertów (np. zalecenia Polskiego Towarzystwa Reumatologicznego Sekcji Chorób Metabolicznych Kości i Osteoporozy dotyczące diagnostyki i leczenia osteoporozy, rekomendacja nr 9/2020 z dnia 30 listopada 2020 r. Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w sprawie zalecanych technologii medycznych, działań przeprowadzanych w ramach programów polityki zdrowotnej oraz warunków realizacji tych programów, dotyczących wykrywania osteoporozy);
4. zapewnić pomieszczenia do przeprowadzenia poszczególnych etapów Programu (dopuszcza się do realizacji gabinet mobilny),
5. posiadać sprzęt komputerowy i oprogramowanie umożliwiające gromadzenie i przetwarzanie danych uzyskanych w trakcie realizacji programu,

**III. UCZESTNICY PROGRAMU**

Uczestnikami programu będzie personel medyczny oraz mieszkańcy Gminy Gostycyn. Szczegółowy opis populacji docelowej określony został w Programie.

**IV. OPIS DZIAŁAŃ PROWADZONYCH W RAMACH REALIZACJI PROGRAMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Interwencje zaplanowane w Programie** | |
| Etap I | Szkolenie personelu medycznego: szkolenie w formie stacjonarnej lub e-learningu zaplanowane dla grupy co najmniej 5 osób z uwzględnieniem badania poziomu wiedzy uczestników przy zastosowaniu opracowanego przez realizatora pre-testu przed prelekcją oraz post-testu po prelekcji (minimum 10 pytań zamkniętych z 3 wariantami odpowiedzi, test jednokrotnego wyboru.  Treści szkoleniowe: zalecane przez rekomendacje metody profilaktyki, diagnostyki oraz leczenia osteoporozy, zapobieganie złamaniom osteoporotycznym i upadkom. |
| Etap II | Edukacja zdrowotna zaplanowana i prowadzona z wykorzystaniem metody pogadanki w populacji docelowej z uwzględnieniem badania poziomu wiedzy uczestnika przy zastosowaniu opracowanego przez realizatora pre-testu przed prelekcją oraz post-testu po edukacji (minimum 5 pytań zamkniętych z 3 wariantami odpowiedzi, test jednokrotnego wyboru); pogadanka powinna obejmować następujące treści:  - główne założenia realizowanego programu,  - istota działań profilaktyki pierwotnej osteoporozy,  - promocja elementów składających się na zdrowy styl życia, ze szczególnym uwzględnieniem czynników mających wpływ na zdrowie kości,  - zasadnicza rola aktywności fizycznej na poprawę BMD, ze szczegółowym omówieniem ćwiczeń obciążeniowych, oporowych, poprawiających równowagę, a także wzmacniających siłę mięśniową, dostosowanych do indywidualnych potrzeb i możliwości pacjenta,  - przyczyny upadków oraz ich negatywnych następstw,  - działania pomagające zapobiegać upadkom,  - identyfikacja i sposoby eliminacji czynników ryzyka zachorowania na osteoporozę,  - rola prawidłowej diety w profilaktyce osteoporozy, w tym dostarczania optymalnych ilości wapnia oraz ograniczenia spożycia alkoholu. |
| Etap III | Ocena ryzyka poważnego złamania osteoporotycznego narzędziem FRAX:  - indywidualna edukacja zdrowotna (z uwzględnieniem badania poziomu wiedzy uczestnika przy zastosowaniu opracowanego przez realizatora pre-testu przed prelekcją oraz post-testu po edukacji, co opisano w punkcie poprzednim),  - wypełnienie przez uczestnika Programu formularza zgłoszeniowego określonego w Programie,  - wyliczenie dziesięcioletniego prawdopodobieństwa poważnego złamania osteoporotycznego, przy wykorzystaniu narzędzia FRAX dla populacji polskiej („FRAX PL”) oraz wpisanie go do formularza zgłoszeniowego,  - udostępnienie świadczeniobiorcy wyniku w formie wydruku lub dokumentu elektronicznego,  - udzielenie merytorycznych odpowiedzi na wszelkie pytanie dotyczące osteoporozy i zapobieganiu upadkom oraz skierowanie świadczeniobiorcy do rzetelnych źródeł wiedzy,  - poinformowanie o niskim prawdopodobieństwie złamania osteoporotycznego i braku potrzeby wykonania pomiaru DXA (przy wyniku <5%) lub poinformowanie o wysokim prawdopodobieństwie złamania osteoporotycznego (przy wyniku ≥5%) i zakwalifikowaniu do pomiaru DXA (etap IV) wraz z podaniem szczegółów dotyczących miejsca i czasu planowanego pomiaru DXA oraz sposobu przygotowania do badania (dodatkowo świadczeniobiorca powinien zostać poinformowany o przeciwwskazaniach do wykonania pomiaru DXA oraz o tym, że uzyskany wynik FRAX nie jest tożsamy ze stwierdzeniem osteoporozy). |
| Etap IV | Pomiar BMD za pomocą DXA:  - pomiar densytometrii DXA dokonywany na szyjce kości udowej,  - przy wyznaczaniu T-score dla kobiet i mężczyzn norma referencyjna to NHANES III dla kobiety rasy białej pomiędzy 20-29 rokiem życia (przestrzeganie ww. specyfikacji wskazanej przez autorów narzędzia FRAX umożliwi zastosowanie wyniku pomiaru w narzędziu FRAX),  - przekazanie uczestnikom ankiet satysfakcji pacjenta. |
| Etap V | Lekarska wizyta podsumowująca:  - omówienie w trakcie wizyty wyniku badania DXA,  - wykonanie ponownej oceny ryzyka złamania z użyciem narzędzia FRAX PL (z uwzględnieniem wyniku uzyskanego w DXA) oraz omówienie ze świadczeniobiorcą uzyskanego wyniku,  - uzupełniająca edukacja indywidualna, w ramach której lekarz udziela wyczerpujących odpowiedzi na pytania świadczeniobiorcy, przez co wyjaśnia i utrwala przekazane wcześniej podczas działań informacyjno-edukacyjnych informacje,  - skierowanie pacjentów, którym postawiono diagnozę, do lekarza POZ celem uzyskania skierowania do dalszego leczenia specjalistycznego ze wskazaniem konkretnego podmiotu udzielającego świadczeń w ramach NFZ. |

1. Do obowiązków realizatora należeć będzie m.in.:

1. przeprowadzenie działań edukacyjnych wskazanych w Programie;
2. zapewnienie dostępności do badań realizowanych w ramach Programu;
3. zapewnienie pacjentom możliwości rejestracji telefonicznej i elektronicznej oraz kontaktu telefonicznego z realizatorem Programu minimum przez 5 dni w tygodniu (w tym w godzinach porannych i popołudniowych);
4. zapewnienie pacjentom warunków dostępności i bezpieczeństwa uwzględniających sytuacje związane z ograniczeniami sprawności lub zdarzeniami epidemicznymi;
5. przeprowadzenie kwalifikacji uczestników do Programu.

2. Ponadto realizatora dotyczą następujące wymagania:

1. stosowanie zaleceń i rekomendacji polskich wskazanych w punkcie II ogłoszenia;
2. raportowanie realizacji Programu na formularzach przygotowanych przez zleceniodawcę i na zasadach określonych w umowie;
3. umieszczenie informacji o realizowanym Programie na stronie internetowej oraz w siedzibie realizatora Programu;
4. monitorowanie oceny jakości udzielonych świadczeń w postaci ankiety satysfakcji.

**V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Ofertę sporządza się w języku polskim na formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik nr 1 do ogłoszenia, oraz na formularzu kalkulacji kosztów realizacji Programu, stanowiącym załącznik nr 2 do ogłoszenia.
3. Do oferty należy dołączyć następujące załączniki:
4. zaświadczenie o wpisie do ewidencji KRS (jeżeli dotyczy);
5. zaświadczenie o wpisie do ewidencji CEIDG (jeżeli dotyczy);
6. dokument stwierdzający wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą;
7. kopia polisy ubezpieczeniowej OC;
8. oświadczenie potwierdzające posiadane doświadczenie w realizacji programów profilaktycznych.
9. Wszelkie dokumenty muszą być podpisane przez oferenta albo osobę (lub osoby) uprawnioną do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta.
10. Z chwilą ustanowienia pełnomocnictwa istnieje obowiązek załączenia do oferty pełnomocnictwa z podaniem jego zakresu.
11. Oferty niezgodne, czyli takie, których treść nie odpowiada treści niniejszego ogłoszenia, zostaną odrzucone bez dalszego rozpatrywania.
12. Kopie dokumentów wchodzących w skład oferty muszą być poświadczone przez oferenta za zgodność z oryginałem.
13. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi oferent.

**VI. TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT**

1. Termin składania ofert upływa **12 stycznia 2024 r. o godzinie 15.00**.
2. Oferty konkursowe należy składać w formie papierowej w zamkniętej kopercie lub innym opakowaniu uniemożliwiającym ich odczytanie przed otwarciem.
3. Oferty należy kierować do **Urzędu Gminy w Gostycynie, ul. Bydgoska 8, 89-520 Gostycyn** opatrzonej opisem:

|  |
| --- |
| **Oferta na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn.  „Program profilaktyki i wczesnego wykrywania osteoporozy wśród mieszkańców Gminy Gostycyn na lata 2023-2025**  **NIE OTWIERAĆ DO DNIA OTWARCIA OFERT!!!** |

1. Oferty należy składać w Biurze Obsługi Interesanta Urzędu Gminy w Gostycynie, ul. Bydgoska 8, 89-520 Gostycyn lub przesłać pocztą na adres:Urząd Gminy w Gostycynie, ul. Bydgoska 8, 89-520 Gostycyn

UWAGA: Przy wysłaniu pocztą lub kurierem decyduje data wpływu oferty do Urzędu Gminy.

1. Oferent może wprowadzić zmiany w złożonej ofercie lub ją wycofać, pod warunkiem, że uczyni to przed upływem terminu składania ofert. Zarówno zmiana, jak i wycofanie oferty wymagają zachowania formy pisemnej. Na kopercie zewnętrznej należy dodatkowo umieścić zastrzeżenie „Zmiana oferty” lub „Wycofanie oferty”.

**VII. OSOBY DO KONTAKTU ZE STRONY OGŁOSZENIODAWCY**

Szczegółowych informacji na temat przedmiotu niniejszego postępowania konkursowego udziela:

Danuta Jawor, tel. 52 3367319 , kom. 696 456 411

**VIII. TRYB ROZPATRYWANIA I OCENA OFERT**

1. Złożone w konkursie oferty przekazywane są pod obrady komisji konkursowej powołanej przez Wójta Gminy Gostycyn.
2. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi podczas posiedzenia komisji konkursowej.
3. Komisja obraduje na posiedzeniach zamkniętych, które organizuje i prowadzi przewodniczący komisji.
4. W trakcie oceniania prawidłowości formalnej złożonych ofert komisja konkursowa może zażądać udzielenia przez oferentów wyjaśnień dotyczących złożonych przez nich ofert.
5. **Ocenie podlegają tylko oferty spełniające następujące warunki określone w ogłoszeniu:**

|  |  |
| --- | --- |
| **WARUNKI UDZIAŁU W KONKURSIE** | |
| 1. | Zaświadczenie o wpisie do ewidencji KRS (jeżeli dotyczy) |
| 2. | Zaświadczenie o wpisie do ewidencji CEIDG (jeżeli dotyczy) |
| 3. | Dokument stwierdzający wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą |
| 4. | Oświadczenie potwierdzające kwalifikacje zawodowe osób udzielających świadczeń wymaganych w związku z Programem |
| 5. | Oświadczenie potwierdzające zapewnienie właściwego sprzętu medycznego i infrastruktury niezbędnych do prawidłowej realizacji Programu |
| 6. | Kopia polisy ubezpieczeniowej OC |
| 7. | Oświadczenie potwierdzające posiadane doświadczenie w realizacji programów profilaktycznych |
| 8. | Oświadczenie potwierdzające stosowanie zaleceń i rekomendacji polskich ekspertów (np. zaleceń Polskiego Towarzystwa Reumatologicznego Sekcji Chorób Metabolicznych Kości i Osteoporozy dotyczących diagnostyki i leczenia osteoporozy) |
| 9. | Oświadczenie, że oferent realizujący Program ponosi odpowiedzialność za ewentualne szkody wyrządzone przy realizacji Programu, w tym również za szkody wyrządzone przez podwykonawców |
| 10. | Oświadczenie potwierdzające, że w stosunku do oferenta nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych |
| 11. | Oświadczenie osoby uprawnionej do reprezentowania oferenta o niekaralności zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz niekaralności za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe |
| 12. | Oświadczenie, że oferent jest jedynym posiadaczem rachunku, na który w przypadku zawarcia umowy ze zleceniodawcą zostaną przekazane środki, i zobowiązuje się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym |
| 13. | Oświadczenie, że podmiot nie będzie wykazywał świadczeń zdrowotnych objętych Programem udzielonych jego uczestnikom, jako świadczeń udzielanych w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego |
| 14. | Oświadczenie oferenta o zobowiązaniu do ochrony danych osobowych zgodnie z rozporządzeniem parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) |
| 15. | Oświadczenie o zapoznaniu się z treścią niniejszego ogłoszenia konkursowego |
| 16. | Oświadczenie, że dane podane w ofercie konkursowej są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym |

1. Dołączone do oferty dokumenty mogą mieć formę:
2. kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń w imieniu oferenta,
3. pobranego z właściwej ewidencji elektronicznego wydruku.
4. Oferty niespełniające warunków określonych w ogłoszeniu lub złożone po terminie zostaną odrzucone i nie wezmą udziału w ocenie ofert w konkursie.

**8. Oferty konkursowe oceniane będą według następujących kryteriów:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NAZWA KRYTERIUM** | | | Maksymalna liczba punktów |
| **1.** | **Doświadczenie oferenta i efektywność realizacji Programu, w tym:** | | **45** |
| 1) | Dotychczasowe doświadczenie związane z realizacją świadczeń z zakresu profilaktyki osteoporozy, w ramach realizowanych programów polityki zdrowotnej | 0-15 pkt |  |
| 2) | Dotychczasowe doświadczenie związane z realizacją działań z zakresu edukacji związanej z profilaktyką osteoporozy, w ramach realizowanych programów polityki zdrowotnej | 0-15 pkt |
| 3) | Efektywność w odniesieniu do liczby uczestników przewidzianych w Programie – roczna liczba badań profilaktycznych osteoporozy, w ramach realizowanych programów polityki zdrowotnej przeprowadzonych w okresie ostatnich 2 lat | 0-15 pkt |
| **2.** | **Zasoby ludzkie** | | **35** |
| 1) | Kwalifikacje personelu, który będzie brał udział w realizacji Programu: |  |  |
| * szkolenie personelu medycznego (etap I) – lekarz, posiadający doświadczenie w diagnostyce, leczeniu, różnicowaniu i profilaktyce osteoporozy oraz zapobieganiu załamaniom osteoporotycznym i upadkom, według kryterium:   1 osoba – 2 punkty  2 osoby – 4 punkty | 0-4 pkt |
| * lekarska wizyta podsumowująca, według kryterium:   1-3 osoby – 2 punkty  4 osoby i więcej – 4 punkty | 0-4 pkt |
| * osoba odpowiedzialna za edukację (etap II) – lekarz, fizjoterapeuta, pielęgniarka, asystent medyczny, edukator zdrowotny lub inny przedstawiciel zawodu medycznego, który posiada odpowiedni zakres wiedzy, doświadczenia i kompetencji dla przeprowadzenia działań edukacyjnych (wskazać w formularzu ofertowym jedną osobę ze wskazanych powyżej), według kryterium:   1 osoba – 1 punkt  2-4 osoby – 2 punkty  5 osób lub więcej – 4 punkty | 0-4 pkt |
| * osoba odpowiedzialna za organizację i koordynację nad realizacją Programu po stronie realizatora, według kryterium:   1 osoba – 1 punkt  2-4 osoby – 2 punkty  5 osób lub więcej – 3 punkty | 0-3 pkt |
| * technik elektroradiolog, według kryterium:   1 osoba – 2 punkty  2 lub więcej – 4 punkty | 0-4 pkt |
| 2) | Wyposażenia w densytometr DXA do badania kości udowej, komputer z kalkulatorem FRAX dla populacji polskiej, według kryterium:  1 pracownia densytometryczna – 1 punkt  2 pracownie densytometryczne – 2 punkty  3 lub więcej pracowni densytometrycznych – 3 punkty | 0-3 pkt |
| 3) | Ocena planu przygotowania materiałów edukacyjnych i ich upowszechniania | 0-10 pkt |
| 4) | Ocena przetwarzanie i przechowywanie dokumentacji medycznej | 0-3 pkt |
| **3.** | **Koszty realizacji Programu\*** | | **20** |
| 1) | Cena oferty – realizator, który zaoferuje najniższą cenę brutto, otrzyma 20 pkt, a dla pozostałych ofert punktacja w tym kryterium zostanie obliczona w następujący sposób:  C = (Cmin / Cx) × 20  *gdzie:*  *C – liczba punktów w kryterium „cena oferty”*  *Cmin – najniższa cena brutto spośród złożonych ofert*  *Cx – cena brutto oferty badanej*  *UWAGA! 20 % ceny ofertowej brutto stanowi wkład własny realizatora!* | 0-20 pkt |  |
| **Maksymalna liczba punktów, które może przyznać komisja konkursowa jednej ofercie wynosi:** | | | **100 pkt** |

\* Zarówno cena jednostkowa, jak i cena oferty muszą być podane w PLN z uwzględnieniem należnego podatku VAT. Ceną oferty jest łączna wartość brutto. Cena może być tylko jedna i powinna obejmować wszystkie koszty związane ze świadczeniem usługi wynikające z zakresu Programu.

9. Komisja po ocenieniu ofert przedłoży Wójtowi Gminy Gostycyn wyniki konkursu i protokół z posiedzenia komisji.

10. Konkurs rozstrzyga Wójt Gminy Gostycyn, po zapoznaniu się z wynikami i protokołem komisji.

1. Od rozstrzygnięcia postępowania konkursowego nie przysługuje odwołanie.
2. Wójt Gminy Gostycyn zastrzega sobie prawo – bez podania przyczyny – do zmiany warunków konkursu, przesunięcia terminu składania ofert, odwołania konkursu, zamknięcia konkursu bez wyboru oferty oraz nierozstrzygnięcia konkursu na każdym jego etapie.
3. Ogłoszenie o zakończeniu postępowania konkursowego i jego wyniku odbędzie się poprzez umieszczenie informacji na stronie internetowej w Biuletynie Informacji Publicznej.
4. Wybrany Oferent zostanie poinformowany o wyborze jego oferty drogą elektroniczną.
5. Termin związania ofertą wynosi do 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

**IX. INFORMACJE DODATKOWE**

1. W zakresie nieuregulowanym w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych do trybu przeprowadzenia konkursu ofert i zawarcia umowy na realizację Programu stosuje się odpowiednio przepisy Kodeksu cywilnego.
2. Szczegółowe i ostateczne warunki realizacji zadania zostaną uregulowane w umowie zawartej pomiędzy zleceniodawcą a oferentem wyłonionym w drodze postępowania konkursowego.
3. W zakresie związanym z udziałem w konkursie oferent zobowiązany jest do ochrony danych osobowych zgodnie z rozporządzeniem parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych).
4. Podpisanie umowy na realizację niniejszego programu polityki zdrowotnej będzie uzależnione od podpisania umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia.

**Załączniki do ogłoszenia:**

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – Formularz kalkulacji kosztów

Załącznik nr 3 – Wzór umowy na realizację programu

Załącznik nr 4 – Program polityki zdrowotnej