

Załącznik Nr 1 do Ogłoszenia o konkursie ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej w roku 2022 pn. „Program profilaktyki zakażeń pneumokokowych w oparciu o szczepienia przeciwko pneumokokom w województwie lubelskim na lata 2020 - 2025”.

Szczegółowe warunki konkursu na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej w roku 2022 pn. „Program profilaktyki zakażeń pneumokokowych w oparciu o szczepienia przeciwko pneumokokom w województwie lubelskim na lata 2020 - 2025”.

I. Informacja o zamawiającym:

**Województwo Lubelskie
ul. Grottera 4, 20-029 Lublin**

II. Postanowienia ogólne

Szczegółowe warunki konkursu w przedmiocie wyboru realizatora programu polityki zdrowotnej w roku 2022 pn. „Program profilaktyki zakażeń pneumokokowych w oparciu o szczepienia przeciwko pneumokokom w województwie lubelskim na lata 2020 - 2025”, zwane „Szczegółowymi warunkami konkursu” określają:

- 1) przedmiot postępowania;
- 2) populację podlegającą badaniom;
- 3) zakres zadań objętych programem;
- 4) finansowanie świadczeń;
- 5) monitoring efektów programu;
- 6) kryteria oceny ofert.

III. Przedmiot postępowania

Przedmiotem postępowania jest wybór realizatora programu polityki zdrowotnej w roku 2022 pn. „Program profilaktyki zakażeń pneumokokowych w oparciu o szczepienia przeciwko pneumokokom w województwie lubelskim na lata 2020 - 2025” realizowanego na terenie województwa lubelskiego.

Szczegółowe informacje o przedmiocie konkursu, rodzaju podejmowanych działań i sposobie realizacji Programu, określa treść programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zakażeń pneumokokowych w oparciu o szczepienia przeciwko pneumokokom w województwie lubelskim na lata 2020 – 2025”.

IV. Populacja podlegająca badaniom:

Program adresowany jest do osób dorosłych powyżej 65 roku życia zamieszkałych na terenie województwa lubelskiego, które nie były szczepione szczepionką przeciwko pneumokokom ze szczególnym uwzględnieniem grup wysokiego – populacja minimum **501 osób**.

Podczas rekrutacji w przypadku dużej ilości zgłoszeń w pierwszej kolejności zostaną uwzględnione osoby z grup wysokiego ryzyka tj.:

- osoby z przewlekłą chorobą serca i naczyń, w tym zastoinową niewydolnością serca oraz kardiomiopatią;
- osoby z przewlekłą chorobą płuc, w tym POChP i rozedmą płuc;

- osoby z cukrzycą;
- osoby z wyciekami płynu mózgowo – rdzeniowego;
- osoby z implantem ślimakowym;
- osoby z przewlekłą chorobą wątroby (w tym z marskością);
- osoby uzależnione od alkoholu;
- osoby po splenektomii;
- osoby ze sferocytozą i innymi hemoglobinopatiami;
- osoby z zaburzeniami odporności: wrodzonymi i nabytymi niedoborami odporności;
- osoby z zakażeniem HIV;
- osoby z przewlekłą chorobą nerek i zespołem nerczycowym;
- osoby z białaczką;
- osoby z chorobą Hodgkina;
- osoby z uogólnioną chorobą nowotworową związaną z leczeniem immunosupresyjnym, w tym przewlekłą steroidoterapią i radioterapią, szpiczakiem mnogim.

V. Zakres zadań objętych programem:

Realizacja programu jest wieloetapowa i wielopoziomowa. Należy ją rozpatrywać z perspektywy jednego wiodącego ośrodka realizującego główne zadania oraz ośrodków współpracujących.

Zadania Zleceniobiorcy wyłonionego w drodze konkursu ofert:

- 1) koordynowanie organizacji programu na terenie województwa lubelskiego poprzez wyznaczenie ogólnego koordynatora programu, do którego zadań będzie należało:
 - a) opracowanie planu i terminarza realizacji programu;
 - b) organizacja wykonania szczepień ochronnych;
 - c) współpraca i gromadzenie danych od wszystkich realizatorów programu;
 - d) prowadzenie bazy danych programu;
 - e) pozyskiwanie danych w miarę rozwoju programu;
 - f) bieżące monitorowanie realizacji programu;
 - g) obsługa administracyjna programu;
 - h) współpraca z osobami wspierającymi realizację programu w zakresie obsługi prawnej i finansowo-księgowej;
- 2) działania informacyjno - rekrutacyjne – kolportaż materiałów informacyjno – edukacyjnych: broszurek, plakatów na terenie województwa lubelskiego w miejscach użyteczności publicznej;
- 3) rekrutacja uczestników programu - do programu zostaną zakwalifikowane osoby w wieku powyżej 65 roku życia, zamieszkałe na terenie województwa lubelskiego, które nie były szczepione szczepionką przeciwko pneumokokom;
- 4) szczepienia uczestników programu prowadzone będą przez posiadające stosowane uprawnienia pielęgniarki pod nadzorem lekarzy POZ;
- 5) o uczestnictwie w programie decydować będzie kolejność zgłoszeń; zgłoszenia mogą być dokonywane drogą mailową, papierową, telefoniczną lub osobiście;
- 6) wywiad (pielęgniarka/lekarz POZ) włącznie z wypełnieniem kwestionariusza ankiety w celu wyselekcjonowania osób; podczas rekrutacji w przypadku dużej ilości osób w pierwszej kolejności zostaną uwzględnione osoby z grup wysokiego ryzyka;
- 7) prowadzenie edukacji bezpośredniej w formie rozmowy z lekarzem/pielęgniarką POZ, obejmująca m.in. zasadność szczepienia, informacje o możliwych skutkach ubocznych szczepienia oraz informacje o szczepieniach uzupełniających, które ze względu na ramy czasowe programu nie zostały uwzględnione w ścieżce przedmiotowego programu;
- 8) prowadzenie edukacji pośredniej w formie plakatów, broszurek;

- 9) prowadzenie szczepień wg przyjętego schematu, zgodnie ze wskazaniami producenta szczepionki (CHPL);
- 10) wykonywanie szczepień przez pielęgniarki posiadające stosowne uprawnienia pod nadzorem lekarskim;
- 11) prowadzenie i przechowywanie dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;
- 12) zutilizowanie zużytego materiału i sprzętu medycznego na koszt Zleceniobiorcy, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;
- 13) rozliczenie finansowo-merytoryczne ze Zleceniodawcą programu;
- 14) opracowanie merytoryczne oceny efektów realizacji programu.

Zadania objęte konkursem ofert będą realizowane nie wcześniej niż od dnia zawarcia umowy dotacji, a zakończą się nie później niż do dnia 9 grudnia 2022 roku.

Pełna metodyka działań znajduje się w treści programu pn. „Program profilaktyki zakażeń pneumokokowych w oparciu o szczepienia przeciwko pneumokokom w województwie lubelskim na lata 2020 - 2025”.

VI. Finansowanie świadczeń:

- 1) Całkowity koszt udziału indywidualnego uczestnika programu obejmuje:
 - a) działania informacyjno – rekrutacyjne;
 - b) działania edukacyjne;
 - c) koszt badania lekarskiego kwalifikującego;
 - d) koszt szczepionki;
 - e) koszt wykonania szczepienia;
 - f) koszt utylizacji odpadów medycznych;
 - g) koszt pracy koordynatora programu.
- 2) Okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy.
- 3) Jednostką rozliczeniową jest koszt w przeliczeniu na indywidualnego uczestnika programu (ryczałt).
- 4) Zleceniobiorca przekaże Zleceniodawcy pisemne zestawienie kosztów poniesionych w związku z realizacją zadania.
- 5) Działania realizowane w ramach zlecanego zadania nie mogą być finansowane z innych źródeł, w szczególności nie mogą być przedmiotem rozliczeń z Narodowym Funduszem Zdrowia.

VII. Monitoring efektów programu

1. Monitorowanie programu:

Monitoring działań prowadzony będzie na bieżąco, ewaluacja dokonana zostanie na podstawie ankiet przeprowadzonych podczas realizacji programu oraz efektów poszczególnych etapów mierzonych w trakcie jego trwania:

- 1) ilość uczestników i zainteresowanie programem,
- 2) bieżące monitorowanie i analiza poszczególnych etapów programu,
- 3) analiza ankiet osób biorących udział w programie.

Ocena jakości świadczeń w ramach programu będzie dokonywana na bieżąco. Wszystkie świadczenia realizowane przez podmioty wyłonione w postępowaniu konkursowym podlegać będą standardowej ocenie ze strony zarówno Zleceniodawcy jak i ze strony uczestników/beneficjentów programu.

Zleceniobiorca programu przeprowadzi ankiety:

- 1) badające poziom wiedzy wśród uczestników przed przystąpieniem do programu oraz po jego zakończeniu,

- 2) badające satysfakcję uczestników w związku z działaniami przeprowadzonymi w ramach programu.

Po zakończeniu realizacji programu Zleceniobiorca dokona merytorycznej oceny efektów programu i przekaże je Zleceniodawcy.

2. Analiza i ocena końcowa po zakończeniu programu:

Zleceniobiorca sporządzi raport końcowy z realizacji programu w oparciu o zapisy rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie wzoru programu polityki zdrowotnej, wzoru raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej oraz sposobu sporządzania projektu programu polityki zdrowotnej i raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej (Dz.U. z 2017 r. poz. 2476).

VIII. Kryteria oceny ofert

1. OCENA FORMALNA

- 1) Złożone oferty są rozpatrywane pod względem formalnym przez komisję konkursową.
- 2) Ocena formalna polega na sprawdzeniu **kompletności i prawidłowości oferty**.
- 3) Oferta jest uznana za **kompletną**, jeżeli zostaną wypełnione wszystkie pola w formularzu zgłoszeniowym oraz dołączone wymagane załączniki do oferty.
- 4) W przypadku załączników składanych w formie kserokopii każda strona załącznika winna być potwierdzona za zgodność z oryginałem z umieszczoną datą oraz parafowana przez osoby uprawnione.
- 5) **Wszystkie pola oferty muszą zostać wypełnione**, wzór oferty nie może być zmodyfikowany poprzez usuwanie pól. W miejscach, które nie odnoszą się do oferenta należy wpisać „nie dotyczy”.
- 6) Przedłożona oferta powinna zawierać spis załączonych dokumentów.
- 7) Załączniki przedstawione przez oferenta, stanowiące części składowe oferty winny być ponumerowane.
- 8) Oferta powinna zawierać dokumenty posiadające atrybut wiarygodności, tzn. kserokopie oryginałów aktualnych dokumentów i certyfikatów zebranych w celu złożenia oferty, potwierdzone przez upoważnionego przedstawiciela oferenta, przez zapis na każdej stronie formuły: **za zgodność z oryginałem, data oraz podpis**.
- 9) Nie dopuszcza się dokonywania odręcznych poprawek w ofercie.
- 10) Do podpisania oferty winno być dołączone upoważnienie do reprezentowania oferenta, o ile nie wynika to z innych dokumentów dołączonych przez oferenta.
- 11) Oferta, aby została uznana za **prawidłową** musi spełniać następujące kryteria:
 - a) oferent jest uprawniony do udziału w konkursie,
 - b) planowane do realizacji działania muszą być zgodne z przedmiotem zlecenia zadania określonym w *Szczegółowych warunkach konkursu* i innych dokumentach konkursowych,
 - c) oferta powinna być złożona na właściwym formularzu, prawidłowo wypełnionym, uzupełniona w języku polskim,
 - d) oferta złożona w wymaganym terminie,
 - e) oferta musi być czytelna tzn. wypełniona komputerowo lub pismem drukowanym **jednolicie** w całości,
 - f) termin realizacji zadania jest zgodny z terminem wymaganym w dokumentacji konkursowej,
 - g) kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania jest poprawna pod względem formalno-rachunkowym (nie zawiera błędów rachunkowych),
 - h) oferta musi być **podpisana w miejscach do tego wyszczególnionych ponadto każda strona oferty powinna być parafowana przez osoby uprawnione**, podpisy muszą być czytelne lub opatrzone pieczęcią imienną (**nie wystarcza parafowanie dokumentu**).

12) Oferty niespełniające powyższych wymogów, czyli niekompletne i/lub nieprawidłowe pozostają bez rozpatrzenia.

2. OCENA MERYTORYCZNA

Oferty kompletne oraz spełniające wymogi formalne oceniane będą według następujących kryteriów merytorycznych:

- 1) Kryterium oceny jakości i dostępności – maksymalnie 40 pkt uwzględnia kwalifikacje i liczbę osób udzielających świadczeń, doświadczenie w prowadzeniu podobnych działań oraz dostępność świadczeń.
- 2) Kryterium ceny – maksymalnie 60 pkt, uwzględnia cenę świadczenia zaproponowaną przez świadczeniodawcę w relacji do cen pozostałych oferentów.

Ad.2.1) Kryterium oceny jakości i dostępności: 0 – 40 pkt.

a) zasięg oddziaływania realizacji zadania – max. 15 pkt.,

realizacja programu będzie przeprowadzona również poza adresem siedziby Oferenta:

- w 19 powiatach woj. lubelskiego i powyżej – 15 pkt.
- w min. (12 – 18) powiatach woj. lubelskiego – 10 pkt.
- w min. (5 – 11) powiatach woj. lubelskiego – 5 pkt.
- w min. (0 – 4) powiatach woj. lubelskiego – 1 pkt.

b) zadeklarowane przez Oferenta zasoby kadrowe konieczne do realizacji programu w zakresie szczepień ochronnych – max. 10 pkt.

kadra obejmująca co najmniej;

- koordynatora,
 - 2 lub więcej lek. POZ,
 - 2 lub więcej mgr. pielęgniarstwa posiadających uprawnienia do przeprowadzania szczepień ochronnych
- } 10 pkt.

kadra obejmująca co najmniej;

- koordynatora,
 - lek. POZ,
 - mgr. pielęgniarstwa posiadający uprawnienia do przeprowadzania szczepień ochronnych
- } 5 pkt.

Brak w/w kadry - 0 pkt.*

* uzyskanie przez oferenta w tej kategorii 0 pkt. będzie równoznaczne z brakiem odpowiedniej kadry niezbędnej do realizacji programu, oferta zostanie odrzucona bez względu na uzyskanie punktów w innych kryteriach.

c) doświadczenie – max.10 pkt.

ocenie będzie podlegać fakt doświadczenia oferenta w realizacji świadczeń zdrowotnych w tym szczepień ochronnych z elementami edukacyjno-informacyjnymi w obszarze chorób zakaźnych w okresie 5 lat poprzedzającym datę publikacji ogłoszenia; przewiduje się następującą punktację:

- doświadczenie w realizacji programów polityki zdrowotnej z komponentem szczepień ochronnych oraz elementami edukacyjno-informacyjnymi w obszarze chorób zakaźnych - 10 pkt.,

- doświadczenie w realizacji programów polityki zdrowotnej z komponentem edukacyjno-informacyjnym - **5 pkt.**,
- brak doświadczenia w realizacji programów polityki zdrowotnej - **0 pkt.**

d) rekomendacje udzielone przez inne podmioty zlecające – max.5 pkt.

ocenie będzie podlegał fakt posiadania pisemnych rekomendacji udzielonych oferentowi przez podmioty zlecające w zakresie realizacji programów polityki zdrowotnej w tym, programów szczepień ochronnych z komponentem edukacyjno-informacyjnym w okresie 5 lat poprzedzającym datę publikacji Ogłoszenia; przewiduje się następującą punktację:

- przynajmniej jedna rekomendacja udzielona oferentowi przez podmioty zobowiązane do finansowania świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych lub urzędy obsługujące te podmioty w realizacji programów polityki zdrowotnej z komponentem szczepień ochronnych oraz elementami edukacyjno-informacyjnymi w obszarze chorób zakaźnych - **5 pkt.**,
- przynajmniej jedna rekomendacja udzielona oferentowi przez inne podmioty w realizacji programów polityki zdrowotnej z komponentem szczepień ochronnych oraz elementami edukacyjno-informacyjnymi w obszarze chorób zakaźnych - **2 pkt.**,
- brak rekomendacji - **0 pkt.**

Ad. 2.2) Kryterium ceny: 0 – 60 pkt.

(uwzględnia cenę oferty zaproponowaną przez oferenta w relacji do cen pozostałych oferentów)

Oferta cenowa będzie oceniana według następujących zasad:

cena najniższej oferty
----- x 100 x 0,6
cena oferty badanej

IX. Postanowienia końcowe

1. Organizator konkursu zastrzega sobie prawo do:
 - a) wyboru więcej niż jednej oferty;
 - b) unieważnienia konkursu bez wybrania którejkolwiek z ofert.
2. Wybrana zostanie oferta, której suma ocen będzie najwyższa.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszymi szczegółowymi warunkami konkursu ofert mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.