

Załącznik Nr 1 do Ogłoszenia o konkursie ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej w roku 2019 pn. „Program prozdrowotny w zakresie zapobiegania chorobom kręgosłupa oraz fizjoprofilaktyki dotyczącej ergonomii pracy na lata 2017 – 2021 (kontynuacja programu realizowanego w latach 2012 - 2015)” .

Szczegółowe warunki konkursu na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej w roku 2019 pn. „Program prozdrowotny w zakresie zapobiegania chorobom kręgosłupa oraz fizjoprofilaktyki dotyczącej ergonomii pracy na lata 2017 - 2021 (kontynuacja programu realizowanego w latach 2012 - 2015)”.

I. Informacja o zamawiającym:

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

II. Postanowienia ogólne

Szczegółowe warunki konkursu o przedmiocie wyboru realizatora programu polityki zdrowotnej w roku 2019 pn. „Program prozdrowotny w zakresie zapobiegania chorobom kręgosłupa oraz fizjoprofilaktyki dotyczącej ergonomii pracy na lata 2017 - 2021 (kontynuacja programu realizowanego w latach 2012 - 2015)”, 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 2019 pn.: „Program prozdrowotny w zakresie zapobiegania chorobom kręgosłupa oraz fizjoprofilaktyki dotyczącej ergonomii pracy na lata 2017 - 2021 (kontynuacja programu realizowanego w latach 2012 - 2015)” realizowanego na terenie województwa lubelskiego.

Szczegółowe informacje o przedmiocie konkursu, rodzaju podejmowanych działań i sposobie realizacji Programu, określa treść programu polityki zdrowotnej pn. „Program prozdrowotny w zakresie zapobiegania chorobom kręgosłupa oraz fizjoprofilaktyki dotyczącej ergonomii pracy na lata 2017 - 2021 (kontynuacja programu realizowanego w latach 2012 - 2015)”.

IV. Populacja podlegająca badaniom:

Mieszkańcy województwa lubelskiego powyżej 18 roku życia – minimum **600 os.**
Zadanie realizowane będzie w grupach ok.12 osób.

V. Zakres zadań objętych programem:

Do zadań Zleceniobiorcy wyłonionego w drodze konkursu ofert będzie należało:

- 1) rekrutacja uczestników do programu:

kwalfikowanie osób do programu przez lekarza specjalistę rehabilitacji medycznej, specjalistę ortopedę, specjalistę medycyny sportowej lub specjalistę medycyny pracy, w tym lekarze w trakcie powyższych specjalizacji, poprzez badanie lekarskie i wywiad (załącznik nr 1 i 4 do treści programu). Do dalszych etapów programu zostaną zakwalifikowane osoby, u których w trakcie badania lekarskiego zostanie zdiagnozowany problem zdrowotny dotyczący zespołów bólowych kręgosłupa;

- 2) koordynowanie zadań wynikających z poszczególnych etapów programu:
 - a) zawiadomienie o realizacji programu promocja działań programu
 - b) kwalifikowanie osób do programu - badania lekarskie i wywiad,
 - c) ankietowanie uczestników przed programem,
 - d) opracowanie programu ćwiczeń rozluźniających kręgosłup i korygujących pozycję ciała
 - e) prowadzenie warsztatów rehabilitacji ruchowej – 16 godz./grupa,
 - f) spotkanie z psychologiem - ćwiczenia relaksacyjne – 1 godz./grupa,
 - g) ankietowanie uczestników po programie (załącznik nr 3 i 4 do programu),
 - h) rozdanie zaświadczeń o uczestnictwie w programie profilaktyki narządu ruchu,
 - i) prowadzenie dokumentacji osób biorących udział w programie,
 - j) analiza danych zebranych w trakcie realizacji programu, opracowanie merytoryczne i graficzne uzyskanych wyników oraz ewaluacja programu.

Liczbowe zestawienie godzin na jednego uczestnika – badanie lekarskie kwalifikujące do programu oraz 17 godzin dydaktycznych na grupę.

Zadania objęte konkursem ofert będą realizowane nie wcześniej niż od dnia zawarcia umowy, a zakończą się nie później niż do 8 listopada 2019 roku.

Pełna metodyka działań znajduje się w treści programu pn. „Program prozdrowotny w zakresie zapobiegania chorobom kręgosłupa oraz fizjoprofilaktyki dotyczącej ergonomii pracy na lata 2017 - 2021 (kontynuacja programu realizowanego w latach 2012 - 2015)”.

- 3) rozliczenie finansowo-merytoryczne ze Zleceniodawcą programu,
- 4) opracowanie merytoryczne oceny efektów realizacji programu.

VI. Finansowanie świadczeń:

- 1) Rozliczenie ze Zleceniodawcą następuje po zakończeniu pełnej ścieżki wsparcia dla grupy uczestników programu wskazanej w programie polityki zdrowotnej pn. „Program prozdrowotny w zakresie zapobiegania chorobom kręgosłupa oraz fizjoprofilaktyki dotyczącej ergonomii pracy na lata 2017 - 2021 (kontynuacja programu realizowanego w latach 2012 - 2015)” realizowanego w 2019 roku.
- 2) Okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy.
- 3) Jednostką rozliczeniową jest koszt w przeliczeniu na indywidualnego uczestnika programu, który ukończył pełną ścieżkę uczestnictwa w programie (tj. badanie lekarskie kwalifikujące do programu oraz 17 godzin dydaktycznych).
- 4) Zleceniobiorca przekazuje 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) sprawdzanie efektywności i poprawnego wykonywania programu ćwiczeń u osób biorących udział w programie (po zakończeniu programu przez osobę prowadzącą ćwiczenia),
- 4) 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.

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

2. Analiza i ocena końcowa po zakończeniu programu:

- 1) analiza wyników badań lekarskich,
- 2) analiza liczby uczestników programu w podziale na powiaty,
- 3) analiza zestawień statystycznych,
- 4) opracowanie merytoryczne,
- 5) ewaluacja programu,
- 6) sprawozdanie merytoryczne.

Ponadto 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 kopii każda strona załącznika winna być potwierdzona za zgodność z oryginałem z umieszczoną datą oraz podpisana 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. kopie oryginałów aktualnych dokumentów i certyfikatów zebranych w celu złożenia oferty,

potwierdzone przez upoważnionego przedstawiciela oferenta, przez zapis na każdej stronie formularza: za zgodność z oryginałem, data oraz podpis.

- 9) Nie dopuszcza się dokonywania odrębnych 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 regulaminie konkursu,
 - 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 nie spełniające 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. 10 pkt.,

realizacja programu będzie przeprowadzona również poza adresem siedziby Oferenta:

- wsparcie udzielone w min. 3 i więcej lokalizacjach* woj. lubelskiego poza adresem siedziby Oferenta – **10 pkt.**
- wsparcie udzielone w min. 2 lokalizacjach* woj. lubelskiego poza adresem siedziby Oferenta – **6 pkt.**
- wsparcie udzielone w min. 1 lokalizacji* woj. lubelskiego poza adresem siedziby Oferenta – **3 pkt.**
- realizacja wyłącznie w siedzibie Oferenta – **1 pkt.**

* lokalizacja – adres udzielania świadczeń związanych z realizacją programu

b) zadeklarowane przez Oferenta zasoby kadrowe konieczne do realizacji programu w zakresie zapobiegania chorobom kręgosłupa oraz fizjoprofilaktyki dotyczącej ergonomii pracy – max. 10 pkt.,

kadra obejmująca co najmniej - **10 pkt.**;

- koordynatora,
- 2 lub więcej mgr rehabilitacji, mgr fizjoterapii, specjalistów rehabilitacji ruchowej,
- 2 lub więcej lekarzy medycyny – specjalistów rehabilitacji medycznej, specjalistów ortopedii, specjalistów medycyny sportowej, specjalistów medycyny pracy – lub lekarzy w trakcie powyższych specjalizacji,
- 2 lub więcej mgr psychologii,
- 2 lub więcej mgr pielęgniarstwa;

kadra obejmująca co najmniej – **5 pkt.**;

- koordynatora,
- mgr rehabilitacji, mgr fizjoterapii, specjalistów rehabilitacji ruchowej,
- lekarzy medycyny – specjalista rehabilitacji medycznej, specjalista ortopeda, specjalista medycyny sportowej, specjalista medycyny pracy – lub lekarzy w trakcie powyższych specjalizacji
- mgr psychologii,
- mgr pielęgniarstwa.

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 programów polityki zdrowotnej tj. programów wczesnej diagnostyki i wczesnego leczenia z elementami edukacyjno-szkoleniowymi w okresie 5 lat poprzedzającym datę publikacji ogłoszenia; przewiduje się następującą punktację:

- doświadczenie w realizacji wczesnej diagnostyki i wczesnego leczenia z komponentem edukacyjno-szkoleniowymi w obszarze chorób układu mięśniowo – szkieletowego, **10 pkt.**,
- doświadczenie w realizacji wczesnej diagnostyki i wczesnego leczenia z komponentem edukacyjno-szkoleniowym w innym obszarze niż obszar chorób układu mięśniowo – szkieletowego, **4 pkt.**,
- brak doświadczenia, **0 pkt.**

d) rekomendacje udzielone przez inne podmioty – max.10 pkt.,

ocenie będzie podlegać fakt posiadania pisemnych rekomendacji udzielonych oferentowi przez podmioty zlecające w zakresie realizacji programów polityki zdrowotnej; 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 te podmioty obsługujące, **10 pkt.**,
- przynajmniej jedna rekomendacja udzielona oferentowi przez inne podmioty **4 pkt.**,
- brak rekomendacji **0 pkt.**

Ad.2.2) Kryterium ceny badanej oferty - 0 – 60 pkt.

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

Oferta cenowa będzie oceniana według następujących zasad:

$$\frac{\text{cena najniższej oferty}}{\text{cena oferty badanej}} \times 100 \times 0,6$$

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.