Ogłoszenie otwartego konkursu ofert na wybór realizatorów programów polityki zdrowotnej na 2019 rok

Prezydent Miasta Legionowo

działając na podstawie art. 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1510 z późn. zm.)

ogłasza

z dniem 05 marca 2019 r. otwarty konkurs ofert na realizatorów programów polityki zdrowotnej w ramach Miejskiego Programu Promocji Zdrowia na 2019 rok przyjętego uchwałą Nr V/44/2019 r. Rady Miasta Legionowo z dnia 27 lutego 2019 r.

I.
Przedmiotem konkursu jest wybór realizatorów programów polityki zdrowotnej, które Gmina Miejska Legionowo zamierza realizować dla mieszkańców Gminy Miejskiej Legionowo w 2019 roku

Lp.	NAZWA PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ	KOSZT PROGRAMU
1.	Przesiewowe badania dzieci w zakresie integracji sensorycznej (SI).	**10.000 zł**
2.	Rehabilitacja niemowląt – wczesna diagnostyka i ćwiczenia rehabilitacyjne dla dzieci zagrożonych niepełnosprawnością do 1 roku życia.	**15.000 zł**
3.	Upowszechnianie umiejętności udzielania pierwszej pomocy w ratowaniu życia na terenie Gminy Miejskiej Legionowo.	**15.000 zł**
4.	Konsultacje rehabilitacyjne dla mieszkanek z terenu Gminy Miejskiej Legionowo po przebytych nowotworach piersi.	**5.500 zł**
5.	Program profilaktycznych szczepień ochronnych przeciw grypie dla seniorów Gminy Miejskiej Legionowo w wieku 60 plus.	**32.000 zł**
6.	Program prorodzinny przygotowujący przyszłych rodziców na przyjęcie dziecka.	**10.000 zł**
7.	Hospicjum domowe dla mieszkańców Gminy Miejskiej Legionowo – opieka dla osób przewlekle i terminalnie chorych.	**30.000 zł**

II.
Informacje dotyczące warunków realizacji programów

1. PRZESIEWOWE BADANIA DZIECI W ZAKRESIE INTEGRACJI SENSORYCZNEJ (SI)

Gmina Miejska Legionowo wychodząc naprzeciw potrzebom rodziców i ich dzieci zamieszkałych na terenie Gminy Miejskiej Legionowo proponuje program diagnostyczny z zakresu diagnozy integracji sensorycznej dla rodzin dotkniętych autyzmem oraz chorobami ze spektrum autyzmu.

Program obejmuje cykl trzech spotkań, trwających łącznie minimum 180 minut w ramach których uczestnikom przekazana zostanie wiedza na temat dogłębnej analizy stanu zdrowia dziecka.

Spotkania powinny składać się z cyklu trzech spotkań, trwających minimum 180 minut, zawierających następujące elementy:

1) pierwsze spotkanie obejmować będzie: wywiad z rodzicami, który dotyczy przebiegu ciąży i porodu, rozwoju dziecka w okresie niemowlęcym, przebytych chorób oraz informacji i opinii innych specjalistów oraz wypełnienie kwestionariuszy (rodzice wypełniają szczegółowo kwestionariusze dotyczące funkcjonowania dziecka w życiu codziennym),
2) drugie spotkanie obejmować będzie: obserwacje dziecka w swojej spontanicznej aktywności oraz w sytuacjach zadaniowych, gdzie ma do wykonania określone zadania lub ćwiczenia, które diagnozują i sprawdzają jakość napięcia mięśniowego, mechanizmy równoważne, pracę oczu, koordynację ruchową i symptomy przetrwałych odruchów tonicznych. Wykonanie testów, które mają na celu określenie profilu dojrzałości zmysłów i ich integracji. Składają się one z kilku części badających takie funkcje jak: zdolność planowania czynności ruchowej (praksje), umiejętność lokalizacji bodźca dotykowego, płynność i koordynację ruchu, zdolność do utrzymania równowagi, czucie ciała i pracę ręki.
3) trzecie spotkanie to podsumowanie diagnozy - to omówienie wyników poszczególnych testów i badań oraz zaleceń wystosowanych przez wykwalifikowanego terapeutę.
   Rodzice otrzymują wyniki diagnozy oraz zalecenia w formie pisemnej.

Kwalifikacje wymagane od realizatorów:

Program prowadzony będzie przez wykwalifikowanego terapeutę Integracji Sensorycznej.

Program będzie realizowany na terenie Gminy Miejskiej Legionowo w miejscu wskazanym przez realizatora.

Maksymalna wysokość środków finansowych zarezerwowana na program: 10.000 zł

Formularz ofertowy:

Lp.	**Przesiewowe badania dzieci w zakresie integracji sensorycznej (SI) – 2019 rok**	
1.	Nazwa i adres oferenta, w tym dane kontaktowe oferenta	
2.	Numer wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą lub KRS	
3.	Numer NIP	
4.	Numer Regon	
5.	Osoba odpowiedzialna za koordynację programu	
6.	Adresaci programu polityki zdrowotnej	Program kierowany jest do mieszkańców z terenu Gminy Miejskiej Legionowo w wieku od 2 do 13 lat.
7.	Przewidywane terminy realizacji programu polityki zdrowotnej	
8.	Miejsce realizacji programu	Teren Gminy Miejskiej Legionowo. Adres:
9.	Liczba osób realizujących program, z wyszczególnieniem specjalistów	
10.	Liczba i czas trwania spotkań w całym programie (minimum 180 minut łącznie).	
11.	Całkowity koszt zajęć dla jednego dziecka	
12.	Przewidywana liczba dzieci objęta programem	
13.	Całkowity koszt zajęć (pkt 11 x pkt 12)	
14.	Informacja o posiadanych zasobach rzeczowych i kadrowych zapewniających realizację zadania	Zasoby kadrowe:
		Zasoby rzeczowe:

Uwagi:

Zaktualizowany i szczegółowy harmonogram realizacji powierzonego zadania (dokładne terminy – dzień tygodnia, godzina oraz miejsce realizacji zadania), realizator ma obowiązek przedłożyć przed

rozpoczęciem realizacji, a w przypadku, gdy realizatorem jest organizacja pozarządowa dodatkowo również kserokopie umowy lub porozumienia zawartego pomiędzy podmiotem leczniczym (bezpośrednim wykonawcą badań), a tą organizacją.

W celu należytej realizacji programu preferowana będzie oferta zakładająca sprawną organizację skutkującą terminowym dostępem do w/w specjalistycznych świadczeń zdrowotnych.

2. REHABILITACJA NIEMOWLĄT - WCZESNA DIAGNOSTYKA I ĆWICZENIA REHABILITACYJNE DLA DZIECI ZAGROŻONYCH NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ DO 1 ROKU ŻYCIA

Głównym celem programu jest wczesna diagnostyka i terapia zaburzeń rozwojowych u dzieci z grupy ryzyka okołoporodowego oraz rehabilitacja dzieci z problemami rozwojowymi.

Kwalifikacje wymagane od realizatorów:

Badania niemowląt będą prowadzone przez lekarza specjalistę (neurologa dziecięcego lub ortopedę dziecięcego) oraz mgr rehabilitacji z uprawnieniami do wykonywania ćwiczeń w/g metod neurofizjologicznych.

Dla dziecka zakwalifikowanego do ćwiczeń rehabilitacyjnych mgr rehabilitacji opracowuje indywidualny zestaw ćwiczeń, zależny od etapu rozwojowego na jakim się ono znajduje.
Realizacja programu odbywać się będzie przy założeniu, że do przyjęć wyznaczony jest minimum 1 dzień w tygodniu oraz stałe godziny przyjęć.

Program będzie realizowany na terenie Gminy Miejskiej Legionowo w miejscu wskazanym przez realizatora.

Maksymalna wysokość środków finansowych zarezerwowana na program: 15.000 zł

Formularz ofertowy:

Lp.	**Rehabilitacja niemowląt – wczesna diagnostyka i ćwiczenia rehabilitacyjne dla dzieci zagrożonych niepełnosprawnością do 1 roku życia – rok 2019**	
1.	Nazwa i adres oferenta, w tym dane kontaktowe oferenta	

2.	Numer wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą lub KRS	
3.	Numer NIP	
4.	Numer Regon	
5.	Osoba odpowiedzialna za koordynację programu	
6.	Adresaci programu polityki zdrowotnej	Program kierowany jest do dziecięcego z terenu Gminy Miejskiej Legionowo w wieku do 1 roku życia
7.	Przewidywane terminy realizacji programu polityki zdrowotnej	Minimum 1 dzień w tygodniu oraz stałe godziny zajęć:
		Ilość dni w tygodniu, w którym realizowany będzie program:
8.	Miejsce realizacji programu	Teren Gminy Miejskiej Legionowo. Adres:
9.	Liczba osób realizujących program, z wyszczególnieniem specjalistów	
10.	Przewidywana liczba dzieci objęta programem	a) liczba dzieci objętych wizytami diagnostycznymi jednorazowymi:
		b) liczba dzieci zakwalifikowanych do 5-krotnych wizyt rehabilitacyjnych:
11.	Koszty	a) stawka za jednorazową wizytę diagnostyczną przeprowadzoną przez lekarza specjalistę, przeznaczona dla jednego dziecka:
		b) stawka za 5 wizyt rehabilitacyjnych skierowanych do jednego dziecka zakwalifikowanego do rehabilitacji:
		c) koszt za przeprowadzenie jednorazowych wizyt diagnostycznych wszystkich dzieci (pkt 10a x pkt 11a):
		d) koszt 5-krotnej rehabilitacji wszystkich dzieci (pkt 10b x pkt 11b):
12.	Całkowity koszt programu (pkt 11c + pkt 11d)	

13.	Informacja o posiadanych zasobach rzeczowych i kadrowych zapewniających realizację zadania	Zasoby kadrowe:
		Zasoby rzeczowe:

Uwagi:

Zaktualizowany i szczegółowy harmonogram realizacji powierzonego zadania (dokładne terminy – dzień tygodnia, godzina oraz miejsce realizacji zadania), realizator ma obowiązek przedłożyć przed rozpoczęciem realizacji, a w przypadku, gdy realizatorem jest organizacja pozarządowa dodatkowo również kserokopie umowy lub porozumienia zawartego pomiędzy podmiotem leczniczym (bezpośrednim wykonawcą badań), a tą organizacją.

W celu należytej realizacji programu preferowana będzie oferta zakładająca sprawną organizację skutkującą terminowym dostępem do w/w specjalistycznych świadczeń zdrowotnych.

3. UPOWSZECHNIANIE UMIEJĘTNOŚCI UDZIELANIA PIERWSZEJ POMOCY W RATOWANIU ŻYCIA NA TERENIE GMINY MIEJSKIEJ LEGIONOWO

Celem programu jest nauka czynności ratunkowych polegających na udzieleniu pierwszej pomocy przedmedycznej. Szkolenie powinno składać się z następujących modułów: ocena sytuacji i zabezpieczenie miejsca wypadku, ocena stanu poszkodowanych, kontrola czynności życiowych, postępowanie z poszkodowanym nieprzytomnym, podtrzymywanie czynności życiowych, nauka podstawowych zasad udzielania pierwszej pomocy w zagrożeniu życia, w zadławieniach, urazach kończyn, złamaniach, urazach kręgosłupa, krwawieniach zewnętrznych.

Adresaci programu:

Osoby, które zawodowo pracują z klientami zagrożonymi utratą zdrowia i życia, tj. strażnicy miejscy, strażacy, pracownicy samorządowi, pracownicy jednostek organizacyjnych gminy i organizacji pozarządowych, pracownicy placówek oświatowo – wychowawczych i innych zakładów oraz dzieci i młodzieży z legionowskich szkół. Pracownicy żłobka miejskiego, rodzice dzieci ze żłobka miejskiego, rodzice, dzieci i opiekunowie dzieci z przedszkoli.

Czas i miejsce realizacji:

Zajęcia dla osób dorosłych odbywać się będą na terenie Gminy Miejskiej Legionowo w miejscu wskazanym przez realizatora, natomiast dla dzieci i uczniów zajęcia realizowane będą w placówkach oświatowych Gminy Miejskiej Legionowo.

Czas trwania zajęć to minimum 5 godzin dla jednej grupy dorosłych liczącej maksymalnie 15 osób, a w przypadku dzieci z legionowskich przedszkoli i szkół, czas szkolenia realizator zobowiązany jest dostosować do możliwości i potrzeb grupy szkolonej.

Kwalifikacje wymagane od realizatorów:

Program przeprowadzony będzie przez specjalistów, zgodnie ze standardami obowiązującymi w Unii Europejskiej oraz zgodnie z ustawą z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym.

Maksymalna wysokość środków finansowych zarezerwowana na program: 15.000 zł

Formularz ofertowy:

Lp.	**Upowszechnianie umiejętności udzielania pierwszej pomocy w ratowaniu życia na terenie Gminy Miejskiej Legionowo – rok 2019**	
1.	Nazwa i adres oferenta, w tym dane kontaktowe oferenta	
2.	Numer wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą lub KRS	
3.	Numer NIP	
4.	Numer Regon	
5.	Osoba odpowiedzialna za koordynację programu	
6.	Adresaci programu polityki zdrowotnej	Osoby, które pracują z klientami zagrożonymi utrata zdrowia i życia, tj. Strażnicy miejscy, strażacy, pracownicy samorządowi, pracownicy jednostek organizacyjnych gminy i organizacji pozarządowych, pracownicy placówek oświatowo-wychowawczych i innych zakładów oraz dzieci i młodzieży z legionowskich szkół. Pracownicy żłobka miejskiego, rodzice dzieci ze żłobka miejskiego, rodzice, dzieci i opiekunowie dzieci z przedszkoli.
7.	Liczba osób realizujących program	

8.	Miejsce realizacji programu	Teren Gminy Miejskiej Legionowo (przedszkola i szkoły oraz żłobek w przypadku dzieci i młodzieży).
9.	Ilość grup	a) dzieci z przedszkoli:
		b) młodzież szkolna:
		c) dorośli:
10.	Przewidywane terminy realizacji programu	
11.	Czas szkolenia jednej grupy	a) dzieci z przedszkoli:
		b) młodzież szkolna:
		c) dorośli (minimum 5 godzin):
12.	Stawka za przeszkolenie	a) jednej grupy przedszkolnej:
		b) jednej grupy szkolnej:
		c) jednej grupy dorosłych:
13.	Koszt przeszkolenia	a) wszystkich grup przedszkolnych (pkt 9a x pkt 12a):
		b) wszystkich grup szkolnych (pkt 9b x pkt 12b):
		c) wszystkich grup dorosłych (pkt 9c x pkt 12c):
14.	Koszt całkowity programu (pkt 13a + pkt 13b + pkt 13c)	
15.	Informacja o posiadanych zasobach rzeczowych i kadrowych zapewniających realizację zadania	Zasoby kadrowe:
		Zasoby rzeczowe:

Uwagi:

Kserokopie certyfikatów uprawniających realizatorów do prowadzenia szkoleń oraz zaktualizowany, szczegółowy harmonogram realizacji powierzonego zadania (terminy, lokalizacje),

realizator ma obowiązek przedłożyć przed rozpoczęciem realizacji, a w przypadku, gdy realizatorem jest organizacja pozarządowa dodatkowo również kserokopie umowy lub porozumienia zawartego pomiędzy podmiotem leczniczym (bezpośrednim wykonawcą badań), a tą organizacją.

W celu należytej realizacji programu preferowana będzie oferta zakładająca sprawną organizację skutkującą terminowym dostępem do w/w specjalistycznych świadczeń zdrowotnych.

4. KONSULTACJE REHABILITACYJNE DLA MIESZKANEK Z TERENU GMINY MIEJSKIEJ LEGIONOWO PO PRZEBYTYCH NOWOTWORACH PIERSI

Założeniem programu jest zwiększenie sprawności psychofizycznej kobiet po leczeniu raka piersi z terenu Gminy Miejskiej Legionowo poprzez rehabilitację mającą na celu uzyskanie poprawy zakresu ruchów w stawach obręczy barkowej po stronie operowanej, uzyskanie poprawy siły mięśniowej kończyny po stronie operowanej, zapobieganiu wystąpienia obrzęku limfatycznego kończyny po stronie operowanej, korygowanie wad postawy wynikłych z przebytego leczenia. W ramach programu mieszkanki z terenu Gminy Miejskiej Legionowo po przebytych nowotworach będą mogły skorzystać z bezpłatnych manualnych masaży limfatycznych, prowadzonych przez wykwalifikowanego rehabilitanta.

Kwalifikacje wymagane od realizatorów:
Rehabilitacja będzie wykonywana przez wykwalifikowanego rehabilitanta.

Program będzie realizowany na terenie Gminy Miejskiej Legionowo w miejscu wskazanym przez realizatora.
Maksymalna wysokość środków finansowych zarezerwowana na program 5.500 zł

Formularz ofertowy:

Lp.	**Konsultacje rehabilitacyjne dla mieszkanek z terenu Gminy Miejskiej Legionowo po przebytych nowotworach piersi – rok 2019**	
1.	Nazwa i adres oferenta, w tym dane kontaktowe oferenta	
2.	Numer wpisu do rejestru podmiotów	

	wykonujących działalność leczniczą lub KRS	
3.	Numer NIP	
4.	Numer Regon	
5.	Osoba odpowiedzialna za koordynację programu	
6.	Adresaci programu polityki zdrowotnej	Mieszkanki z terenu Gminy Miejskiej Legionowo po przebytych nowotworach piersi
7.	Miejsce realizacji programu	Teren Gminy Miejskiej Legionowo. Adres:
8.	Przewidywana liczba kobiet objęta programem	
9.	Przewidywane terminy realizacji programu polityki zdrowotnej	
10.	Szacunkowy koszt świadczenia dla jednej mieszkanki, tj. konsultacja wraz z cyklem minimum dziesięciu 30-minutowych manualnych masaży limfatycznych	
11.	Całkowity koszt programu (pkt 8 x pkt 10)	
12.	Informacja o posiadanych zasobach rzeczowych i kadrowych zapewniających realizację zadania	Zasoby kadrowe:
		Zasoby rzeczowe:

Uwagi:

Zaktualizowany i szczegółowy harmonogram realizacji powierzonego zadania (dokładne terminy – dzień tygodnia, godzina oraz miejsce realizacji zadania), realizator ma obowiązek przedłożyć przed rozpoczęciem realizacji, a w przypadku, gdy realizatorem jest organizacja pozarządowa dodatkowo również kserokopie umowy lub porozumienia zawartego pomiędzy podmiotem leczniczym (bezpośrednim wykonawcą badań), a tą organizacją.

W celu należytej realizacji programu preferowana będzie oferta zakładająca sprawną organizację skutkującą terminowym dostępem do w/w specjalistycznego świadczenia zdrowotnego.

5. PROGRAM PROFILAKTYCZNYCH SZCZEPIEŃ OCHRONNYCH PRZECIW GRYPIE DLA SENIORÓW GMINY MIEJSKIEJ LEGIONOWO W WIEKU 60 PLUS.

Celem szczepień przeciwko grypie jest nie tylko uniknięcie zachorowania na samą grypę, ale przede wszystkim uniknięcie poważnych powikłań pogrypowych, takich jak: zapalenie płuc, zapalenie mięśnia sercowego czy zapalenie mózgu stanowiących bezpośrednie zagrożenie życia.

Adresaci:

Mieszkańcy powyżej 60 roku życia z terenu Gminy Miejskiej Legionowo którzy zgłoszą się do wyłonionego w konkursie ofert realizatora wraz z aktualnym (ważnym 24 godziny) zaświadczeniem lekarskim od swojego lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ) o braku przeciwwskazań do zaszczepienia przeciw grypie (jest to tzw. kwalifikacja lekarska).

O przyjęciu decyduje kolejność zgłoszeń.

Osoby u których wystąpią odczyny poszczepienne będą miały zapewnioną bezpłatną wizytę u lekarza POZ, którego w ramach programu zapewni podmiot leczniczy, który zostanie wyłoniony w konkursie ofert na realizatorów programów polityki zdrowotnej.

Szczepienia prowadzone będą w terminie: wrzesień – połowa listopada 2019 r.

Kwalifikacje wymagane od realizatorów:

Szczepienia wykonywane będą przez kadrę medyczną posiadającą stosowne zaświadczenia o ukończeniu kursu w zakresie szczepień ochronnych.

Program będzie realizowany na terenie Gminy Miejskiej Legionowo w miejscu wskazanym przez realizatora.

Maksymalna wysokość środków finansowych zarezerwowana na program: 32.000 zł

Formularz ofertowy:

Lp.	**Program profilaktycznych szczepień ochronnych przeciw grypie dla seniorów Gminy Miejskiej Legionowo w wieku 60 plus.**	
1.	Nazwa i adres oferenta, w tym dane kontaktowe oferenta	

2.	Numer wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą lub KRS	
3.	Numer NIP	
4.	Numer Regon	
5.	Osoba odpowiedzialna za koordynację programu	
6.	Adresaci programu polityki zdrowotnej	Program kierowany jest do mieszkańców z terenu Gminy Miejskiej Legionowo w wieku 60 plus
7.	Przewidywane terminy realizacji programu polityki zdrowotnej	wrzesień – połowa listopada 2019 r.
8.	Miejsce realizacji programu	Teren Gminy Miejskiej Legionowo. Adres:
9.	Liczba osób realizujących program, z wyszczególnieniem specjalistów	
10.	Liczba osób objętych szczepieniem	
11.	Nazwa szczepionki czterowalentnej	
12.	Stawka za zaszczepienie 1 osoby	
13.	Całkowity koszt programu	
14.	Informacja o posiadanych zasobach rzeczowych i kadrowych zapewniających realizację zadania	Zasoby kadrowe:
		Zasoby rzeczowe:

Uwagi:

Zaktualizowany i szczegółowy harmonogram realizacji powierzonego zadania (dokładne terminy – dzień tygodnia, godzina oraz miejsce realizacji zadania), realizator ma obowiązek przedłożyć przed rozpoczęciem realizacji, a w przypadku, gdy realizatorem jest organizacja pozarządowa dodatkowo również kserokopie umowy lub porozumienia zawartego pomiędzy podmiotem leczniczym (bezpośrednim wykonawcą badań), a tą organizacją.

W celu należytej realizacji programu preferowana będzie oferta zakładająca sprawną organizację skutkującą terminowym dostępem do w/w specjalistycznych świadczeń zdrowotnych.

6. PROGRAM PRORODZINNY PRZYGOTOWUJĄCY PRZYSZŁYCH RODZICÓW NA PRZYJĘCIE DZIECKA.

Gmina Miejska Legionowo wychodząc na przeciw potrzebom przyszłych rodziców zamieszkałych na terenie Gminy Miejskiej Legionowo proponuje program prorodzinny przygotowujący przyszłych rodziców na przyjęcie dziecka.

Program obejmuje cykl spotkań, w ramach których uczestnikom przekazana zostanie wiedza na temat ciąży, porodu, połogu i dziecka. Spotkania powinny składać się z omówienia teoretycznego oraz ćwiczeń praktycznych będących podstawą programu.

Czas trwania programu to minimum 10 spotkań po 2 godziny każde.

Dla przyszłych rodziców Gmina Miejska Legionowo zapewnia dofinansowanie w wysokości 50% kosztów pełnego uczestnictwa.
Oferent nie ma możliwości zmiany procentowej wartości dofinansowania.

Kwalifikacje wymagane od realizatorów:
Program prowadzony będzie przez osoby posiadające wykształcenie i doświadczenie w prowadzeniu zajęć w szkole rodzenia (położna, lekarz ginekolog-położnik) oraz dodatkowo wymagane jest, aby podczas trwania programu odbyło się jedno spotkanie z lekarzem pediatrą i dietetykiem.

Program będzie realizowany na terenie Gminy Miejskiej Legionowo w miejscu wskazanym przez realizatora.
Maksymalna wysokość środków finansowych zarezerwowana na program: 10.000 zł

Formularz ofertowy:

Lp.	**Program prorodzinny przygotowujący przyszłych rodziców na przyjęcie dziecka**	
1.	Nazwa i adres oferenta, w tym dane kontaktowe oferenta	
2.	Numer wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą lub KRS	
3.	Numer NIP	
4.	Numer Regon	

5.	Osoba odpowiedzialna za koordynację programu	
6.	Adresaci programu polityki zdrowotnej	Rodzice oczekujący dziecka będący mieszkańcami Gminy Miejskiej Legionowo
7.	Przewidywane terminy realizacji programu polityki zdrowotnej	
8.	Miejsce realizacji programu	Teren Gminy Miejskiej Legionowo. Adres:
9.	Liczba osób realizujących program, z wyszczególnieniem specjalistów	
10.	Liczba spotkań w całym kursie (minimum 10 spotkań po 2 godziny każde).	
11.	Całkowity koszt zajęć dla jednej pary rodziców	
12.	Koszt dofinansowania do pełnego cyklu zajęć dla jeden pary rodziców przez Gminę Miejską Legionowo, wynoszący 50% całkowitego kosztu zajęć.	
13.	Przewidywana liczba par objętych programem	
14.	Całkowity koszt programu dla wszystkich par	
15.	Informacja o posiadanych zasobach rzeczowych i kadrowych zapewniających realizację zadania	Zasoby kadrowe:
		Zasoby rzeczowe:

Uwagi:

Zaktualizowany i szczegółowy harmonogram realizacji powierzonego zadania (dokładne terminy – dzień tygodnia, godzina oraz miejsce realizacji zadania), realizator ma obowiązek przedłożyć przed rozpoczęciem realizacji, a w przypadku, gdy realizatorem jest organizacja pozarządowa dodatkowo również kserokopie umowy lub porozumienia zawartego pomiędzy podmiotem leczniczym (bezpośrednim wykonawcą badań), a tą organizacją.

W celu należytej realizacji programu preferowana będzie oferta zakładająca sprawną organizację skutkującą terminowym dostępem do w/w specjalistycznych świadczeń zdrowotnych.

7. HOSPICJUM DOMOWE DLA MIESZKAŃCÓW GMINY MIEJSKIEJ LEGIONOWO – OPIEKA DLA OSÓB PRZEWLEKLE I TERMINALNIE CHORYCH.

Gmina Miejska Legionowo chcąc wesprzeć osoby przewlekle i terminalnie chore oraz ich rodziny planuje wdrożyć w/w program dla mieszkańców Gminy Miejskiej Legionowo, ponieważ osoba która wymaga opieki paliatywnej, powinna mieć do niej dostęp bez jakiegokolwiek niepotrzebnego opóźnienia, w miejscu najbardziej odpowiednim do jej lub jego potrzeb i preferencji.

Wsparcie samorządu w finansowaniu opieki paliatywno-hospicyjnej jest inicjatywą pozwalającą na rozwój i dostępność opieki.

<u>Planowane interwencje:</u>

Świadczenia realizowane będą przez lekarza, pielęgniarkę, psychologa/psychoonkologa, duchownego i wolontariuszy:

► świadczenia opieki zdrowotnej udzielane przez lekarza (lekarz mający ukończony kurs w dziedzinie medycyny paliatywnej),

► świadczenia opieki zdrowotnej udzielane przez pielęgniarki (pielęgniarka o specjalizacji z opieki paliatywnej, pielęgniarka o specjalizacji z onkologii),

► porady psychologa, psychoonkologa,

►wsparcie duchownego (opieka psychologiczna i duchowna nad chorymi i bliskimi, również w okresie żałoby w domach chorych),

►pomoc wolontarystyczna (wolontariusze przeszli m.in. kurs dla kandydatów na wolontariusza, zajęcia praktyczne – pomoc choremu przy łóżku, warsztaty psychologiczne),

►diagnostyka i leczenie bólu oraz innych objawów towarzyszących nieuleczalnej chorobie,

►leczenie farmakologiczne,

►leczenie bólu zgodnie z wytycznymi WHO,

►leczenie innych objawów somatycznych,

► świadczenia rehabilitacyjne,

►zapobieganie powikłaniom,

►ordynacja leków,

►bezpłatne wypożyczanie sprzętu pielęgniarskiego, rehabilitacyjnego i aparatury medycznej (m.in. łóżka rehabilitacyjne, materace przeciwodleżynowe, chodziki, balkoniki, wózki inwalidzkie, zagłówki, ssaki, pompy infuzyjne, koncentratory tlenu),

►koordynacja programu przez koordynatora.

► dyżury telefoniczne – rozmowy wspierające,

► edukacja chorych i ich opiekunów w zakresie kontroli objawów, pielęgnacji i postępowania w sytuacjach nagłych w domach chorych,

► edukacja społeczeństwa w zakresie pomocy osobom chorym i potrzebującym.

Sposób udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach programu polityki zdrowotnej:

Świadczenia w programie będą realizowane przez wybrany w drodze konkursu ofert podmiot wykonujący działalność leczniczą. Świadczenia będą wykonywane w warunkach domowych, w miejscu zamieszkania pacjenta na terenie Gminy Miejskiej Legionowo.

Wszystkie zaplanowane w ramach programu świadczenia będą realizowane indywidualnie w domu pacjenta.

Uczestnictwo w programie na podstawie skierowania do hospicjum od lekarza POZ lub lekarza onkologa.

Sposób zakończenia udziału w programie polityki zdrowotnej:

►Z chwilą śmierci pacjent kończy udział w programie.

Kwalifikacje wymagane od realizatorów:

Program prowadzony będzie przez osoby posiadające wykształcenie i doświadczenie w prowadzeniu hospicjum domowego, tj. **przez lekarza, pielęgniarkę, psychologa lub psychoonkologa, duchownego i wolontariuszy.**

Maksymalna wysokość środków finansowych zarezerwowana na program: 30.000 zł

Formularz ofertowy:

Lp.	**Program prorodzinny przygotowujący przyszłych rodziców na przyjęcie dziecka**	
1.	Nazwa i adres oferenta, w tym dane kontaktowe oferenta	
2.	Numer wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą lub KRS	
3.	Numer NIP	
4.	Numer Regon	
5.	Osoba odpowiedzialna za	

	koordynację programu	
6.	Adresaci programu polityki zdrowotnej	Osoby przewlekle i terminalnie chore będące mieszkańcami Gminy Miejskiej Legionowo.
7.	Przewidywane terminy realizacji programu polityki zdrowotnej	
8.	Miejsce realizacji programu	Indywidualnie w domu pacjenta na terenie Gminy Miejskiej Legionowo.
9.	Liczba osób realizujących program, z wyszczególnieniem specjalistów	
10.	Całkowity koszt przewidziany dla jednego pacjenta	
11.	Przewidywana liczba osób objęta programem	
12.	Całkowity koszt programu	
13.	Informacja o posiadanych zasobach rzeczowych i kadrowych zapewniających realizację zadania	Zasoby kadrowe:
		Zasoby rzeczowe:

Uwagi:

W przypadku, gdy realizatorem jest organizacja pozarządowa realizator ma obowiązek przedłożyć przed rozpoczęciem realizacji kserokopie umowy lub porozumienia zawartego pomiędzy podmiotem leczniczym (bezpośrednim wykonawcą), a tą organizacją.

W celu należytej realizacji programu preferowana będzie oferta zakładająca sprawną organizację skutkującą terminowym dostępem do w/w specjalistycznych świadczeń zdrowotnych.

III.
Termin i warunki realizacji zadań

1. Zadania będą realizowane w 2019 r., a ich odbiorcami będą mieszkańcy z terenu Gminy Miejskiej Legionowo.

2. Zadania powinny być zrealizowane z najwyższą starannością, zgodnie z zawartymi umowami oraz z obowiązującymi standardami i przepisami.

3. Zadania należy realizować w taki sposób, by działaniami, wynikającymi z poszczególnych programów, objęta była jak największa liczba uczestników.

4. W trakcie realizacji zadania, w ramach prowadzonego nadzoru merytorycznego, zwracana będzie szczególna uwaga na:
   ►realizowanie zadania merytorycznego, zgodne z przyjętymi programami,
   ►prawidłowe, rzetelne i terminowe sporządzanie rozliczeń finansowych i sprawozdań merytorycznych,
   ►oszczędne i celowe wydatkowanie przyznanych środków publicznych,
   ►informowanie społeczności lokalnej przez podmioty wykonujące świadczenia w zakresie powierzonego do realizacji programu zdrowotnego.

IV.
Terminy i warunki składania ofert

1. Termin składania ofert: od dnia 06 marca 2019 r. do dnia 21 marca 2019 r. włącznie (decyduje data wpływu do Urzędu Miasta Legionowo).

2. Kompletna oferta powinna zawierać:
1) szczegółowo wypełniony formularz ofertowy według wzoru zawartego w ogłoszeniu (nie ma obowiązku wypełnienia formularza w formie komputerowej),
2) oferta powinna zawierać następujące dokumenty i oświadczenia (załączniki):
   ►w przypadku oferentów prowadzących działalność gospodarczą:

- Kserokopię aktualnego wpisu do ewidencji działalności gospodarczej lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub rejestru podmiotów leczniczych, potwierdzoną za zgodność z oryginałem, opatrzoną aktualną datą, pieczęcią oraz podpisem osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu;
- Polisę bądź zobowiązanie oferenta do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmującego szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach programu zdrowotnego;
- Jeżeli działania organów uprawnionych do reprezentacji wymagają odrębnych upoważnień – stosowne upoważnienia udzielone tym organom. W przypadku spółki cywilnej należy dołączyć dodatkowo umowę spółki oraz dokument określający kto może reprezentować spółkę i zaciągać w jej imieniu zobowiązania finansowe oraz składać oświadczenia woli i jeśli nie wynika to wprost z umowy spółki.
- oświadczenia o niezaleganiu z płatnościami podatków oraz składek ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego.
- druk Oświadczenia Oferenta określony w załączniku Nr 1 do ogłoszenia.

►**w przypadku oferentów składających ofertę jako organizacja pozarządowa**:
kserokopię aktualnego Statutu, który zawiera informacje, że zadanie na które składana jest oferta jest zbieżne z zadaniami określonymi statucie oraz aktualny wypis z KRS.

3. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy dostarczyć w zapieczętowanej kopercie, pocztą lub osobiście do Biura Obsługi Klienta, na adres:
Urząd Miasta Legionowo
ul. marsz. J. Piłsudskiego 41
05-120 Legionowo

Na kopercie należy umieścić:

►pełną nazwę wnioskodawcy i jego adres,
►pełny tytuł zadania,
►adnotację „Nie otwierać ofert przed posiedzeniem Komisji Konkursowej”.

4. Formularz ofertowy wraz z pozostałymi materiałami informacyjnymi, oferent może pobrać w formie papierowej w Wydziale Zdrowia Publicznego i Spraw Społecznych Urzędu Miasta Legionowo oraz w wersji elektronicznej, w Biuletynie Informacji Publicznej

(www.bip.legionowo.pl), w zakładce „Konkursy, dotacje, oferty” oraz na stronie internetowej gminy (www.legionowo.pl), w zakładce Zdrowie – podzakładka Programy Zdrowotne, pod ogłoszeniem konkursowym.

5. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę dotyczącą danego przedmiotu postępowania.

6. Oferent może złożyć kilka ofert dotyczących różnych przedmiotów postępowania.

V.
Terminy i tryb wyboru ofert

1. Oceny merytorycznej ofert dokona Komisja Konkursowa powołana przez Prezydenta Miasta Legionowo, która opiniując oferty będzie kierowała się kryteriami podanymi w punkcie V ust. 2. ogłoszenia.

2. Kryteria stosowane przy wyborze oferty:
Kryteria formalne:
a) terminowość złożenia oferty,
b) kompletność i prawidłowość złożonej dokumentacji.
Kryteria merytoryczne:
a) cena realizacji zadania,
b) wielkość populacji objętej programem,
c) ocena programu pod względem sposobu prowadzenia zadania, jakości świadczonych usług, dostępność dla mieszkańców gminy do świadczonych usług, innowacyjności.

3. Konkurs rozstrzyga Prezydent Miasta Legionowo, po zapoznaniu się z opinią Komisji Konkursowej.

4. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu zostanie zamieszczone na tablicy ogłoszeń w Urzędzie Miasta Legionowo, w Biuletynie Informacji Publicznej (www.bip.legionowo.pl), w zakładce „Konkursy, dotacje, oferty” oraz na stronie internetowej gminy (www.legionowo.pl), w zakładce Zdrowie – podzakładka Programy Zdrowotne.

5. Ogłaszający zastrzega sobie prawo do unieważnienia konkursu na każdym etapie postępowania bez podania przyczyny.

6. Każdy w terminie 30 dni od dnia ogłoszenia wyników konkursu, może żądać uzasadnienia wyboru lub odrzucenia oferty.

7. Oferent może złożyć w formie pisemnej odwołanie kierowane do Prezydenta Miasta Legionowo w terminie 7 dni roboczych od dnia ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert.

8. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

9. Spodziewany termin rozpatrywania ofert 25 marca 2019 r. w Urzędzie Miasta Legionowo.

VI. Dodatkowych informacji udziela:

Ewa Milner–Kochańska
Naczelnik Wydziału Zdrowia Publicznego i Spraw Społecznych
tel. (22) 766 40 08 lub 766 40 90

wz. Prezydenta Miasta
Zastępca Prezydenta Miasta
/-/ mgr Piotr Zadrożny

Załącznik nr 1 do Ogłoszenia

Oświadczenie oferenta

Oferent oświadcza, że:

Zapoznał się z treścią Ogłoszenia Prezydenta Miasta Legionowo o otwartym konkursie ofert na realizatorów programów polityki zdrowotnej w ramach Miejskiego Programu Promocji Zdrowia na 2019 rok przyjętego uchwałą Nr V/44/2019 r. Rady Miasta Legionowo z dnia 27 lutego 2019 r.

1. Akceptuje zasady realizacji programu polityki zdrowotnej określone przez Zamawiającego w warunkach konkursowych.
2. Wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
3. Osoby realizujące świadczenia w ramach programu polityki zdrowotnej posiadają kwalifikacje wymagane przez Zamawiającego.
4. Przedmiot programu polityki zdrowotnej mieści się w zakresie świadczeń zdrowotnych udzielanych przez niego w świetle obowiązujących przepisów.
5. Przez cały okres realizacji programu polityki zdrowotnej na zlecenie Zamawiającego, zobowiązuje się do:

a) zatrudnienia przy realizacji programu polityki zdrowotnej osób o odpowiednich kwalifikacjach zawodowych i uprawnieniach do udzielania świadczeń zdrowotnych, określonych w odrębnych przepisach,

b) zabezpieczenia dostępu do sprzętu i materiałów, niezbędnych do prawidłowego wykonywania świadczeń i odpowiadających wymaganiom określonym w odrębnych przepisach,

c) udzielania świadczeń zdrowotnych z zachowaniem najwyższej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, wszelkimi dostępnymi mu metodami i środkami, respektując prawa pacjenta, zgodnie z zasadami etyki zawodowej,

d) utrzymania ważnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmującego szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych - przez cały okres realizacji programu zdrowotnego oraz niezmniejszania zakresu ubezpieczenia,

e) zabezpieczenia standardu świadczeń w ramach programu zdrowotnego na poziomie nie gorszym niż określony niniejszą oferta (w szczególności z uwzględnieniem dostępności do świadczeń zdrowotnych, sprzętu i materiałów edukacyjnych, liczby i kwalifikacji personelu udzielającego świadczeń),

6. Złożona propozycja programu zdrowotnego nie jest i nie będzie finansowana z innych źródeł.

.....

(data, miejscowość podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w sprawach majątkowych oferenta, pieczęć oferenta)