

Uchwała Nr 366/2020
Zarządu Powiatu Częstochowskiego
z dnia 24 czerwca 2020 r.

w sprawie ogłoszenia postępowania konkursowego na wybór realizatora „Programu profilaktycznego wczesnego wykrywania raka jelita grubego dla mieszkańców powiatu częstochowskiego na lata 2020 – 2021”, realizacja w 2020 r.

Na podstawie art. 4 ust. 1 pkt 2 oraz art. 32 ust. 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz.U. z 2020 r., poz. 920), art.48 ust.1 i art. 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2019 r., poz. 1373 z późn. zm.), w związku z uchwałą Rady Powiatu Częstochowskiego Nr XVI/143/2020 z dnia 18 czerwca 2020 r. w sprawie przyjęcia do realizacji „Programu profilaktycznego wczesnego wykrywania raka jelita grubego dla mieszkańców powiatu częstochowskiego na lata 2020-2021”, Zarząd Powiatu Częstochowskiego, uchwala co następuje:

§ 1.

1. Ogłasza się konkurs ofert na wybór realizatora „Programu profilaktycznego wczesnego wykrywania raka jelita grubego dla mieszkańców powiatu częstochowskiego na lata 2020 – 2021”, realizacja w 2020 r.
2. Ogłoszenie zostanie zamieszczone na tablicy ogłoszeń w siedzibie Starostwa Powiatowego w Częstochowie, ul. Jana III Sobieskiego 9 oraz na stronie internetowej <http://www.czestochowa.powiat.pl/> w Biuletynie Informacji Publicznej – Tablica ogłoszeń.
3. Treść ogłoszenia stanowi Załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.
4. Ustala się:
 - a) wzór formularza ofertowego – stanowiący Załącznik nr 2 do uchwały,
 - b) oświadczenie oferenta – stanowiące Załącznik nr 3 do uchwały,
 - c) wzór sprawozdania merytoryczno – finansowego (częściowego/końcowego) z realizacji programu – stanowiącego Załącznik nr 4 do uchwały,
 - d) zaktualizowany harmonogram i kosztorys realizacji programu polityki zdrowotnej, stanowiący Załącznik nr 5 do uchwały.

§ 2.

Powołuje się Komisję Konkursową do przeprowadzenia postępowania konkursowego w składzie:

- 1) Leonard Smolarski
- 2) Janusz Krakowian

- 3) Andrzej Kubat
- 4) Andrzej Goldsztajn
- 4) Małgorzata Krason

§ 3.

Wykonanie uchwały powierza się Naczelnikowi Wydziału Edukacji, Zdrowia, Kultury, Sportu i Promocji Powiatu.

§ 4.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Zarząd Powiatu Częstochowskiego:

1. Krzysztof Smela - Starosta Częstochowski
2. Jan Miarzyński - Wicestarosta Częstochowski.....
3. Henryk Kasiura – Członek Zarządu
4. Adam Morzyk - Członek Zarządu.....
5. Gwidon Jelonek - Członek Zarządu

Naczelnik Wydziału
Edukacji, Zdrowia, Kultury, Sportu
i Promocji Powiatu
dr inż. Leonard Smolarski

RADCA PRAWNY

mgr Barbara Kosińska-Bus
OP - C 2/83

Załącznik nr 1
do uchwały Nr 366/2020
Zarządu Powiatu Częstochowskiego
z dnia 24 czerwca 2020 r.

Działając na podstawie art. 48 b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz.1373, z późn. zm.) oraz uchwały Nr XVII/143/2020 Rady Powiatu Częstochowskiego z dnia 18 czerwca 2020 r. w sprawie przyjęcia do realizacji „Programu profilaktycznego wczesnego wykrywania raka jelita grubego dla mieszkańców powiatu częstochowskiego na lata 2020 – 2021”

Zarząd Powiatu Częstochowskiego

ogłasza konkurs ofert

na wybór realizatora „Programu profilaktycznego wczesnego wykrywania raka jelita grubego dla mieszkańców powiatu częstochowskiego na lata 2020 – 2021”, realizacja w 2020 r.

I. Przedmiotem konkursu ofert jest wybór realizatora, który zrealizuje „Program profilaktyczny wczesnego wykrywania raka jelita grubego dla mieszkańców powiatu częstochowskiego na lata 2020 – 2021”, realizacja w 2020 r.

II. Do konkursu mogą przystąpić podmioty uprawnione do udzielania świadczeń zdrowotnych, prowadzące działalność na podstawie wpisu do rejestru podmiotów leczniczych zgodnie z wymogami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U z 2020 r. poz. 259).

W celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty, oferent winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w ogłoszeniu.

III. Informacje o przedmiocie konkursu:

1. Konkurs ofert dotyczy realizacji „Programu profilaktycznego wczesnego wykrywania raka jelita grubego dla mieszkańców powiatu częstochowskiego na lata 2020 – 2021”, realizacja w 2020 r. Programem objęci będą mieszkańcy powiatu częstochowskiego, którzy spełniają następujące kryteria:

- **osoby w wieku 50 – 65 lat** dla populacji bezobjawowej, niezależnie od wywiadu rodzinnego,
- **osoby w wieku 40-49 lat** bez objawów raka jelita grubego, które miały w rodzinie przynajmniej jednego krewnego pierwszego stopnia (rodzice, rodzeństwo, dzieci) z rakiem jelita grubego,
- **osoby w wieku 25-49 lat** u których występuje **Zespół Lyncha**, czyli **dziedziczny rak jelita grubego niezwiązany z polipowatością**, (w tym przypadku potrzebne jest

potwierdzenie z Poradni Genetycznej dla osób, które dotychczas nie leczyły się z powodu nowotworów jelita grubego).

Do badania nie będą kwalifikowane osoby, które miały wykonaną kolonoskopię w ciągu ostatnich 10 lat.

W ramach realizacji programu i środków finansowych przewiduje się objęcie badaniem **300 osób**. Ilość może ulec zmianie, w zależności od zgłoszenia się uczestników do programu.

2. Termin realizacji programu: od dnia podpisania umowy do dnia 15 grudnia 2020 r.

3. Całkowity koszt programu –114 600 zł.

4. Przedmiot konkursu obejmuje:

- przeprowadzenie kampanii promocyjno – informacyjnej – przygotowanie i dystrybucja materiałów informacyjnych dotyczących programu (ulotki, plakaty), na których zamieszczona zostanie informacja, że program będzie realizowany ze środków finansowych pochodzących z budżetu powiatu częstochowskiego, zamieszczenie na stronie internetowej realizatora oraz w siedzibie realizatora informacji o programie,
- przeprowadzenie edukacji zdrowotnej dotyczącej zwiększenia świadomości na temat profilaktyki pierwotnej i wtórnej raka jelita grubego w tym czynników ryzyka jego powstania oraz wczesnych objawów podczas wizyty lekarskiej,
- przeprowadzenie wywiadu lekarskiego z osobami uczestniczącymi w programie polityki zdrowotnej wraz z wypełnieniem ankiety według wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do „Programu profilaktycznego wczesnego wykrywania raka jelita grubego dla mieszkańców powiatu częstochowskiego na lata 2020 – 2021”, realizacja w 2020 r., uzyskanie od pacjenta zgody na wykonanie badania kolonoskopowego,
- przeprowadzenie indywidualnego badania lekarskiego, w tym badania *per rectum* pacjenta uczestniczącego w programie wraz z wydaniem pacjentowi opisu wyników badania i wypełnionej karty badania profilaktycznego według wzoru stanowiącego Załącznik nr 2 do programu. Przeprowadzenie edukacji oraz wydanie pacjentom zakwalifikowanym do badania recepty na preparat do oczyszczenia jelita wraz z instrukcją przygotowania,
- w przypadku obciążającego wywiadu uzyskanego od pacjenta lub nieprawidłowości w badaniu, w tym badaniu *per rectum*, lekarz zleci badania przesiewowe:
 - wykonanie badania kolonoskopowego diagnostycznego z ewentualnym pobraniem wycinków do oceny histopatologicznej lub z wykonaniem polipektomii wraz z wydaniem pacjentowi opisu wyników badania,
- podejmie decyzję co do dalszego leczenia pacjentów,
- skieruje pacjentów z nieprawidłowym wynikiem do odpowiedniej placówki specjalistycznej w celu dalszej diagnostyki bądź leczenia,
- sporządzi dokumentację medyczną z przeprowadzonych badań – zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie i standardami stosowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz archiwizowanie danych,

- zgłosi wykryte nowotwory do regionalnego rejestru nowotworów, według zasad określonych w odrębnych przepisach,
- sporządzi sprawozdanie z realizacji programu.

5. Wymagania stawiane oferentom.

Wymagania stawiane realizatorowi programu polityki zdrowotnej niezbędne do jego realizacji:

1. zgodność zakresu świadczeń zdrowotnych udzielanych przez realizatora programu polityki zdrowotnej, w świetle obowiązujących przepisów, z przedmiotem programu polityki zdrowotnej,

2. w zakresie personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych w ramach programu:

- nie mniej niż 2 lekarzy specjalistów: chorób wewnętrznych, chirurgii lub innej dziedziny medycyny zgodnej z zakresem programu, mających doświadczenie w wykonywaniu badań kolonoskopowych,
- nie mniej niż 1 lekarz histopatolog do wykonywania badań histopatologicznych lub zabezpieczenie laboratorium, które realizuje takie badania,
- nie mniej niż 2 osoby personelu asystującego przy zabiegach – 2 pielęgniarki endoskopowe,
- lekarz anestezjolog do znieczulania przy wykonywaniu kolonoskopii,
- nie mniej niż 1 osoba do rejestracji i obsługi bazy danych pacjentów objętych świadczeniami w ramach programu,
- pielęgniarka anestezjologiczna – podczas wykonywania kolonoskopii w znieczuleniu,

3. w zakresie wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną:

- co najmniej 2 videokolonoskopy,
- sprzęt do polipektomii (diatermia i pętla diatermiczne),
- sprzęt do tamowania krwawienia (beamer argonowy i/lub klipsownica),
- myjnia automatyczna do dezynfekcji endoskopów,
- myjka ultradźwiękowa do narzędzi endoskopowych,
- zapewnienie sali wybudzeń z opieką personelu medycznego dla pacjentów po analgosedacji,
- system komputerowy z drukarką do gromadzenia, przetwarzania i przekazywania danych,

4. w zakresie dostępności do świadczeń w ramach programu:

- dostępność do indywidualnych badań lekarskich, w tym badania per rectum oraz badań kolonoskopowych, co najmniej przez 2 dni w ciągu tygodnia.

Ponadto:

- Oferent sporządzi pisemne sprawozdanie merytoryczno – finansowe (częściowe/końcowe) z realizacji programu,
- Oferent powinien posiadać doświadczenie w realizacji programów zdrowotnych,
- Oferent zobowiązuje się do przedłożenia kopii potwierdzającej ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie objętym niniejszym programem przed podpisaniem umowy.

IV. Zasady przygotowania oferty:

1) oferta winna być sporządzona na formularzu ofertowym, stanowiącym Załącznik nr 2 do

uchwały Nr 366/2020 Zarządu Powiatu Częstochowskiego z dnia 24 czerwca 2020 r., który można pobrać na stronie internetowej www.czestochowa.powiat.pl w Biuletynie Informacji Publicznej – Tablica Ogłoszeń lub bezpośrednio w Wydziale Edukacji, Zdrowia, Kultury, Sportu i Promocji Powiatu Starostwa Powiatowego w Częstochowie, ul. Jana III Sobieskiego 9, pokój nr 129,

- 2) wszystkie strony oferty wraz z załącznikami i dokumentami składającymi się na ofertę muszą być kolejno ponumerowane,
- 3) oferta powinna być podpisana przez osoby uprawnione oferenta,
- 4) oferta winna być sporządzona pod rygorem nieważności w języku polskim w sposób przejrzysty i czytelny,
- 5) rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi w ciągu 30 dni od daty zakończenia składania ofert.

Do oferty należy dołączyć:

- 1) Statut jednostki,
- 2) aktualny odpis (ważny 3 miesiące od daty wystawienia) z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego dokumentu potwierdzającego zarejestrowaną działalność,
- 3) wpis do właściwego rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
- 4) informację merytoryczną – finansową w zakresie działalności placówki,
- 5) oświadczenie o dysponowaniu odpowiednią doświadczoną kadrą medyczną, aparaturą i warunkami do przeprowadzenia programu polityki zdrowotnej,
- 6) oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia,
- 7) aktualną polisę zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej,
- 8) oświadczenie potwierdzające, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych,
- 9) oświadczenie osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu składającego ofertę wskazujące, że kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą, i że w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł,
- 10) inne dokumenty i oświadczenia oraz informacje mogące mieć zdaniem oferenta wpływ na merytoryczną wartość składanej oferty,

Dokumenty powinny być przedstawione w kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń w imieniu oferenta. Dokumenty winny być ponumerowane i załączone do oferty według podanego powyżej spisu.

V. Termin i miejsce składania ofert.

1) Ofertę sporządzoną według wzoru stanowiącego Załącznik nr 2 do uchwały Nr 366/2020 Zarządu Powiatu Częstochowskiego z dnia 24 czerwca 2020 r. wraz z wymaganymi dokumentami **należy składać w terminie do dnia 10 lipca 2020 r. (piątek) do godz. 15.00** w Kancelarii Starostwa Powiatowego w Częstochowie, pokój nr 3 - parter, ul. Jana III Sobieskiego 9, w formie papierowej w zamkniętej kopercie opatrzonej adresem oferenta (pieczęć) z dopiskiem **Konkurs ofert – „Program profilaktyczny wczesnego wykrywania raka jelita grubego dla mieszkańców powiatu częstochowskiego na lata 2020 – 2021”, realizacja w 2020 r.** Oferty wraz z załącznikami przesłane pocztą będą zakwalifikowane do konkursu pod warunkiem, że zostaną dostarczone przez pocztę do siedziby Starostwa Powiatowego w Częstochowie, pokój nr 3 – parter, w terminie **do dnia 10 lipca 2020 roku do godz.15.00.**

3) Oferty złożone po terminie nie podlegają rozpatrzeniu.

4) Termin rozstrzygnięcia konkursu – nie dłuższy niż 30 dni od upływu terminu składania ofert.

VI. Sposób przedstawienia ceny w ofercie:

1. Oferent przedstawia w ofercie cenę jednostkową brutto za realizację danego świadczenia z katalogu świadczeń, określonego w formularzu oferty. Cena wskazana przez oferenta w ofercie nie podlega zmianom w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej. Cena winna być określona przez oferenta z uwzględnieniem upustów, jakie oferent oferuje.
2. Jeżeli wystąpi rozbieżność pomiędzy ceną wyrażoną cyframi i słownie, ważna będzie cena wyrażona słownie.
3. Oferent przedstawia w ofercie maksymalną liczbę poszczególnych świadczeń jaką - oprócz działalności bieżącej - może wykonać w ramach programu polityki zdrowotnej.

VII. Komisja Konkursowa.

1) Czynności związanych z przeprowadzeniem konkursu dokonuje Komisja Konkursowa powołana uchwałą Nr 366/2020 Zarządu Powiatu Częstochowskiego z dnia 24 czerwca 2020 r. w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na wybór realizatora „Programu profilaktycznego wczesnego wykrywania raka jelita grubego dla mieszkańców powiatu częstochowskiego na lata 2020 – 2021”, realizacja w 2020 r. Komisja obraduje na posiedzeniu zamkniętym bez udziału oferentów w składzie 5 – osobowym. Komisja wybiera spośród swoich członków Przewodniczącą Komisji.

Komisja może zasięgnąć opinii specjalistów z danej dziedziny medycyny w sprawach dotyczących przedmiotu konkursu.

Ocenie merytorycznej podlegają oferty spełniające wymogi określone w ogłoszeniu.

Komisja Konkursowa:

- a) otwiera koperty, ogłasza nazwę i adres oferenta, proponowane koszty związane z realizacją programu oraz zgodność świadczeń zdrowotnych przedstawionych w Ogłoszeniu,
- b) sprawdza, które oferty spełniają warunki formalne konkursu,
- c) daje możliwość oferentom do usunięcia ewentualnych braków formalnych w oświadczeniach i dokumentach, po uprzednim poinformowaniu telefonicznym,
- d) wybiera najkorzystniejszą ofertę,
- e) może nie przyjąć żadnej oferty, jeśli nie zapewniają one właściwej realizacji programu.

Oferty niepodpisane i / lub podpisane nieprawidłowo, niezgodne z przedmiotem konkursu lub złożone na formularzu niezgodnym ze wzorem określonym w Załączniku nr 2 do uchwały Nr 366/2020 Zarządu Powiatu Częstochowskiego z dnia 24 czerwca 2020 r. lub złożone przez podmioty nieuprawnione, zostają odrzucone z przyczyn formalnych bez wzywania do uzupełnienia oferty i / lub złożenia wyjaśnień do oferty.

Wszystkie oferty zakwalifikowane do konkursu na wybór realizatora „Programu profilaktycznego wczesnego wykrywania raka jelita grubego na lata 2020-2021”, realizacja w 2020 r. Komisja Konkursowa porównuje i ocenia pod względem:

- a) cen jednostkowych świadczeń zdrowotnych realizowanych w ramach programu, całkowitego kosztu realizacji programu polityki zdrowotnej oraz zgodności świadczeń zdrowotnych z założeniami programu,
- b) spełnienia kryteriów dodatkowych określonych w ogłoszeniu.

2) Kryteria wyboru oferty:

Oferty kompletne i spełniające wymogi formalne oceniane będą na podstawie następujących kryteriów i punktacji:

- kalkulacji kosztów programu ze względu na liczbę beneficjentów i efektywność wykonania – max: 80 pkt.,
- dostępności do proponowanych w ramach programu indywidualnych badań lekarskich oraz badań kolonoskopowych co najmniej przez 2 dni w ciągu tygodnia – max: 10 pkt.
- udokumentowania doświadczenia w realizacji programów zdrowotnych – max: 5 pkt,
- zapewnienie opieki w odpowiednich warunkach po kolonoskopii pacjentom wymagającym dalszej obserwacji i/lub opieki medycznej – max: 5 pkt.

Podstawowym kryterium wyboru oferty będzie łączna liczba punktów uzyskanych przez oferenta za koszt oraz za spełnienie dodatkowych kryteriów.

Dla porównania złożonych ofert na realizację „Programu profilaktycznego wczesnego wykrywania raka jelita grubego na lata 2020-2021”, realizacja w 2020 r. wyliczyć należy liczbę badań uwzględnionych w ofercie w oparciu o ceny wskazane przez oferenta oraz planowaną liczbę poszczególnych świadczeń, co może przełożyć się na zwiększoną liczbę beneficjentów niż określona w ogłoszeniu.

Środki finansowe zostaną przekazane za faktycznie wykonane zadanie na podstawie faktur (częściowych/końcowej) wraz ze sprawozdaniem sporządzonym zgodnie z Załącznikiem nr 4 do uchwały Nr 366/2020 Zarządu Powiatu Częstochowskiego z dnia 24 czerwca 2020 r.

Komisja konkursowa uzna za wyłonioną do realizacji przewidzianego programu ofertę podmiotu, która spełnia wszystkie najważniejsze kryteria wyboru oferty i otrzyma maksymalną ilość punktów.

- 1) Oferta wybrana przez Komisję zostanie rekomendowana Staroście Częstochowskiemu.
- 2) Komisja konkursowa sporządza protokół z posiedzenia.
- 3) Oferent niezwłocznie zostanie powiadomiony o zakończeniu procedury konkursowej i jej wynikach. Wyniki konkursu zostaną wywieszane na tablicy ogłoszeń w siedzibie Starostwa Powiatowego w Częstochowie, ul. Jana III Sobieskiego 9 oraz opublikowane na stronie internetowej: www.czestochowa.powiat.pl na tablicy ogłoszeń w zakładce BIP.
- 4) Z wybranym oferentem zostanie zawarta stosowna umowa.
- 5) W terminie 7 dni od dnia zawarcia umowy Realizator złoży zaktualizowany harmonogram i kosztorys realizacji programu, stanowiący **załącznik nr 5**.
- 6) Podmiot, który wygra konkurs zobowiązany będzie do przedłożenia sprawozdania merytoryczno – finansowego (częściowego/końcowego) z realizacji programu, które stanowi **załącznik nr 4** do uchwały Nr 366/2020 Zarządu Powiatu Częstochowskiego z dnia 24 czerwca 2020 r. w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na wybór realizatora „Programu profilaktycznego wczesnego wykrywania raka jelita grubego dla mieszkańców powiatu częstochowskiego na lata 2020 – 2021”, realizacja w 2020 r.
- 7) Oferent, który wygra konkurs rozpoczyna realizację programu **z dniem podpisania umowy**.
- 8) Oferent ma prawo odwołania się od rozstrzygniętego konkursu ofert za pośrednictwem pisma skierowanego do Starostwa Powiatowego w Częstochowie w terminie 7 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu.

VIII. Postanowienia końcowe:

1. Planowana liczba poszczególnych świadczeń w ramach programu polityki zdrowotnej określona została w pkt VI „Programu profilaktycznego wczesnego wykrywania raka jelita grubego na lata 2020-2021”, realizacja w 2020 r. Cenę poszczególnych świadczeń Powiat Częstochowski określi w umowie zawartej z realizatorem programu polityki zdrowotnej, w oparciu o wskazaną przez niego w ofercie cenę oraz w ramach środków finansowych zabezpieczonych w budżecie powiatu częstochowskiego na 2020 rok.
2. W trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej Powiat Częstochowski dopuszcza możliwość zmiany liczby poszczególnych świadczeń i kwoty przeznaczonej na ich realizację w sytuacji gdy wystąpią okoliczności, których nie można było przewidzieć na etapie podpisywania umowy.
3. W trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej Powiat Częstochowski dopuszcza możliwość zmiany terminu realizacji programu i udzielania świadczeń w ramach programu polityki zdrowotnej w sytuacji, gdy wystąpią okoliczności, których nie można było przewidzieć na etapie podpisywania umowy.

Informacje dodatkowe:

Organizator zastrzega sobie prawo do:

- odwołania konkursu ofert przed upływem terminu na złożenie ofert oraz możliwości przedłużenia terminu złożenia ofert i terminu rozstrzygnięcia konkursu ofert, bez podania przyczyny,
- negocjowania warunków i kosztów realizacji zadania,

Organizator nie pokrywa kosztów przygotowania oferty ani nie zwraca ofert, które wpłynęły na konkurs.

Ponadto Organizator może unieważnić postępowanie konkursowe w przypadku gdy:

- nie wpłynęła żadna oferta,
- wpłynęła jedna oferta nie spełniająca warunków zamówienia,
- cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zleceniodawca przeznaczył na finansowanie programu, lub gdy wystąpiła istotna zmiana okoliczności uniemożliwiająca zawarcie umowy, której nie można było wcześniej przewidzieć.

W sprawach nieuregulowanych w niniejszym dokumencie mają zastosowanie przepisy dotyczące udzielania świadczeń zdrowotnych.

.....
(pieczęć oferenta)

**Oferta na realizację programu polityki zdrowotnej pn.
„Programu profilaktycznego wczesnego wykrywania raka jelita grubego
na lata 2020-2021”, realizacja w 2020 r.**

w trybie art. 48 b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku
o świadczeniach opieki zdrowotnej
finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz.1373 z późn. zm.)

w okresie od do

Lp.	Pytanie do oferenta	Odpowiedź oferenta
I. Dane o ofercie		
1.	Oznaczenie podmiotu leczniczego* <i>* na podstawie wpisu w księdze rejestrowej Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą</i>	
1.1	Firma, nazwa albo imię i nazwisko podmiotu leczniczego	
1.2	Adres siedziby podmiotu wraz z kodem pocztowym, a w przypadku osoby fizycznej – adres do korespondencji	
1.3	Numer Księgi Rejestrowej	
1.4	Numer wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub innego rejestru	
1.5	Numer NIP	
1.6	Numer Regon	
1.7	Kierownik podmiotu leczniczego (imię i nazwisko, nr tel., fax)	
2.	Oznaczenie zakładu podmiotu leczniczego	
2.1	Nazwa zakładu leczniczego	
2.2	Adres zakładu leczniczego wraz z kodem pocztowym	
2.3	Dane kontaktowe zakładu leczniczego (telefon, fax, adres e-mail)	

2.4	Osoba odpowiedzialna za realizację programu polityki zdrowotnej – koordynator (imię i nazwisko, nr tel., fax)	
2.5	Osoba odpowiedzialna za finansowe rozliczenie programu polityki zdrowotnej (imię i nazwisko, nr tel., fax)	

II. Sposób organizacji kampanii edukacyjnej i kampanii promocyjno - informacyjnej (rodzaj działań/ liczba działań, liczba uczestników).

.....

III. Harmonogram planowanych działań /z podaniem terminów ich rozpoczęcia i zakończenia

.....

IV. Informacje o sprzęcie i aparaturze medycznej wykorzystywanych do realizacji świadczeń w ramach programu polityki zdrowotnej	
Videokolonoskop (nazwa producenta, nazwa modelu, własność lub forma władania)	
Liczba dostępnych / posiadanych videokolonoskopów	
Posiadanie sprzętu do polipektomii (diatermia i pętla diatermiczne)	
Posiadanie sprzętu do tamowania krwawienia (beamer argonowy i/lub klipsownica)	
Posiadanie myjni automatycznej do dezynfekcji endoskopów	
Posiadanie myjki ultradźwiękowej do narzędzi endoskopowych	
Zapewnienie sali wybudzeń z opieką personelu medycznego dla pacjentów po analgosedacji,	
Posiadanie systemu komputerowego z dostępem do internetu oraz drukarką do gromadzenia, przetwarzania i przekazywania danych	
Zgodność wyposażenia i warunków sanitarnych pomieszczeń, w których realizowane będą świadczenia w ramach programu polityki zdrowotnej z przepisami obowiązującymi w tym zakresie	

V. Informacje o personelu medycznym udzielającym świadczeń w ramach programu polityki zdrowotnej

<p>Lekarze specjaliści: chorób wewnętrznych, chirurgii lub innej dziedziny medycyny zgodnej z zakresem programu polityki zdrowotnej, a w przypadku lekarzy wykonujących kolonoskopię mający ponadto doświadczenie w wykonywaniu badań kolonoskopowych, (liczba, kwalifikacje). Należy określić personel:</p> <p>a) wykonujący indywidualne badanie lekarskie, w tym badanie per rectum,</p> <p>b) wykonujący kolonoskopię.</p>	<p>a)</p> <p>b)</p>
<p>Laboratorium wykonujące analizy medyczne, w tym badania histopatologiczne (nazwa podmiotu, dokładny adres, forma współpracy) lub lekarz patomorfolog / histopatolog wykonujący badania histopatologiczne (kwalifikacje, forma współpracy)</p>	
<p>Lekarz anestezyjolog do znieczulania przy wykonywaniu kolonoskopii (kwalifikacje)</p>	
<p>Personel medyczny asystujący przy zabiegach: a) pielęgniarka endoskopowa (liczba) b) pielęgniarka anestezyjologiczna – podczas wykonywania kolonoskopii w znieczuleniu (liczba)</p>	<p>a)</p> <p>b)</p>
<p>Personel do rejestracji i obsługi bazy danych pacjentów objętych świadczeniami (liczba)</p>	

V. Cena jednostkowa brutto za wykonanie poszczególnych świadczeń w ramach programu polityki zdrowotnej:

Lp.	Rodzaj świadczeń zdrowotnych	Planowana liczba świadczeń w programie:	Cena jednostkowa brutto za wykonanie pojedynczego świadczenia w ramach programu (PLN)	Maksymalna liczba świadczeń, jaką oferent może wykonać w ramach programu
1.	Indywidualne badanie lekarskie pacjenta wraz z badaniem per rectum	300		
			słownie złotych	
2.	Badanie kolonoskopowe diagnostyczne	150		
			słownie złotych	
3.	Badanie kolonoskopowe z biopsją (pobranie 2 wycinków do badania histopatologicznego)	100		
			słownie złotych	
4.	Badanie kolonoskopowe z polipektomią	50		
			słownie złotych	
RAZEM				
			słownie złotych	

Koszty akcji edukacyjnej:.....

Koszty promocji, monitorowania i ewaluacji:.....

Całkowity koszt realizacji programu:.....

VI. Inne informacje dotyczące realizacji programu polityki zdrowotnej		
1.	Miejsce realizacji poszczególnych świadczeń w ramach programu polityki zdrowotnej (dokładny adres, nr tel./ faxu)	
2.	Sposób zgłaszania się do programu polityki zdrowotnej i rejestracji pacjentów – należy wskazać dni tygodnia i godziny w jakich odbywa się rejestracja pacjentów: a) osobiście b) telefonicznie wraz ze wskazaniem numeru telefonu	a) b) numer rejestracji telefonicznej:
3.	Dostępność do świadczeń w ramach programu polityki zdrowotnej – należy wymienić poszczególne dni tygodnia i godziny realizacji świadczeń w ramach programu, osobno: a) indywidualne badanie lekarskie, w tym badanie per rectum b) badanie kolonoskopowe	a) b)
4.	Liczba świadczeń jaką oferent może wykonać w ramach programu polityki zdrowotnej, osobno: a) indywidualne badanie lekarskie, w tym badanie per rectum - w ciągu dnia - w ciągu tygodnia b) badanie kolonoskopowe - w ciągu dnia - w ciągu tygodnia	a) - w ciągu dnia - w ciągu tygodnia b) - w ciągu dnia - w ciągu tygodnia
5.	Łączna liczba badań kolonoskopowych jaką oferent wykonywał rocznie na przestrzeni ostatnich trzech lat	2019 r. - 2018r. - 2017r. -
6.	Czy oferent uczestniczył w realizacji programów zdrowotnych? Kto finansował badania? Jaką populację objęto badaniami ?	2019 r. - 2018r. - 2017r. -

***zgodnie z ogłoszeniem konkursowym**

Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

.....
.....
.....
.....

Oferent oświadcza, że:

Zapoznał się z treścią Ogłoszenia o konkursie ofert na wybór realizatora „Programu profilaktycznego wczesnego wykrywania raka jelita grubego na lata 2020-2021”, realizacja w 2020 r. oraz z treścią *Programu profilaktycznego wczesnego wykrywania raka jelita grubego na lata 2020-2021*, stanowiącego Załącznik do uchwały Nr XVI/143/2020 Rady Powiatu Częstochowskiego z dnia 18 czerwca 2020 r. dostępnego na stronie: www.czestochowa.powiat.pl i akceptuje zasady realizacji programu polityki zdrowotnej określone w warunkach konkursowych,

1. wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym na dzień złożenia oferty,
2. przedmiot programu polityki zdrowotnej mieści się w zakresie świadczeń zdrowotnych udzielanych przez niego w świetle obowiązujących przepisów,
3. osoby realizujące świadczenia w ramach programu polityki zdrowotnej posiadają kwalifikacje wymagane przez Starostwo Powiatowe w Częstochowie,
4. przez cały okres realizacji programu polityki zdrowotnej oferent 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 warunków lokalowych oraz dostępu do sprzętu i aparatury medycznej, 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) zgłaszania wykrytego nowotworu do regionalnego rejestru nowotworów, wg zasad określonych w odrębnych przepisach,
 - e) utrzymania ważnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą przez cały okres realizacji programu polityki zdrowotnej oraz nie zmniejszania zakresu ubezpieczenia,
 - f) zabezpieczenia standardu świadczeń w ramach programu polityki zdrowotnej na poziomie nie gorszym niż określony niniejszą ofertą (w szczególności z uwzględnieniem dostępności do świadczeń zdrowotnych, zabezpieczenia warunków lokalowych, sprzętu i aparatury medycznej, liczby i kwalifikacji personelu udzielającego świadczeń).

(pieczęć podmiotu leczniczego)

.....
(podpisy osób upoważnionych do reprezentacji podmiotu)

Załącznik nr 3...

do uchwały Nr 366/2020

Zarządu Powiatu Częstochowskiego
z dnia 24 czerwca 2020 r.

OŚWIADCZENIE OFERENTA

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert oraz szczegółowymi warunkami konkursu na realizację „Programu profilaktycznego – wczesnego wykrywania raka jelita grubego dla mieszkańców powiatu częstochowskiego na lata 2020 – 2021”, realizacja w 2020 r. .
2. Oświadczam, że świadczenia zdrowotne będą realizowane w pomieszczeniach, które pod względem technicznym i sanitarnym spełniają wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2020 r. poz. 295) oraz posiadam odpowiednio wykwalifikowaną kadrę medyczną w celu przeprowadzenia programu.
3. Oświadczam, pod groźbą odpowiedzialności karnej, że dane zawarte w ofercie są prawdziwe.
4. Oświadczam, że w przypadku zawarcia umowy wypełnię obowiązek ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych niniejszym konkursem oraz przedłożę kopię polisy ubezpieczeniowej, poświadczonej za zgodność z oryginałem, do Starostwa Powiatowego w Częstochowie, ul. Jana III Sobieskiego 9, Kancelaria - pokój nr 3, przed podpisaniem umowy na realizację „Programu profilaktycznego wczesnego wykrywania raka jelita grubego dla mieszkańców powiatu częstochowskiego na lata 2020–2021”, realizacja w 2020 r..
5. Oświadczam, że kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą oraz, że w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł.

Częstochowa, dn.....

.....
podpis oferenta

.....
(pieczęć oferenta)

Sprawozdanie z realizacji „Programu profilaktycznego wczesnego wykrywania raka jelita grubego na lata 2020-2021”, realizacja w 2020 r.

I. Informacje o realizatorze programu

1. Nazwa jednostki realizującej „Program profilaktyczny wczesnego wykrywania raka jelita grubego dla mieszkańców powiatu częstochowskiego na lata 2020 – 2021”, realizacja w 2020 r.

.....
.....

2. Adres.....

.....

3. Osoba odpowiedzialna za realizację programu:.....

4. Telefon kontaktowy.....

II. Informacje o programie

1. Nazwa programu.....

2. Okres realizacji programu.....

3. Opis edukacji zdrowotnej (terminy, miejsce spotkań, liczba uczestników programu)

.....

4. Opis kampanii informacyjno – promocyjnej wraz z informacją o materiałach informacyjnych na temat programu.....

.....

5. Harmonogram działań z podaniem terminów ich rozpoczęcia i zakończenia

6. Liczba uzyskanych zgód na wykonanie badania kolonoskopowego.....

7. Liczba Indywidualnych badań lekarskich pacjentów wraz z badaniem per rectum.....

8. Liczba badań kolonoskopowych diagnostycznych.....

9. Liczba badań kolonoskopowych z biopsją, liczba pobranych wycinków do badania histopatologicznego.....

10. Liczba badań kolonoskopowych z polipektomią.....

III. Termin realizacji świadczeń zdrowotnych w ramach „Programu profilaktycznego wczesnego wykrywania raka jelita grubego dla mieszkańców powiatu częstochowskiego na lata 2020 – 2021”, realizacja w 2020 r.

.....

IV. Rozliczenie finansowe programu:

1. Całkowity koszt programu.....

2. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

Lp.	Rodzaj świadczeń zdrowotnych	Liczba zrealizowanych świadczeń zdrowotnych	Cena jednostkowa brutto za wykonanie pojedynczego świadczenia w ramach programu (PLN)	Koszt całkowity świadczenia
1.	Indywidualne badanie lekarskie pacjenta wraz z badaniem per rectum			
2.	Badanie kolonoskopowe diagnostyczne			
3.	Badanie kolonoskopowe z biopsją plus 2 wycinki do badania histopatologicznego			
4.	Badanie kolonoskopowe z polipektomią			
RAZEM				

Koszty akcji edukacyjnej –
Koszty promocji, monitorowania i ewaluacji -

***zgodnie z ogłoszeniem konkursowym**

Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie programu.....

V. Inne informacje dotyczące programu.....

.....
data i podpis Realizatora programu

Załącznik nr 5
do uchwały Nr 366/2020
Zarządu Powiatu Częstochowskiego
z dnia 24 czerwca 2020 r.

.....
(pieczęć podmiotu leczniczego)

Zaktualizowany harmonogram i kosztorys realizacji programu polityki zdrowotnej

(art. 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz.1373, z późn. zm.)

.....
(nazwa programu)

Kwota środków finansowych :zł

I. Harmonogram

Lp.	Realizacja zadania	Termin realizacji
1		
2		
3		
4		
5		
6		

II. Kalkulacja kosztów realizacji programu:

1. Całkowity koszt programu:.....

2. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

Lp.	Rodzaj świadczeń zdrowotnych	Liczba realizowanych świadczeń zdrowotnych	Cena jednostkowa brutto za wykonanie pojedynczego świadczenia w ramach programu (PLN)	Koszt całkowity świadczenia
1.	Indywidualne badanie lekarskie pacjenta wraz z badaniem per rectum			
2.	Badanie kolonoskopowe diagnostyczne			
3.	Badanie kolonoskopowe z biopsją plus 2 wycinki do badania histopatologicznego			
4.	Badanie kolonoskopowe z polipektomią			
RAZEM				

Koszty akcji edukacyjnej:.....

Koszty promocji, monitorowania i ewaluacji:.....

*zgodnie z ogłoszeniem konkursowym

Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu.....

.....
data i podpis Realizatora programu