

Zarządzenie Nr Or-IV 0050.726.2023
Prezydenta Miasta Jastrzębie-Zdrój

z dnia 19 października 2023 roku

w sprawie

powołania komisji konkursowej oraz ogłoszenia konkursu ofert na wybór realizatorów programu polityki zdrowotnej pn.: „Program polityki zdrowotnej realizowany przez Miasto Jastrzębie-Zdrój w obszarze edukacji w zakresie osteoporozy i wczesnego wykrywania osteoporozy w latach 2023-2025”

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 5 i art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (j. t. Dz. U. z 2023 r. poz. 40) art. 7 ust. 1 pkt 1 i art. 48 ust. 1 ,3 pkt 2 i ust. 5 oraz art. 48 b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (j. t. Dz. U. z 2022 r. poz. 2561), oraz Uchwały Nr XI.93.2023 Rady Miasta Jastrzębie-Zdrój z dnia 28 września 2023 r. w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej pn.: „Program polityki zdrowotnej realizowany przez Miasto Jastrzębie-Zdrój w obszarze edukacji w zakresie osteoporozy i wczesnego wykrywania osteoporozy w latach 2023-2025”,

zarządza się, co następuje:

§ 1. Ogłasza się konkurs ofert, na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn.: „Program polityki zdrowotnej realizowany przez Miasto Jastrzębie-Zdrój w obszarze edukacji w zakresie osteoporozy i wczesnego wykrywania osteoporozy w latach 2023-2025” zwanym dalej „Programem”.

§ 2. 1. Postępowanie konkursowe zostanie przeprowadzone przez Komisję Konkursową.

2. Zatwierdza się następujący skład Komisji Konkursowej:

- | | |
|------------------------|------------------------------------|
| 1) Joanna Cisek | - Przewodnicząca Komisji |
| 2) Grażyna Staszaków | - Zastępca Przewodniczącej Komisji |
| 3) Katarzyna Prątnicka | - Członek Komisji |
| 4) Jolanta Kluba | - Sekretarz |
| 5) Bernadeta Magiera | - Członek Komisji |
| 6) Patrycja Gruner | - Członek Komisji |

3. W pracach Komisji Konkursowej ma prawo uczestniczyć z głosem doradczym przedstawiciel właściwego, ze względu na rodzaj świadczeń zdrowotnych objętych konkursem, samorządu zawodu medycznego,
4. Obsługę prawną Komisji Konkursowej zapewni Biuro Radców Prawnych Urzędu Miasta Jastrzębie-Zdrój,
5. Komisja Konkursowa dokona oceny złożonych ofert oraz wybierze realizatora Programu.
6. Regulamin prac Komisji Konkursowej powołanej do oceny ofert złożonych w ramach postępowania konkursowego na realizację Programu stanowi załącznik Nr 1 do niniejszego Zarządzenia,
7. Regulamin oceny ofert podmiotów uczestniczących w postępowaniu konkursowym na realizację Programu stanowi załącznik Nr 2 do niniejszego Zarządzenia,
8. Kryteria oceny ofert złożonych w postępowaniu konkursowym stanowią załącznik Nr 3 do niniejszego Zarządzenia.

§ 3. Wykonanie zarządzenia powierza się Naczelnikowi Wydziału Polityki Społecznej i Mieszkaniowej Urzędu Miasta Jastrzębie-Zdrój.

§ 4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

PREZYDENT MIASTA
/-/ Anna Hetman

Prezydenta Miasta Jastrzębie-Zdrój z dnia 19 października 2023 roku

Regulamin prac Komisji Konkursowej powołanej do oceny ofert złożonych w ramach postępowania konkursowego na realizację programu polityki zdrowotnej pn.: „Program polityki zdrowotnej realizowany przez Miasto Jastrzębie-Zdrój w obszarze edukacji w zakresie osteoporozy i wczesnego wykrywania osteoporozy w latach 2023-2025”.

§ 1. Komisja Konkursowa powołana jest w celu dokonania wyboru realizatora programu polityki zdrowotnej pn.: „Program polityki zdrowotnej realizowany przez Miasto Jastrzębie-Zdrój w obszarze edukacji w zakresie osteoporozy i wczesnego wykrywania osteoporozy w latach 2023-2025”.

§ 2. 1. Komisja działa na posiedzeniach.

2. Przewodniczący kieruje pracą Komisji i zwołuje jej posiedzenia.

3. Komisja pracuje w terminach i miejscu określonym przez przewodniczącego.

§ 3. 1. Do odbycia posiedzenia przez Komisję konieczna jest obecność, co najmniej połowy składu Komisji, w tym przewodniczącego lub zastępcy przewodniczącego.

2. Rozstrzygnięcia Komisji zapadają zwykłą większością głosów.

§ 4. 1. Komisja może zasięgnąć opinii:

1) konsultanta krajowego, wojewódzkiego w danej dziedzinie medycyny;

2) eksperta w danej dziedzinie medycyny;

3) przedstawiciela towarzystwa naukowego lub samorządu zawodowego,

4) eksperta właściwego ze względu na zakres merytoryczny konkursu.

§ 5. 1. Z udziału w pracach Komisji, na czas oceny oferty danego oferenta, wyłączona jest osoba, która:

1) wchodzi w skład organów statutowych lub pełni funkcję kierowniczą u oferenta w podmiocie leczniczym, którego dotyczy oferta lub przedstawicielem oferenta tego podmiotu;

2) jest małżonkiem, krewnym lub powinowatym w linii prostej, krewnym bocznym do czwartego stopnia, powinowatym bocznym do drugiego stopnia osoby wchodzącej w skład organów statutowych lub pełniącej funkcje kierownicze u oferenta w podmiocie leczniczym, którego dotyczy oferta lub przedstawicielem którejkolwiek z tych osób;

3) jest osobą związaną z osobą wchodzącą w skład organów statutowych lub pełniącą funkcje kierownicze u oferenta w podmiocie leczniczym, którego dotyczy oferta lub przedstawicielem którejkolwiek z tych osób z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli;

4) jest pracownikiem oferenta w podmiocie leczniczym, którego dotyczy oferta na podstawie umowy o pracę, wyboru, mianowania, powołania lub umowy cywilnoprawnej;

5) brała udział w przygotowaniu dokumentacji oferty, chociażby jednego oferenta.

2. Niezależnie od przyczyn wymienionych w ust. 1, członkowie Komisji oraz osoby, o których mowa w § 5, mogą zostać wyłączone z udziału w pracach Komisji na czas oceny oferty danego oferenta, jeżeli między nimi a jednym z oferentów, osobą wchodzącą w skład organów statutowych lub pełniącą funkcje kierownicze u oferenta lub przedstawicielem oferenta, zachodzi stosunek osobisty tego rodzaju, że mógłby wywołać wątpliwości, co do bezstronności tych osób.

3. Powody wyłączenia od udziału w pracach Komisji na czas oceny oferty danego oferenta trwają także po ustaniu małżeństwa, przysposobienia, opieki lub kurateli.

4. Przed dokonaniem wyboru osób, o których mowa w § 5, Komisja przedkłada tym osobom listę oferentów wraz z danymi (imię, nazwisko, pełniona funkcja) osób podpisujących ofertę. W przypadku, kiedy oferentem jest organ założycielski podmiotu leczniczego dodatkowo należy przedstawić nazwę w podmiotu leczniczego, którego dotyczy złożona oferta. Wybrane osoby mają

obowiązek złożenia pisemnych oświadczeń, co do braku wystąpienia przesłanek wyłączenia, o których mowa w ust. 2, pod rygorem wykluczenia z możliwości pełnienia funkcji w konkursie.

5. Członkowie Komisji oraz osoby, o których mowa w § 5, wykonując swoje obowiązki są zobowiązani do zachowania bezstronności oraz poufności danych i informacji zawartych w ofertach. Każdorazowo przed przystąpieniem do oceny ofert członkowie Komisji oraz osoby, o których mowa w § 5, mają obowiązek podpisania deklaracji bezstronności i poufności w odniesieniu do każdej ocenianej oferty. Deklaracja stanowi załącznik do Regulaminu Pracy Komisji Konkursowej.

§ 6. 1. Pierwsze posiedzenie Komisji powinno odbyć się nie później niż w terminie 10 dni od dnia, w którym upłynął termin składania ofert określony w ogłoszeniu o konkursie.

2. Komisja dokonuje oceny złożonych ofert, pod względem spełnienia warunków formalnych na pierwszym posiedzeniu.

§ 7. 1. Oferty mogą być rozpatrywane jedynie na posiedzeniach Komisji.

2. Oferenci mogą być obecni jedynie przy dokonywaniu czynności wymienionych w § 8 ust. 3 pkt 1 i 2.

§ 8. 1. Złożone oferty Komisja ocenia pod względem spełnienia warunków formalnych i merytorycznych.

2. Przedmiotem oceny merytorycznej mogą być tylko oferty ocenione przez Komisję, jako kompletne i zgodne z wymogami formalnymi.
3. Komisja przystępując do oceny złożonych ofert dokonuje kolejno następujących czynności:
- 1) podaje liczbę otrzymanych ofert;
 - 2) otwiera koperty z ofertami zawierającymi informacje pozwalające stwierdzić spełnienie warunków formalnych;
 - 3) rozpatruje merytorycznie tylko oferty spełniające warunki formalne;
 - 4) dokonuje wyboru najkorzystniejszej oferty na realizację programu;
 - 5) przedstawia propozycję wysokości przyznania środków finansowych dla oferenta, którego oferta została wybrana, jako najkorzystniejsza.

§ 9. 1. Z posiedzenia Komisji sporządza się protokół końcowy, który zawiera następujące elementy:

- 1) oznaczenie miejsca i terminu składania ofert;
- 2) imiona i nazwiska członków Komisji;
- 3) liczbę zgłoszonych ofert;
- 4) wskazanie ofert spełniających warunki określone w ogłoszeniu;
- 5) wskazanie odrzuconych ofert, z podaniem przyczyn ich odrzucenia;
- 6) ewentualne wyjaśnienia i oświadczenia oferentów;
- 7) wskazanie najkorzystniejszej oferty wraz z proponowaną wysokością środków finansowych albo stwierdzenie wraz z uzasadnieniem, że żadna ze złożonych ofert nie została przyjęta;
- 8) ewentualne odrębne stanowisko członka Komisji;
- 9) informację o odczytaniu protokołu;
- 10) informację o przedstawieniu opinii przez zaproszone na posiedzenie osoby;
- 11) podpisy wszystkich obecnych na posiedzeniu członków Komisji;
- 12) załączniki, a w szczególności:
 - a) oświadczenia członków Komisji o niepodleganiu wyłączeniu z udziału w pracach Komisji, o którym mowa w § 5,
 - b) ocenę punktową ofert - w przypadku jej sporządzania na podstawie kryteriów oceny oferty i wymagań konkursu stawianych oferentowi.

§ 10. W przypadku uwzględnienia odwołania, Komisja jest zobowiązana do ponownego rozpatrzenia ofert, dokonując kolejno czynności, o których mowa w § 8.

§ 11. Komisja rozwiązuje się z chwilą rozstrzygnięcia wszystkich konkursów ofert.

§ 12

§ 12. W sprawach nie uregulowanych niniejszym Regulaminem stosuje się przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j.: Dz. U z 2022 r. poz.2561).

Deklaracja bezstronności i poufności

Ja, niżej podpisany/podpisana, niniejszym deklaruję, że zgadzam się brać udział w pracach Komisji Konkursowej powołanej do rozpatrzenia oferty w ramach konkursu na: na wybór realizatorów programu polityki zdrowotnej pn.: „Program polityki zdrowotnej realizowany przez Miasto Jastrzębie-Zdrój w obszarze edukacji w zakresie osteoporozy i wczesnego wykrywania osteoporozy w latach 2023-2025”

Poprzez złożenie niniejszej deklaracji, potwierdzam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem Pracy Komisji Konkursowej.

Deklaruję, że będę bezstronnie i uczciwie wykonywać swoje obowiązki w odniesieniu do każdej ocenianej oferty.

Oświadczam, że nie podlegam wyłączeniu z udziału w pracach Komisji na podstawie § 5 Regulaminu Pracy Komisji Konkursowej (Załącznik nr 1 do ZPM).

Zobowiązuję się utrzymać w tajemnicy i poufności wszelkie informacje i dokumenty, które zostały mi ujawnione, przygotowane przeze mnie w trakcie procedury oceny ofert lub wynikające z procesu oceny.

Zgadzam się również, aby nabyte przeze mnie informacje i sporządzane dokumenty były używane wyłącznie w procesie oceny ofert zgłoszonych w ramach Konkursu.

Imię i nazwisko	
Podpis	
Data	

Prezydenta Miasta Jastrzębie-Zdrój z dnia 19 października 2023 roku

Regulamin oceny ofert złożonych w ramach postępowania konkursowego na realizację programu polityki zdrowotnej pn.: „Program polityki zdrowotnej realizowany przez Miasto Jastrzębie-Zdrój w obszarze edukacji w zakresie osteoporozy i wczesnego wykrywania osteoporozy w latach 2023-2025”.

§ 1. 1. Miasto Jastrzębie-Zdrój za pośrednictwem Wydziału Polityki Społecznej i Mieszkaniowej Urzędu Miasta Jastrzębie-Zdrój, zwanym dalej Zamawiającym, ogłasza w swojej siedzibie i na stronie internetowej przedmiot konkursu oraz przekazuje informacje dotyczące konkursu samorządom zawodów medycznych działających na terenie Miasta Jastrzębie-Zdrój,

2. Zainteresowani składają oferty w siedzibie Zamawiającego w terminie wskazanym w ogłoszeniu, o którym mowa w ust. 1,
3. Komisja może, przesunąć termin składania ofert, odwołać konkurs lub unieważnić konkurs,
4. Informacja o przesunięciu terminu składania ofert, odwołaniu konkursu, unieważnieniu konkursu jest zamieszczana na tablicy ogłoszeń w siedzibie i na stronie internetowej Miasta Jastrzębie-Zdrój: www.bip.jastrzebie.pl
5. Po ogłoszeniu konkursu nie dopuszcza się zmian kryteriów lub wymagań zawartych w ogłoszeniu o konkursie,
6. Oferenci będą mogli się zapoznać z warunkami konkursu oraz materiałami informacyjnymi o przedmiocie konkursu, w tym z projektem umowy, w siedzibie Zamawiającego lub na stronie internetowej Miasta Jastrzębie-Zdrój: www.bip.jastrzebie.pl
7. Oferty składa się w terminie 15 dni od dnia ukazania się ogłoszenia.

§ 2. 1. Do konkursu mogą przystąpić zainteresowane podmioty z terenu miasta Jastrzębie-Zdrój tzn. mające siedzibę na terenie miasta Jastrzębie-Zdrój lub udzielający świadczeń zdrowotnych na rzecz mieszkańców na terenie miasta Jastrzębie-Zdrój, spełniające następujące warunki:

- 1) Prowadzą działalności na podstawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą zgodnie z wymogami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (j. t. Dz. U. z 2023 r. poz. 991),
- 2) Udokumentują zgodność wykonywania świadczeń zdrowotnych w zakresie wymagany w konkursie ofert ze statutem podmiotu leczniczego składającego ofertę,
- 3) Złożą wymagane, aktualne dokumenty (jako aktualne dokumenty przyjmuje się wystawione przez właściwe instytucje w okresie 6 miesięcy przed datą składania oferty),
- 4) W przypadku podmiotów leczniczych:
Zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą. Organem prowadzącym rejestr jest:
 - a. wojewoda właściwy dla siedziby albo miejsca zamieszkania podmiotu leczniczego - w odniesieniu do podmiotów leczniczych,
 - b. okręgowa rada lekarska właściwa dla miejsca wykonywania praktyki zawodowej lekarza w odniesieniu do tych praktyk,
 - c. okręgowa rada pielęgniarek i położnych właściwa dla miejsca wykonywania praktyki zawodowej przez pielęgniarkę - w odniesieniu do tych praktyk,
- 5) aktualny wyciąg z rejestru sądowego,
- 6) statut zakładu podmiotu leczniczego,
- 7) dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe osób udzielających świadczeń zdrowotnych,
- 8) kopia polisy OC,
- 9) Inne, wymagane warunkami konkursu, dokumenty,

2. Oferty składane będą na formularzach ofertowych, opracowanych przez Zamawiającego, do odbioru w jego siedzibie lub dostępnych na stronie internetowej Miasta Jastrzębie-Zdrój: www.bip.jastrzebie.pl
3. Poza dokumentami wymienionymi wyżej oferent złoży oświadczenie o:
 - 1) zapoznaniu się z treścią ogłoszenia, szczegółowymi warunkami konkursu i opisem przedmiotu zamówienia,
 - 2) spełnianiu wszystkich kryteriów zawartych w opisie przedmiotu zamówienia,
 - 3) uprawnieniu do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymogami ustawowymi,
 - 4) posiadaniu uprawnień niezbędnych do wykonania określonych prac i czynności,
 - 5) dysponowaniu niezbędną wiedzą i doświadczeniem, a także posiadaniem potencjału ekonomicznego i technicznego oraz pracowników zdolnych do wykonania danego zamówienia. Należy wymienić pracowników, którzy wykonywać będą badania oraz przedstawić, jakie posiadają przygotowanie zawodowe do realizacji programu,
 - 6) znajdowaniu się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
 - 7) zapoznaniu się z projektem umowy, stanowiącym załącznik do szczegółowych warunków konkursu i zobowiązanie do zawarcia umowy w razie wyboru oferty,
4. Oferty na każdy z programów składane są oddzielnie. Na kopercie zawierającej ofertę, oferent powinien zamieścić nazwę programu, na który składana jest oferta,
5. Zamawiający przewiduje możliwość składania ofert częściowych,
6. Oferty niespełniające warunków, o których mowa w ust. 1–4, będą odrzucane przez Komisję Konkursową z przyczyn formalnych,
7. Wymienione powyżej dokumenty dla swojej ważności muszą być opatrzone datą, pieczętą oraz podpisem osób uprawnionych do reprezentowania oferenta. Dotyczy to oferty oraz dokumentów będących jego załącznikami. Niespełnienie tego wymogu spowoduje nieważność danego dokumentu,
8. W przypadku złożenia kserokopii wymienionych powyżej dokumentów, osoby reprezentujące oferenta muszą potwierdzić je za zgodność z oryginałem,
9. Komisja konkursowa może wezwać oferenta do wyjaśnienia treści złożonej oferty lub uzupełnienia oferty, Wyjaśnienia złożonej oferty lub uzupełnienie złożonej oferty oferent zobowiązany jest przedłożyć w ciągu 7 dni od wezwania.

§ 3. 1. Komisja powołana niniejszym Zarządzeniem dokona wyboru oferty przedstawionej przez oferentów ubiegających się o realizację Programu

2. Wpływ poszczególnych ocenianych obszarów potencjału oferenta na ocenę końcową oferty jest zróżnicowany i w pierwszej kolejności zależy od zaoferowanej ceny a w drugiej kolejności od wpływu ocenianego kryterium na sprawną realizację programu. Przyjęto wzór oceny oferty umożliwiający przypisanie wartości punktowej dla każdego obszaru działalności oferenta. Dokładny opis kryteriów, zgodnie, z którymi oceniane będą oferty znajduje się w opisie każdego z programów (Załącznik Nr 3 do niniejszego Zarządzenia),
3. W przypadku, gdy liczba punktów otrzymanych przez kilku oferentów będzie równa, Komisja Konkursowa, jako dodatkowe kryterium zastosuje kryterium kwalifikacji zawodowych personelu medycznego mającego realizować dany program (większa liczba personelu i wyższe kwalifikacje), a następnie w przypadku braku rozstrzygnięcia, i w tym przypadku, kryterium proponowanej dostępności do świadczeń zdrowotnych - dni i godzin przyjęć pacjentów (dłuższy czas pracy świadczeniodawcy),
4. W przypadku, gdy po kolejnym zastosowaniu wskazanych w ust. 3 i 4 kryteriów dodatkowych w dalszym ciągu nie będzie możliwy wybór najkorzystniejszej oferty w danym programie, Komisja Konkursowa zastrzega sobie możliwość przyjęcia innych kryteriów, przewidzianych w programie, w celu wyboru najkorzystniejszej oferty,

5. Liczbę świadczeń zdrowotnych zleconą do wykonania oraz warunki udzielania tych świadczeń mieszkańcom określi umowa zawarta z realizatorem wyłonionym w postępowaniu konkursowym.

§ 4. 1. Komisja niezwłocznie zawiadamia oferentów o zakończeniu konkursu i jego wynikach w formie pisemnej oraz poprzez zamieszczenie ogłoszenia o wyborze ofert na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego oraz na stronie internetowej Urzędu Miasta Jastrzębie-Zdrój: www.bip.jastrzebie.pl.

§ 5. 1. Oferent może wnieść do Komisji odwołanie w formie pisemnej w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia wyników konkursu lub unieważnienia konkursu. Wniesienie odwołania wstrzymuje zakończenie postępowania konkursowego do czasu jego rozpatrzenia. Komisja rozpatruje odwołanie i informuje o tym oferenta, w ciągu 7 dni od dnia wpływu odwołania.

§ 6. Jeżeli postępowanie konkursowe nie doprowadziło do wyłonienia najkorzystniejszej oferty Komisja przedkłada, wniosek o unieważnienie postępowania konkursowego.

§ 7. Komisja Konkursowa zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu, bez podania przyczyny, w szczególności w przypadku, gdy ceny jednostkowe świadczeń zdrowotnych przedstawione w ofercie, będą zdaniem Komisji Konkursowej znacząco odbiegać od ich ceny rynkowej (aktualnej w dniu dokonywania takiej oceny) lub na postępowanie konkursowe nie wpłynie żadna ważna oferta.

§ 8. Po zakończeniu postępowania konkursowego wyłaniającego realizatora programu nastąpi podpisanie umowy na realizację Programu.

Kryteria oceny ofert

Komisja konkursowa dokona oceny ofert, złożonych w konkursie wg poniżej wymienionych i opisanych kryteriów oceny:

1. Kryterium główne: cena

- 1) Ocena cenowa – 60-70 % znaczenia (P1) (skala ocen 0-60/70 pkt)

Całkowity koszt realizacji Programu zgodnie z założeniami opisu przedmiotu zamówienia. Koszt ten powinien być wyrażony w złotych i obejmować cenę za jedno przeprowadzone badanie, opisane w szczegółowych warunkach udziału w konkursie.

Oferta zawierająca najniższy koszt przygotowania i przeprowadzenia Programu otrzyma 60-70 punktów, każda z pozostałych ofert otrzyma następującą liczbę punktów:

$P1 = 60/70$ (koszt oferty najniższej)/(koszt oferty ocenianej).

2. Kryteria dodatkowe: ocena merytoryczna

- 2) Ocena merytoryczna 30-40 % znaczenia (P2) (skala ocen 0-10 pkt za każde przyjęte do oceny kryterium)

Dodatkowe kryteria, które będą decydowały o wyborze oferty (do wyboru, w zależności od rodzaju programu polityki zdrowotnej, minimum 3 maksymalnie 4):

- a) Zatrudnienie lekarza posiadającego doświadczenie i kwalifikacje niezbędne do wykonywania badań przewidzianych do realizacji poszczególnych programów polityki zdrowotnej oraz innych przedstawicieli zawodów medycznych niezbędnych do przeprowadzenia działań profilaktycznych i z zakresu edukacji zdrowotnej, wymienionych w szczegółowych warunkach udziału w konkursach- (skala ocen 0-10 pkt).
- b) Posiadanie własnej, zgodnej z wymogami NFZ, aparatury medycznej niezbędnej do realizacji poszczególnych programów polityki zdrowotnej, opisanej w szczegółowych warunkach udziału w konkursach -(skala ocen 0-10 pkt).
- c) Dostępność do badań, przewidzianych w poszczególnych programach polityki zdrowotnej (dni tygodnia i godziny prowadzenia badań)- (skala ocen 0-10 pkt.).
- d) Posiadanie możliwości wykonania badań dodatkowych oraz innych działań przewidzianych w poszczególnych programach polityki zdrowotnej, w ramach kontraktu na świadczenia finansowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia - skala ocen 0-10 pkt).
- e) Doświadczenie Oferenta, w zakresie dysponowania niezbędną wiedzą i doświadczeniem w przeprowadzaniu badań przewidzianych do przeprowadzenia w poszczególnych programach polityki zdrowotnej a także prawidłowa realizacja i rozliczenie programów w przypadku ich przeprowadzania w latach ubiegłych -(skala ocen 0-10 pkt).

Oferta najlepsza może otrzymać maksymalnie 30-40 punktów.

3. Członkowie komisji indywidualnie przyznają każdej ze złożonych ofert, ilość punktów wg subiektywnej oceny, w oparciu o informacje zawarte w ofertach oraz spełniania warunków udziału w poszczególnych konkursach.
4. Komisja Konkursowa dokonuje oceny i wyboru najkorzystniejszych ofert na podstawie ceny jednostkowego badania oraz spełnienia dodatkowych kryteriów.
5. Ostateczna liczba uzyskanych przez Oferenta punktów będzie sumą za poszczególne kryteria: $(P1 + P2)$ podzielona przez ilość członków komisji dokonujących oceny ofert.

OGŁOSZENIE

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 5 i art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (j. t. Dz. U. z 2023 r. poz. 40) art. 7 ust. 1 pkt 1 i art. 48 ust. 1 ,3 pkt 2 i ust. 5 oraz art. 48 b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (j. t. Dz. U. z 2022 r. poz. 2561), oraz Uchwały Nr XI.93.2023 Rady Miasta Jastrzębie-Zdrój z dnia 28 września 2023 r. w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej pn.: „Program polityki zdrowotnej realizowany przez Miasto Jastrzębie-Zdrój w obszarze edukacji w zakresie osteoporozy i wczesnego wykrywania osteoporozy w latach 2023-2025”,

Miasto Jastrzębie-Zdrój ogłasza konkurs ofert na realizację programu polityki zdrowotnej pn.: „Program polityki zdrowotnej realizowany przez Miasto Jastrzębie-Zdrój w obszarze edukacji w zakresie osteoporozy i wczesnego wykrywania osteoporozy w latach 2023-2025”,

Przedmiotem konkursu jest edukacja zdrowotna i udzielanie świadczeń zdrowotnych dla mieszkańców miasta Jastrzębie-Zdrój w zakresie programu polityki zdrowotnej pod nazwą jak wyżej.

Termin rozpoczęcia udzielenia świadczeń zdrowotnych w ramach programu, na podstawie zawartej umowy, nastąpi w dniu podpisania umowy.

Podmioty zainteresowane przystąpieniem do realizacji Programu mogą zapoznać się ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert i materiałami informacyjnymi o przedmiocie konkursu oraz otrzymać obowiązujący formularz ofertowy w Wydziale Polityki Społecznej i Mieszkaniowej (pok. 218A B, tel./FAX 32 47 85 391) Urzędu Miasta Jastrzębie-Zdrój, Al. Piłsudskiego 60; w godzinach pracy Urzędu, do dnia składania ofert. Niezbędne formularze dostępne są na stronie internetowej miasta: <https://bip.jastrzebie.pl/artykuly/otwarte-konkursy-ofert>

w konkursie ofert mogą uczestniczyć podmioty spełniające wymagania określone w szczegółowych warunkach konkursu ofert.

Oferty należy składać w formie pisemnej, w zaklejonych kopertach z podaniem nazwy programu, którego konkurs dotyczy, w Kancelarii Ogólnej Urzędu Miasta Jastrzębie-Zdrój, Al. J. Piłsudskiego 60, pok. 020 „A” w nieprzekraczalnym terminie **do 6 listopada 2023 r. do godz.10⁰⁰**. Oferty złożone po tym terminie nie będą rozpatrywane. Określa się termin związania ofertą na nie dłuższy niż 30 dni od upływu terminu składania ofert. Otwarcie ofert odbędzie się w Wydziale Polityki Społecznej i Mieszkaniowej Urzędu Miasta Jastrzębie-Zdrój, adres jw. w ciągu 10 dni od daty składania ofert.

Zastrzega się prawo do:

- 1) wyboru więcej niż jednej oferty.
- 2) przeprowadzenia negocjacji ceny z oferentami, którzy zaproponują cenę wyższą niż najniższa cena jednostkowa zaproponowana przez innego oferenta biorącego udział w konkursie.
- 3) odwołania konkursu,
- 4) zamknięcia konkursu bez wybrania którejkolwiek z ofert,
- 5) odstąpienia od realizacji programu z przyczyn obiektywnych (m.in. zmian w budżecie Miasta dotyczących Programu).

Wyłoniony realizator programu zostanie powiadomiony listownie o wyniku konkursu.

Dodatkowe informacje związane z przedmiotem konkursu udzielane są przez Wydział Polityki Społecznej i Mieszkaniowej (pok. 218A B, tel./FAX 32 47 85 391, tel. 32 47

85 381; psm@um.jastrzebie.pl)

II ZASTĘPCA PREZYDENTA MIASTA
/-/ Robert Cichowicz

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

na realizację programu polityki zdrowotnej pn.: „Program polityki zdrowotnej realizowany przez Miasto Jastrzębie-Zdrój w obszarze edukacji w zakresie osteoporozy i wczesnego wykrywania osteoporozy w latach 2023-2025”

§ 1

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem konkursu ofert jest wybór realizatora „Programu polityki zdrowotnej realizowanego przez Miasto Jastrzębie-Zdrój w obszarze edukacji w zakresie osteoporozy i wczesnego wykrywania osteoporozy w latach 2023-2025”.
2. Program będzie realizowany zgodnie z kolejnością zgłoszeń uprawnionych mieszkańców miasta do wyczerpania limitu badań.
3. Program będzie objęty dofinansowaniem w ramach programów polityki zdrowotnej realizowanych przez gminy w obszarze edukacji w zakresie osteoporozy i wczesnego wykrywania osteoporozy, w konkursie ogłoszonym przez Ministra Zdrowia 8 grudnia 2022r. w ramach Subfunduszu rozwoju profilaktyki, wyodrębnionego w ramach Funduszu Medycznego. Na realizację programu Miasto otrzyma w latach 2023 -2025 środki finansowe w wysokości 1 252 800 zł, co stanowi 80% wydatków. Miasto, jako wkład własny zabezpieczy 20% wydatków.

4. Zakres rzeczowy programu:

Program skierowany jest głównie do kobiet w wieku 65 lat i więcej, które zostaną poddane:

- badaniom ryzyka zachorowania na osteoporozę (złamania kości) metodą FRAX
- pomiarowi gęstości kości DXA
- konsultacjom lekarskimi.

Z Programu mogą również skorzystać kobiety między 40 a 64 rokiem życia, które mają choć jedno ryzyko zachorowania na osteoporozę. Uwzględnia się także mężczyzn powyżej 75 roku życia po objęciu działaniami całej populacji kobiet.

Szczegółowy zakres rzeczowy programu:

SKOLENIA PERSONELU MEDYCZNEGO-ETAP I

- 1) W ramach Programu realizowane zostaną szkolenia w obszarach zgodnych ze zdiagnozowanymi potrzebami.
- 2) Formy szkolenia będą dostosowane do potrzeb personelu medycznego, np. szkolenia w formie e-learningu, wykłady, materiały audiowizualne, telekonferencje.
- 3) W ramach szkoleń personel medyczny zostanie zapoznany z zalecanymi przez rekomendacje metodami profilaktyki, diagnostyki oraz leczenia osteoporozy, a także zapobiegania złamaniom osteoporotycznym i upadkom.
- 4) Warunkiem przystąpienia do uczestnictwa jest wypełnienie pre-testu. Każda osoba, która przystąpi do uczestnictwa w szkoleniu dla personelu medycznego, będzie zobowiązana do wypełnienia post-testu.
- 5) Szkolenia odbywać się będą w siedzibie wyłonionego w drodze konkursu ofert podmiotu leczniczego-realizatora programu. Realizator programu odpowiedzialny będzie za zapewnienie kadry szkoleniowej, środków audiowizualnych i materiałów szkoleniowych.
- 6) szkolenia zostaną skierowania do personelu medycznego bezpośrednio zaangażowanego w realizację działania: lekarzy, pielęgniarek, osób obsługujących densytometr, koordynatorów programu. Ogółem 10 osób. Szkolenie przed realizacją programu, następne raz na dwa lata.

3.2. DZIAŁANIA INFORMACYJNO-EDUKACYJNE-ETAP II

- 1) Przygotowanie broszur z informacjami na temat profilaktyki osteoporozy, zapobieganiu złamaniom osteoporotycznym i zapobieganiu upadkom. Personel medyczny powinien przekazywać pacjentowi informacje na temat programu oraz istoty działań profilaktyki pierwotnej. Działania edukacyjno-informacyjne nakierowane na podniesienie poziomu wiedzy teoretycznej o praktyczną i dotyczą co najmniej: promocji elementów składających się na zdrowy styl życia, ze szczególnym uwzględnieniem czynników mających wpływ na zdrowie kości; zasadniczej roli aktywności fizycznej na poprawę BMD, ze szczegółowym omówieniem ćwiczeń obciążeniowych, oporowych, poprawiających równowagę, a także wzmacniających siłę mięśniową, dostosowanych do indywidualnych potrzeb i możliwości pacjenta, przyczyn upadków oraz ich negatywnych następstw; działań pomagających zapobiegać upadkom; identyfikacji i sposobów eliminacji czynników ryzyka zachorowania na osteoporozę; podkreślenia roli prawidłowej diety w profilaktyce osteoporozy, w tym dostarczania optymalnych ilości wapnia oraz ograniczenia spożycia alkoholu,

- 2) Personel medyczny powinien przekazywać pacjentowi informacje na temat programu oraz istoty działań profilaktyki pierwotnej.
- 3) Należy zastosować mnogość środków przekazu w celu ciągłego utrwalania wiedzy w populacji. Przykładowymi formami działań edukacyjnych może być wykład, szkolenie online, konferencja. Kolportaż ulotek w ilości populacji mogącej potencjalnie kwalifikować się do udziału w programie.: Ulotki będą dystrybuowane w podmiotach leczniczych, parafiach, klubach seniorów, instytucjach kultury, obiektach sportowych i innych. Wykład, szkolenie, konferencja stacjonarne np.: w Miejskim Ośrodku Kultury-sala kina dla wszystkich chętnych, z grupy osób kwalifikujących się do udziału w programie. Przewiduje się organizację co najmniej dwóch wykładów. Odbiorcy będą zapraszani za pośrednictwem lokalnych mass mediów, ogłoszenia parafialne oraz bezpłatną gazetę samorządową. Realizator zapewni: broszury, ulotki, plakaty, wykłady w swojej siedzibie lub Urzędzie Miasta, porady online lub teleporady. Warunki lokalowe: sale szkoleniowe w siedzibie realizatora lub udostępnione przez Urząd Miasta, który posiada profesjonalne zaplecze techniczne do przeprowadzenia wykładów.
- 4) W przypadku osób, które kwalifikują się do oceny narzędziem FRAX w ramach programu, dopuszcza się możliwość prowadzenia uzupełniającej edukacji indywidualnej, np. podczas lekarskiej wizyty podsumowującej, w ramach której lekarz udziela wyczerpujących odpowiedzi na pytania świadczeniobiorcy, przez co wyjaśnia i utrwala przekazane wcześniej informacje.
- 5) Warunkiem przystąpienia do uczestnictwa jest wypełnienie pre-testu. Każda osoba, która przystąpi do uczestnictwa w działaniach informacyjno-edukacyjnych, jest zobowiązana do wypełnienia post-testu.
- 6) W przypadku gdy dostępne są materiały edukacyjne przygotowane przez instytucje zajmujące się profilaktyką i promocją zdrowia, należy w pierwszej kolejności zapoznać się z dostępnymi treściami oraz w miarę możliwości zaadaptować je do indywidualnych potrzeb projektu (przestrzegając przy tym przepisów dot. praw autorskich). Prezentowane treści muszą być rzetelne oraz całkowicie oparte o bieżący stan wiedzy medycznej i epidemiologicznej, np. materiały edukacyjne sporządzone w ramach „Programu Profilaktyki Osteoporozy” (<https://pacjent.gov.pl/programy-profilaktyczne/profilaktyka-osteoporozy>).

3.3. OCENA RYZYKA POWAŻNEGO ZŁAMANIA OSTEOPOROTYCZNEGO NARZĘDZIEM FRAX – ETAP III

- 1) Realizator dysponuje poradnią leczenia osteoporozy, wyposażoną w pomieszczenia zgodnie z wymogami NFZ. Posiada wszelkie dopuszczenia i certyfikaty niezbędne do realizacji umowy z NFZ.
- 2) Realizator powinien dysponować kadrą, pomieszczeniami i wyposażeniem niezbędnymi do prowadzenia interwencji zaplanowanych w programie; są też zobowiązani do posiadania zasobów niezbędnych do realizacji powierzonego zadania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
- 3) Realizator powinien posiadać polisy OC i NNW na czas i zakres realizacji zadań w ramach programu zdrowotnego, gwarantujące zabezpieczenie roszczeń wynikających ze zdarzeń medycznych. Wszystkie procedury diagnostyczne i terapeutyczne będą przeprowadzane zgodnie z aktualną wiedzą medyczną oraz z zachowaniem warunków sanitarnych wynikających z przepisów prawa. Pomieszczenia przeznaczone do prowadzenia interwencji będą zlokalizowane tak, by zapewnić dostęp osób niepełnosprawnych, w tym poruszających się na wózkach inwalidzkich. Realizator zapewni pomieszczenie higieniczno-sanitarne, w tym co najmniej jedno przystosowane dla osób niepełnosprawnych, oraz kadrę i sprzęt niezbędny do wykonywania zaplanowanych interwencji. Konieczne jest pomieszczenie, gdzie będzie można przeprowadzić wywiad lekarski, badanie fizykalne, pomiar wzrostu i masy ciała pacjentów. Potrzebny jest też komputer z kalkulatorem FRAX dla populacji polskiej. Narzędzia Garvan Fracture Risk Calculator lub Fracture Risk Assessment Tool są opcjonalne, ale mogą być przydatne w ocenie potrzeby podjęcia leczenia wśród osób, które nie w pełni wpisują się w ustalone kryteria rozpoznania choroby. Niezbędny jest dostęp do pracowni densytometrycznej, w której wykonane zostanie badanie. W programie zastosowane zostaną preparaty medyczne i sprzęt diagnostyczny zarejestrowane i dopuszczone do obrotu na terenie Polski, rekomendowane w wytycznych ogólnopolskich oraz zatwierdzone przez właściwe gremia naukowe. Dokumentacja medyczna powstająca w związku z realizowaniem programu będzie prowadzona i przechowywana zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi dokumentacji medycznej oraz ochrony danych osobowych.
- 4) Należy uwzględnić prawdopodobieństwo, że wszyscy uczestnicy zakwalifikowani do programu objęci zostaną pełnym zakresem Programu: tj.:

- poddani zostaną działaniom edukacyjno-informacyjnym;
 - zostaną zakwalifikowani do FRAX,
 - wykony zostanie pomiar BMD za pomocą DXA,
 - wezmą udział w lekarskiej wizycie podsumowującej;
- 5) Każda osoba zgłaszająca się do programu wypełnia formularz zgłoszeniowy, który poza innymi informacjami uwzględnia także wszystkie dane niezbędne dla narzędzia FRAX, tj.: wiek (w latach), płeć (kobieta lub mężczyzna), masę ciała (w kg), wzrost (w cm) oraz pytania „tak”/”nie” dotyczące wystąpienia dodatkowych czynników ryzyka złamania osteoporotycznego: przebyte złamania, złamania biodra u co najmniej jednego z rodziców, obecne palenie tytoniu, stosowanie glikokortykosteroidów, zdiagnozowane reumatoidalne zapalenie stawów, obecność schorzenia silnie związanego z osteoporozą, spożywanie 3 lub więcej jednostek alkoholu dziennie. Obok każdego z pytań o obecność dodatkowego czynnika ryzyka złamania osteoporotycznego należy zamieścić stosowne wyjaśnienie, np. ze strony internetowej: <https://www.sheffield.ac.uk/FRAX/tool.aspx?lang=po&country=40>
 - 6) Osoba przyjmująca formularz weryfikuje kompletność zamieszczonych w nim informacji, a następnie korzystając z FRAX dla populacji polskiej („FRAX PL”) wylicza dziesięcioletnie prawdopodobieństwo poważnego złamania osteoporotycznego. Wynik wpisywany jest do formularza zgłoszeniowego. Wynik udostępniany jest świadczeniobiorcy w formie wydruku lub dokumentu elektronicznego.
 - 7) Osoba przyjmująca formularz udziela merytorycznych odpowiedzi na wszelkie pytanie dotyczące osteoporozy i zapobieganiu upadkom oraz kieruje świadczeniobiorców do rzetelnych źródeł wiedzy.
 - 8) W przypadku wyniku dziesięcioletniego ryzyka poważanego złamania osteoporotycznego uzyskanego w FRAX dla populacji polskiej niższego niż 5% uczestnik otrzymuje informację zwrotną o niskim prawdopodobieństwie złamania osteoporotycznego i braku potrzeby wykonania pomiaru DXA.
 - 9) W przypadku wyniku dziesięcioletniego ryzyka poważanego złamania osteoporotycznego uzyskanego w FRAX dla populacji polskiej równego lub wyższego niż 5% uczestnik otrzymuje informację zwrotną o zakwalifikowaniu do pomiaru DXA, a także szczegóły dotyczące miejsca i czasu planowanego pomiaru DXA oraz sposobu przygotowania do badania. Świadczeniobiorca powinien zostać poinformowany o przeciwwskazaniach do wykonania pomiaru DXA.
 - 10) Świadczeniobiorca jest informowany, że uzyskany wynik FRAX nie jest tożsamy ze stwierdzeniem osteoporozy.

3.4. POMIAR BMD ZA POMOCĄ DXA:

- 1) Działania są skierowane do uczestników programu, którzy uzyskali wynik FRAX $\geq 5\%$ i zostali zakwalifikowani do programu. Uwzględniono prawdopodobieństwo, że wszyscy uczestnicy zakwalifikowani do programu objęci zostaną pełnym zakresem Programu.
- 2) Pomiar densytometrii DXA jest dokonywany na kręgosłupie i szyjce kości udowej. Przy wyznaczaniu T-score dla kobiet i mężczyzn norma referencyjna to NHANES III dla kobiety rasy białej pomiędzy 20-29 rokiem życia. Przestrzeganie powyższej specyfikacji wskazanej przez autorów narzędzia FRAX umożliwi zastosowanie wyniku pomiaru w narzędziu FRAX.
- 3) Realizator dysponuje poradnią leczenia osteoporozy, wyposażoną w pomieszczenia zgodnie z wymogami NFZ. Posiada wszelkie dopuszczenia i certyfikaty niezbędne do realizacji umowy z NFZ.

3.5. LEKARSKA WIZYTA PODSUMOWUJĄCA:

- 1) Realizator dysponuje poradnią leczenia osteoporozy, wyposażoną w pomieszczenia zgodnie z wymogami NFZ. Posiada wszelkie dopuszczenia i certyfikaty niezbędne do realizacji umowy z NFZ. Posiada personel niezbędny do realizacji umowy z NFZ zgodnie z Zrządzeniami Prezesa NFZ. Lekarz (optymalnie ze specjalizacją w dziedzinie reumatologii) posiadający doświadczenie w diagnostyce, leczeniu, różnicowaniu i profilaktyce osteoporozy oraz zapobieganiu złamaniom osteoporotycznym i upadkom („ekspert”), który jest w stanie odpowiednio przeszkolić personel i w ten sposób zapewnić wysoką jakość interwencji w ramach programu. Technik radiologii obsługujący densytometr, fizjoterapeuta, pielęgniarka, asystent medyczny, edukator zdrowotny lub inny przedstawiciel zawodu medycznego, który posiada odpowiedni zakres wiedzy, doświadczenia i kompetencji dla przeprowadzenia działań informacyjno-edukacyjnych, np. uzyskany w czasie uczestnictwa w szkoleniu prowadzonym przez eksperta. Osoba przyjmująca formularz musi posiadać odpowiedni poziom wiedzy dla udzielenia wyczerpującej i merytorycznie poprawnej odpowiedzi na związane z realizowanym programem pytania świadczeniobiorców, np. uzyskany dzięki udziałowi w szkoleniu, Lekarz posiadający doświadczenie w diagnostyce, różnicowaniu i

leczeniu osteoporozy lub lekarz po ukończeniu prowadzonego przez eksperta szkolenia dla personelu medycznego.

- 2) W trakcie wizyty lekarz omawia ze świadczeniobiorcą wynik badania DXA. Następnie wykonuje ponowną ocenę ryzyka złamania z użyciem narzędzia FRAX PL – tym razem uwzględniając wynik uzyskany w DXA. Lekarz omawia ze świadczeniobiorcą uzyskany wynik.
- 3) W przypadku braku osteoporozy pacjent informowany jest o wyniku ujemnym (tj. brak stwierdzonej osteoporozy). Przekazywane są zalecenia odnośnie czynników ryzyka osteoporozy. Świadczeniobiorca jest informowany o tym, że jeśli nie pojawią się dodatkowe czynniki ryzyka, to kolejne badanie DXA powinno zostać przeprowadzone nie wcześniej niż za 2 lata. Świadczeniobiorca kończy swój udział w programie.
- 4) W przypadku wykrycia osteoporozy pacjent kierowany jest do leczenia w ramach świadczeń gwarantowanych. W czasie konsultacji lekarz przekazuje pacjentowi informację na temat jego bieżącego stanu zdrowia, zalecenia odnośnie dalszego postępowania oraz wskazuje wszystkie dostępne ścieżki postępowania specjalistycznego w ramach systemu opieki zdrowotnej. Po otrzymaniu skierowania na leczenie osteoporozy pacjent kończy swój udział w programie.

3.5. MONITOROWANIE

Monitorowanie programu odbywać się będzie w sposób ciągły do momentu zakończenia realizacji Programu (Załącznik nr 5). Ocena zgłaszalności do programu stanowi istotny element monitorowania i będzie prowadzona przy wykorzystaniu następujących wskaźników:

1. Zbiorcze podsumowanie oceny uczestnictwa w programie i efektywności interwencji w oparciu o wskaźniki w ujęciu liczbowym oraz procentowym (%):
 - 1) liczba osób, które uczestniczyły w szkoleniach dla personelu medycznego, z podziałem na zawody medyczne;
 - 2) liczba świadczeniobiorców, którzy zostali poddani działaniom edukacyjno-informacyjnym;
 - 3) liczba świadczeniobiorców, którzy zostali zakwalifikowani do FRAX, z podziałem na wyniki $<5\%$ i $\geq 5\%$;
 - 4) liczba świadczeniobiorców, którzy w ramach programu wykonali pomiar BMD za pomocą DXA, z podziałem na grupy wyników *T-score* (grupa >-1 ; grupa ≤ -1 i $>-2,5$; grupa $\leq -2,5$).
 - 5) liczba świadczeniobiorców, którzy wzięli udział w lekarskiej wizycie podsumowującej;
 - 6) liczba świadczeniobiorców z postawionym rozpoznaniem osteoporozy po udziale w programie (dane możliwe do uzyskania również w podziale na płeć i wiek);
 - 7) liczba świadczeniobiorców, którzy zostali po zakończeniu udziału w programie skierowani do dalszego leczenia specjalistycznego;
 - 8) liczba świadczeniobiorców, którzy nie zostali objęci działaniami w ramach programu polityki zdrowotnej, wraz ze wskazaniem powodów;
 - 9) liczba osób, która zrezygnowała z udziału w programie (wraz z informacją na jakim etapie i wskazaniem przyczyny).
2. Zbiorcze podsumowanie informacji o przebiegu udziału w Programie, w ujęciu liczbowym oraz procentowym (%):
 - 1) czas uczestnictwa w programie;
 - 2) struktura uczestników programu wg wieku i płci;
 - 3) informacje o świadczeniach, z których skorzystał uczestnik;
 - 4) data zakończenia udziału wraz z podaniem przyczyny (np. zakończenie realizacji Programu, wycofanie zgody na uczestnictwo w PPZ);
 - 5) sposób zgłoszenia się do Programu: samodzielnie, skierowanie/informacja z POZ, skierowanie/informacja od Specjalisty;
3. Zbiorcze podsumowanie oceny jakości udzielanych świadczeń na bazie ankiet satysfakcji, w ujęciu liczbowym oraz procentowym (%):
 - 1) ogólna ocena jakości opieki zdrowotnej w podmiocie leczniczym (co najmniej w stopniu pozytywnie/negatywnie, preferowana szersza skala numeryczna);
 - 2) stosunek opinii pozytywnych do wszystkich wypełnionych przez uczestników ankiet oceny jakości świadczeń;
 - 3) ocena stopnia udzielenia informacji o dalszych zaleceniach przez personel medyczny (co najmniej 3-stopniowa np. czuję się wystarczająco poinformowany o zaleceniach – posiadam wiedzę co mam dalej robić/czuję, że w umiarkowanym stopniu wiem, co dalej robić/czuję się niedoinformowany – nie wiem co dalej robić);

4. Ewaluacja, w której powinno być odniesienie się do stopnia zrealizowania potrzeby zdrowotnej populacji docelowej na obszarze objętym PPZ, wyrażone w ujęciu liczbowym i procentowym (%) co najmniej w:
 - 1) liczbie osób uczestniczących w szkoleniach dla personelu medycznego, u których doszło do wzrostu poziomu wiedzy (przeprowadzenie pre-testu i post-testu),
 - 2) liczbie uczestników działań informacyjno-edukacyjnych, u których doszło do wzrostu poziomu wiedzy (przeprowadzenie pre-testu i post-testu),
 - 3) odsetku świadczeniobiorców z wynikiem FRAX $\geq 5\%$ względem wszystkich świadczeniobiorców, dla których w ramach programu wykonano ocenę FRAX;
 - 4) odsetku świadczeniobiorców z wynikiem BMD $T\text{-score} \leq -2,5$ względem wszystkich świadczeniobiorców, dla których przeprowadzono badanie DXA w ramach programu;
5. Zalecane jest bieżące uzupełnienie informacji o każdym z uczestników Programie w formie elektronicznej bazy danych, np. w arkuszu kalkulacyjnym Microsoft Excel:
 - 1) data wyrażenia zgody na uczestnictwo w Programie, w tym zgody na przetwarzanie danych osobowych oraz zgody na kontakt (np. numer telefonu, adres e-mail),
 - 2) numer PESEL wraz ze zgodą na jego wykorzystywanie w ocenie efektów zdrowotnych Programu,
 - 3) informacje o świadczeniach, z których skorzystał uczestnik;
 - 4) data zakończenia udziału w Programie wraz z podaniem przyczyny (np. zakończenie realizacji Programie, wycofanie zgody na uczestnictwo w Programie).

Zostanie również przeprowadzona ocena jakości udzielanych świadczeń w ramach Programie. W tym celu każdemu uczestnikowi Programie zapewni się możliwość wypełnienia ankiety satysfakcji (Załącznik nr 6) z jakości udzielanych świadczeń. Zbiórce wyniki oceny jakości świadczeń, wyrażony w procentach stosunek opinii pozytywnych do wszystkich wypełnionych przez uczestników ankiet oceny jakości świadczeń, zostanie przedstawiony raporcie końcowym

§ 2

KOMISJA KONKURSOWA

5. Konkurs ofert prowadzi Komisja Konkursowa powołana Zarządzeniem Nr Or-IV 0050.726.2023 Prezydenta Miasta Jastrzębie-Zdrój z dnia 19 października 2023 r. w sprawie powołania komisji konkursowej oraz ogłoszenia konkursu ofert na realizację Programu polityki zdrowotnej realizowanego przez Miasto Jastrzębie-Zdrój w obszarze edukacji w zakresie osteoporozy i wczesnego wykrywania osteoporozy w latach 2023-2025”.
1. Tryb pracy Komisji określa regulamin pracy komisji konkursowej stanowiący załącznik do Zarządzenia, o którym mowa w pkt 1.

§ 3

POSTANOWIENIE OGÓLNE

1. Do konkursu mogą przystąpić zainteresowane podmioty z terenu miasta Jastrzębie Zdrój tzn. mające siedzibę na terenie miasta Jastrzębie Zdrój lub udzielający świadczeń zdrowotnych na rzecz mieszkańców na terenie miasta Jastrzębie-Zdrój, spełniające następujące warunki:
 - 1) Prowadzą działalności na podstawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą zgodnie z wymogami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (j.t. Dz. U. z 2023 r. Nr 991).
 - 2) Udokumentują zgodność wykonywania świadczeń zdrowotnych w zakresie wymaganym w konkursie ofert ze statutem podmiotu leczniczego składającego ofertę.
 - 3) Realizują umowę z NFZ na świadczenia z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej
 - 4) Złożą wymagane, aktualne dokumenty, (jako aktualne dokumenty przyjmuje się wystawione przez właściwe instytucje w okresie 6 miesięcy przed datą składania oferty).
 - 5) W przypadku podmiotów leczniczych:
 - a) Zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą Organem prowadzącym rejestr jest:
 - I. wojewoda właściwy dla siedziby albo miejsca zamieszkania podmiotu leczniczego - w odniesieniu do podmiotów leczniczych,
 - II. okręgowa rada lekarska właściwa dla miejsca wykonywania praktyki zawodowej lekarza- w odniesieniu do tych praktyk,
 - III. okręgowa rada pielęgniarek i położnych właściwa dla miejsca wykonywania praktyki zawodowej przez pielęgniarkę - w odniesieniu do tych praktyk.
 - b) aktualny wyciąg z rejestru sądowego,
 - c) zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej– status wpisu – aktywny na dzień złożenia oferty.
 - d) statut podmiotu leczniczego lub regulamin organizacyjny podmiotu leczniczego.

- e) dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe osób udzielających świadczeń zdrowotnych.
- f) oświadczenie (każdej z wymienionych w ofercie osób uczestniczących w realizacji programu lub reprezentujących oferenta) o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych do celów przeprowadzenia konkursu zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- g) kserokopię polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, na okres ich udzielania, bądź zobowiązanie oferenta do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub jej przedłużenia, w przypadku, gdy termin ubezpieczenia wygasa w trakcie trwania umowy na realizację Programu.
- 6) Inne, wymagane warunkami konkursu dokumenty, w szczególności.: **Oświadczenie oferenta, zgodne z załącznikiem nr 2, o tym, że:**
 - a) Zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert na realizację programu zdrowotnego pn. j. w. oraz ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert.
 - b) Wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach do oferty informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
 - c) W przypadku przyjęcia oferty, nie będzie wykazywał świadczeń medycznych objętych Programem, a finansowanych z budżetu Miasta Jastrzębie-Zdrój, udzielonych uczestnikom Programu (pacjentom), które są finansowane z innych środków publicznych, w szczególności w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego.
 - d) Jest uprawniony do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymogami ustawowymi.
 - e) Posiada uprawnienia niezbędne do wykonania określonych prac i czynności.
 - f) Dysponuje niezbędną wiedzą i doświadczeniem w przeprowadzaniu działań będących przedmiotem niniejszego postępowania, a także posiada potencjał ekonomiczny i techniczny oraz pracowników zdolnych do wykonania danego zamówienia. **Należy wymienić pracowników, którzy wykonywać będą badania oraz przedstawić, jakie posiadają przygotowanie zawodowe do realizacji programu. Należy również dołączyć do oferty potwierdzone za zgodność z oryginałem dokumenty potwierdzające kwalifikacje osób bezpośrednio realizujących program.**
 - g) Świadczenia zdrowotne będą realizowane w pomieszczeniach, które pod względem technicznym i sanitarnym spełniają wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 29 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą.
 - h) Znajduje się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
 - i) Zapoznał się z projektem umowy na realizację zamówienia, stanowiącym załącznik do szczegółowych warunków konkursu i zobowiązuje się do zawarcia umowy w razie wyboru oferty.
 - j) Uważa się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert, wskazanego w ogłoszeniu o konkursie.
- 7) Dodatkowo oferta powinna zawierać następujące informacje:
 - a) Nazwę i siedzibę zakładu oraz numer wpisu do rejestru podmiotów leczniczych,
 - b) Miejsce realizacji programu, (jeśli jest inny niż adres oferenta) z określeniem warunków lokalowych,
 - c) opis spełnionych kryteriów dotyczących:
 - określenia liczby świadczeń będących przedmiotem niniejszego konkursu wykonywanych rocznie w okresie ostatnich trzech lat,
 - wskazania liczby i kwalifikacji personelu fachowego biorącego udział w realizacji programu – **należy dołączyć certyfikaty i dyplomy**, w szczególności dotyczące uprawnień do wykonywania szczepień ochronnych.
 - wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny umożliwiający wykonanie świadczeń zdrowotnych w ramach programu,
 - d) oferowaną cenę poszczególnych działań objęcia programami jednej osoby oraz cenę realizacji całości zadania (wraz z kalkulacją).
 - e) w/w informacje zawarte powinny być w formularzu oferty, stanowiącym załącznik nr 1 do szczegółowych warunków konkursu. Załącznik nr 1 stanowi integralną część oferty.
2. Forma składania ofert – pisemna.
3. Rodzaj postępowania konkursowego: porównanie ofert i wybór najkorzystniejszej oferty zgodnie z ustaloną skalą punktową.
4. Miejsce i termin składania ofert: **6 listopada 2023 r. godzina 10:00**

Urząd Miasta Jastrzębie-Zdrój
Al. J. Piłsudskiego 60, 44-335 Jastrzębie-Zdrój
Pok. 020 A

§ 4

1. Termin wykonania umowy: od dnia podpisania umowy do 31 grudnia 2023 r.

2. Oferent powinien dokładnie zapoznać się z opisem przedmiotu zamówienia.
3. Uprawnionym do bezpośrednich kontaktów z Oferentami jest przedstawiciel Zamawiającego – Jolanta Kluba tel./fax 32 47 85 391.
4. Każdy Oferent przedłoży tylko jedną ofertę na realizację programu. Oferent, który przedłoży więcej niż jedną ofertę zostanie wykluczony z postępowania.
5. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

§ 5

OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta winna być napisana czytelnie, drukiem, podpisana przez upoważnionego przedstawiciela Oferenta.
2. Oferta powinna być sporządzona w sposób uniemożliwiający jej dekompletację,
3. Wszystkie strony oferty powinny być ponumerowane.
4. Wszystkie strony oferty, a także wszystkie miejsca, w których oferent naniósł poprawki winny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
5. Oferent nie może modyfikować formularza oferty pod rygorem odrzucenia oferty.
6. Wszystkie miejsca w formularzu ofertowym przeznaczone do wypełnienia, powinny zostać zapisane, lub opatrzone napisem „nie dotyczy”.
7. Oferent winien umieścić ofertę w zaklejonej kopercie z dopiskiem:
5. **„Program polityki zdrowotnej realizowany przez Miasto Jastrzębie-Zdrój w obszarze edukacji w zakresie osteoporozy i wczesnego wykrywania osteoporozy w latach 2023-2025” Nie otwierać przed: 6 listopada 2023 r. godzina 10:00**
8. Poza oznaczeniami podanymi wyżej koperta powinna zawierać nazwę i adres Oferenta.

§ 6

OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ ZAMAWIAJĄCY PRZY WYBORZE OFERTY.

1. Ocena cenowa – 70 % znaczenia (P1)

Całkowity koszt realizacji Programu zgodnie z założeniami opisu przedmiotu zamówienia.

Koszt ten powinien być wyrażony w złotych i obejmować cenę za przeprowadzenie wszystkich działań przewidzianych w programie.

Oferta zawierająca najniższy koszt realizacji Programu otrzyma 70 punktów, każda z pozostałych ofert otrzyma następującą liczbę punktów:

$P1 = 70 \text{ (koszt oferty najniższej)} / \text{(koszt oferty ocenianej)}$.

2. Dodatkowe kryteria - ocena merytoryczna – 30 % znaczenia (P2)

Dodatkowe kryteria, które będą decydowały o wyborze oferty:

- a) Liczba i kwalifikacje zawodowe osób realizujących program-zatrudnienie lekarza posiadającego doświadczenie i kwalifikacje niezbędne do wykonywania badań przewidzianych do realizacji programu polityki zdrowotnej z co najmniej 5-letnim doświadczeniem oraz innych przedstawicieli zawodów medycznych niezbędnych do przeprowadzenia działań profilaktycznych i z zakresu edukacji zdrowotnej -(skala ocen 0-10 pkt).
- b) Dostępność do świadczeń, przewidzianych w programie polityki zdrowotnej (dni tygodnia i godziny prowadzenia badań)- (skala ocen 0-10 pkt.).
- c) Doświadczenie Oferenta, w zakresie dysponowania niezbędną wiedzą i praktyką w przeprowadzaniu działań będących przedmiotem niniejszego postępowania a także prawidłowa realizacja i rozliczenie programów profilaktycznych w przypadku ich przeprowadzania w latach ubiegłych- (skala ocen 0-10 pkt.).

Oferta najlepsza może otrzymać 10 punktów, za każde wyżej opisane dodatkowe kryterium.

3. Komisja Konkursowa dokonuje oceny i wyboru najkorzystniejszych ofert na podstawie ceny jednostkowego badania oraz spełnienia dodatkowych kryteriów.

Ostateczna liczba uzyskanych przez Oferenta punktów będzie sumą za poszczególne kryteria: (P1 + P2).

§ 7

1. Wyniki konkursu ofert zostaną podane oferentom na piśmie oraz przekazane do publicznej wiadomości w formie informacji zamieszczonej na tablicach ogłoszeń Urzędu Miasta Jastrzębie-Zdrój adres jw. oraz w portalu internetowym (www.jastrzebie.pl).
2. Z oferentem, wybranym w wyniku konkursu, zostanie zawarta stosowna umowa w terminie 21 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu.

§ 8

Organizator konkursu zastrzega sobie prawo:

- 1) odwołania konkursu,
- 2) zamknięcia konkursu bez wybrania którejkolwiek z ofert,
- 3) odstąpienia od realizacji programu z przyczyn obiektywnych (m.in. zmian w budżecie Miasta dotyczących Programu),
- 4) przesunięcia terminu składania ofert.

§ 9

W sprawach nieuregulowanych niniejszymi szczegółowymi warunkami konkursu mają zastosowanie odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego.

Jastrzębie-Zdrój, dn.

.....

(podpis osoby upoważnionej)

.....
(pieczęć oferenta)

.....
(data sporządzenia oferty)

FORMULARZ OFERTOWY NA WYBÓR REALIZATORA PROGRAMU

POLITYKI ZDROWOTNEJ PN.:

„PROGRAM POLITYKI ZDROWOTNEJ REALIZOWANY PRZEZ MIASTO JASTRZĘBIE-ZDRÓJ W OBSZARZE EDUKACJI W ZAKRESIE OSTEOPOROZY I WCZESNEGO WYKRYWANIA OSTEOPOROZY W LATACH 2023-2025”

I. Dane oferenta:

Pełna nazwa:.....

.....

Dokładny adres (z kodem pocztowym):.....

.....

tel.:.....fax:.....

e-mail.....http://.....

Numer wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (lub innego właściwego rejestru/ewidencji wraz z oznaczeniem organu dokonującego wpisu¹):

.....

NIP:.....

REGON:.....

Osoba(osoby) upoważniona(e) do reprezentacji oferenta i składania oświadczeń woli w jego imieniu, w tym do podpisania umowy (imię, nazwisko, numer PESEL):

.....

.....

Koordynator programu - osoba do kontaktu w sprawach dotyczących realizacji Programu
(nazwisko i imię, numer telefonu, email):

.....

.....

Nazwa banku i numer konta

Proponowany czas realizacji świadczeń w ramach umowy:.....

¹ W odniesieniu do podmiotów, o których mowa w art. 4 ust. 1 oraz art. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej.

II. Opis warunków lokalowych pomieszczeń, w których będzie realizowany Program (poradnia i laboratorium) oraz dane dotyczące bazy sprzętowej

Wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny			
Opis (rodzaj, model)	Liczba jednostek	Rok produkcji	Własny lub dzierżawiony
Warunki lokalowe, podać liczbę i powierzchnię pomieszczeń, w których realizowany będzie program			

III. Wykaz imienny personelu, który będzie realizował Program wraz z określeniem kwalifikacji zawodowych tych osób i doświadczenia w realizacji świadczeń objętych Programem:

Nazwisko i imię	Kwalifikacje zawodowe	Rola w realizacji zamówienia	Wykaz dołączonych kserokopii dokumentów <i>wszystkie potwierdzone „za zgodność z oryginałem”.</i>
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

IV. Plan rzeczowo-finansowy:

1. Proszę wycenić wymienione poniżej świadczenia:

Budżet powinien zawierać wszystkie niezbędne kategorie kosztów, w tym:

- koszt przygotowania i przeprowadzenia kampanii informacyjno-promocyjnej,
- koszt przygotowania i prowadzenia szkoleń dla personelu medycznego,
- koszt przygotowania materiałów informacyjno-edukacyjnych,
- koszt prowadzenia działań edukacyjnych dla świadczeniobiorców,
- koszt obsługi narzędzia FRAX,
- koszt pomiaru BMD za pomocą DXA,
- koszt wizyty, na której pacjent otrzyma wyniki przeprowadzonych badań,
- koszty zbierania i przetwarzania informacji związanych z monitorowaniem i ewaluacją.

l.p.	Działanie	Liczba	Koszt jednostkowy	Suma kosztów jednostkowych [3x4]
[1]	[2]	[3]	[4]	[5]
Koszty pośrednie (katalog otwarty)				
1.	Ewaluacja i monitorowanie	1	Do 10% całkowitego budżetu PPZ	
2.	Koszty personelu PPZ bezpośrednio zaangażowanego w zarządzanie, rozliczanie, monitorowanie projektu lub prowadzenie innych działań administracyjnych w projekcie, w tym w szczególności koszty wynagrodzenia	1		
3.	Koszty personelu obsługowego (np. obsługa kadrowa, finansowa, administracyjna, obsługa prawna, w tym ta dotycząca zamówień)	1		
4.	Działania informacyjno-promocyjne projektu (np. przygotowanie materiałów promocyjnych i informacyjnych, zakup ogłoszeń prasowych, plakaty, ulotki, itp.)	1		
Koszty bezpośrednie				
1.	Koszt przygotowania i prowadzenia szkoleń dla personelu medycznego	1		
2.	Koszt przygotowania i prowadzenia działań informacyjno-edukacyjnych dla świadczeniobiorców	1		
3.	Koszt obsługi narzędzia FRAX	1		
4.	Koszt przeprowadzenia lekarskiej wizyty diagnostyczno-terapeutycznej	1		
5.	Koszt pomiaru BMD za pomocą DXA	1		
6.	Koszt lekarskiej wizyty podsumowującej	1		
SUMA		1		

2. Całkowity koszt realizacji Programu (liczba osób x koszt w odniesieniu do jednej przebadanej osoby)..... zł
3. Doświadczenie w realizacji zadań podobnego rodzaju (podać rok realizacji i nazwę programu).
.....
.....
.....
.....
4. Określenia liczby świadczeń będących przedmiotem konkursu wykonywanych rocznie w okresie ostatnich trzech lat:
.....
.....
.....

V. Dostępność do świadczeń w ramach Programu:

1. Miejsce realizacji świadczeń w ramach Programu:
Poradnia (dokładny adres):
.....
2. Dni tygodnia i godziny realizacji świadczeń w ramach Programu (**Należy wpisać ile dni w tygodniu realizowany będzie Program, ile dni w tygodniu Program będzie realizowany nie krócej niż do godz.18.00. Należy wpisać, czy Program będzie realizowany również w sobotę i przez ile godzin.**)
.....
.....
.....
3. Sposób rejestracji pacjentów do Programu:
a) osobiście (adres, dni, godziny).....
b) telefonicznie (numer).....
4. Czy oferent zagwarantuje, w ramach ubezpieczenia w NFZ, prowadzenie dalszej diagnostyki i leczenia w przypadku odczynów patologicznych występujących u osób objętych programem (jeśli tak - opisać w jaki sposób)
.....
.....

.....
(podpis/-y i pieczęć/-cie osoby/osób upoważnionej/-ych do reprezentacji oferenta i składania oświadczeń woli w jego imieniu)

Oferent oświadcza, że:

1. Zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert na realizację przedmiotowego programu zdrowotnego oraz ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert.
2. Wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach do oferty informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
3. W przypadku przyjęcia oferty, nie będzie wykazywał świadczeń medycznych objętych Programem, a finansowanych z budżetu Miasta Jastrzębie-Zdrój, udzielonych uczestnikom Programu (pacjentom), które są finansowane z innych środków publicznych, w szczególności w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego.
4. Jest uprawniony do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymogami ustawowymi.
5. Posiada uprawnienia niezbędne do wykonania określonych prac i czynności.
6. Dysponuje niezbędną wiedzą i doświadczeniem w przeprowadzaniu badań będących przedmiotem niniejszego postępowania, a także posiada potencjał ekonomiczny i techniczny oraz pracowników zdolnych do wykonania danego zamówienia.
7. Świadczenia zdrowotne będą realizowane w pomieszczeniach, które pod względem technicznym i sanitarnym spełniają wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą.
8. Znajduje się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
9. Zapoznał się z projektem umowy na realizację zamówienia, stanowiącym załącznik do szczegółowych warunków konkursu i zobowiązuje się do zawarcia umowy w razie wyboru złożonej przez niego oferty.
10. Uważa się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert, wskazanego w ogłoszeniu o konkursie.

.....
(podpis/-y i pieczęć/-cie osoby/osób upoważnionej/-ych do reprezentacji oferenta i składania oświadczeń woli w jego imieniu)

Załącznik 3

Zgoda na udział w badaniu i przetwarzanie danych osobowych Obowiązek informacyjny w związku z przetwarzaniem danych osobowych w zasobie „Wykaz Osób będących beneficjentami programów polityki zdrowotnej”

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, informuję, że:

Wykonując obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO), informujemy, że:

1. Informacje dotyczące administratora danych

Administratorem danych osobowych przetwarzanych w związku z udostępnianiem informacji publicznej na wniosek jest Gmina Miasta Jastrzębie-Zdrój reprezentowana przez Prezydenta Miasta Jastrzębie-Zdrój, z siedzibą w Jastrzębiu-Zdroju, al. Piłsudskiego 60. Mogą się Państwo z nim kontaktować w następujący sposób:

- listownie na adres siedziby administratora: 44-335 Jastrzębie-Zdrój, al. Piłsudskiego 60
- e-mailem: miasto@um.jastrzebie.pl
- telefonicznie: 32 47 85 100

2. Inspektor ochrony danych - IOD

W sprawach dotyczących przetwarzania Państwa danych osobowych mogą się Państwo kontaktować z wyznaczonym przez Prezydenta Miasta Jastrzębie-Zdrój inspektorem ochrony danych (IOD) w następujący sposób:

- listownie na adres siedziby administratora: 44-335 Jastrzębie-Zdrój, al. Piłsudskiego 60
- e-mailem: iod@um.jastrzebie.pl

3. Cel przetwarzania Państwa danych oraz podstawy prawne

Będziemy przetwarzać Państwa dane osobowe w celu związanym z udostępnianiem informacji publicznej na wniosek. Podstawę prawną przetwarzania Państwa danych stanowi Ustawa z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej.

4. Odbiorcy danych osobowych

Państwa dane osobowe mogą być przekazane wyłącznie podmiotom, które uprawnione są do ich otrzymania przepisami prawa.

5. Okres przechowywania danych

Dane pozyskane w związku z udostępnianiem informacji publicznej na wniosek przetwarzane (przechowywane) będą przez 5 lat.

6. Przysługujące Państwu uprawnienia

W odniesieniu do danych pozyskanych w związku z udostępnianiem informacji publicznej na wniosek Wnioskodawcy przysługuje:

- prawo dostępu do jego danych oraz otrzymywania ich kopii
- prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych
- prawo do ograniczenia przetwarzania danych, przy czym przepisy odrębne mogą wyłączyć możliwość skorzystania z tego prawa
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa)

7. Obowiązek podania danych

Podanie przez Państwa danych osobowych nie jest obowiązkowe. W wypadku zaistnienia konieczności wydania w Państwa sprawie decyzji administracyjnej może zaistnieć potrzeba uzupełnienia danych osobowych stosownie do wymagań wynikających z ustawy z 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego.

8. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji

Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.



Proszę przekazać uczestnikowi

programu!

Ja niżej podpisany/a wyrażam, zgodnie z art. 7 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. tzw. RODO* wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie i zbieranie moich danych osobowych przez:.....**oraz**

Urząd Miasta Jastrzębie-Zdrój, w celu korzystania z usług medycznych wynikających z udziału w PROGRAMIE POLITYKI ZDROWOTNEJ PN.: „PROGRAM POLITYKI ZDROWOTNEJ REALIZOWANY PRZEZ MIASTO JASTRZĘBIE-ZDRÓJ W OBSZARZE EDUKACJI W ZAKRESIE OSTEOPOROZY I WCZESNEGO WYKRYWANIA OSTEOPOROZY W LATACH 2023-2025”. Jednocześnie oświadczam, że moja zgoda spełnia wszystkie warunki o których mowa w art. 7 RODO, tj. przysługuje mi możliwość jej wycofania w każdym czasie, zapytanie o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie oraz poinformowano mnie o warunku możliwości jej rozliczalności. Zostałem również poinformowany o tym, że dane zbierane są przez:....., o celu ich zbierania, dobrowolności podania, prawie wglądu i możliwości ich poprawiania oraz że dane te nie będą udostępniane innym podmiotom.

.....
/Imię i nazwisko/

.....
/adres zamieszkania/

.....
/data/

.....
/podpis/

Proszę odciąć i przechować!

Formularz Zgłoszeniowy (ankieta wywiadu medycznego)

Dane uczestnika programu polityki zdrowotnej	
Imię (imiona) i nazwisko	
PESEL	
Dane kontaktowe	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy	
E-mail	
Dane niezbędne dla narzędzia FRAX	
Wiek (w latach)	
Płeć	☐ kobieta ☐ mężczyzna
Masa ciała (kg)	
Wzrost (cm)	
Przebyte złamania* Za przebyte złamanie uznaje się złamanie, które wystąpiło spontanicznie w okresie dorosłego życia, lub w wyniku urazu, który u zdrowej osoby nie spowodowałby złamania	☐ tak ☐ nie
Złamania biodra u co najmniej jednego z rodziców Pytanie o przebyte u matki lub ojca złamanie biodra.	☐ tak ☐ nie
Obecne palenie tytoniu*	☐ tak ☐ nie
Stosowanie glikokortykosteroidów* TAK - jeśli pacjent obecnie zażywa doustnie glikokortykosterydy lub zażywał je dłużej niż trzy miesiące w dawce odpowiadającej 5mg prednizolonu dziennie lub ekwiwalent dawki innych glikokortykosteroidów	☐ tak ☐ nie
Zdiagnozowane reumatoidalne zapalenie stawów*	☐ tak ☐ nie
Wtórna osteoporoza TAK - jeśli pacjent ma schorzenie silnie związane z osteoporozą. Obejmuje to cukrzycę typu I (insulinozależną), wrodzoną łamliwość kości u dorosłych, nieleczoną przez długi czas nadczynność tarczycy, hipogonadyzm lub przedwczesną menopauzę (przed 45 rokiem życia), przewlekłe niedożywienie lub zespół złego wchłaniania oraz przewlekłą chorobę wątroby.	☐ tak ☐ nie
Spożycie 3 lub więcej jednostek alkoholu dziennie* TAK - jeśli pacjent spożywa 3 lub więcej jednostek alkoholu dziennie. Pojęcie jednostki alkoholu może różnić się zależnie od kraju i wynosić od 8 do 10g alkoholu jednak zwykle odpowiada kufłowi piwa (285ml), kieliszkowi wódki (30ml) lub kieliszkowi wina (120ml) lub jednej	☐ tak ☐ nie

miarce aperitif (60ml)	
Gęstość mineralna kości (BMD)* Wpisz nazwę densytometru oraz wynik badania BMD dla szyjki kości udowej (neck) (w g/cm ²). Można również wprowadzić T-score oparty na normie NHANES III dla kobiet. U pacjentów bez wyniku BMD należy zostawić puste pole	☐ tak ☐ nie
Wynik FRAX	
10-letnie prawdopodobieństwo osteoporotycznego złamania łącznie we wszystkich głównych lokalizacjach	

***Uwagi do czynników ryzyka**

- 1) Przebyte złamanie - Przebyte złamanie kręgow jest szczególnym przypadkiem. Złamanie rozpoznane jedynie na radiogramie (morfometryczne złamanie trzonu) zalicza się do przebytego złamania. Przebyte złamanie kręgosłupa lub biodra jest bardzo silnym czynnikiem ryzyka. W związku z tym obliczone prawdopodobieństwo złamania może być zaniżone. Ryzyko złamania jest również niedoszacowane w przypadku kilku złamań.
- 2) Palenie, alkohol, glikokortykosteroidy - Wpływ tych czynników zależy od dawki, im większa dawka, tym większe ryzyko. Nie jest to uwzględnione w algorytmie, dlatego przyjmuje się dawkę średnią. Decyzja lekarska jest niezbędna przy wysokich i niskich dawkach.
- 3) Reumatoidalne zapalenie stawów (RZS)
RZS jest czynnikiem ryzyka złamania. Jednakże choroba zwyrodnieniowa stawów oddziałuje odwrotnie. Z tej przyczyny nie powinno się brać pod uwagę domniemanego przez pacjenta „artretyzmu”, jedynie chorobę udokumentowaną klinicznie lub laboratoryjnie.
- 4) Gęstość mineralna kości (BMD) - Pomiaru dokonano metodą DXA w szyjce kości udowej. Wyniki T score oparte są na normach NHANES dla kobiet w wieku 20-29 lat. Tych samych wartości absolutnych użyto dla mężczyzn.

Data i podpis pacjenta	Data i podpis osoby przyjmującej formularz

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROGRAMU

Oświadczam, nie jest obecnie uczestnikiem innego programu o podobnym charakterze finansowanym ze środków publicznych i nie uczestniczyłam/em w tego typu programie w ciągu ostatnich 24 miesięcy.

Data i podpis pacjenta

Załącznik 5

Sprawozdanie realizatora z przeprowadzonych działań w ramach programu polityki zdrowotnej (wzór)

Dane realizatora programu polityki zdrowotnej	
Pełna nazwa realizatora:	
Dane kontaktowe	
Adres siedziby:	
Telefon kontaktowy:	
E-mail:	
Sprawozdanie z przeprowadzonych działań	
Okres realizacji zadania (od - do)	

1. Zbiorcze podsumowanie oceny uczestnictwa w programie i efektywności interwencji w oparciu o wskaźniki w ujęciu liczbowym oraz procentowym (%):	
Szkolenia dla personelu (etap I)	
1) liczba osób, które uczestniczyły w szkoleniach dla personelu medycznego, z podziałem na zawody medyczne;	
a) lekarze	
b) pielęgniarki	
c) osoby obsługujące densytometr	
d) koordynatorzy programu i inne	
Działania edukacyjno-informacyjne (etap II)	
2) liczba świadczeniobiorców, którzy zostali poddani działaniom edukacyjno-informacyjnym;	
Ocena ryzyka poważnego złamania osteoporotycznego narzędziem FRAX (etap III)	
3) liczba świadczeniobiorców, którzy zostali zakwalifikowani do FRAX, z podziałem na wyniki $<5\%$ i $\geq 5\%$;	
a) ogółem	
b) w tym z uzyskanym wynikiem $<5\%$	
c) w tym z uzyskanym wynikiem $\geq 5\%$	
Pomiar BMD za pomocą DXA	
4) liczba świadczeniobiorców, którzy w ramach programu wykonali pomiar BMD za pomocą DXA, z podziałem na grupy wyników <i>T-score</i> (grupa >-1 ; grupa ≤ -1 i $>-2,5$;	

grupa $\leq -2,5$).	
a) ogółem	
b) -w tym w grupie wyników T-score > -1	
c) w tym w grupie wyników T-score ≤ -1 i $> -2,5$	
d) w tym w grupie wyników T-score $\leq -2,5$	
5) liczba świadczeniobiorców, którzy wzięli udział w lekarskiej wizycie podsumowującej;	
6) liczba świadczeniobiorców z postawionym rozpoznaniem osteoporozy po udziale w programie (dane możliwe do uzyskania również w podziale na płeć i wiek);	
a) kobiety	
b) mężczyźni	
7) liczba świadczeniobiorców, którzy zostali po zakończeniu udziału w programie skierowani do dalszego leczenia specjalistycznego;	
8) liczba świadczeniobiorców, którzy nie zostali objęci działaniami w ramach programu polityki zdrowotnej, wraz ze wskazaniem powodów;	
9) liczba osób, która zrezygnowała z udziału w programie (wraz z informacją na jakim etapie i wskazaniem przyczyny).	
2. Zbiorcze podsumowanie informacji o przebiegu udziału w Programie, w ujęciu liczbowym oraz procentowym (%):	
1) czas uczestnictwa w programie;	
2) struktura uczestników programu wg wieku i płci;	
a) kobiety	
b) mężczyźni	
3) informacje o świadczeniach, z których skorzystał uczestnik;	
4) data zakończenia udziału wraz z podaniem przyczyny (np. zakończenie realizacji PPZ, wycofanie zgody na uczestnictwo w PPZ);	
5) sposób zgłoszenia się do Programu: samodzielnie, skierowanie/informacja z POZ, skierowanie/informacja od Specjalisty;	
3. Zbiorcze podsumowanie oceny jakości udzielanych świadczeń na bazie ankiet satysfakcji, w ujęciu liczbowym oraz procentowym (%):	
1) ogólna ocena jakości opieki zdrowotnej w podmiocie leczniczym (co najmniej w stopniu pozytywnie/negatywnie, preferowana szersza skala numeryczna);	
2) stosunek opinii pozytywnych do wszystkich wypełnionych	

przez uczestników ankiet oceny jakości świadczeń;	
3) ocena stopnia udzielenia informacji o dalszych zaleceniach przez personel medyczny (co najmniej 3-stopniowa np. czuję się wystarczająco poinformowany o zaleceniach – posiadam wiedzę co mam dalej robić/czuję, że w umiarkowanym stopniu wiem, co dalej robić/czuję się niedoinformowany – nie wiem co dalej robić);	
4. Ewaluacja, w której powinno być odniesienie się do stopnia zrealizowania potrzeby zdrowotnej populacji docelowej na obszarze objętym PPZ, wyrażone w ujęciu liczbowym i procentowym (%) co najmniej w:	
1) liczbie osób uczestniczących w szkoleniach dla personelu medycznego, u których doszło do wzrostu poziomu wiedzy (przeprowadzenie pre-testu i post-testu),	
2) liczbie uczestników działań informacyjno-edukacyjnych, u których doszło do wzrostu poziomu wiedzy (przeprowadzenie pre-testu i post-testu),	
3) odsetku świadczeniobiorców z wynikiem FRAX $\geq 5\%$ względem wszystkich świadczeniobiorców, dla których w ramach programu wykonano ocenę FRAX;	
4) odsetku świadczeniobiorców z wynikiem BMD <i>T-score</i> $\leq -2,5$ względem wszystkich świadczeniobiorców, dla których przeprowadzono badanie DXA w ramach programu;	
5. Zbiorcze podsumowanie postępu finansowego PPZ tj. wydatkowania środków w ujęciu rocznym, w zapisie liczbowym i procentowym (%).	
a) wydatkowanie środków w ujęciu rocznym, w zapisie liczbowym i procentowym (%).	

Miejscowość, data	pieczęć i podpis osoby działającej w imieniu sprawozdawcy

Załącznik nr 6

Ankieta satysfakcji uczestnika programu polityki zdrowotnej (wzór)

I. Ogólna ocena programu polityki zdrowotnej

Jak ogólnie Pan(i) ocenia:	Bardzo dobrze	Dobrze	Źle	Bardzo źle
----------------------------	---------------	--------	-----	------------

jakość świadczeń otrzymanych w programie polityki zdrowotnej?				
---	--	--	--	--

II. Szczegółowa ocena programu polityki zdrowotnej

Jak Pan(i) ocenia:	Bardzo dobrze	Dobrze	Źle	Bardzo źle
szybkość załatwienia formalności podczas umawiania terminu świadczeń otrzymanych w ramach programu?				
staranność i dokładność przeprowadzenia wywiadu w ramach oceny ryzyka poważnego złamania osteoporotycznego narzędziem FRAX?				
sposób przekazania informacji dot. osteoporozy i jej profilaktyki?				
uprzejmość i życzliwość personelu medycznego wykonującego badanie gęstości mineralnej kości za pomocą densytometru DXA?				

III. Dodatkowe uwagi/opinie:

--

