

Ogłoszenie konkursu ofert na wybór realizatorów akcji zdrowotnych w ramach Powiatowego Programu Promocji Zdrowia na 2014 r.

Na podstawie art. 48 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.) Zarząd Powiatu w Legionowie ogłasza konkurs ofert na wybór realizatorów akcji zdrowotnych w ramach Powiatowego Programu Promocji Zdrowia na 2014 r. przyjętego przez Zarząd Powiatu w Legionowie w dn. 21 stycznia 2014 r. uchwałą nr 7/2014

I. Przedmiot konkursu - wyłonienie realizatorów akcji zdrowotnych w ramach Powiatowego Programu Promocji Zdrowia na rok 2014.

| Lp. | Akcja zdrowotna w ramach Powiatowego Programu Promocji Zdrowia na rok 2012. | Środki zarezerwowane na akcję |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 1 | Profilaktyka nowotworów "Dni walki z rakiem piersi" | 12 500,00 zł |
| 2 | Wspomaganie rozwoju psychoruchowego dzieci "Pomóż mi latać" | 12 000,00 zł |
| 3 | Tworzenie warunków do zdrowego życia osób starszych "Zaskoczeni wiekiem" | 14 300,00 zł |
| 4 | Opieka nad matką i dzieckiem "Szkoła rodzenia" | 8 000,00 zł |
| 5 | Profilaktyka zapobiegająca próchnicy u dzieci "Dbam o zdrowie" | 3 000,00 zł |
| 6 | Profilaktyka nowotworów „NIE nowotworom u dzieci” | 18 000,00 zł |

II. Terminy składania ofert:

- składanie ofert: do 20 lutego 2014 r. do godz. 14.00
- otwarcie ofert : 21 lutego 2014 r. godz. 11.00

III. Termin i warunki realizacji zadań:

1. Zadania będą realizowane w miesiącach od marca do grudnia 2014 r.
2. Zadania powinny być realizowane zgodnie z zawartymi umowami, z najwyższą starannością, zgodnie z obowiązującymi przepisami i standardami.
3. Zadania powinny być realizowane tak, aby świadczeniami wynikającymi z poszczególnych

programów została objęta jak największa liczba uczestników.

4. W trakcie realizacji zadania, w ramach nadzoru merytorycznego, zwracać się będzie szczególną uwagę na:

- rzetelną realizację zadania merytorycznego, zgodnie z podpisanymi umowami
- rzetelne i terminowe sporządzanie rozliczeń finansowych i sprawozdań merytorycznych

IV. Szczegółowe informacje dotyczące konkursu na poszczególne akcje w ramach programu znajdują się na formularzach zgłoszeniowych do konkursu ofert.

V. Warunki składania ofert konkursowych

1. Warunkiem przystąpienia do postępowania konkursowego jest złożenie oferty.

2. Kompletna oferta powinna zawierać:

a) formularz ofertowy - szczegółowo wypełniony według wzoru zawartego w ogłoszeniu (nie ma wymogu wypełniania formularza w formie komputerowej)

b) dodatkowe dokumenty i oświadczenia (poświadczane za zgodność z oryginałem):

- w przypadku zakładów opieki zdrowotnej: kserokopie aktualnego (max. 6 miesięcy ważności) wpisu do odpowiedniego rejestru usług medycznych

- w przypadku oferentów prowadzących działalność gospodarczą: kserokopia aktualnego (max. 3 miesiące ważności) wpisu do ewidencji działalności gospodarczej potwierdzona za zgodność z oryginałem.

- w przypadku oferentów składających ofertę jako organizacja pozarządowa - kserokopie aktualnego Statutu, zawierającego informacje, że zadanie na które składana jest oferta jest zbieżne z zadaniami określonymi w statucie.

- ewentualne umowy przedwstępne z podwykonawcami na realizację poszczególnych zadań

- w przypadku akcji edukacyjnej "Dbam o zdrowie", możliwe jest składanie ofert przez prywatne osoby posiadające wymagane uprawnienia do przeprowadzenia zadania (istnieje możliwość wykonania zadania na podstawie umowy zlecenia).

3. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy złożyć w zapieczętowanej kopercie w Kancelarii Starostwa Powiatowego w Legionowie

ul. Sikorskiego 11

05-119 Legionowo

Na kopercie należy umieścić

- nazwę wnioskodawcy wraz z adresem

- pełny tytuł zadania

- adnotację "Nie otwierać przed posiedzeniem Komisji Konkursowej"

4. Formularz ofertowy wraz z materiałami informacyjnymi, oferent może pobrać w formie papierowej w Wydziale Promocji i Spraw Społecznych Starostwa Powiatowego w Legionowie.

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

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

VI. Terminy, tryb i kryteria stosowane przy wyborze oferty

1. Wyboru ofert Komisja Konkursowa dokona w terminie do dnia 25 lutego 2014 r.

2. Kryteria stosowane przy wyborze ofert:

Kryteria formalne:

- a) terminowość złożenia oferty,
- b) kompletność i prawidłowość złożonej dokumentacji.

Kryteria merytoryczne:

- a) wielkość populacji objętej programem, liczba akcji - w ramach środków zarezerwowanych na akcję
- b) kwalifikacje osób przy udziale których podmiot uprawniony realizuje zadanie,
- c) ocena programu pod względem sposobu prowadzenia zadań, jakości świadczonych usług, innowacyjności, doświadczenia w przeprowadzaniu adekwatnych świadczeń.

3. Wyniki konkursu zostaną podane do wiadomości publicznej przez wywieszenie na tablicy ogłoszeń Starostwa Powiatowego w Legionowie oraz ogłoszone w Biuletynie Informacji Publicznej pod adresem www.bip.powiat-legionowski.pl

VII. Zmiana i odwołanie konkursu

Zastrzega się możliwość zmiany warunków konkursu oraz jego odwołanie w całości lub części.

Informacji dotyczących konkursu udziela Jolanta Grzybowska - Inspektor w Wydziale Promocji i Spraw Społecznych Starostwa Powiatowego w Legionowie.

STAROSTA
Jan Grabiec

| | | |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| Lp | 1. Profilaktyka nowotworów | |
| | "Dni walki z rakiem piersi" - Formularz zgłoszeniowy | |
| | <u>Opis akcji:</u> W ramach akcji wykonane będą badania usg piersi wraz z instruktażem samobadania piersi dla pań w wieku 25 - 49 lat | |
| | <u>Kwalifikacje wymagane od realizatorów:</u> Badania realizowane będą przez specjalistów z uprawnieniami do wykonywania badań radiologicznych usg piersi. | |
| 1 | Nazwa oferenta | |
| 2 | Adresaci akcji | mieszkańki Powiatu Legionowskiego - panie w wieku 25 - 49 lat. |
| 3 | Planowany termin realizacji programu w 2014 r. | Kwiecień – listopad 2014 |
| 4 | Proponowany termin realizacji badań | ..... |
| 5 | Miejsce realizacji programu | ..... |
| 6 | Informacja o posiadanych zasobach rzeczowych koniecznych do wykonania zadania | ..... ..... |
| 7 | Informacja o posiadanych zasobach kadrowych koniecznych do wykonania zadania | ..... ..... |
| 8 | Stawka za przeprowadzenie jednego badania | ..... |
| 9 | Liczba osób objętych akcją | ..... |
| 10 | Całkowity koszt programu (stawka za przeprowadzenie 1 badania x liczba osób) | ..... |

Uwagi: Kserokopie dyplomów uprawniających kadrę medyczną do realizacji programu oraz zaktualizowany harmonogram realizacji zadania (terminy, lokalizacje), realizator ma obowiązek przedłożyć do Wydziału Promocji i Spraw Społecznych Starostwa Powiatowego w Legionowie przed podpisaniem umowy na realizację zadania.

| | | |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| Lp | 2. Wspomaganie rozwoju psychoruchowego dzieci "POMÓŻ MI LATAĆ" - Formularz zgłoszeniowy | |
| | <p><u>Opis akcji:</u> Akcja polegać będzie na przeprowadzeniu badań psychologicznych i logopedycznych u dzieci. Organizacja świadczeń powinna polegać na przeprowadzeniu 0,5 godzinnych badań przez każdego ze specjalistów w połączonym ze sobą module, tak aby pacjenci zostali przebadani w trakcie jednej wizyty. Konieczne jest zorganizowanie min. 2 (ok. 2 godzinnych) dyżurów psychologów i logopedów, podczas których rodzice będą mogli uzyskać specjalistyczne porady i wsparcie.</p> <p><u>Kwalifikacje wymagane od realizatorów:</u> Badania wykonywać będą lekarze posiadający uprawnienia do wykonywania badań logopedycznych i psychologicznych u dzieci.</p> | |
| 1 | Nazwa oferenta | |
| 2 | Adresaci akcji | mieszkańcy Powiatu Legionowskiego - dzieci w wieku 0-6 lat |
| 3 | Planowany termin realizacji programu w 2014 r. | Kwiecień - październik |
| 4 | Proponowany termin realizacji badań | ..... |
| 5 | Miejsce realizacji programu | ..... |
| 6 | Informacja o posiadanych zasobach rzeczowych koniecznych do wykonania zadania | ..... ..... |
| 7 | Informacja o posiadanych zasobach kadrowych koniecznych do wykonania zadania | ..... ..... |
| 8 | Stawka za przeprowadzenie jednego modułu (2 badania po 0,5h u każdego ze specjalistów). W cenę należy w kalkulować dodatkowe dyżury dla rodziców. | ..... |
| 9 | Liczba dzieci objętych akcją | ..... |
| 10 | Całkowity koszt programu (stawka za przeprowadzenie 1 modułu badań x liczba pacjentów) | ..... |

Uwagi: 1. Nie ma możliwości podzielenia wykonawstwa poszczególnych badań wchodzących w skład jednego modułu

2. Kserokopie dyplomów uprawniających kadrę medyczną do realizacji programu oraz zaktualizowany harmonogram realizacji zadania (terminy, lokalizacje), realizator ma obowiązek przedłożyć do Wydziału Promocji i Spraw Społecznych Starostwa Powiatowego w Legionowie przed podpisaniem umowy na realizację zadania.

3. Tworzenie warunków do zdrowego życia osób starszych

"ZASKOCZENI WIEKIEM" - Formularz zgłoszeniowy

Opis akcji: Akcja polegać będzie na organizacji siedmiotygodniowego (min. 2 razy w tygodniu) programu zajęć fizycznych pod okiem doświadczonego instruktora. Zajęcia poprzedzone będą kwalifikacją medyczną w której skład wejdą: wstępna konsultacja lekarska, podstawowe badania krwi, badanie EKG, próba wysiłkowa, konsultacja dietetyka. Na zakończenie programu przeprowadzone zostaną badania analityczne. Od świadczeniobiorcy wymagane będzie przedstawienie efektów programu w postaci porównania średnich wyników badań uczestników na początku i końcu programu (poziom ciśnienia, masa ciała, BMI). Dodatkowo, po zakończeniu programu uczestnicy będą mogli wykupić miesięczny karnet „senioralny” umożliwiający indywidualną kontynuację ćwiczeń przez uczestnika.

SKŁADANA OFERTA MUSI OBEJMOWAĆ WSZYSTKIE WYMIENIONE ŚWIADCZENIA

Powiat Legionowski zapewnia dofinansowanie do wysokości 70% kosztów pełnego uczestnictwa oraz dofinansowanie indywidualnego miesięcznego karnetu „senioralnego” (min. 2 wejścia do klubu sportowego) w wysokości 50,00.

Kwalifikacje wymagane od realizatorów: instruktorzy sportowi, technicy medyczni (laboranci medyczni, pielęgniarki), lekarze posiadający uprawnienia do przeprowadzenia ogólnych kwalifikacji wstępnych, wykonywania badań EKG i próby wysiłkowej oraz dietetycy.

| | | |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Nazwa oferenta | |
| 2 | Adresaci akcji | mieszkańcy Powiatu Legionowskiego w wieku powyżej 50 lat cierpiący na różnego rodzaju choroby przewlekłe. |
| 3 | Planowany termin realizacji programu w 2014 r. | Kwiecień – czerwiec |
| 4 | Proponowane terminy realizacji programu | ..... |
| 5 | Miejsce realizacji programu | ..... |
| 6 | Informacja o posiadanych zasobach rzeczowych koniecznych do wykonania zadania | ..... |
| 7 | Informacja o posiadanych zasobach kadrowych koniecznych do wykonania zadania | ..... |
| 8 | Liczba osób realizujących program z wyszczególnieniem specjalistów i trenerów | ..... |
| 9 | Koszt programu (zajęcia + badania) - 100%, za przeprowadzenie programu dla jednej osoby | ..... |
| 10 | Koszt programu (zajęcia + badania) który będzie musiał ponieść zamawiający dla jednej osoby, (cena całkowita x 70%) | ..... |
| 11 | Liczba zajęć fizycznych w całym programie przewidziana dla jednej osoby | ..... |

| | | |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 12 | Liczba osób, które oferent jest w stanie objąć programem w ramach proponowanych środków | ..... |
| 13 | Koszt dofinansowania miesięcznych karnetów tzw. "senioralnych" (min 2 wejścia w tyg. do klubu sportowego) (liczba osób biorących udział w programie x 50,00 zł) | ..... |
| 14 | Całkowity koszt programu dla zamawiającego pkt 10 x pkt. 12 + pkt. 13 | ..... |

Uwagi:

1. Nie ma możliwości podzielenia zlecenia przez zamawiającego wykonawstwa poszczególnych świadczeń wchodzących w skład całego programu.
2. Wraz z ofertą, oferent zobowiązany jest dostarczyć umowę przedwstępną z podwykonawcą części badań kwalifikacyjnych (w przypadku oferenta nie będącego zakładem opieki zdrowotnej, prowadzącego działalność gospodarczą w formie umożliwiającej przeprowadzenie kursu zajęć fizycznych – klubu sportowego) lub części zajęć fizycznych (w przypadku oferenta będącego zakładem opieki zdrowotnej)
3. Zaktualizowany harmonogram realizacji zadania (terminy, lokalizacje), realizator ma obowiązek przedłożyć do Wydziału Promocji i Spraw Społecznych Starostwa Powiatowego w Legionowie przed rozpoczęciem realizacji zadania.

L
p

4. Opieka nad matką i dzieckiem

SZKOŁA RODZENIA - Formularz zgłoszeniowy

Opis akcji: Program szkoleń obejmować będzie 10 zajęć obejmujących tematykę ciąży, porodu, połogu i dziecka. Omówiona zostanie problematyka zdrowego przebiegu ciąży, porodu i połogu, karmienia piersią, pierwszych dni życia dziecka, w tym jego pielęgnacji oraz udzielania pierwszej pomocy w nagłych wypadkach. Zostaną zorganizowane również spotkania z pediatrą, dietetykiem i rehabilitantem oraz instruktorem ruchu drogowego.

Zajęcia odbywać się będą w małych (zamkniętych), max 10 osobowych grupach (5 par).

Kwalifikacje wymagane od realizatorów: "Szkoła rodzenia" będzie prowadzona przez doświadczonych instruktorów i położne. Preferowani będą oferenci mający doświadczenia w realizacji podobnych akcji.

SKŁADANA OFERTA MUSI OBEJMOWAĆ WSZYSTKIE WYMIENIONE ŚWIADCZENIA

Dla przyszłych rodziców Powiat Legionowski zapewnia dofinansowanie do wysokości 50% kosztów pełnego uczestnictwa oraz 2 kursów dofinansowanych w wysokości 100% dla klientów Ośrodków Pomocy Społecznej z terenu Powiatu)

| | | |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| 1 | Nazwa oferenta | |
| 2 | Adresaci akcji | mieszkańcy Powiatu Legionowskiego oczekujący narodzin dziecka |
| 3 | Planowany termin realizacji programu w 2014 r. | marzec – grudzień |
| 4 | Proponowane terminy poszczególnych kursów | ..... |
| 5 | Miejsce realizacji programu | ..... |
| 6 | Informacja o posiadanych zasobach rzeczowych koniecznych do wykonania zadania | ..... |
| 7 | Informacja o posiadanych zasobach kadrowych koniecznych do wykonania zadania | ..... |
| 8 | Liczba osób realizujących program z wyszczególnieniem specjalistów | ..... |
| 9 | Stawka 100% za przeprowadzenie jednego spotkania dla jednej rodziny (min. 120 minut) | ..... |
| 10 | Liczba spotkań w całym kursie (min. 10 spotkań) | ..... |
| 11 | Całkowity koszt zajęć dla jednej pary rodziców (stawka za jedno spotkanie x ilość spotkań) | ..... |

| | | |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 12 | Całkowity koszt zajęć, które będzie musiał dofinansować zamawiający dla jednej pary rodziców (stawka za jedno spotkanie x ilość spotkań x 50%) | ..... |
| 13 | Maksymalna liczba par, które oferent jest w stanie objąć programem 1. Pary z dofinansowaniem 50% 2. Pary z dofinansowaniem 100% | 1. 2. ....2 pary..... |
| 14 | Całkowity koszt programu, który poniesie zamawiający | ..... |

Uwagi: Kserokopie dyplomów uprawniających do realizacji programu oraz zaktualizowany harmonogram realizacji zadania (terminy, lokalizacje), realizator ma obowiązek przedłożyć do Wydziału Promocji i Spraw Społecznych Starostwa Powiatowego w Legionowie przed podpisaniem umowy na realizację zadania.

| | | |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Lp | 5. Profilaktyka zapobiegająca próchnicy u dzieci | |
| | "DBAM O ZDROWIE" - Formularz zgłoszeniowy | |
| | <p><u>Opis akcji:</u> Program adresowany do najmłodszych grup uczęszczających do publicznych przedszkoli na terenie Powiatu Legionowskiego.</p> <p>Organizacja 1-godzinnych warsztatów edukacyjnych w zakresie zdrowego i higienicznego trybu życia. Tematyka szczegółowa to higiena jamy ustnej, technika mycia zębów, ogólna higiena, zdrowe odżywianie. Zajęcia przeprowadzane będą w przedszkolach publicznych.</p> <p><u>Kwalifikacje wymagane od realizatorów:</u> asystent stomatologiczny, specjalista od higieny jamy ustnej lub lekarz stomatolog. Preferowani będą oferenci mający doświadczenia w realizacji podobnych akcji.</p> | |
| 1 | Nazwa oferenta | |
| 2 | Adresaci akcji | najmłodsze grupy przedszkolaków uczęszczające do publicznych przedszkoli na terenie powiatu legionowskiego |
| 3 | Planowany termin realizacji programu w 2014 r. | wrzesień - grudzień |
| 4 | Proponowany termin realizacji szkoleń | ..... |
| 5 | Miejsce realizacji programu | 24 przedszkola publiczne na terenie powiatu legionowskiego |
| 6 | Informacja o posiadanych zasobach rzeczowych koniecznych do wykonania zadania | ..... |
| 7 | Informacja o posiadanych zasobach kadrowych koniecznych do wykonania zadania | ..... |
| 8 | Stawka za przeprowadzenie 1 zajęcia w jednej grupie (ze względu na różne liczby grup w poszczególnych przedszkolach, konieczne jest zaplanowanie zajęć min. dla 48 grup) | ..... |
| 9 | Przewidywana liczba grup objętych akcją | ..... |
| 10 | Całkowity koszt programu (stawka za przeprowadzenie 1 zajęć x liczba grup) | ..... |

Uwagi:

1. Kserokopie dyplomów uprawniających kadrę do realizacji programu oraz zaktualizowany harmonogram realizacji zadania (terminy, lokalizacje), realizator ma obowiązek przedłożyć do Wydziału Promocji i Spraw Społecznych Starostwa Powiatowego w Legionowie przed rozpoczęciem realizacji.

2. Wraz z formularzem zgłoszeniowym wymagane jest złożenie szczegółowego programu zajęć dla dzieci planowanego do przeprowadzenia.

| | | |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| Lp | 6. Profilaktyka nowotworów u dzieci | |
| | "NIE nowotworom u dzieci" - Formularz zgłoszeniowy | |
| | <p>Opis akcji: W ramach akcji wykonywane będą badania ultrasonograficzne, w czasie których lekarz dokona kompleksowej oceny stanu tarczycy i węzłów chłonnych, narządów jamy brzusznej, a u chłopców dodatkowo moszny. Podczas akcji rodzice uzyskają również dodatkowe porady, związane z koniecznością wykonania innych specjalistycznych badań i dalszej diagnostyki. Badania przeprowadzone zostaną w specjalistycznym ambulansie medycznym, wyposażonym w dwa gabinety lekarskie służące do ultrasonograficznych badań przesiewowych małych dzieci. Planowane jest przeprowadzenie jednodniowych badań na terenie Gmin Wieliszew, Legionowo i Serock. (Organizacja miejsca postoj ambulanu oraz zapisy na badania pozostają po stronie Starostwa Powiatowego w Legionowie)</p> | |
| | <p>Kwalifikacje wymagane od realizatorów: Badania wykonywać będą lekarze radiolodzy - pediatrzy.</p> | |
| 1 | Nazwa oferenta | |
| 2 | Adresaci akcji | mieszkańcy Powiatu Legionowskiego - dzieci w wieku 9 m-cy - 6 lat. |
| 3 | Planowany termin realizacji programu w 2014 r. | 3 dni robocze w marcu br. |
| 4 | Proponowany termin realizacji badań | ..... |
| 5 | Miejsce realizacji programu | Gmina Wieliszew, Gmina Legionowo, Gmina Serock |
| 6 | Informacja o posiadanych zasobach rzeczowych koniecznych do wykonania zadania | ..... ..... |
| 7 | Informacja o posiadanych zasobach kadrowych koniecznych do wykonania zadania | ..... ..... |
| 8 | Stawka za przeprowadzenie jednego badania wraz z konsultacją lekarską | ..... |
| 9 | Liczba dzieci objętych akcją | ..... |
| 10 | Całkowity koszt programu (stawka za przeprowadzenie 1 badania x liczba dzieci) | ..... |

Uwagi: Kserokopie dyplomów uprawniających kadrę medyczną do realizacji programu oraz zaktualizowany harmonogram realizacji zadania (terminy, lokalizacje), realizator ma obowiązek przedłożyć do Wydziału Promocji i Spraw Społecznych Starostwa Powiatowego w Legionowie przed podpisaniem umowy na realizację akcji.

2. Wraz z ofertą, oferent zobowiązany jest dostarczyć umowę przedwstępną (porozumienie) z organizacją posiadającą ambulans medyczny wymagany do realizacji zadania na wykonanie tej akcji zdrowotnej.