

**Zarządzenie Nr 74/2017
Wójta Gminy Zawonia
z dnia 13 grudnia 2017 roku**

w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pod nazwą: "Program profilaktyki schorzeń narządu ruchu dzieci, młodzieży i dorosłych w Gminie Zawonia" w 2018 roku.

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 5 i art. 30 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (tekst jedn. z 2016 r. poz. 446 z późn. zm.), art. 48 ust. 1 i art. 48b. ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2016 r., poz. 1793 z późn. zm.) oraz Uchwały Nr XXXVIII/232/2017 Rady Gminy Zawonia z dnia 28 września 2017 r. w sprawie przyjęcia w Gminie Zawonia programu-polityki zdrowotnej pod nazwą: "Program profilaktyki schorzeń narządu ruchu dzieci, młodzieży i dorosłych w Gminie Zawonia", zarządzam, co następuje:

§ 1

Ogłasza się otwarty konkurs ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pod nazwą: "Program profilaktyki schorzeń narządu ruchu dzieci, młodzieży i dorosłych w Gminie Zawonia" w 2018 roku.

§ 2

1. Ogłoszenie o konkursie stanowi Załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.
2. Formularz ofertowy stanowi Załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

§ 3

Powołuje się Komisję Konkursową do przeprowadzenia konkursu ofert, o którym mowa w § 1 w składzie:

- Ilona Buczak - Badowska – Przewodniczący Komisji,
- Paulina Kozłowska – członek Komisji,
- Jadwiga Bryłka – członek Komisji,

§ 4

Wykonanie zarządzenia powierza się Sekretarzowi Gminy Zawonia.

§ 5

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.


Wójt Gminy Zawonia
mgr inż. Agnieszka Werska

Ogłoszenie

Wójta Gminy Zawonia

na podstawie art. 48 ust. 1 i art. 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2016 r., poz. 1793 z późn. zm.) oraz Uchwały Nr XXXVIII/232/2017 Rady Gminy Zawonia z dnia 28 września 2017 r. w sprawie przyjęcia w Gminie Zawonia programu polityki zdrowotnej pod nazwą: "Program profilaktyki schorzeń narządu ruchu dzieci, młodzieży i dorosłych w Gminie Zawonia"

ogłasza konkurs ofert

na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pod nazwą "Program profilaktyki schorzeń narządu ruchu dzieci, młodzieży i dorosłych w Gminie Zawonia" w 2018 roku.

Przedmiotem konkursu ofert jest wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pod nazwą "Program profilaktyki schorzeń narządu ruchu dzieci, młodzieży i dorosłych w Gminie Zawonia" w 2018 roku (zwanego dalej Programem).

Do konkursu ofert mogą przystąpić podmioty określone w art. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2016 r. poz. 1638 z późn. zm.), prowadzące placówkę ochrony zdrowia na terenie Gminy Zawonia, posiadające gabinety wyposażone w odpowiedni sprzęt i urządzenia oraz dysponujące personelem medycznym posiadającym stosowne kwalifikacje zawodowe, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

Beneficjentami programu są mieszkańcy Gminy Zawonia, kwalifikujący się do udziału w Programie (ostateczna liczba osób objęta Programem uzależniona jest od ilości przeznaczonych środków finansowych na realizację Programu w 2018 roku).

Wybrany realizator będzie wykonywał zadania określone w Programie obejmujące m.in.:

- 1) akcję informacyjną o realizacji Programu:
 - a) spotkanie szkoleniowe dla personelu medycznego,
 - b) rozpowszechnienie informacji dla pacjentów,
- 2) realizację świadczeń zdrowotnych z zakresu Programu polegających na:
 - a) zarejestrowaniu pacjentów ze stosownym skierowaniem, weryfikacja uprawnień do udziału w Programie (miejsce zamieszkania i dostępność rodzaju zabiegu oraz środków finansowych na ten rodzaj zabiegu),
 - b) wizycie wraz z przeprowadzeniem wywiadu przez podmiot leczniczy realizujący Program i wypełnienie formularza wywiadu (wzór formularza wywiadu stanowi załącznik nr 1 do Programu),
 - c) ocenie i opisie stanu funkcjonalnego pacjenta przed rozpoczęciem rehabilitacji,

- d) podjęciu decyzji o udziale pacjenta w Programie, dokonane przez zamieszczenie odpowiedniej adnotacji na skierowaniu przez podmiot medyczny realizujący Program,
- e) zaplanowaniu postępowania rehabilitacyjnego (fizjoterapeutycznego), stanowiącego integralną część fizjoterapii, które realizuje cel skierowania na rehabilitację i jest zgodne z tym skierowaniem,
- f) zebraniu ankiety ewaluacyjnej wypełnionej przez pacjenta przed przystąpieniem do Programu (wzór ankiety stanowi załącznik nr 2 do Programu),
- g) wykonywaniu zabiegów rehabilitacyjnych według zaleceń i wskazań lekarskich,
- h) zebraniu ankiety ewaluacyjnej wypełnionej przez pacjenta po zakończeniu cyklu rehabilitacji,
- i) przekazaniu pacjentowi zaleceń oraz informacji na temat możliwości dalszej rehabilitacji lub korzystania z prowadzonych na terenie gminy programów zdrowotnych i działalności związanych z promocją zdrowia,
- j) końcowej ocenie i opisie stanu funkcjonalnego pacjenta po zakończeniu cyklu rehabilitacyjnego dokonanej przez personel i dołączonej do dokumentacji pacjenta,
- k) wizycie lekarskiej z elementami edukacji zdrowotnej, odnoszącej się do przekazania wiedzy na temat prawidłowych zachowań prozdrowotnych w danej chorobie.

3. Zabiegi rehabilitacyjne w ramach Programu:

1) Fizjoterapia:

a) Elektroterapia:

- Jonoforeza – zabieg polegający na wprowadzeniu do tkanek siłami pola elektrycznego jonów działających leczniczo. Zastosowanie: w leczeniu zwyrodnieniowych i zapalnych schorzeń narządów ruchu, w uszkodzeniach nerwów, w miejscowych zaburzeniach ukrwienia tkanek.
- Galwanizacja, Diadynamik – zabieg stymulujący mięśnie, łagodzący ból. Pomaga w chorobach nerwów obwodowych, a także przy dolegliwościach reumatycznych, zmniejsza napięcie mięśniowe. Zastosowanie: leczenie zespołów bólowych kręgosłupa, nerwobólach, chorobie zwyrodnieniowej stawów, stanach pourazowych, zanikach mięśni z nieczynności, porażeniu obwodowego nerwu twarzowego, pólpaśca, odmrożeń, obrzęków.
- Interdyn – prądy interferencyjne średniej częstotliwości, w wyniku zastosowania następuje poprawa ukrwienia, działa przeciwbólowo, wpływa na autonomiczny układ nerwowy. Zastosowanie: choroby zwyrodnieniowe stawów, stany pourazowe, choroby reumatologiczne, neuralgie i zapalenia nerwów, choroba Sudecka.
- TENS (przezskórna elektrostymulacja nerwów) – metoda leczenia przewlekłych dolegliwości bólowych.
- Elektrostymulacja – zabieg z wykorzystaniem prądu o małej częstotliwości w celu pobudzenia mięśni. Zastosowanie: niedowłady, zaniki i osłabienie mięśni, stany po podrażnieniu mięśni lub po zdjęciu opatrunku, choroby układu nerwowo – mięśniowego, choroby układu krążenia.
- Prądy Träberta – prąd jednokierunkowy o średniej częstotliwości, o działaniu przeciwbólowym, zmniejszającym napięcie mięśni oraz przekrwionym. Zastosowanie:

nerwobóle, mięśniobóle, zmiany zwyrodnieniowe stawów kończyn i kręgosłupa, stany pourazowe, zaburzenia krążenia obwodowego.

b) Magnetoterapia:

- Magnetronic – terapia pulsującym polem magnetycznym niskiej częstotliwości. Zastosowanie: stany pourazowe, choroby reumatyczne, stany pooperacyjne, problemy geriatryczne, choroby centralnego i obwodowego systemu nerwowego.

c) Laseroterapia:

- Laser biostymulujący, laser dużej mocy – zastosowanie: w leczeniu bólu kręgosłupa, po urazach narządów ruchu, po operacjach, w stanach wymagających gojenia ubytków tkankowych, w leczeniu zespołu Sudecka, w chorobie zwyrodnieniowej stawów, w gościecu tkanek miękkich.

d) Światłolecznictwo:

- Sollux – leczenie światłem, promieniowaniem widzialnym podczerwonym i ultrafioletowym. Zastosowanie: łagodzenie bólu, łagodzenie stanów zapalnych, przyspieszenie gojenia ran.

e) Ultrasonoterapia:

- Ultradźwięki, ultrafonoforeza – zabiegi wykorzystujące fale ultradźwiękowe mające na celu poprawienie ukrwienia, zmniejszenie napięcia mięśniowego, przyspieszenie gojenia tkanek po przebytych urazach, uśmierzenie bólu. Fonoforeza polega na wprowadzeniu przez skórę za pomocą ultradźwięków leków w postaci żelu.

f) Termoterapia:

- Krioterapia miejscowa – leczenie zimnem polegające na przyłożeniu przy pomocy specjalnego aplikatora bardzo niskiej temperatury, która dostarczana jest do miejsca zmienionego chorobowo.

h) Diatermia krótkofalowa i Terapuls:

- zabieg polegający na miejscowym przegrzaniu tkanek pod wpływem pola elektrycznego lub pola magnetycznego wielkiej częstotliwości, co przyczynia się do rozluźnienia mięśni i łagodzi odczucia bólu,

i) masaż suchy,

2) Kinezyterapia:

a) ćwiczenia w obciążeniu stawów kończyn i kręgosłupa,

b) ćwiczenia czynne stawów kończyn i kręgosłupa,

c) ćwiczenia czynno – bierne i bierne,

d) ćwiczenia ogólnie - kondycyjne, ogólnie - usprawniające, izometryczne,

e) nauka czynności lokomocyjnych,

- f) ćwiczenia posturalne,
- g) gimnastyka korekcyjna,
- 3) Szyna do ćwiczeń biernych st. barkowego i kolanowego.
- 4) Aquawibron.
- 5) Kąpiel wirowa kończyn dolnych lub górnych,
- 6) Fala uderzeniowa,
- 7) Boa max – masaż limfatyczny,
- 8) Wizyta lekarska przed i po cyklu zabiegów,
- 9) Konsultacja fizjoterapeuty wraz z edukacją prozdrowotną.

Warunki realizacji Programu:

Program będzie realizowany przez podmiot wykonujący działalność leczniczą, określoną w art. 4 ust 1 oraz art. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej, z zakresu odpowiedniego do tematyki Programu.

Warunki lokalowe:

- 1) lokal położony w Gminie Zawonia posiadający wszelkie niezbędne prawem odbiory i decyzje;
- 2) wejście do obiektu wyposażone w dojazdy oraz dojścia dla osób niepełnosprawnych ruchowo,
- 3) poręcze i uchwyty w węzłach sanitarnych,
- 4) w obiekcie co najmniej jedno pomieszczenie higieniczno – sanitarne dla pacjentów, dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych ruchowo,
- 5) odpowiednie wyposażenie i urządzenia do wykonywania zabiegów rehabilitacyjnych zgodnie z pkt 8 ppkt c, d, e Programu,
- 6) gabinet wyposażony w zestaw do udzielania pierwszej pomocy.

Wymagania dotyczące personelu - magister fizjoterapii.

Przy opracowywaniu oferty należy uwzględnić wszystkie zapisy Programu wymagane do jego realizacji.

Wysokość środków finansowych przeznaczona na realizację programu w 2018 roku wynosi – 90 000,- zł.

Przewidywany termin wykonania zadania: od 02.01.2018 r. do 31.12.2018 r.

Termin związania ofertą wynosi 21 dni od upływu terminu składania ofert.

Dodatkowych informacji na temat realizacji Programu udziela Ilona Buczak - Badowska tel. 071 312 81 82 lub w siedzibie Urzędu Gminy Zawonia ul. Trzebnicka 11 e-mail: fundusze@zawonia.pl w godzinach pracy Urzędu.

Oferty, w zamkniętych kopertach z napisem „**Konkurs - Program profilaktyki schorzeń narządu ruchu dzieci, młodzieży i dorosłych w Gminie Zawonia w 2018 roku**” należy składać w sekretariacie Urzędu Gminy Zawonia, ul. Trzebnicka 11 do dnia 28 grudnia 2017 r. do godz. 10 lub przesłać drogą pocztową na ww. adres (o terminie wpływu decyduje data wpływu oferty do Urzędu).

Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi w terminie nieprzekraczającym 14 dni od daty zakończenia składania ofert.

Oferta powinna być złożona na udostępnionym formularzu ofertowym (Załącznik nr 2 do Zrządzenia Wójta Gminy Zawonia w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pod nazwą "Program profilaktyki schorzeń narządu ruchu dzieci, młodzieży i dorosłych w Gminie Zawonia" w 2018 roku). W przypadku złożenia oferty na innym formularzu, oferta zostanie odrzucona. Do oferty należy dołączyć wszystkie dokumenty wskazane w formularzu ofertowym.

Kryterium oceny ofert

Kryterium oceny ofert stanowi łączna wartość szacunkowa brutto świadczeń u osób dorosłych i niepełnoletnich w 2018 r.

Wybrana zostanie oferta z najniższą łączną wartością szacunkową brutto świadczeń u osób dorosłych i niepełnoletnich w 2018 r.

Wójt Gminy Zawonia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu, zmiany jego warunków lub do zmiany terminu składania ofert w każdym czasie bez podania przyczyny, jak również do zamknięcia konkursu bez wyboru żadnej z ofert.

.....

.....

(Pieczęć oferenta)

(Miejscowość i data)

FORMULARZ OFERTY

**na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pod nazwą "Program profilaktyki
schorzeń narządu ruchu dzieci, młodzieży
i dorosłych w Gminie Zawonia" w 2018 roku**

Dane oferenta (pełna nazwa):

.....
.....

Adres (wraz z kodem pocztowym):

.....
.....

Tel. fax.:

e-mail:

Numer wpisu do rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą:

.....

NIP

REGON

Nazwa banku

Nr konta

Kierownik placówki: (Nazwisko i imię, nr telefonu):

.....

Osoby upoważnione do reprezentacji oferenta i składania oświadczeń woli w jego
imieniu:

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

Osoba odpowiedzialna za realizację zadań objętych konkursem ofert (nazwisko i imię, nr telefonu)

I. Dane dotyczące warunków lokalowych zapewniających realizację świadczeń

Opis warunków lokalowych, w których będzie realizowane zadanie oraz wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny,

II. Informacja na temat personelu medycznego, który będzie realizował świadczenia zdrowotne

Wykaz imienny personelu medycznego, który będzie realizował świadczenia z określeniem kwalifikacji zawodowych

III. Koszt wykonania pełnego świadczenia u jednego dorosłego uczestnika Programu: brutto zł (słownie złotych:).

Szacunkowa ilość osób dorosłych

Łączna wartość szacunkowa świadczeń dla dorosłych uczestników Programu: brutto zł (słownie złotych:).

Koszt indywidualnej gimnastyki korekcyjnej u osoby niepełnoletniej wraz z zabiegami fizykalnymi (pełny cykl fizjoterapii 10 dni x maksymalnie 3 zabiegi): brutto..... zł (słownie złotych:).

Szacunkowa ilość osób niepełnoletnich

Łączna wartość szacunkowa świadczeń dla osób niepełnoletnich brutto: zł (słownie złotych:).

Łączna wartość szacunkowa w 2018 r. świadczeń u osób dorosłych i niepełnoletnich: brutto zł (słownie złotych:).

IV. Sposób organizacji akcji informacyjnej dla mieszkańców:

.....

.....

.....

V. Dostępność do świadczeń zdrowotnych:

Miejsce/a udzielania świadczeń (dokładny adres)

.....

.....

Terminy udzielania świadczeń:

.....

Sposób rejestracji pacjentów:

Osobiście (adres, godziny)

.....

Telefonicznie (numer, godziny)

.....

Sposób zawiadamiania o konieczności zgłaszania się:

.....

.....

.....

VI. Opis doświadczenia w realizacji świadczeń zdrowotnych w zakresie wskazanym w Programie

Jednocześnie oferent oświadcza, że:

1. Zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pod nazwą "Program profilaktyki schorzeń narządu ruchu dzieci, młodzieży i dorosłych w Gminie Zawonia" w 2018 roku oraz Uchwałą Nr XXXVIII/232/2017 Rady Gminy Zawonia z dnia 28 września 2017 r. sprawie przyjęcia w Gminie Zawonia programu-polityki zdrowotnej pod nazwą: "Program profilaktyki schorzeń narządu ruchu dzieci, młodzieży i dorosłych w Gminie Zawonia.
2. Wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

.....
Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania oferenta

Do oferty należy dołączyć:

- 1) Odpis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą
- 2) Odpis z Krajowego Rejestru Sądowego
- 3) Zaświadczenie o nr NIP
- 4) Zaświadczenie REGON
- 5) Oświadczenie oferenta o nierefundowaniu przez Narodowy Fundusz Zdrowia udzielonych w programie świadczeń zdrowotnych
- 6) Kserokopia polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej, bądź zobowiązanie oferenta do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, na okres ich udzielania, o której mowa w art. 25 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej.