

ZARZADZENIE NR 7/2009
Wójta Gminy Grębocice
z dnia 22. 01. 2009r.

W sprawie zatwierdzenia szczegółowych warunków konkursu na świadczenia zdrowotne w zakresie programu zdrowotnego „PROGRAM PROFILAKTYKI PRÓCHNICY I HIGIENY JAMY USTNEJ DLA DZIECI I MŁODZIEŻY NA 2009R.” oraz zatwierdzenia projektu umowy.

Na podstawie art. 35a ust. 6 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. z 1991r. Nr 91, poz. 408 ze zm.) uchwały nr XXXIV/145/2008 Rady Gminy w Grębocicach z dnia 10 grudnia 2008r. w sprawie budżetu gminy Grębocice na 2009r. oraz Regulaminu Organizacyjnego Urzędu Gminy Grębocice (Zarządzenie nr 105/2003 Wójta Gminy Grębocice z dnia 29.12.2003r. § 42, ust. 1 pkt. 1 ze zm.) zarządzam co następuje:

§ 1.

Ustala się szczegółowe warunki konkursu na świadczenia zdrowotne w zakresie programu zdrowotnego „PROGRAM PROFILAKTYKI PRÓCHNICY I HIGIENY JAMY USTNEJ DLA DZIECI I MŁODZIEŻY NA 2009R.” wraz z formularzem ofertowym - w brzmieniu załącznika nr 1 oraz z arkuszem ewaluacyjnym programu oceny merytorycznej – w brzmieniu załącznika nr 2 do zarządzenia.

§ 2.

Ustala się projekt umowy na świadczenia zdrowotne w ramach programu zdrowotnego - „PROGRAM PROFILAKTYKI PRÓCHNICY I HIGIENY JAMY USTNEJ DLA DZIECI I MŁODZIEŻY NA 2009R.” w brzmieniu załącznika nr 3 do zarządzenia.

§ 3.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W ZAKRESIE PROGRAMU ZDROWOTNEGO

„PROGRAM PROFILAKTYKI PRÓCHNICY I HIGIENY JAMY USTNEJ DLA DZIECI I MŁODZIEŻY NA 2009R.”

CZEŚĆ I

PODSTAWA PRAWNA POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO:

Postępowanie konkursowe prowadzone jest w oparciu o przepisy ustawy z dnia 30 sierpnia 1991r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz.U. Nr 91, poz. 408) oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13 lipca 1998r. w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne (Dz. U. Nr 93, poz. 592).

ORGAN OGŁASZAJĄCY KONKURS:

Wójt Gminy Grębocice ogłasza konkurs na świadczenia zdrowotne w zakresie programu profilaktycznego skierowanego do mieszkańców gminy Grębocice.

PRZEDMIOT KONKURSU:

Przedmiotem niniejszego konkursu jest udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie programu zdrowotnego „PROGRAM PROFILAKTYKI PRÓCHNICY I HIGIENY JAMY USTNEJ DLA DZIECI I MŁODZIEŻY NA 2009R.”

Etapy i terminy realizacji:

Okres: OD 2 LUTEGO 2009R. DO 20 GRUDNIA 2009R.

I. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Ofertę należy przedstawić zgodnie z wymaganiami określonymi w szczegółowych warunkach konkursu.
2. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponoszą oferenci.
3. Oferta - pod rygorem jej odrzucenia - musi być napisana w języku polskim oraz podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy na zewnątrz.

4. Ofertę - wraz ze wszystkimi załącznikami - należy umieścić w zamkniętej kopercie, opatrzonej następującymi napisami:
Oferta – konkurs na udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie programu zdrowotnego „PROGRAM PROFILAKTYKI PRÓCHNICY

I HIGIENY JAMY USTNEJ DLA DZIECI I MŁODZIEŻY NA 2009R.”

Nie otwierać przed: 30.01. 2009 do godz.13.00

Zamknięcie i opisanie koperty powinno wykluczać możliwość przypadkowego jej otwarcia.

II. OFERENT przystępując do udziału w konkursie składa ofertę na formularzu udostępnionym przez Zamawiającego

1. Dane oferenta:

- imię i nazwisko, adres oraz wpis do właściwego rejestru i oznaczenie organu dokonującego wpisu – w odniesieniu do osób, o których mowa w art. 35 ust. 1 pkt. 2 i 3 ustawy o ZOZ,

- nazwę i siedzibę zakładu opieki zdrowotnej oraz nr wpisu do rejestru zakładów opieki zdrowotnej.

2. Wskazanie kwalifikacji zawodowych osoby przystępującej do konkursu na udzielanie świadczeń zdrowotnych.

3. Proponowaną kwotę należności za realizację zamówienia z ewentualną kalkulacją elementów należności.

4. Proponowany czas trwania umowy.

5. Oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia.

III. Do oferty należy załączyć kserokopie:

1. Nadania nr NIP, nadania nr REGON,

2. Polisy ubezpieczeniowej lub innego dokumentu potwierdzającego ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.

3. Dokumentów potwierdzających kwalifikacje do udzielania świadczeń zdrowotnych (dyplom, specjalizacje, prawo wykonywania zawodu).

4. Wpisu do właściwego rejestru z oznaczeniem rejestru z oznaczeniem organu dokonującego wpisu.

UWAGA: Oferent może złożyć tylko I ofertę. Niedopuszczalne jest składanie ofert alternatywnych lub wariantowych. Niezachowanie tego warunku stanowić będzie podstawę odrzucenia oferty.

IV. Kryteria oceny przy wyborze oferty:

1. Oceniane będą tylko te oferty, które spełniają w całości wymagania Warunków Szczegółowych Konkursu.

Przyjęto następujące kryteria oceny ofert:

Obliczona przez oferenta stawka w przeliczeniu na 1 pacjenta udzielanego świadczenia – 100%.

2. Konkurs ofert będzie ważny choćby wpłynęła tylko jedna oferta.

Po rozstrzygnięciu konkursu oferenci zostaną niezwłocznie poinformowani o zakończeniu konkursu i jego wyniku na piśmie.

V. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę w zapieczętowanej kopercie opatrzonej opisem określonym w pkt. I ust. 4 niniejszych warunków szczegółowych konkursu - należy złożyć osobiście (lub przesłać pocztą) **do dnia 30.01.2009 do godz. 12.00** w sekretariacie Urzędu Gminy w Grębocicach, ul. Głogowska 3, 59-150 Grębocice. Za moment złożenia oferty przyjmuje się termin otrzymania oferty przez Zamawiającego.

2. Oferta złożona po wyżej określonym terminie - zostanie zwrócona bez otwierania.

3. Do kontaktu z oferentami upoważniona jest Iwona Gidel – inspektor ds. polityki społecznej i ochrony zdrowia - od poniedziałku do piątku w godz. **7³⁰ – 15³⁰**, pod numerem telefonu **076 8325306**

VI. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które odbędzie się w dniu **30.01.2009 r. o godz. 13⁰⁰** w: **Urzędzie Gminy Grębocice, pok. nr 16.**

VII. CENA OFERTY

Oferent jest zobowiązany do określenia ceny oferty przedmiotu konkursu na formularzu ofertowym załączonym do niniejszych warunków szczegółowych konkursu. Zaproponowana cena oferty nie może ulec zmianie w okresie obowiązywania umowy.

VIII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

Oferent jest związany ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert.

IX. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert określonego w pkt. V ust 1 niniejszego zaproszenia.

X. Oferentowi przysługuje prawo do wniesienia skarg i protestów dotyczących konkurs ofert.

XI. Integralną część niniejszego zaproszenia stanowi formularz umowy.

CZEŚĆ II

FORMULARZ OFERTOWY

OFERTA W ZAKRESIE REALIZACJI

„PROGRAM PROFILAKTYKI PRÓCHNICY I HIGIENY JAMY USTNEJ DLA
DZIECI I MŁODZIEŻY NA 2009R.”

DANE OFERENTA

Oferent	
Miejsce świadczenia usług	
Osoba upoważniona do reprezentacji	
Adres do korespondencji	
Nr telefonu fax.	
NIP	
REGON	
-NR wpisu do rejestru zakładów opieki zdrowotnej wojewody	
- Nr wpisu do rejestru sądu	
Nazwa banku, nr rachunku bankowego	

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Oferent oświadcza, że zapoznał się z treścią ogłoszenia, szczegółowymi warunkami konkursu, dołączonymi załącznikami oraz projektem umowy i nie wnosi do nich żadnych zastrzeżeń.

Oferent zobowiązuje się, w przypadku wybrania przedstawionej oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego.

.....

(podpis i pieczętka osoby upoważnionej do reprezentowania oferenta)

OFERTA PROGRAMOWA
na wykup świadczeń zdrowotnych

**PROGRAM PROFILAKTYKI PRÓCHNICY I
HIGIENY JAMY USTNEJ DLA DZIECI
I MŁODZIEŻY NA 2009R.**

I. MISJA PROGRAMU

- Walka z próchnicą i wyrabianie u dzieci i młodzieży nawyków higienicznych

II. CEL PROGRAMU:

- zapobieganie próchnicy,
- obniżenie występowania próchnicy przez wczesne wykrycie i działania profilaktyczne,

III. POPULACJA OBJĘTA PROGRAMEM:

Dzieci i młodzież z terenu Gminy Grębocice – planowana liczba dzieci 483

1. Dzieci przedszkolne – „0”
2. Dzieci i młodzież SP Rzeczyca i Grębocice /kl. I – VI/
3. Szacunkowa liczba uczestników programu, które skorzystają z programu - 250

IV. REALIZACJA PROGRAMU – KOMPLEKSOWOŚĆ PROGRAMU.

- przeprowadzenie pogadarek z wykorzystaniem filmów i rekwizytów nawiązujących do dbałości i prawidłowych nawyków higieny jamy ustnej, przeprowadzenie badań stomatologicznych
- wskazanie kontynuacji programu w latach kolejnych do momentu uzyskania satysfakcjonujących wyników w podanej populacji uczestników + kolejne roczniki dzieci przedszkolnych z „ 0” oraz dzieci z nowymi przypadkami próchnicy.
- Świadczenia prowadzone będą niezależnie od świadczeń realizowanych w ramach NFZ.
- Wszystkie materiały i środki opatrunkowe, dezynfekcyjne, leki, materiały biurowe – realizator programu zabezpiecza we własnym zakresie i na własny koszt.

V. Harmonogram realizacji programu:

z uwzględnieniem zajęć lekcyjnych uczestników programu oraz wyznaczeniem dni i godzin realizacji programu

WSPÓŁPRACA:

- Rodzice(dowóz dzieci do gabinetu stomatologicznego w Grębocicach)
- Dyrektorzy szkół, nauczyciele– współpraca z gabinetem stomatologicznym,
- pielęgniarka medycyny szkolnej - współpraca z gabinetem stomatologicznym,
- Urząd Gminy w Grębocicach - współpraca z gabinetem stomatologicznym,

VI. DOSTĘPNOŚĆ PROGRAMU.

Program przeprowadzany będzie w gabinecie stomatologicznym w Grębocicach i na terenie placówek szkolnych i przedszkolnych

VII. SPOSÓB INFORMOWANIA MIESZKAŃCÓW O WDRAŻANIU PROGRAMU.

- GAZETA,
- PLAKATY INFORMUJĄCE O REALIZACJI PROGRAMU,

VIII. WIARYGODNOŚĆ OFERENTA.

Osoby odpowiedzialne za realizację

.....
.....

Kadra medyczna

.....

Sprzęt medyczny i wyposażenie

.....

IX. Doświadczenie oferenta w realizacji programów zdrowotnych

.....
.....

X. Koszty realizacji programu

1. Przewidywany koszt przeprowadzenia programuzł.
słownie:
2. (dzieci i młodzież od „0” do 12 r.ż.) – **483** (dane uzyskane z Urzędu Gminy w Grębocicach)
 - ilość dzieci „0” - 63,
 - ilość dzieci SP Rzeczyca - 142,
 - ilość dzieci SP Grębocice - 278

WYKAZ KOSZTÓW ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

realizowanych w ramach
„Programu profilaktyki próchnicy i higieny jamy ustnej dla dzieci
i młodzieży na rok 2009”.

Lp.	ŚWIADCZENIA STOMATOLOGICZNE	WARTOŚĆ W ZŁ.
1. (Bi E)	Badanie lekarskie z elmeksowaniem zębów 1 wizyta x 5 od 6 do 12 r.ż	8,00 zł. x 5 (40,00 zł.)
2. (L)	Lakowanie 1 zęba (zęby trzonowe) od 6 r.ż. do 12 r.ż.	10,00 zł. średnio 4 zęby

**2. Przewidywany koszt przypadający na jednego uczestnika
– 80 zł.**

Kalkulacja:

Koszt na 1 uczestnika programu

- Badanie z elmeksowaniem zębów (od 6 do 12 r. ż.) – 5 wizyt x 8,00 zł.
= 40,00 zł.
- Lakowanie zębów trzonowych (od 6 do 12 r. ż.) -
średnio 4 zęby x 10,00 zł. = 40,00 zł..

**4. Szacunkowy koszt na 1 uczestnika programu 80,00 zł. licząc, że
w programie weźmie udział ok. 250 dzieci.**

Elmeksowanie zębów (od 6 do 12 r.ż.) – 5 zębów x 8,00 zł. = 40,00 zł. x 250
uczestników = **10.000,00 zł.**

Lakowanie zębów trzonowych (od 6 do 12 r.ż.) - 4 zęby x 10,00 zł. = 40,00 zł.
x 250 = **10.000,00 zł.**

Łącznie ----- 20.000,00 zł.

ARKUSZ EWALUACYJNY PROGRAMU OCENA MERYTORYCZNA
„PROGRAM PROFILAKTYKI PRÓCHNICY I HIGIENY JAMY USTNEJ DLA
DZIECI I MŁODZIEŻY NA 2009R.”

1. Nazwa placówki/jednostki realizującej program

2. Dokładny adres jednostki

3. Nazwa programu

4. Koordynator programu lub osoba odpowiedzialna za realizację

5. Czas realizacji programu

6. Charakterystyka populacji objętej programem

Dzieci i młodzież z gminy Grębocice w wieku od 6-go roku życia „0” do 12 – roku życia

7. Liczba dzieci, które skorzystały z programu

Ogólna liczba objętych programem –

8. Główny cel programu

Zmniejszanie stopnia próchnicy u dzieci i młodzieży szkolnej poprzez zapewnienie stałej opieki stomatologicznej z zakresu stomatologii zachowawczej

Określić stopień osiągnięcia głównego celu po realizacji programu

9. Cele szczegółowe programu

- łatwy dostęp dzieci i młodzieży do świadczeń stomatologicznych,
- poprawa stanu zdrowia populacji w wieku szkolnym,
- pokonanie strachu przed wizytą w gabinecie stomatologicznym.

Które z ww. celów szczegółowych zostały zrealizowane, a których nie zrealizowano i dlaczego?

10. Proszę wymienić narzędzia monitorowania zastosowane do bieżącej kontroli efektów programu zastosowane w monitorowaniu

– analiza statystyczna (dzieci zagrożone próchnicą): liczba badań Przesiewowych,

11. Proszę podać przebieg realizacji zadań programowych z uwzględnieniem planu zajęć lekcyjnych.

- Rejestracja dzieci i młodzieży szkolnej:

-
-

po wcześniejszym uzyskaniu pisemnej zgody rodziców na udział dziecka w programie.

12. Proszę wymienić realizatorów zadań programowych, podać ich kwalifikacje i zrealizowane przez nich zadania.

Wykaz imienny	Kwalifikacje

Zakres zrealizowanych zadań programowych :

- badania stomatologiczne z elmeksowaniem,
- lakowanie zębów,
- instruktaż higieny jamy ustnej,
- edukacja w profilaktyce próchnicy,

13. Wyniki realizacji programu:

Liczba przyjętych pacjentów i udzielonych świadczeń :

Lp.	Rodzaj Świadczeń stomatologicznych	Liczba przyjętych pacjentów	Ilość wykonanych świadczeń
1.	Badanie stomatologiczne z elmeksowaniem zębów		
2.	Lakowanie zębów trzonowych		

- Liczba pacjentów ogółem:

- Wartość udzielonych świadczeń ogółem:

14. Wnioski z realizacji programu:

I. Wnioski i uwagi :

II. Forma i sposób realizacji oświaty zdrowotnej :

II. Sposób przeprowadzenia akcji informacyjno reklamowej skierowanej do adresatów programu:

II. ROZLICZENIE FINANSOWE PROGRAMU

1. Proszę podać ogólny koszt programu –

2. Proszę podać wysokość kwoty otrzymanej z budżetu gminy Grębocice -

3. Proszę podać kwotę, która nie została wykorzystana w programie.

5. Kwota nie została wykorzystana z powodu

.....
*Pieczęć podmiotu realizującego
Program*

UMOWA NR /RO/OZ/ /09

Zawarta dniapomędzy Gminą Grębocice, w imieniu której działa:

Roman Jabłoński – Wójt Gminy Grębocice

przy kontrasygnacie Barbary Jurcewicz – Skarbnika Gminy,

zwaną w dalszej części umowy ZAMAWIAJACYM

a

..... z siedzibą –

reprezentowanym przez:

.....

zwanym dalej WYKONAWCĄ, o następującej treści:

§1.

1. Wykonawca wykonuje usługę za kwotęzł. brutto słownie:(..... zł brutto.) i zobowiązuje się do realizacji na rzecz mieszkańców Gminy Grębocice świadczeń zdrowotnych w zakresie: stomatologii zgodnie z „Programem profilaktyki próchnicy i higieny jamy ustnej dla dzieci i młodzieży na rok 2009r.” będącego integralną częścią umowy.

2. Wykonawca jest zobowiązany do podania do wiadomości publicznej w mediach lokalnych informacji o planowanym realizowaniu programu.

§2.

1. WYKONAWCA będzie świadczył usługi, o których mowa § 1 w okresie od 2009r. do2009r.

2. WYKONAWCA jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących w zakładach opieki zdrowotnej.

3. WYKONAWCA jest zobowiązany do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w zakładach opieki zdrowotnej.

4. WYKONAWCA zobowiązuje się do poddania kontroli na każde żądanie ZAMAWIAJĄCEGO.

5. WYKONAWCA jest zobowiązany do przestrzegania praw pacjenta oraz do wykonywania usług z należytą starannością zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej.

6. WYKONAWCA jest zobowiązany do przestrzegania przepisów ustawy o ochronie danych osobowych i zobowiązuje się do ich przestrzegania w szczególności do ochrony danych – pacjentów, uczestników programu.

7. WYKONAWCA jest zobowiązany do przyjmowania w zakresie realizowanego programu skarg i wniosków pacjentów, zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 8 stycznia 2002r. w sprawie organizacji przyjmowania i rozpatrywania skarg i wniosków oraz przepisami k.p.a.

§ 3.

1. Kwota, o której mowa w § 1 ust. 1 będzie wypłacana w ratach, przelewem na konto WYKONAWCY, po każdym miesiącu rozliczeniowym w okresie 14 dni od daty przedłożenia rachunku, z tym że za miesiąc grudzień przelewanie zobowiązania nastąpi do 30 grudnia br. Wysokość każdej raty zależąca będzie od ilości świadczeń stomatologicznych wykonanych na rzecz uczestników programu.”

2. Rachunek wystawiany będzie na koniec każdego miesiąca z tym, że w miesiącu grudniu, rachunek będzie wystawiony do 20 grudnia 2009r.

3. Wykonawca zobowiązuje się do rozliczenia usługi, o której mowa w §1 i przedłożenia w raz z rachunkiem każdorazowo, sprawozdania miesięcznego.

4. Sprawozdanie powinno zawierać:

- a) ilość osób objętych programem,
- b) rodzaj wykonywanej usługi,

5. WYKONAWCA zobowiązuje się do przedłożenia w arkuszu ewaluacyjnym oceny zrealizowanego programu w 2009r.

§ 4.

Z tytułu nienależytego wykonania umowy WYKONAWCA zapłaci ZAMAWIAJĄCEMU karę umowną w wysokości 10% wartości przedmiotu umowy brutto, określonej w §1 ust. 1.

§ 5.

WYKONAWCA nie może powierzyć wykonania przedmiotu umowy innym podmiotom.

§ 6.

ZAMAWIAJĄCY rozwiąże bez wypowiedzenia niniejszą umowę w przypadku nie udokumentowania - w terminie 30 dni od daty zawarcia umowy - zawarcia przez WYKONAWCĘ umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w art. 35 ust. 6 ustawy o zakładach opieki zdrowotnej.

§ 7.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 8.

Umowę spisano w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których dwa otrzymuje ZAMAWIAJĄCY, jeden egzemplarz otrzymuje WYKONAWCA.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY