



Prezydent Miasta Lublin



Załącznik nr 3 do zarządzenia nr 109/12/2023 Prezydenta Miasta Lublin z dnia 29 grudnia 2023 r. w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na wybór w 2024 r. realizatorów „Programu polityki zdrowotnej w przedmiocie opieki paliatywnej i hospicyjnej dla dzieci i młodzieży oraz dla osób dorosłych w stanach terminalnych choroby”, powołania komisji konkursowej i ustalenia regulaminu jej pracy oraz ustalenia szczegółowych warunków konkursu

Szczegółowe warunki konkursu ofert na wybór w 2024 r. realizatorów „Programu polityki zdrowotnej w przedmiocie opieki paliatywnej i hospicyjnej dla dzieci i młodzieży oraz dla osób dorosłych w stanach terminalnych choroby”

I. Informacja o Zleceniodawcy

Gmina Lublin
plac Króla Władysława Łokietka 1
20-950 Lublin

II. Przedmiot konkursu ofert

Przedmiotem konkursu ofert jest wybór realizatorów w 2024 roku „Programu polityki zdrowotnej w przedmiocie opieki paliatywnej i hospicyjnej dla dzieci i młodzieży oraz dla osób dorosłych w stanach terminalnych choroby”.

III. Zakres programu:

Program polityki zdrowotnej na 2024 roku w przedmiocie opieki paliatywnej i hospicyjnej dla dzieci i młodzieży oraz dla osób dorosłych w stanach terminalnych choroby realizowany będzie w ramach następujących modułów:

- 1) opieka paliatywna i hospicyjna nad dziećmi i młodzieżą – opieka stacjonarna i domowa;
- 2) opieka paliatywna i hospicyjna nad osobami dorosłymi – opieka stacjonarna i domowa.

W ramach programu realizator zobowiązany jest do przeprowadzenia:

- akcji informacyjnej, w tym naboru wolontariuszy do opieki nad uczestnikami programu,
- rekrutacji uczestników programu,
- interwencji terapeutycznych w ramach modułu/modułów, na które złożył ofertę,
- działań edukacyjnych dla rodziny w zakresie opieki nad pacjentem, a także wsparcie psychologiczne i terapię grupową,
- wsparcia psychologicznego i przygotowania do odejścia członka rodziny,
- monitoringu działań w ramach programu.

Świadczenia w ramach poszczególnych modułów powinny być realizowane zarówno w warunkach stacjonarnych jak i domowych. W tych dwóch modułach działań powinny odbywać się następujące interwencje:

**1) Świadczenia w warunkach stacjonarnych:**

- a) świadczenia opieki zdrowotnej udzielane przez lekarzy,
- b) świadczenia opieki zdrowotnej udzielane przez pielęgniarki,
- c) porady psychologa,
- d) leczenie farmakologiczne,
- e) leczenie bólu zgodnie z wytycznymi WHO (drabina analgetyczna),
- f) leczenie innych objawów somatycznych, w tym tlenoterapia,
- g) opieka psychologiczna nad świadczeniobiorcą i jego rodziną,
- h) rehabilitacja,
- i) zapobieganie powikłaniom,
- j) inne badania zlecone przez lekarzy,
- k) zaopatrzenie w wyroby medyczne niezbędne do realizacji opieki,
- l) opieka wyręczająca,
- m) przejazd środkami transportu sanitarnego;

2) Świadczenia w warunkach domowych:

- a) świadczenia opieki zdrowotnej udzielane przez lekarzy,
- b) świadczenia opieki zdrowotnej udzielane przez pielęgniarki,
- c) porady psychologa,
- d) leczenie bólu zgodnie z wytycznymi WHO (drabina analgetyczna),
- e) leczenie innych objawów somatycznych, w tym tlenoterapia,
- f) opieka psychologiczna nad świadczeniobiorcą i jego rodziną,
- g) rehabilitacja,
- h) zapobieganie powikłaniom,
- i) ordynację leków,
- j) bezpłatne wypożyczenie wyrobów medycznych i środków pomocniczych,
- k) przejazd środkami transportu sanitarnego.

Dla osób korzystających ze wsparcia czyli rodzin, a także rodziców/opiekunów dzieci w ramach realizacji obu rodzajów świadczeń, **powinna być przeprowadzona edukacja w zakresie opieki nad pacjentem**, a także wsparcie psychologiczne i przygotowanie do odejścia członka rodziny oraz opieka na etapie osierocenia.

Sposób udzielania świadczeń

Każdy uczestnik spełniający kryteria włączenia do programu będzie mógł nieodpłatnie skorzystać z całościowej, wszechstronnej opieki i leczenia nieuleczalnych, niepoddających się terapii przyczynowej i postępujących chorób. Udział w programie będzie dobrowolny, a o włączeniu do niego będzie decydowała kolejność zgłoszeń.

Świadczenia w ramach programu będą przerywane w przypadku kiedy zaistnieje choć jedno z kryteriów wyłączenia uczestników z programu.

W trakcie trwania programu będą do niego włączane kolejne osoby kwalifikujące się do uczestnictwa.



Uczestnicy programu rozpoczynający udział w programie będą poinformowani o źródłach finansowania programu, zasadach jego realizacji i warunkach uczestnictwa.

IV. Zasady przygotowania oferty

1. Oferent składa ofertę zgodnie z następującymi wymaganiami. Ofertę należy składać na formularzu ofertowym ze wskazaniem modułu programu, którego dotyczy oferta.
2. Do oferty należy dołączyć stosowne oświadczenia:
 - 1) o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia i szczegółowymi warunkami konkursu;
 - 2) o realizacji stacjonarnych świadczeń zdrowotnych w pomieszczeniach spełniających określone przepisami wymagania techniczne i sanitarne;
 - 3) o prawdziwości danych zawartych w ofercie.
3. W przypadku spółek cywilnych – należy dołączyć kserokopię umowy spółki (potwierdzoną za zgodność z oryginałem).
4. W przypadku podmiotów zarejestrowanych w Krajowym Rejestrze Sądowym – aktualny pod względem faktycznym i prawnym na dzień złożenia oferty odpis z Krajowego Rejestru Sądowego, (w przypadku kserokopii potwierdzony za zgodność z oryginałem).
5. Kserokopia polisy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej potwierdzona za zgodność z oryginałem.
6. Oferent nie może modyfikować treści oferty i wzorów oświadczeń pod rygorem odrzucenia oferty.
7. Wszystkie miejsca, w których oferent naniósł zmiany, winny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.

V. Ocena ofert

Ocena formalna ofert będzie dokonywana według następujących kryteriów:

- 1) do udziału w konkursie i oceny merytorycznej zostaną dopuszczone oferty kompletne pod względem formalnym, złożone w terminie i w miejscu podanym w ogłoszeniu na odpowiednim formularzu ofertowym, z wypełnionymi wszystkimi rubrykami;
- 2) w przypadku rubryk, których wypełnianie nie dotyczy danego oferenta należy wpisać „nie dotyczy”;
- 3) oferty złożone po terminie oraz niespełniające wymogów formalnych, nieopisane w sposób podany w ogłoszeniu nie będą rozpatrywane;
- 4) nie przewiduje się możliwości uzupełniania złożonych ofert oraz dokonywania poprawek;
- 5) do ofert należy dołączyć oświadczenia oraz dokumenty, wymienione w cz. IV.

Ocena merytoryczna ofert będzie dokonywana według następujących kryteriów:

- 1) liczba i kwalifikacje zawodowe osób wykonujących świadczenia zdrowotne;
- 2) warunki lokalowe podmiotu leczniczego;
- 3) wyposażenie podmiotu leczniczego w aparaturę i sprzęt medyczny;
- 4) proponowaną przez oferenta cenę za świadczenie zdrowotne (osobodzień);
- 5) proponowaną przez oferenta cenę za przeprowadzenie akcji informacyjnej oraz edukację.



VI. Finansowanie programu

Jednostką rozliczeniową dla finansowanego przez Zleceniodawcę programu jest **świadczenie zdrowotne** (osobodzień) w opiece hospicyjnej stacjonarnej i domowej.

1. Finansowanie opieki paliatywnej i hospicyjnej w ramach Programu za **osobodzień** zostało określone na poziomie maksymalnej kwoty:
 - 1) w przypadku świadczenia w hospicjum domowym dla dzieci i młodzieży – **161 zł** (brutto);
 - 2) w przypadku świadczenia w hospicjum stacjonarnym dla dzieci i młodzieży – **802 zł** (brutto);
 - 3) w przypadku świadczenia w hospicjum domowym dla osób dorosłych – **100 zł** (brutto);
 - 4) w przypadku świadczenia w hospicjum stacjonarnym dla osób dorosłych – **615 zł** (brutto).
2. Okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy.
3. Sposób i termin rozliczenia środków finansowych szczegółowo określać będzie umowa zawarta z Gminą Lublin.
4. Środki finansowe przeznaczone na świadczenia zdrowotne z budżetu miasta Lublin w 2024 roku wynoszą łącznie na dwa moduły **720.000 zł brutto** (słownie: siedemset dwadzieścia tysięcy złotych 00/100 brutto), z tego **710.000 zł brutto** (słownie: siedemset dziesięć tysięcy 00/100 brutto) z przeznaczeniem na świadczenia zdrowotne, a kwota **10 000 zł brutto** (słownie: dziesięć tysięcy złotych brutto) przeznaczone na działalność informacyjno-edukacyjną.
5. W ramach środków przeznaczonych na świadczenia zdrowotne w roku **2024** maksymalna kwota finansowania wynosić będzie:
 - 1) na świadczenia przeznaczone dla dzieci i młodzieży (moduł 1) – **232.000 zł brutto** (słownie: dwieście trzydzieści dwa tysiące 00/100 brutto);
 - 2) na świadczenia przeznaczone dla osób dorosłych (moduł 2) – **488.000 zł brutto** (słownie: czterysta osiemdziesiąt osiem tysięcy 00/100 brutto).
6. W ramach środków przeznaczonych na działalność edukacyjno-informacyjną **w roku 2024** maksymalna kwota finansowania wynosić będzie:
 - 1) na działalność informacyjno-edukacyjną dot. problematyki opieki paliatywnej i hospicyjnej nad dziećmi i młodzieżą (moduł 1) – **5 000 zł brutto** w tym:
 - działania organizacyjno-administracyjne związane z akcją informacyjną, obsługą programu w tym koszt przygotowania ulotek, plakatów, banerów na strony www, koszty ogłoszeń i spotów reklamowych w mediach, przygotowywanie sprawozdań, ankiet,
 - działania edukacyjne obejmujące ok. 5 godz. zajęć;
 - 2) na działalność informacyjno-edukacyjną dot. problematyki opieki paliatywnej i hospicyjnej opieki nad osobami dorosłymi (moduł 2) – **5 000 zł brutto** w tym:
 - działania organizacyjno-administracyjne związane z akcją informacyjną, obsługą programu w tym koszt przygotowania ulotek, plakatów, banerów na strony www, koszty ogłoszeń i spotów reklamowych w mediach, przygotowywanie sprawozdań, ankiet,
 - działania edukacyjne obejmujące ok. 5 godz. zajęć.