

Znak sprawy: PPU.081.2.2020

Załącznik nr 7 do SIWZ

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

CPV: 85000000-9 Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej,
85100000-0 Usługi ochrony zdrowia,
85140000-2 Różne usługi w dziedzinie zdrowia,
79342200-5 Usługi w zakresie promocji
79310000-0 Usługi badania rynku
79320000-3 Usługi badania opinii publicznej
79800000-2 Usługi drukowania i powiązane

Przedmiot zamówienia nie został na podzielony części.
Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

Nazwa zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest kompleksowa usługa przeprowadzenia identyfikacji grup ryzyka badań przesiewowych uczestników projektów pn.:

- „Regionalny Program Zdrowotny w zakresie zapobiegania i wczesnego wykrywania cukrzycy typu 2”.
- „Regionalny Program Zdrowotny w zakresie zapobiegania i wczesnego wykrywania cukrzycy typu 2 – ZIT”.

współfinansowanych z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020.

Krótką charakterystyka realizowanych Projektów:

Głównym celem powyższych Projektów jest ochrona zdrowia oraz poprawa świadomości w zakresie profilaktyki cukrzycy, nadwagi i otyłości wśród minimum :

- 187 251 osób w tym 94 936 kobiet oraz 92 315 mężczyzn mieszkańców województwa świętokrzyskiego (z wyłączeniem obszaru ZIT KOF)
- 54 429 osób w tym 27 596 kobiet oraz 26 833 mężczyzn (mieszkańcy obszaru ZIT KOF)

poprzez przeprowadzenie interwencji edukacyjno-zdrowotnej do końca XI.2021 roku Dla osób w wieku aktywności zawodowej w tym osób pracujących oraz biernych zawodowo z powodu stanu zdrowia w tym szczególnie powyżej 50 roku życia mieszkańców województwa świętokrzyskiego, które uczą się, pracują

lub zamieszkują w rozumieniu Kodeksu Cywilnego na terenie województwa w wieku 45-64 lata, którzy w przeciągu ostatnich 3 lat nie mieli wykonywanych badań w kierunku cukrzycy, oraz osób z czynnikami ryzyka (PTD 2016). Preferencyjnie traktowane będą osoby zagrożone ubóstwem oraz wykluczeniem społecznym, identyfikowane na podstawie informacji uzyskiwanych w trakcie oceny ryzyka - np. wywiadu, co jest zgodne z RPOWŚ na lata 2014-2020 i obowiązującym SzOOP RPOWŚ.

Rekrutacja uczestników Projektów będzie prowadzona w sposób zapewniający równy dostęp do uzyskania wsparcia. Ogłoszenia o naborze do Projektu i wszelkie informacje związane z Projektami, zamieszczane na stronie www.ubz.pl (Uzdrowisko Busko-Zdrój) będą dostępne dla wszystkich potencjalnych uczestników projektów, w tym uczestników projektów z różnymi rodzajami niepełnosprawności.

Dofinansowanie projektu:

PROJEKT NR 1:

Nr RPSW.08.02.03-26-0005/18 – pn. Regionalny Program Zdrowotny w zakresie zapobiegania i wczesnego wykrywania cukrzycy typu 2” (obejmuje cały obszar województwa świętokrzyskiego z wyłączeniem kieleckiego obszaru funkcjonalnego);

Oś priorytetowa 08.00.00 - Rozwój edukacji i aktywne społeczeństwo

Działanie 08.02.00 Aktywne i zdrowe starzenie się;

Poddziałanie 08.02.02 Wsparcie profilaktyki zdrowotnej w regionie

PROJEKT NR 2:

Nr RPSW.08.02.02-26-0002/18 – pn. „Regionalny Program Zdrowotny w zakresie zapobiegania i wczesnego wykrywania cukrzycy typu 2” – ZIT (obejmuje kielecki obszar funkcjonalny);

Oś priorytetowa 08.00.00 - Rozwój edukacji i aktywne społeczeństwo

Działanie 08.02.00 Aktywne i zdrowe starzenie się;

Poddziałanie 08.02.03 Wsparcie profilaktyki zdrowotnej – ZIT

Identyfikacja grup ryzyka składa się z czterech etapów:

Dla każdej z osób ze zidentyfikowanym stanem przedcukrzycowym zaplanowano interwencję, mającą na celu uniknięcie zachorowania na cukrzycę typu 2.

I ETAP - OCENA RYZYKA:

Ocena ryzyka np. - wywiad/ rozmowa z użyciem kwestionariusza FINDRISC (187 251 osób mieszkańców województwa świętokrzyskiego (z wyłączeniem obszaru ZIT KOF) + 54 429 osób (mieszkańcy obszaru ZIT KOF)). W tym etapie zamówienie obejmuje

identyfikację grup ryzyka w realizowanych przez Zamawiającego powyższych projektach poprzez przeprowadzenie badań przesiewowych – przeprowadzenie oceny ryzyka np. poprzez wywiad/ rozmowę z zebraniem danych osobowych nt. wartości wskaźnika BMI i obwodu talii dla uczestników projektów zamieszkujących województwo świętokrzyskie. Zamawiający w załączeniu przekaże do wglądu kwestionariusz FINDRISC.

Dodatkowo do zadań Wykonawcy na tym etapie zamówienia będzie należało opracowanie strony internetowej i aplikacji umożliwiającej/ ułatwiającej wypełnienie kwestionariusza FINDRISC.

II ETAP:

Pomiar stężenia glukozy we krwi za pomocą glukometru – u osób z czynnikami ryzyka wystąpienia cukrzycy, z którymi wcześniej przeprowadzono ocenę ryzyka z użyciem kwestionariusza FINDRISC (40 100 osób mieszkańców województwa świętokrzyskiego (z wyłączeniem obszaru ZIT KOF) + 11 654 osób (mieszkańcy obszaru ZIT KOF)),

III ETAP:

Edukacja indywidualna (40100 osób mieszkańców województwa świętokrzyskiego (z wyłączeniem obszaru ZIT KOF) + 11 654 osób (mieszkańcy obszaru ZIT KOF)) – z podwyższonym poziomem glukozy, oraz obciążonych czynnikami ryzyka wystąpienia cukrzycy,

IV ETAP:

W zakresie IV etapu (kompleksowego wsparcia osób z otyłością) świadczonych usług Wykonawca (Realizator) będzie zobowiązany do realizacji następujących zadań:

- indywidualne i grupowe konsultacje dietetyczne dla **18 725 osób** (9 494 kobiet i 9 231 mężczyzn) mieszkańców województwa świętokrzyskiego (z wyłączeniem obszaru ZIT KOF) + **5 442 osób** (2 759 kobiet i 2 683 mężczyzn) (mieszkańcy obszaru ZIT KOF). Konsultacje dietetyczne powinny zostać prowadzone przez specjalistę dietetyki / aktywności fizycznej.
- konsultacje indywidualne ze specjalistą aktywności fizycznej dla **18 725 osób** (9 494 kobiet i 9 231 mężczyzn) mieszkańców województwa świętokrzyskiego (z wyłączeniem obszaru ZIT KOF) + **5 442 osób** (2 759 kobiet i 2 683 mężczyzn) (mieszkańcy obszaru ZIT KOF).
- badanie składu ciała dla **18 725 osób** (9 494 kobiet i 9 231 mężczyzn) mieszkańców województwa świętokrzyskiego (z wyłączeniem obszaru ZIT KOF) + **5 442 osób** (2 759 kobiet i 2 683 mężczyzn) (mieszkańcy obszaru ZIT KOF).
- przeprowadzenie warsztatów dietetycznych dla 39 uczestników Projektu w 2 grupach - mieszkańców województwa świętokrzyskiego (z wyłączeniem

obszaru ZIT KOF) + 11 uczestników Projektu w 2 grupach - (mieszkańcy obszaru ZIT KOF).

- przeprowadzenie ćwiczeń grupowych – trening dla 39 uczestników Projektu w 2 grupach - mieszkańców województwa świętokrzyskiego (z wyłączeniem obszaru ZIT KOF) + 11 uczestników Projektu w 2 grupach - (mieszkańcy obszaru ZIT KOF).

Wykonawca w ramach realizacji zamówienia powinien wykonać każdy z wymienionych powyżej etapów.

Projekt nr 1 i 2 obejmuje swoim zasięgiem:

obszar ZIT-u (tj. miasto Kielce + gmina Kielce; gmina Zagnańsk; gmina Strawczyn; gmina Sitkówka-Nowiny; gmina Piekoszów; gmina Morawica; gmina Miedziana Góra; gmina Masłów; gmina Górno; gmina i miasto Daleszyce; gmina i miasto Chmielnik; gmina i miasto Chęciny).

oraz obejmuje pozostały obszar REGION-u województwa świętokrzyskiego tj.:

- powiat buski
- powiat jędrzejowski
- powiat kazimierski
- powiat konecki
- powiat opatowski
- powiat ostrowiecki
- powiat pińczowski
- powiat sandomierski
- powiat skarżyski
- powiat starachowicki
- powiat staszowski
- powiat włoszczowski
- gminę Bieliny
- gminę Bodzentyn
- gminę Łagów
- gminę Łopuszno
- gminę Mniów
- gminę Nowa Słupia
- gminę Pierzchnica
- gminę Raków

Do obowiązków Wykonawcy w ramach przedmiotowego postępowania należy będzie:

1) W ramach I etapu – oceny ryzyka (np. poprzez wywiad/rozmowę) z użyciem kwestionariusza FINDRISC dla minimum:

PROJEKT NR 1:

- a) 187 251 osób w tym 94 936 kobiet oraz 92 315 mężczyzn mieszkańców województwa świętokrzyskiego (z wyłączeniem obszaru ZIT KOF),

PROJEKT NR 2:

- a) 54 429 osób w tym 27 596 kobiet oraz 26 833 mężczyzn (mieszkańcy obszaru ZIT KOF)

z zebraniem danych nt. wartości BMI (współczynnik powstały przez podzielenie masy ciała podanej w kilogramach przez kwadrat wzrostu („wysokości”) podanej w metrach) i obwodu talii na podstawie informacji od uczestników (kwestionariusz FINDRISC załączony do postępowania).

W ramach I etapu przeprowadzone zostaną:

- ocena ryzyka – np. wywiad/ rozmowa przy użyciu kwestionariusza FINDRISC z zebraniem danych nt. wartości BMI i obwodu talii na podstawie informacji od uczestników.

Dzięki powyższym działaniom zwiększy się świadomość mieszkańców na temat znaczenia badań przesiewowych, wiedza nt. czynników ryzyka cukrzycy, jej powikłań oraz umiejętności dotyczące samodzielnej oceny ryzyka wystąpienia choroby. Działania prewencyjne pozwolą na wczesne wykrycie choroby i szybkie podjęcie leczenia, a jednocześnie pozwolą na propagowanie prozdrowotnego stylu życia w profilaktyce cukrzycy i innych chorób cywilizacyjnych. Działania realizacyjne w ramach Projektów wpłyną na stan zdrowia mieszkańców województwa świętokrzyskiego oraz będą działały korzystnie na rzecz utrzymania osób w wieku produkcyjnym na rynku pracy.

Okres realizacji I etapu zamówienia przez Wykonawcę - powierzonych zadań dotyczących powyższych projektów:

Od dnia zawarcia umowy do końca VI 2021.

W zakresie świadczonych usług Wykonawca będzie zobowiązany do realizacji następujących zadań:

- rekrutacja uczestników do Projektów (przeprowadzenie z uczestnikami oceny ryzyka w celu zebrania wymaganych informacji),
- włączenie pacjenta do Projektu,
- prowadzenia i przechowywanie dokumentacji związanej z realizacją Projektu na każdym jego etapie,
- utworzenie strony internetowej,
- stworzenie aplikacji.

Wymagane minimalne wskaźniki osiągnięte przez Wykonawcę:

Zamawiający zakłada, że Wykonawca/Wykonawcy przeprowadzą min. 241 680 identyfikacji oceny ryzyka – np. poprzez wywiady mające na celu zebranie informacji na temat wartości wskaźnika BMI, obwodu talii oraz wypełnienia formularza FINDRISC w okresie od dnia zawarcia umowy do końca VI 2021 r. (wstępny harmonogram znajduje się w Tabeli poniżej).

Wymagany obszar (241 680 osób – w tym min. 122 532 kobiet i min. 119 148 mężczyzn)

PROJEKT NR 1:

- a) 187 251 osób w tym 94 936 kobiet oraz 92 315 mężczyzn mieszkańców województwa świętokrzyskiego (z wyłączeniem obszaru ZIT KOF),

PROJEKT NR 2:

- a) 54 429 osób w tym 27 596 kobiet oraz 26 833 mężczyzn (mieszkańcy obszaru ZIT KOF)

Tabela nr 1. Wymagane wskaźniki do osiągnięcia w poszczególnych okresach:

Wymagany wskaźnik do osiągnięcia do końca II kwartału 2020 r. od dnia zawarcia umowy	min. 20 000 osób
Wymagany wskaźnik do osiągnięcia w ciągu III kwartału 2020 r.	min. 51 750 osób
Wymagany wskaźnik do osiągnięcia w ciągu IV kwartału 2020 r.	min. 51 750 osób
Wymagany wskaźnik do osiągnięcia w ciągu I kwartału 2021 r.	min. 59 090 osób
Wymagany wskaźnik do osiągnięcia w ciągu II kwartału 2021 r.	min. 59 090 osób
RAZEM: Wymagany wskaźnik do osiągnięcia na koniec (od dnia zawarcia umowy) min. 241 680 osób (w tym min. 122 532 kobiet i min. 119 148 mężczyzn)	

Podane powyżej wskaźniki kobiet i mężczyzn są szacunkowe, najważniejszym jest osiągnięcie głównych wskaźników tzn.: **241 680 osób**.

Wykonawca jest zobowiązany wykonywać wyszczególnione etapy zamówienia zgodnie z zapisami RPZ. W przypadku wątpliwości należy zwrócić się o interpretację zapisów do Zamawiającego. Dopuszcza się zmianę sposobu działania w stosunku do zapisów RPZ wyłącznie za zgodą Zamawiającego. Zmiana może zostać wprowadzona po uzyskaniu

przez Zamawiającego akceptacji Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego i Instytucji Zarządzającej.

Wykonawca zapewni realizację każdego etapu minimum przez 6 dni w tygodniu (z wyłączeniem dni świątecznych), od poniedziałku do soboty.

Potencjalnych uczestników należy zrekrutować poprzez udział w indywidualnej ocenie ryzyka, które będą odbywać się w miejscu zamieszkania osób z grupy docelowej (do tych uczestników Wykonawca musi dotrzeć bez wskazań Zamawiającego w oparciu o własne kontakty/sieć rekruterów) lub telefonicznie lub inny sposób.

W ramach realizacji I etapu Wykonawca będzie pozyskiwał uczestników projektu w sposób zapewniający uzyskanie założonych wskaźników, a cały proces będzie monitorowany i ściśle powiązany z ilością uczestników włączonych do projektu. W zależności od ilości pozyskiwanych uczestników podejmowane działania rekrutacyjne będą intensyfikowane, bądź wprowadzane będą na bieżąco nowe działania rekrutacyjne. Rekrutacja musi być ściśle powiązana z bieżącym, faktycznym pozyskaniem wypełnionych ankiet FINDRISC.

Rekrutacja do programu może być prowadzona poprzez następujące kanały:

- Strona WWW
- Facebook
- Plakaty, ulotki
- Placówki POZ
- Zakłady pracy
- Inne

Ocenę ryzyka wystąpienia cukrzycy może przeprowadzić samodzielnie każda osoba zainteresowana projektem poprzez wypełnienie ankiety FINDRISC, dostępnej na stronie www projektu.

Potencjalny uczestnik, który nie wypełnił ankiety FINDRISC on-line może zgłosić się bezpośrednio do realizatora usługi osobiście, telefonicznie lub mailowo.

W przypadku wypełnienia ankiety FINDRISC online system wyświetli wynik i poinformuje o dalszym postępowaniu. Osoby, które otrzymają informację o wystąpieniu ryzyka zachorowania na cukrzycę zostaną zaproszone do udziału w projekcie i poproszone o podanie kontaktu. Personel medyczny Wykonawcy otrzyma informację z systemu o konieczności skontaktowania się z pacjentem w celu dokonania kwalifikacji oraz wyznaczeniu dogodnego terminu badania stężenia glukozy we krwi za pomocą glukometru.

Wykonawca winien zakupić na własny koszt bazy danych według najbardziej aktualnego

stanu na dzień rozpoczęcia umowy.

Zamawiający nie narzuca metody rekrutacji, jednak najważniejszym celem przedmiotowego zamówienia jest zebranie wymaganych danych oraz wypełnienie i podpisanie formularza FINDRISC przez potencjalnych uczestników projektu i przekazanie go poprzez Wykonawcę Zamawiającemu.

W zakresie I etapu świadczonych usług Wykonawca (Realizator) będzie zobowiązany do realizacji następujących zadań:

1. rekrutacja uczestników Projektu:

- za rekrutację pacjentów do Programu odpowiedzialny będzie Wykonawca (Realizator) przy pomocy dostępnych mu osób poprzez wszystkie możliwe „kanały”,
- Zamawiający równocześnie przeprowadzi kampanię promocyjną w celu dotarcia do jak największego grona potencjalnych uczestników Programu w województwie świętokrzyskim. W ramach Projektu zostaną opracowane materiały informacyjno-edukacyjno-promocyjne. Wykonawca zobowiązany będzie do bieżącej współpracy z Zamawiającym mającej na celu wdrożenie spójnej koncepcji działań informacyjno – promocyjnych w odniesieniu do realizacji poszczególnych zadań wynikających z opisu przedmiotu zamówienia w stosunku do grupy docelowej obejmowanej wsparciem. Wszelkie konsultacje i ustalenia wymagają akceptacji Zamawiającego w porozumieniu z Wykonawcą odpowiedzialnym za opracowanie i przeprowadzenie kampanii informacyjno – promocyjnej projektów,
- będzie prowadzona ścisła współpraca między „Uzdrowisko Busko-Zdrój” S.A. realizującym Program, a Wykonawcą w celu dotarcia do jak największej liczby uczestników projektu zainteresowanych, w tych do środowiska chorego. W celu zintensyfikowania działań informacyjnych zostaną wydrukowane ulotki, plakaty, broszury o Programie. Wśród planowanych do podjęcia, znajdują się działania o charakterze edukacyjnym na rzecz zdrowia, adresowane do ogółu mieszkańców województwa świętokrzyskiego, w tym emisja spotów/audycji radiowych, telewizyjnych, a także informacje zawarte na stronie internetowej,
- Wykonawca odpowiedzialny będzie za opracowanie i wdrożenie możliwości wypełnienia przez uczestników Projektu ankiety/ formularza FINDRISC online oraz za wykonanie strony www. w tym względzie,
- Wykonawca przeprowadzi rekrutację potencjalnych Uczestników wśród grupy docelowej podanej i opisanej w Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia,
- Wykonawca przeprowadzi rekrutację na podstawie oceny ryzyka np. poprzez wywiad przeprowadzony za pomocą formularza FINDRISC udostępnionego przez Zamawiającego. Warunek uzna się za spełniony jeżeli kwestionariusz zostanie poprawnie wypełniony,
- każda osoba, od której zostanie przeprowadzona ocena ryzyka np. poprzez wywiad z zebraniem danych m.in. nt. wartości BMI i obwodu talii powinna

- otrzymać informacje o realizowanym przez Zamawiającego projekcie,
- Zamawiający przyjmuje, iż zebrane dane zostaną pozyskane od wymaganej liczby osób, która została określona w Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia,
 - Wykonawca przekaże Zamawiającemu listę osób, z którymi została przeprowadzona ocena ryzyka np. poprzez Wywiad i od których zebrano wymagane informacje w formacie arkusza kalkulacyjnego xls. lub równoważne ods. Lista ma się zawierać w jednym arkuszu kalkulacyjnym i obejmować co najmniej następujące pola: imię, nazwisko, nr telefonu, adres e-mail, adres zamieszkania (miejscowość, ulica, nr domu, kod pocztowy, nazwę gminy, powiatu), wiek, płeć, masę ciała (wrażoną w kg), obwód pasa, wzrost oraz informację na temat częstości spożywania owoców lub warzyw oraz czynników ryzyka zachorowania na cukrzycę (mała aktywność fizyczna; cukrzyca w rodzinie – u rodziców bądź rodzeństwa, własnego dziecka; cukrzyca w rodzinie – u dziadka, kuzyna; podwyższony poziom glukozy we krwi stwierdzony w ostatnim badaniu; choroba sercowo-naczyniowa; nadciśnienie tętnicze; nieprawidłowe stężenie cholesterolu/dyslipidemii; przebyta cukrzyca ciążowa; urodzone dziecko o masie ciała powyżej 4 kg; zespół policystycznych jajników).
 - Wykonawca przeprowadzi rekrutację z użyciem narzędzia elektronicznego online,
 - informacje projektowe oraz kwestionariusz online zostaną umieszczone na stronie Projektu, za której opracowanie odpowiedzialny będzie jej Wykonawca.
 - Wykonawca w ramach prowadzenia procesu identyfikacji grup ryzyka do projektu odpowiada za:
 - a) przygotowanie listy potencjalnych Uczestników;
 - b) informowanie o prowadzonym przez Zamawiającego projekcie;
 - c) przeprowadzenie oceny ryzyka np. poprzez wywiad, mający na celu zebranie opisanych powyżej informacji;
 - d) prowadzenie list podstawowych uczestników spełniających wymagania kwalifikacji do kolejnych etapów projektu i list rezerwowych, a także uzupełnianie list podstawowych kandydatami z list rezerwowych;
 - e) informowanie Uczestników o miejscu, gdzie można uzyskać szczegółowe informacje o projekcie;
 - f) comiesięczne raportowanie Zamawiającemu o stanie prowadzonej identyfikacji grup ryzyka oraz na każdą pisemną prośbę Zamawiającego. Szablon raportu oraz forma jego przekazania zostanie opracowana przez Wykonawcę, uzgodniona i zaakceptowana przez Zamawiającego.
 - g) przekazanie wraz z raportem kompletnie wypełnionych kwestionariuszy FINDRISC.
 - zrekrutowane osoby nie mogą się powtarzać, tzn. każdy uczestnik może brać udział w Programie tylko jeden raz. Jeżeli od osoby jeden raz zostały pozyskane informacje, nie można drugi raz przeprowadzać z nią oceny ryzyka poprzez

np. wywiad celem uzyskania wskaźnika wymaganego przez Zamawiającego.

Kwalifikacja do programu:

O ostatecznej kwalifikacji do Programu zadecyduje lekarz/pielęgniarka/edukator zdrowotny/specjalista zdrowia publicznego prowadzący na podstawie przeprowadzonej oceny ryzyka np. poprzez wywiad z UP (uczestnikiem programu), określenia BMI (dot. pacjentów/ uczestników programu).

Kryteria formalne:

1. Uczestnicy programu, którzy w przeciągu ostatnich 3 lat nie mieli wykonywanych badań w kierunku cukrzycy (20 pkt.).
2. Uczestnicy programu aktywni zawodowo (tj. pracujący lub bierni zawodowo z powodu stanu zdrowia 45-64 rok życia (10 pkt.).
3. Uczestnicy programu którzy uczą się, pracują lub zamieszkują na terenie Województwa Świętokrzyskiego. (10 pkt.).

Kryteria dodatkowe:

1. Wiek: Grupa docelowa 50+ (20 pkt.).
2. Niepełnosprawność (w pierwszej kolejności będą kwalifikowani do Programu z grupy docelowej niepełnosprawni) -15 pkt.

Kryterium premiujące:

Osoby zagrożone ubóstwem oraz wykluczeniem społecznym – 20 pkt.

Rekrutacja przeprowadzona będzie z uwzględnieniem potrzeb i możliwości osób z różnymi rodzajami niepełnosprawności. Pierwszeństwo do udziału w Programie dla kobiet 5 pkt.

Kryterium uzupełniające:

Motywacja uczestników programu do udziału w programie – chęć poprawy prowadzenia zdrowego stylu życia, zmiana trybu życia (zmiana złych nawyków) ułatwiający powrót do pracy i umożliwiający wydłużenie aktywności zawodowej (10 pkt.). Pozostali z grupy docelowej, którzy nie zakwalifikują się do udziału w Programie zostaną wpisani na listę rezerwową. Uczestnicy z grupy docelowej zakwalifikowani do udziału w Programie podpiszą formularze zgłoszeniowe z deklaracją uczestnictwa w Programie i zostaną zapoznani z Regulaminem Programu. W celu spełnienia zasady równości szans kobiet i mężczyzn zgodnie ze standardem minimum, jak również równości szans i niedyskryminacji zostanie zastosowany niestereotypowy dobór wsparcia dla uczestników programu. Wszystkie produkty Programu będą dostosowane dla osób z różnymi niepełnosprawnościami, formy wsparcia będą dostosowane do ich indywidualnych potrzeb. W razie konieczności zastosowany zostanie MRU (mechanizm racjonalnych usprawnień). Kwalifikacja będzie przebiegać w sposób jawny i ciągły aż do wyczerpania miejsc. Każdy uczestnik z grupy docelowej zostanie poinformowany

o zakwalifikowaniu się do udziału w Programie telefonicznie lub e-mailem. Komisja kwalifikacyjna zweryfikuje ich kompletność, zgodność pod względem formalnym i kryteriów dodatkowych. W przypadku rezygnacji z udziału w Programie będzie zakwalifikowana pierwsza z kolei kobieta/ mężczyzna spełniająca identyczne lub podobne kryteria do osoby rezygnującej.

Wykonawca zobowiązany jest zapewnić otwarty dostęp do uczestnictwa w projekcie mieszkańców województwa świętokrzyskiego, w tym dla osób niepełnosprawnych, ze szczególnym uwzględnieniem potrzeb osób z różnymi niepełnosprawnościami. Pomieszczenia dla realizacji zadań powinny być przystosowane dla osób niepełnosprawnych (brak barier architektonicznych).

Zamawiający przekaze (Wykonawcy) realizatorowi zadań przygotowane merytorycznie dokumenty potrzebne do przeprowadzenia procesu rekrutacji oraz kwalifikacji do kolejnego etapu uczestników Programu. Zamawiający udostępni salę w ramach IV etapu zamówienia (kompleksowego wsparcia osób z otyłością) na potrzeby indywidualnych i grupowych spotkań uczestników Projektu.

Osoby z wybranej grupy wieku, spełniające kryteria uczestnictwa w programie, na podstawie własnej decyzji i informacji uzyskanych w czasie kampanii, będą mogły zgłosić chęć uczestnictwa w programie.

W trakcie realizacji programu zostanie powołany zespół, które będzie pełnił nadzór merytoryczny nad wykonywanymi zadaniami oraz opracuje formularze dokumentów koniecznych do sprawnego przebiegu wszystkich etapów procesu.

Każdy z uczestników projektu objęty programem po zakończeniu jego realizacji otrzyma ankietę ewaluacyjną i ankietę satysfakcji oceniające program oraz zalecenia dla pacjenta wraz z kompletem materiałów edukacyjnych.

Osoby z nieprawidłowym poziomem glukozy we krwi, stwierdzonym w trakcie badania przesiewowego zostaną skierowane do leczenia specjalistycznego, natomiast dla uczestników programu z prawidłowym poziomem glukozy, BMI i OT (obwodem talii) udział w programie zakończy się na etapie działań informacyjno-edukacyjnych.

W ramach II etapu przeprowadzone zostaną:

- pomiar stężenia glukozy we krwi za pomocą glukometru – u osób z czynnikami ryzyka wystąpienia cukrzycy

Okres realizacji II etapu zamówienia przez Wykonawcę - powierzonych zadań dotyczących powyższych projektów:

Od dnia zawarcia umowy do końca VI 2021.

Wykonane badanie glukozy powinno zostać przeprowadzone przez wykwalifikowaną osobę (pielęgniarkę), posiadającą stosowne uprawnienia.

Wykonawca we własnym zakresie musi zapewnić odpowiednią/ wystarczającą liczbę pielęgniarek potrzebną do wykonania wymaganej liczby pomiarów stężenia glukozy we krwi dla 40 100 osób (PROJEKT NR 1) + 11 654 osób (PROJEKT NR 2) z województwa świętokrzyskiego.

Zakup materiałów do badań: tj. (paski do glukometrów, lancety, kompresy, rękawiczki, pojemniki na odpady) leży po stronie Wykonawcy zamówienia. Wykonawca musi zapewnić materiały do badań w tym glukometry, aby każdy z uczestników projektu miał wykonane badanie.

Wszystkie używane przez Wykonawcę zamówienia materiały do badań muszą być dopuszczone do obrotu/ posiadać atesty, a produkty kwalifikowane jako wyrób medyczny powinny posiadać oznaczenie wyrobu medycznego znakiem CE i jego zgodność – odpowiednio: z dyrektywą dot. wyrobów medycznych. Ponadto Wykonawca dostarczy na każde wezwanie Zamawiającego kopie (potwierdzone za zgodność z oryginałem) dokumentów potwierdzających ten fakt.

Wykonawca zapewni realizację każdego etapu (rekrutacja uczestników, pomiar stężenia glukozy we krwi, indywidualna edukacja ze specjalistami) minimum przez 6 dni w tygodniu (z wyłączeniem dni świątecznych), od poniedziałku do soboty. W II etapie planowane jest wykonanie 40 100+11 654 osób badań pomiaru stężenia glukozy we krwi. W celu sprawnej obsługi pacjentów na tym etapie pobieranie (ze względu na specyfikę badania - wyłącznie w godzinach porannych/ przedpołudniowych) materiału do badań powinno być realizowane w co najmniej trzech punktach pobrań, w tym co najmniej jeden z nich powinien być stacjonarny, zlokalizowany na terenie województwa świętokrzyskiego (otwartych zarówno w godzinach przedpołudniowych jak i popołudniowych, nie mniej niż 4 godziny dziennie). Dopuszcza się zorganizowanie min. dwóch mobilnych punktów pobrań w celu wykonania wyjazdowych pobrań materiału do badania.

Uczestnicy projektu powinni zostać umówieni na badanie poprzez wyznaczenie i podanie miejsca, daty i godziny badania.

Zamawiający dopuszcza, aby w trakcie realizacji badania poziomu stężenia glukozy we krwi uczestnik odbywał indywidualną edukację dotyczącą cukrzycy typu II zgodnie z tematyką opisaną przez Zamawiającego w późniejszej części niniejszego opisu. Uczestnik Programu dostanie ponadto skrypt/ broszurkę z najważniejszymi informacjami na temat cukrzycy typu II. Wykonawca jest zobowiązany zapewnić obecność przynajmniej jednej osoby kompetentnej podczas wykonania badania poziomu glukozy oraz przeprowadzenia indywidualnej edukacji z uczestnikiem Programu.

Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia w całym okresie realizacji zamówienia kompetentnych zasobów kadrowych oraz infrastruktury niezbędnej do realizacji zadania. W skład zespołu-personelu medycznego, który powinien świadczyć kompleksowe usługi, powinni wchodzić co najmniej:

lekarze/pielęgniarki/edukatorzy zdrowotni/specjaliści zdrowia publicznego.

Wykonawca zapewni zaplecze lokalowe (pomieszczenia, w których będzie realizowana interwencja zdrowotna) takie jak:

- 1) ewentualne pomieszczenia do przeprowadzenia indywidualnej edukacji z uczestnikami (w przypadku połączenia obu etapów) oraz niezbędne sprzęty, takie jak:
- 2) wagi medyczne ze wzrostomierzami,
- 3) centymetry do pomiaru obwodu talii,
- 4) mobilne punkty (samochody) do pomiaru glukozy we krwi i opisane powyżej materiały do poboru glukozy.

Wykonawca będzie zobligowany do zorganizowania procesu nie tylko w sposób nastawiony na sprawne przechodzenie uczestników projektu pomiędzy etapami programu ale i na ułatwienie potencjalnym uczestnikom udziału w programie, obejmujące możliwość uzgodnienia dogodnych terminów, godzin spotkań oraz, tam gdzie będzie to możliwe.

Zakłada się, iż co do zasady, dokumentacja medyczna oraz dokumentacja niezbędna do realizacji projektu, tworzona zarówno przez personel medyczny jak i uczestnika projektu, prowadzona będzie w formie papierowej/elektronicznej. Jednak niektóre dokumenty, które muszą być autoryzowane podpisem uczestnika projektu wymagane będą w wersji papierowej. Wykonawca zapewni możliwość pracy online oraz odpowiednią ilość sprzętu dla personelu medycznego i dla uczestników projektu (np. tablety) niezbędnego do uzupełniania dokumentów oraz przeprowadzania indywidualnej edukacji. Wykonawca wyznaczy jedną osobę do kontaktu z Zamawiającym, która będzie odpowiedzialna za realizację. Zadania Wykonawca będzie realizował w ścisłej współpracy z Zamawiającym.

W ramach Projektu świadczenia opieki zdrowotnej realizowane będą wyłącznie przez podmiot/ podmioty wykonujące działalność leczniczą uprawnione na mocy przepisów prawa powszechnie obowiązującego.

W ramach III etapu przeprowadzone zostaną:

- działania edukacyjne

Okres realizacji III etapu zamówienia przez Wykonawcę - powierzonych zadań dotyczących powyższych projektów:

Od dnia zawarcia umowy do końca VI 2021.

Tematyka edukacji indywidualnej (spotkań) dotyczyć będzie czynników ryzyka chorób cywilizacyjnych i ich profilaktyki – znaczenia aktywności fizycznej, zdrowej diety oraz skutków palenia tytoniu, ze szczególnym uwzględnieniem uświadamiania zagrożeń wynikających z nadwagi i otyłości. Edukacja indywidualna będzie prowadzona przez pracowników ochrony zdrowia: lekarzy/pielęgniarki/edukatorów zdrowotnych/specjalistów zdrowia publicznego.

Ponadto informacje przekazywane w trakcie podejmowania działań edukacyjnych dotyczyć będą: potrzeby systematycznego uczestnictwa w zalecanych badaniach, prowadzenie zdrowego stylu życia, ze szczególnym uwzględnieniem zdrowego żywienia i aktywności fizycznej, samokontroli i samooceny stanu zdrowia.

Edukacja indywidualna dla uczestników projektu będzie realizowana w formie stacjonarnej lub webinarium lub e-learningu lub pogadanek lub dyskusji.

Działania edukacyjne skierowane będą do grupy mieszkańców w wieku 45-64 lata. Mogą być realizowane z wykorzystaniem adekwatnych do metody i grupy odbiorców narzędzi w postaci:

- edukacyjnych kampanii medialnych,
- spotkań/ warsztatów edukacyjnych,
- pogadanek edukacyjnych,
- akcji profilaktyczno-edukacyjnych.

Osoby z podwyższonym poziomem glukozy we krwi zostaną poinformowane o konieczności podjęcia dalszej diagnostyki w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS). Uczestnicy programu, u których zostanie stwierdzona otyłość [BMI ≥ 30 kg/m²] zostaną zaproszeni do udziału w kolejnym etapie programu.

Wykonawca powinien również na tym etapie realizacji zamówienia zapewnić odpowiednią/ wystarczającą liczbę pracowników ochrony zdrowia: tj. (lekarzy/pielęgniarki/edukatorów zdrowotnych/specjalistów zdrowia publicznego) potrzebną do wykonania III etapu zamówienia - 40 100 + 11 654 osób z województwa świętokrzyskiego.

W zakresie IV etapu (kompleksowego wsparcia osób z otyłością) świadczonych usług Wykonawca (Realizator) będzie zobowiązany do realizacji następujących zadań:

a)

- indywidualne i grupowe konsultacje dietetyczne dla **18 725 osób** (9 494 kobiet i 9 231 mężczyzn) mieszkańców województwa świętokrzyskiego (z wyłączeniem obszaru ZIT KOF) + **5 442 osób** (2 759 kobiet i 2 683 mężczyzn) (mieszkańcy obszaru ZIT KOF). Konsultacje dietetyczne powinny zostać prowadzone przez specjalistę dietetyki / aktywności fizycznej;

- konsultacje indywidualne ze specjalistą aktywności fizycznej dla **18 725 osób** (9 494 kobiet i 9 231 mężczyzn) mieszkańców województwa świętokrzyskiego (z wyłączeniem obszaru ZIT KOF) + **5 442 osób** (2 759 kobiet i 2 683 mężczyzn) (mieszkańcy obszaru ZIT KOF);

- badanie składu ciała dla **18 725 osób** (9 494 kobiet i 9 231 mężczyzn) mieszkańców województwa świętokrzyskiego (z wyłączeniem obszaru ZIT KOF) + **5 442 osób** (2 759 kobiet i 2 683 mężczyzn) (mieszkańcy obszaru ZIT KOF);

b)

- przeprowadzenie warsztatów dietetycznych dla 39 uczestników Projektu w 2 grupach - mieszkańców województwa świętokrzyskiego (z wyłączeniem obszaru ZIT KOF) + 11 uczestników Projektu w 2 grupach - (mieszkańcy obszaru ZIT KOF);

- przeprowadzenie ćwiczeń grupowych – trening dla 39 uczestników Projektu w 2 grupach - mieszkańców województwa świętokrzyskiego (z wyłączeniem obszaru ZIT KOF) + 11 uczestników Projektu w 2 grupach - (mieszkańcy obszaru ZIT KOF).

Okres realizacji IV etapu zamówienia przez Wykonawcę - powierzonych zadań dotyczących powyższych projektów:

Od dnia zawarcia umowy do końca XI 2021.

W ramach IV etapu przewidziano konsultacje specjalistów z dziedziny dietetyki oraz aktywności fizycznej.

Po II-III etapie programu spośród uczestników programu zostanie wybrana grupa osób obciążonych otyłością. Grupie tej zostaną zaproponowane konsultacje specjalistów z dziedziny dietetyki oraz aktywności fizycznej.

Ad a)

Konsultacje dietetyczne mogą być indywidualne i zbiorowe - 3 miesiące, nie rzadziej niż 1 w miesiącu. Powinny zawierać: dobranie właściwej diety pod kątem stanu zdrowia uczestnika projektu, monitoring sposobu żywienia oraz informacje nt. wpływu żywienia na zdrowie.

Uczestnikom będą rekomendowane diety o obniżonej kaloryczności w odniesieniu do indywidualnie ustalonego zapotrzebowania; dzienny deficyt kaloryczny powinien wynosić od 500 do 800 kcal.

Osobom korzystającym z konsultacji dietetycznych zostanie założona dokumentacja

w postaci karty/dziennika wizyt dokumentującego zalecenia i zmiany zachodzące w organizmie uczestnika programu.

W trakcie pierwszej wizyty zostaną przeprowadzone badania pozwalające na ocenę stanu wyjściowego (analiza składu ciała) oraz zaproponowana metoda postępowania w zależności od stanu zdrowia uczestnika.

W trakcie wizyty podsumowującej nastąpi ocena postępów w redukcji masy ciała oraz zmiany nawyków żywieniowych uczestnika programu.

Ocena postępów w redukcji masy ciała może zostać przeprowadzona przy pomocy analizatora składu ciała w odniesieniu do stanu wyjściowego (udostępnionego przez Zamawiającego).

Równocześnie z konsultacjami dietetycznymi będą realizowane konsultacje z dziedziny aktywności fizycznej prowadzone ze specjalistami tej dziedziny – fizjoterapeutami, których zadaniem będzie zaproponowanie uczestnikom indywidualnych programów ćwiczeń.

Ad. b)

Ponadto zaplanowane zostaną grupowe ćwiczenia np. na siłowni, na basenie prowadzone przez wykwalifikowanych specjalistów w dziedzinie aktywności fizycznej.

Średni zalecany czas aktywności fizycznej według WHO to ≥ 300 min/tydz. w przypadku wysiłku o średnim natężeniu i ≥ 150 min/tydz. w przypadku wysiłku o zwiększonym natężeniu, natomiast NICE rekomenduje 60-90 min. dziennego wysiłku fizycznego.

Pamiętać należy, że aktywność fizyczna powinna uwzględniać stan zdrowia uczestników programu i być monitorowana zarówno jeśli chodzi o potencjalne możliwości uczestników, wydolność organizmu jak i postępy w redukcji masy ciała.

Uczestnicy programu otrzymają indywidualny program (pakiet) ćwiczeń zalecanych do wykonania w warunkach domowych. Ponadto istotnym elementem prowadzonej interwencji powinno być zachęcanie uczestników do uprawiania aktywności fizycznej „codziennej”, np. jazda na rowerze, marszobiegi, itd.

W trakcie wizyty podsumowującej nastąpi ocena postępów w redukcji masy ciała i ogólnej sprawności fizycznej.

W dokumentacji opracowanej na potrzeby programu (m.in. dziennik wizyt) specjaliści będą mieli możliwość dokumentowania zaleceń oraz oceny ryzyka – np. wywiadu prowadzonego z uczestnikiem programu oraz zintegrowania opieki nad uczestnikami

programu co zwiększy jej efektywność.

Monitoring postępów realizacji harmonogramu działania wyznaczonego uczestnikowi przez specjalistów może być indywidualnie dostosowany do potrzeb uczestnika programu, np. wizyty mogą być realizowane z częstotliwością co 2 tygodnie lub 1 raz w miesiącu w zależności od potrzeb. Po 3 miesiącach należy określić postęp w redukcji masy ciała i w przypadku jego braku należy zasugerować pacjentowi pogłębioną diagnostykę w ramach świadczeń gwarantowanych NFZ (konsultacje dietetyczne, farmakoterapie, leczenie chirurgiczne).

Pomieszczenia w których będą odbywać się zajęcia posiadają podjazd dla wózków, windy, mają odpowiednią szerokość drzwi, drzwi automatyczne, przystosowane łazienki, w których będą realizowane spotkania z uczestnikami Projektu są dostosowane dla uczestników projektu z niepełnosprawnościami w ramach realizacji Projektu.

Monitorowanie realizacji umowy i sprawozdawczość:

Sprawozdawczość:

- 1) Wykonawca jest zobowiązany do sporządzania i przedkładania Zamawiającemu następujących raportów:
 - a) Raport z identyfikacji grup ryzyka uczestników Projektu; - dot. I etapu zamówienia,
 - b) comiesięczne raportowanie Zamawiającemu o stanie prowadzonej identyfikacji grup ryzyka; - dot. I etapu zamówienia,
 - c) Raport końcowy z realizacji Umowy.

Dokumentami, które Wykonawca powinien przekazywać sukcesywnie podczas realizacji kolejnych etapów zamówienia będą:

Etap I: comiesięczne raporty wraz z dowodami potwierdzającymi rekrutowanie uczestników do Projektu – formularz FINDRISC.

Etap II: formularz rekrutacyjny + deklaracja uczestnika + dokument z pomiaru glukozy (indywidualnie dla każdego uczestnika) + raport/ protokół wraz z listą UP u których przeprowadzono dany etap,

Etap III: dziennik spotkań/ lista obecności osób + dokumenty potwierdzające fakt zrealizowania etapu / lista potwierdzająca odbycie przez uczestnika indywidualnej edukacji + ankieta satysfakcji UP,

Etap IV: dziennik wizyt / lista potwierdzająca odbycie przez uczestników spotkań grupowych oraz indywidualnych,

- 2) Wykonawca jest zobowiązany do sporządzenia raportu o którym mowa w punkcie b), który przekaże Zamawiającemu nie później niż w ciągu 7 dni roboczych

- po zakończeniu miesiąca kalendarzowego. Na podstawie raportu następuje rozliczenie z Wykonawcą
- 3) Do Raportu dołączone będą:
 - a) oryginał wypełnionych formularzy FINDRISC, wypełnionych przez rekrutowanych przez Wykonawcę uczestników w projekcie;
 - b) zestawienie pytań i problemów zgłaszanych przez Wykonawcę i uczestników projektu;
 - c) wnioski wynikające z ankiet wypełnianych przez Uczestników projektu oraz zgłaszanych pytań i problemów;
 - 4) Wykonawca jest zobowiązany do sporządzenia raportu końcowego z każdego etapu i zbiorczego z wykonania Umowy, który przekaże Zamawiającemu w ciągu 14 dni kalendarzowych od terminu zakończenia realizacji każdego etapu oraz końcowego po zakończeniu umowy. Raporty zawierać będą w szczególności:
 - a) dane statystyczne dotyczące zrekrutowanych uczestników;
 - b) wykazy comiesięcznych zestawień dokumentów przekazanych Zamawiającemu;
 - c) wersje elektroniczne wszystkich zestawień przesyłanych Zamawiającemu;
 - d) zestawienie pytań i problemów zgłaszanych przez Wykonawcę i uczestników projektu w ciągu całego okresu realizacji umowy;
 - e) końcowe wnioski wynikające z ankiet wypełnianych przez Uczestników projektu oraz zgłaszanych pytań i problemów podsumowujące cały okres realizacji I etapu umowy;
 - f) sugestie dotyczące prowadzenia działań rekrutacyjnych w przyszłości;
 - g) przedstawienie Zamawiającemu prezentacji z wynikami prac w ciągu całego okresu realizacji.
 - 5) Szczegółowa treść i forma raportów zostanie zaproponowana przez Wykonawcę i uzgodniona z Zamawiającym. Raporty powinny jednak być sporządzone w języku polskim i zawierać m.in:
 - a) stronę tytułową,
 - b) spis treści,
 - c) wprowadzenie – krótki opis działania,
 - d) oraz pozostałe informacje zawarte w niniejszym ustępie dotyczącym raportów.
 - 6) Każdy raport przekazywany jest Zamawiającemu przez Wykonawcę w formie pisemnej (i elektronicznej) wraz z protokołem przekazania.
 - 7) Wykonawca zobowiązany jest do bieżącego przekazywania Zamawiającemu informacji, dotyczących stanu realizacji zamówienia. Analiza ww. obszaru powinna być zaprezentowana w postaci min.:
 - a) tabelarycznej;
 - b) opisu słownego zaprezentowanych danych;
 - c) części podsumowującej wraz z wnioskami.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany zakresów raportów, co będzie uzgadniane na bieżąco z Wykonawcą.

- 8) Wykonawca będzie umieszczał na raportach i innych elementach logo UE, flagę Polski, logo EFS, logo PR oraz logo Samorządu Województwa Świętokrzyskiego zgodnie z Wytycznymi dotyczącymi oznaczania projektów znajdującymi się na stronie internetowej <http://www.2014-2020.rpo-swietokrzyskie.pl/realizuje-projekt/poznaj-zasady-promowania-projektu/zasady-dla-umow-podpisanych-od-1-stycznia-2018-r> oraz informację, że realizowane działanie zostało wykonane w ramach projektu realizowanego przez „Uzdrowisko Busko-Zdrój” S.A. i jest **współfinansowane przez Unię Europejską ze środków funduszy Europejskich w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020.**

Zasady zgłaszania uwag:

- 1) Zamawiający zgłasza uwagi do raportów opisanych powyżej w terminie nie później niż piątego dnia roboczego po przekazaniu przez Wykonawcę raportu, uwagi można zgłaszać wielokrotnie.
- 2) Wykonawca uwzględni uwagi zgłoszone przez Zamawiającego w terminie nie dłuższym niż trzy dni robocze od ich zgłoszenia, przekazując każdorazowo Zamawiającemu poprawione wersje dokumentów.
- 3) Niezależnie od wyżej wskazanych terminów Zamawiający może przekazać Wykonawcy, że akceptuje przekazane dokumenty i nie będzie zgłaszał już do nich żadnych/dalszych uwag. O ostatecznej akceptacji raportu, tj. w sytuacji nie zgłaszania dalszych uwag Zamawiający będzie informował Wykonawcę drogą elektroniczną poprzez e-mail lub telefonicznie.
- 4) Za ostateczne wersje ww. dokumentów traktowane będą te, które uzyskały akceptację Zamawiającego. W przypadkach, gdy mowa jest o przekazaniu dokumentów i innych materiałów, rozumie się przez to faktyczne ich dostarczenie Zamawiającemu.
- 5) W przypadku, gdy koniec terminu przypada na sobotę, niedzielę, święto lub inny dzień ustawowo wolny od pracy, termin zostaje wydłużony do końca kolejnego dnia roboczego następującego po tym dniu.

Zasady współpracy:

Współpraca będzie opierała się na zasadach:

- 1) sprawnej, rzetelnej i terminowej realizacji przedmiotu zamówienia oraz stałej współpracy z Zamawiającym,
- 2) pozostawania w stałym kontakcie z Zamawiającym,
- 3) informowania o stanie prac, pojawiających się problemach (np. niedostępność danych uniemożliwiająca wykonanie zamówienia w opisanym wyżej zakresie) i innych zagadnieniach istotnych dla realizacji przedmiotu zamówienia. Wykonawca

jest zobowiązany do uwzględnienia uwag zgłoszonych przez Zamawiającego na każdym etapie współpracy. Wszystkie dokumenty powstałe w ramach niniejszego zamówienia staną się własnością Zamawiającego po wykonaniu umowy. Jakikolwiek dystrybuowanie dokumentów musi być pisemnie uzgodnione z Zamawiającym.

Szczegółowe zapisy dotyczące przeniesienia praw autorskich będą zawarte w umowie.

Dodatkowe informacje:

- 1) Zamawiający zastrzega sobie prawo dokonania przesunięć ilościowych pomiędzy poszczególnymi okresami w ramach zadania w uzgodnieniu z Wykonawcą na każdym etapie realizacji umowy.
- 2) Wykonawca wyznaczy odpowiedni liczny zespół ankierów do terminowej i rzetelnej realizacji badania w terenie oraz opracuje stronę internetową i kwestionariusz FINDRISC w wersji do wypełnienia przez uczestników online.
- 3) Zamawiający wymaga, by do realizacji badań zostały zaangażowane odpowiednio wykwalifikowane i doświadczone osoby tj. posiadające doświadczenie w realizacji badań sondażowych/terenowych,
- 4) Wykonawca przygotuje i będzie przechowywał przez cały czas badania listę wyznaczonych ankierów spełniających powyższe wymagania. Powyższe dane Wykonawca udostępni niezwłocznie na każde żądanie Zamawiającego, który ma prawo do odrzucenia poszczególnego ankiera na każdym etapie trwania badania.
- 5) Wykonawca będzie prowadzić nadzór polegający na przeglądaniu każdego kwestionariusza i wyjaśnieniu z ankierem wszelkich wątpliwości, co może skutkować koniecznością ponownego kontaktu z uczestnikiem projektu w celu uzupełnienia brakujących informacji.
- 6) Wykonawca wyliczy współczynnik BMI dla każdej osoby, z którą przeprowadzi ocenę ryzyka poprzez np. wywiad i która wypełni formularz FIDRISC.
- 7) Wykonawca zobowiązuje się stosować odpowiednie środki techniczne i organizacyjne zapewniające adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanemu z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 RODO.
- 8) Wykonawcy zostanie powierzone przetwarzanie danych osobowych na podstawie umowy powierzenia.
- 9) Wykonawca zobowiązany będzie poddać się kontroli przez pracowników spółki „Uzdrowisko Busko – Zdrój” S.A. oraz Instytucji Zarządzającej RPO WŚ na lata 2014-2020.
- 10) Wykonawca zobowiązuje się w toku realizacji umowy do bezwzględnego stosowania Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 – 2020.

- 11) Wykonawca wszelką zgromadzoną dokumentację dotyczącą osób, od których pozyskał dane potrzebne do identyfikacji grupy ryzyka w realizowanym projekcie przekaze Zamawiającemu w formie uporządkowanej, w wersji papierowej (odpowiednio dla każdego etapu, posegregowaną alfabetycznie dla każdego UP) zgromadzoną w ponumerowanych segregatorach odpowiednio opisanych, tego samego typu i koloru. Po podpisaniu umowy Zamawiający przekaze Wykonawcy wzór jak powinny zostać opisane segregatory z przekazywanymi danymi. Dodatkowo Wykonawca przekaze w formie elektronicznej w formacie xls. lub alternatywnie ods. zbiorcze zestawienie osób zrekrutowanych w I etapie zawierające dane UP opisane w punkcie dot. I etapu rekrutacji.
- 12) Zamawiający udostępni Wykonawcy formularz dotyczący oceny ryzyka wystąpienia cukrzycy typu 2 (Kwestionariusz FINDRISC), natomiast do obowiązków Wykonawcy należał będzie wydruk przekazanych przez Zamawiającego formularzy celem rekrutacji uczestników i osiągnięcia minimalnych wskaźników ilościowych wskazanych przez Zamawiającego.
- 13) Każda działalność Wykonawcy, której wynikiem będzie utrata przez Zamawiającego współfinansowania, jego zmniejszenie lub nałożenie korekt będzie przedmiotem roszczeń odszkodowawczych Zamawiającego w stosunku do Wykonawcy. Przedmiotem roszczeń będą również ewentualne kary naliczone przez instytucje dofinansowujące z powodu niewłaściwej realizacji przedmiotu Umowy.
- 14) Zamawiający przekaze Wykonawcy niezbędne dokumenty do etapu II, które należy wypełnić z każdym Uczestnikiem Projektu.
- 15) Wykonawca wprowadzi rozwiązania umożliwiające uczestnikom projektu szybkie i sprawne zgłoszenie się do projektu, odbycie szkolenia czy konsultacji ze specjalistami oraz zapewni co najmniej jeden odrębny numer telefoniczny i dedykowany adres e-mail.

Wykonawca (Realizator) zobowiązany będzie do prowadzenia i przechowywania dokumentacji związanej z realizacją Programu na każdym jego etapie:

- deklaracja pacjenta o przystąpieniu do Programu, oświadczenie, że pacjent w chwili przystąpienia do Programu nie bierze udziału w analogicznym Projekcie u innego beneficjenta.
Za opracowanie merytoryczne druków potrzebnych w całym przebiegu procesu przeprowadzenia oceny ryzyka poprzez np. poprzez wywiad w ramach Projektu odpowiedzialny będzie Zamawiający.
- podczas trwania procesu rekrutacji, Wykonawca co miesiąc wysyłać będzie Zamawiającemu raport ze stanu realizacji (w postaci tabeli Excel lub równoważnej). Wykonawca będzie przeprowadzał kontrolę/weryfikował czy uczestnik Projektu spełnia kryteria rekrutacyjne oraz czy został zrekrutowany wg ustalonej metody rekrutacji/dotarcia do grupy docelowej.

- raz w miesiącu będzie sporządzany raport podsumowujący ilość rekrutacji. Na podstawie protokołu bez zastrzeżeń następuje rozliczenie z Wykonawcą. Wykonawca przedstawi raport do 7 dni roboczych po zakończeniu miesiąca kalendarzowego. Zamawiający sprawdzi raport w przeciągu do 5 dni roboczych od otrzymania.

Wykonawca (Realizator) zobowiązany jest do zapoznania się z Wytycznymi w zakresie informacji i promocji projektów dofinansowanych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020” <http://www.2014-2020.rpo-swietokrzyskie.pl> oraz do zapoznania się z regulaminem wraz z załącznikami do projektu RPSW.08.02.02-IZ.00-26-221/18 oraz RPSW.08.02.03-IZ.00-26-222/18 dostępnym na stronie: <http://www.2014-2020.rpo-swietokrzyskie.pl>

Monitorowanie realizacji umowy:

Podstawą procesu monitorowania i nadzorowania stanu realizacji Umowy są raporty, przygotowywane przez Wykonawcę i przedkładane Zamawiającemu zgodnie z wymaganiami przedstawionymi w punkcie Sprawozdawczość.