

Na podstawie art. 48 i 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1510 z późn zm.)

Zarząd Województwa Lubuskiego
ogłasza konkurs ofert
na realizację zadania pn.: Program polityki zdrowotnej „Leczenie niepłodności
metodą zapłodnienia in vitro dla mieszkańców województwa lubuskiego w 2018
roku”

1. Przedmiotem konkursu jest wyłonienie Realizatora Programu polityki zdrowotnej „Leczenie metodą zapłodnienia in vitro dla mieszkańców województwa lubuskiego w 2018 roku.”

2. Realizacja Programu polityki zdrowotnej „Leczenie niepłodności metodą zapłodnienia in vitro dla mieszkańców województwa lubuskiego w 2018 roku” polega na możliwości trzykrotnego skorzystania przez Uczestników Programu ze zindywidualizowanej procedury wspomaganego rozrodu. Procedura zapłodnienia pozaustrojowego powinna objąć wykonanie następujących czynności:

- przeprowadzenie kwalifikacji pary i wykonanie wymaganych ustawowo badań;
- stymulację mnogiego jajczkowania i nadzorowanie jej przebiegu,
- punkcji pęcherzyków jajowych;
- znieczulenie ogólne podczas punkcji;
- zapłodnienie pozaustrojowe oraz nadzór nad rozwojem zarodków in vitro;
- transfer zarodków do jamy macicy w cyklu stymulowanymi.

Uczestnikom Programu przysługuje możliwość dofinansowania do maksymalnej liczby 3 (trzech) prób. Natomiast różnicę pomiędzy całkowitym kosztem procedury obejmującym: badania kwalifikujące, nadzór nad stymulacją mnogiego jajczkowania, wityfikację zarodków z zachowanym potencjałem rozwojowym, przechowywanie zarodków kriokonserwowanych, niezbędne badania wirusologiczne i innych chorób, koszty leków, ponoszą pacjenci. Uczestnicy Programu ponoszą również koszty kolejnych (powyżej trzech) prób.

Kolejny cykl pobrania i zapłodnienia komórki jajowej nie może być wykonany bez wykorzystania wcześniej uzyskanych i przechowywanych zarodków.

3. Warunki przyjęcia przez Realizatora uczestników (pary) do Programu:

- zamieszkanie i zameldowanie na pobyt stały na terenie województwa lubuskiego,
- niemożliwość zrealizowania przez ponad rok planów rozrodczych metodą naturalną;
- wiek kobiety w przedziale 20-40 lat według rocznika urodzenia,
- podpisanie oświadczenia potwierdzającego zamieszkanie na terenie województwa lubuskiego,

oświadczenia o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych oraz oświadczenia o pozostawaniu w związku małżeńskim lub partnerskim (zgodnie z definicją dawstwa partnerskiego określoną w art. 2 ust. 1 pkt 8 ustawy z dnia 25 czerwca 2015 r. *o leczeniu niepłodności*) oraz zgody na leczenie metodą zapłodnienia pozaustrojowego (wzory oświadczeń w załączeniu).

4. Okres realizacji Programu: od dnia zawarcia umowy do 15 grudnia 2018 r.

5. Miejsce realizacji świadczeń: wybrana w drodze konkursu jednostka leczenia niepłodności

6. Wysokość środków przeznaczonych na realizację zadania: 100 000,00 zł.

7. Szczegółowe wymagania wobec oferenta (Realizatora)

Realizatorem Programu, zgodnie z warunkami ustawowymi, może być ośrodek medyczny wspomaganej prokreacji i/lub centrum leczenia niepłodności wpisany przez Ministra Zdrowia do rejestru i/lub znajdujący się w wykazie centrów leczenia niepłodności prowadzonym przez Ministra Zdrowia, spełniający warunki określone przepisami ustawy z dnia 25 czerwca 2015 r. *o leczeniu niepłodności* (Dz. U. z 2017 r. poz. 865) lub działający na podstawie zatwierdzonego przez Ministra Zdrowia Programu Dostosowawczego, zgodnie z art. 98 ustawy z dnia 25 czerwca 2015 r. *o leczeniu niepłodności* (Dz. U. z 2017 r. poz. 865).

Realizatora obowiązują również poniższe wymagania:

- udokumentowane stosowanie standardów i rekomendacji Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego oraz Polskiego Towarzystwa Medycyny Rozrodu i Embriologii;
- raportowanie wyników leczenia metodą zapłodnienia pozaustrojowego i stosowania metod wspomaganego rozrodu do European Society for Human Reproduction and Embryology (ESHRE) w ramach programu EIM-European IVF Monitoring;
- udokumentowana współpraca z psychologiem posiadającym praktykę w dziedzinie psychologii leczenia niepłodności na terenie prowadzonej przez Realizatora działalności.

8. Wyłoniony w trybie konkursu Realizator będzie zobowiązany realizować niniejszy Program przy wykorzystaniu własnego personelu medycznego, nie wpłynie to w żaden sposób na ewentualne

świadczenia zdrowotne wykonywane w ramach NFZ uczestnikom Programu zgodnie z referencjami odnośnie skuteczności i bezpieczeństwa zastosowanych technologii medycznych określonymi w ustawie z dnia 25 czerwca 2015 r. o *leczeniu niepłodności* (Dz. U. z 2017 r. poz. 865).

9. W związku ze specyfiką problemu klinicznego, Realizator wyłoniony przez Organizatora, musi zapewnić, jeżeli sytuacja kliniczna będzie tego wymagała.:

- dostępność do świadczeń finansowanych w ramach Programu przez 6 dni w tygodniu,
- nadzór embriologiczny nad laboratorium przez 7 dni w tygodniu,
- możliwość zrealizowania świadczeń w trybie weekendowym (dyżurnym).

Realizator Programu ma obowiązek zapewnić pacjentom możliwość rejestracji telefonicznej lub elektronicznej, kontakt telefoniczny z personelem medycznym przez 7 dni w tygodniu/24 godziny na dobę, w przypadku powikłań pozabiegowych.

10. Realizator prowadzić będzie rekrutację i kwalifikację par w swojej siedzibie.

11. Wybór postępowania medycznego oraz indywidualne kwestie dotyczące procesu leczenia – zależą będą od decyzji lekarskich. Wyszczególnienie dalszych etapów będzie zatem następować w zależności od potrzeby i wskazań medycznych.

12. Zadaniem Realizatora będzie również przygotowanie miesięcznych raportów umożliwiających Organizatorowi monitorowanie liczby:

- zgłaszających się do Programu Uczestników;
- zakwalifikowanych i niezakwalifikowanych do Programu par;
- przeprowadzonych procedur rozrodu wspomaganego, jakości i efektywności wykonanych świadczeń;
- ciąży;
- żywych urodzeń.

Organizator zobowiązuje Realizatora do poinformowania o liczbie żywych urodzeń w wyniku realizacji Programu po jego zakończeniu.

13. Kryteria wyboru oferty

Oferty kompletne oraz spełniające wymogi formalne oceniane będą według następujących kryteriów merytorycznych:

- łączny koszt procedury;
- liczba osób, które zostaną objęte Programem,
- doświadczenie oferenta we współpracy z administracją publiczną.

14. Termin i warunki składania ofert

1. Oferty należy przesłać na adres: Urząd Marszałkowski Województwa Lubuskiego w Zielonej Gorze ul. Podgórznej 7, 65-057 Zielona Góra z dopiskiem: Departament Ochrony Zdrowia Konkurs ofert na realizację Programu polityki zdrowotnej „Leczenie niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego in vitro dla mieszkańców województwa lubuskiego w 2018 roku” do dnia **14 września 2018 r.**
2. O terminie złożenia oferty decyduje data stempla pocztowego w przypadku ofert wysłanych pocztą lub data wpływu do Urzędu, w przypadku ofert złożonych osobiście.
3. Oferty nadesłane po terminie nie będą rozpatrywane i będą podlegały zwrotowi.
4. Ofertę wraz z Oświadczeniem Oferenta (wzór w załączeniu) należy złożyć na udostępnionym „Formularzu oferty”. Oferta nie będzie rozpatrywana, jeżeli zostanie złożona na formularzu innym niż obowiązujący. Formularz oferty można otrzymać w Departamencie Ochrony Zdrowia Urzędu Marszałkowego Województwa Lubuskiego w Zielonej Górze, ul. Podgórzna 7, III piętro, pokój 323, w godzinach urzędowania lub pobrać ze strony internetowej Województwa Lubuskiego - Biuletyn Informacji Publicznej (BIP) – zakładka Ochrona Zdrowia.
5. Kserokopie dokumentów dołączanych do oferty należy na każdej ze stron potwierdzić za zgodność z oryginałem oraz czytelnie podpisać (lub podpisać i ostemplować imienną pieczęcią) przez osobę/-y upoważnioną/-e do reprezentowania Oferenta.
6. Załączniki do oferty należy ponumerować i ułożyć w kolejności.
7. Oferty, które nie spełnią warunków określonych w Ogłoszeniu zostaną odrzucone.
8. Komisja Konkursowa, w przypadku gdy stwierdzi wystąpienie braków formalnych w ofercie, (w szczególności: niekompletne pod względem wymaganych załączników, bez kompletu wymaganych podpisów, pieczęci, potwierdzenia za zgodność oraz zawierające oczywiste omyłki rachunkowe, wzywa (telefonicznie lub drogą mailową) Oferenta do uzupełnienia braków. Oferent jest zobowiązany do uzupełnienia braków formalnych wskazanych przez Komisję Konkursową w terminie do 2 dni roboczych od daty otrzymania wezwania.

15. Termin rozstrzygnięcia konkursu:

1. Konkurs ofert prowadzi i rozstrzyga Komisja Konkursowa powołana na mocy Uchwały Zarządu Województwa Lubuskiego.
2. Tryb pracy Komisji Konkursowej określa Regulamin pracy Komisji Konkursowej, stanowiący Załącznik Nr 3 do Uchwały
3. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w terminie do 7 dni od daty upływu terminu składania ofert.
4. Zarząd Województwa Lubuskiego zastrzega sobie prawo odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.

5. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Ogłoszeniem mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego dotyczące Konkursu.