Wrocławskie Centrum Zdrowia
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Podróżnicza 26/28,
53-208 Wrocław
tel. 71 363 12 23
REGON 000313331
NIP 894-24-60-800

Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 67/2017 z dnia 13.09.2017

WARUNKI OTWARTEGO NABORU PARTNERA

do wspólnej realizacji Projektu pn. „Program zintegrowanych działań zdrowotnych, społecznych i socjalnych w procesie zdrowienia osób z doświadczeniem choroby psychicznej – etap II" wdrażanego w ramach konkursu nr POWR.04.01.00-IZ.00-00-014/17 na „Deinstytucjonalizację usług świadczonych na rzecz osób z zaburzeniami i chorobami psychicznymi – II etap", w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Oś priorytetowa IV Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa.

1. **Cel naboru**: Celem naboru jest wyłonienie podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą (podmiot spoza sektora finansów publicznych) zainteresowanego wspólną realizacją projektu pn. „Program zintegrowanych działań zdrowotnych, społecznych i socjalnych w procesie zdrowienia osób z doświadczeniem choroby psychicznej – etap II" wybranego w ramach konkursu nr POWR.04.01.00-IZ.00-00-014/17 na „Deinstytucjonalizację usług świadczonych na rzecz osób z zaburzeniami i chorobami psychicznymi – II etap", w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Oś priorytetowa IV Innowacje społeczne i współpraca ponad narodowa, w szczególności testowania modelu leczenia środowiskowego zaburzeń psychicznych, w formie zatwierdzonej przez Ministerstwo Rozwoju, stanowiące Instytucję Zarządzającą.

   Pierwszy etap projektu *„Program zintegrowanych działań zdrowotnych, społecznych i socjalnych w procesie zdrowienia osób z doświadczeniem choroby psychicznej"* zakładał wypracowanie nowego, innowacyjnego, kompleksowego modelu leczenia środowiskowego zaburzeń psychicznych. Wypracowany w ramach konkursu I etapu model wprowadza rozwiązania w zakresie zdeinstytucjonalizowanej i skoordynowanej opieki oraz ochrony zdrowia psychicznego.

   Drugi etap projektu polega na wdrożeniu i testowaniu modelu, stanowiącego efekt realizacji pierwszego etapu projektu, w warunkach określonych w dokumentacji konkursowej II etapu.

   Obszarem współpracy w celu skutecznego testowego wdrożenia modelu jest realizacja następujących zadań:

   - **Prowadzenie - poza godzinami otwarcia Centrum Zdrowia Psychicznego+ - całodobowej infolinii, która ma charakter telefonu zaufania, zgodnie z opisem i procedurami zawartymi w Modelu W godzinach pracy Centrum Zdrowia Psychicznego + zadanie to będzie prowadzone przez osoby pracujące na recepcji. Z uwagi na to, iż ma ona być dostępna dla Odbiorców modelu całodobowo istnieje konieczność zabezpieczenia wykonania tego zadania w godzinach, kiedy Centrum Zdrowia Psychicznego+ nie realizuje świadczeń.** Osoba dzwoniąca otrzyma dzięki niej niezbędne informacje oraz ma możliwość porozmawiania na temat swojej sytuacji z psychologiem / terapeutą lub wychowawcą. Rozmowa telefoniczna będzie stanowiła pomoc dla osób, które z różnych powodów nie mają możliwości bezpośredniego kontaktu z psychologiem / terapeutą lub chcą pozostać anonimowe. Oferta dedykowana jest do osób dorosłych w kryzysie, potrzebujących wsparcia i informacji, a także rodzin i bliskich (sieci społecznej) potrzebujących wsparcia lub edukacji, jak postępować z chorym.
   - **Łóżka interwencyjne, tj. 4 miejsca noclegowe dla Odbiorców Modelu, z których korzystają oni na zasadzie gości, na wniosek własny za zgodą Zespołu Terapeutycznego.** Decyzja o pozostaniu w miejscu noclegowym poodejmowana jest wspólnie przez Uczestnika oraz prowadzący go

ul. Podróżnicza 26/28,
53-208 Wrocław
tel. 71 363 12 23
REGON 000313331
NIP 894-24-60-800

Zespół Terapeutyczny. Kryteria brane pod uwagę przy podejmowaniu decyzji, czy dana osoba potrzebuje skorzystać z całodobowego pobytu wyznacza się biorąc pod uwagę nie tylko występowanie objawów i istniejące ryzyko pogorszenia stanu zdrowia przy pozostaniu w dotychczasowym otoczeniu społecznym (rodzina, bliscy), ale także charakter relacji terapeutycznej, a przede wszystkim potrzebę wdrożenia innych środków, gdy wcześniej stosowane zawiodły i nie przynoszą spodziewanych rezultatów zdrowienia.

- **Mieszkalnictwo wspomagane: mieszkania typu treningowego (4 miejsca) z całodobową opieką i usamodzielniającego (8 miejsc) z codziennym nadzorem psychologa, w zakresie instrukcji i procedur ujętych w wypracowanym modelu**, tj. poprzez przekazanie Odbiorcom Modelu umiejętności samoobsługowych poprzez treningi (higieniczny; lekowy; umiejętności życia codziennego, tj. gotowania, sprzątania, prania czy robienia zakupów; umiejętności prowadzenia rozmowy i rozwiązywania konfliktów; rozwijania zainteresowań i talentów; przygotowujący do podjęcia pracy / nauki) i wsparcie psychologiczne oraz dania mu szansy powrotu do samodzielnego funkcjonowania po wyjściu z kryzysu.

2. **Uczestnicy naboru**: Podmioty określone w art. 33 ust. 1 Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 posiadający co najmniej 5 doświadczenie w prowadzeniu Samopomocowego Domu Środowiskowego – dziennego ośrodka wsparcia dla osób z doświadczeniem choroby psychicznej, minimum 3 letnie doświadczenie w prowadzeniu zajęć z aktywizacji społecznej i zawodowej dla osób z doświadczeniem choroby psychicznej i kryzysu psychicznego, doświadczenie w prowadzeniu zajęć terapeutycznych, artystycznych, psychoedukacyjnych oraz samopomocowych dla osób z doświadczeniem choroby psychicznej , w tym pracy z seniorami, oraz ich rodzin i bliskich. Dodatkowo punktowani będą Uczestnicy naboru, którzy posiadają doświadczenie w realizacji projektu w partnerskiego z jednostką samorządu terytorialnego.
3. **Termin składania zgłoszeń**: **04.10.2017 r. do godz. 13.00**.
4. **Miejsce składania ofert**: Sekretariat Wrocławskiego Centrum Zdrowia Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Podróżnicza 26/28, 53-208 Wrocław.
5. **Termin dokonania oceny zgłoszeń**: do **05.10.2017** roku Dyrektor WCZ SP ZOZ dokona wyboru partnera/ów na podstawie listy zgłoszeń, spełniających kryteria naboru, opracowanej przez Komisję Oceniającą.
6. **Zgłaszający się zobowiązani są złożyć następujące dokumenty**:
   1) Dane na temat zgłaszającego się, zawarte w druku, stanowiącym Załącznik nr 1 do warunków, ze szczególnym uwzględnieniem:
      - opis potencjału rzeczowego, finansowego, organizacyjnego, technicznego i osobowego, którymi podmiot dysponuje, w tym: kadra zarządzająca, kadra merytoryczna, potencjał lokalowy; koniecznych do realizacji celu Partnerstwa, ze szczególnym uwzględnieniem informacji na temat wykształcenia oraz kwalifikacji osób, które będą uczestniczyły w partnerstwie,
      - informacji na temat wykształcenia oraz kwalifikacji osób, które będą uczestniczyły w partnerstwie,
      - informacji o prowadzonej działalności i w obszarze współpracy określonym w ust. 1,

ul. Podróżnicza 26/28,
53-208 Wrocław
tel. 71 363 12 23
REGON 000313331
NIP 894-24-60-800

– informacji o prowadzonej działalności i w obszarze współpracy określonym w ust. 1,
– informacji o doświadczeniu w realizacji projektów o podobnym charakterze.

2) Informację na temat oferowanego zakresu i proponowanych warunków współpracy, ze szczególnym uwzględnieniem:
   - Zakresu oferowanych świadczeń w obszarze proponowanej współpracy,
   - Przygotowania proponowanej procedury współpracy,
   - Szacowanych kosztach współpracy w ramach testowego wdrożenia Modelu w zakresie deklarowanej współpracy w okresie od 24 do 36 miesięcy.
3) Aktualny odpis potwierdzający wpis do właściwej ewidencji lub rejestru bądź inny dokument (jeżeli odrębne przepisy nie wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji) określający pełną nazwę, status prawny oraz zakres prowadzonej przez podmiot działalności, wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert. W przypadku KRS dopuszczalne jest złożenie aktualnego wydruku komputerowego zgodnego z dyspozycją zawartą w art. 4 ust.4a ustawy z dnia 20 sierpnia 1997r.o Krajowym Rejestrze Sądowym, podpisanego przez osoby upoważnione do reprezentacji Podmiotu.
4) Statut – w przypadku instytucji lub organizacji, działających na podstawie statutu.
5) Upoważnienie osób składających ofertę, tzn. składających podpisy pod ofertą, do reprezentowania podmiotu (zgodnie ze wskazaniem zawartym w dokumencie stanowiącym o podstawie działalności podmiotu); jeśli takie upoważnienie jest wymagane bądź dane osoby nie wynikają z dokumentu o którym mowa w pkt. 3

Wszystkie powyższe dokumenty i oświadczenia winny zostać podpisane przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentacji Zgłaszającego się, zgodnie z treścią. ust. 6 pkt. 3 niniejszych warunków.

7. **Zakres konkursu**
   1) Cel i termin naboru został określony w ust. 1 i 3 niniejszych warunków.
   2) Realizacja celu naboru obejmuje:

      Udział w Projekcie pn. „Program zintegrowanych działań zdrowotnych, społecznych i socjalnych w procesie zdrowienia osób z doświadczeniem choroby psychicznej – etap II" wdrażanego w ramach konkursu nr POWR.04.01.00-IZ.00-00-014/17 na „Deinstytucjonalizację usług świadczonych na rzecz osób z zaburzeniami i chorobami psychicznymi – II etap", w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Oś priorytetowa IV. Innowacje społeczne i współpraca ponad narodowa, polegającym na wdrożeniu i testowaniu modelu wypracowanego w ramach pierwszego etapu realizacji w/w projektu w obszarze mieszkalnictwa wspomaganego (miejsc noclegowych typu usamodzielniającego i treningowego) oraz łóżek interwencyjnych oraz zabezpieczenia działania infolinii poza godzinami otwarcia Centrum Zdrowia Psychicznego+, które to zadania realizowane są na rzecz osób z doświadczeniem choroby psychicznej.

      Złożenie materiałów aplikacyjnych do drugiego etapu konkursu na realizację w/w projektu, dotyczącą wdrożenia i testowania modelu, planowane jest do 10 października 2017.

      Szczegóły dotyczące wypracowanego modelu przedstawia załącznik nr 3 do warunków otwartego naboru partnerów.

ul. Podróżnicza 26/28,
53-208 Wrocław
tel. 71 363 12 23
REGON 000313331
NIP 894-24-60-800

8. **Obowiązki partnera w ramach przygotowania oferty i wspólnej realizacji projektu**
   1) współpraca z wszystkimi członkami partnerstwa w zakresie wspólnego testowego wdrożenia innowacyjnego modelu w ramach drugiego etapu realizacji projektu pn. *„Program zintegrowanych działań zdrowotnych, społecznych i socjalnych w procesie zdrowienia osób z doświadczeniem choroby psychicznej – etap II"* w obszarze wymienionym w ust. 1.
   2) Przygotowanie materiałów dotyczących zakresu współpracy oraz jej warunków wraz z wyszczególnieniem swojego wkładu zasobów rzeczowych, organizacyjnych i finansowych w realizację projektu w ramach zawiązanego partnerstwa:
      - opis potencjału rzeczowego i osobowego, którymi podmiot dysponuje: kadra zarządzająca, kadra merytoryczna, potencjał lokalowy; koniecznych do realizacji celów Partnerstwa, w tym Informacje na temat wykształcenia oraz kwalifikacji osób, które będą uczestniczyły w partnerstwie,
      - informacje o prowadzonej działalności, ze szczególnym uwzględnieniem doświadczenia w realizacji zadań w obszarze proponowanej współpracy,
      - informacji o doświadczeniu w realizacji projektów o podobnym charakterze,
      - zakres i formę udziału Oferenta w realizacji projektu polegającego na wdrożeniu i trzyletnim testowaniu modelu, w tym:
        - Zakresu oferowanych świadczeń w obszarze proponowanej współpracy,
        - Przygotowania proponowanej procedury współpracy,
        - Szacowanych kosztach współpracy w ramach wdrożenia i rocznego testowania modelu w zakresie deklarowanej współpracy

9. **Przygotowanie oraz składanie zgłoszeń**
   1) Wszystkie koszty związane ze sporządzeniem i złożeniem zgłoszenia ponosi Zgłaszający się.
   2) Wzór Karty Zgłoszenia Partnera stanowi załącznik nr 1 do Warunków otwartego naboru partnerów
   3) **Zgłoszenia należy składać w terminie do 04.10.2017** r. do godz. 13.00, w nieprzejrzystych i zaklejonych kopertach na adres:

      Wrocławskie Centrum Zdrowia Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej,

      ul. Podróżnicza 26/28, 53-208 Wrocław.
   4) Zgłoszenia powinny być oznakowane na kopercie następująco:
      - adres Zgłaszającego się
      - napis *„Zgłoszenie do otwartego naboru partnerów do wspólnej realizacji projektu pn. Program zintegrowanych działań zdrowotnych, społecznych i socjalnych w procesie zdrowienia osób z doświadczeniem choroby psychicznej – etap II"*
   5) Zgłoszenia składane po określonym w *Warunkach naboru* terminie nie będą rozpatrywane.

10. **Zgłoszenia zostaną ocenione przez Komisję Oceniającą według następujących kryteriów merytorycznych**
    - zgodność działania potencjalnego partnera z celami partnerstwa (1-5 pkt),

ul. Podróżnicza 26/28,
53-208 Wrocław
tel. 71 363 12 23
REGON 000313331
NIP 894-24-60-800

- deklarowany wkład potencjalnego partnera w realizację celu partnerstwa, zasoby, którymi podmiot dysponuje: zdolności organizacyjne, kadra zarządzająca, kadra merytoryczna, potencjał lokalowy (1-5 pkt),
- doświadczenie w realizacji projektów o podobnym charakterze (1-5 pkt).

11. **Wybór Partnera**

1) Ocena zgłoszeń pod względem formalnym i merytorycznym zostanie dokonana przez ogłaszającego nabór na kartach oceny formalnej; wzór karty oceny formalnej stanowi załącznik nr 2 do niniejszych warunków.
2) Wybór Zgłaszającego, spełniającego kryteria do uczestnictwa w partnerstwie, nastąpi do dnia określonego w ust. 5.
3) Każdy z członków Komisji Konkursowej w skali od 1 do 5 punktów przyznaje ocenę za spełnienie poszczególnych kryteriów oceny wymienionych w ust. 9.
4) Komisja zastrzega sobie prawo odrzucenia ofert niespełniających w wystarczającym stopniu ww. kryteriów oceny. Odwołanie od decyzji Komisji nie przysługuje. Każdy wnioskodawca może być - na swoją pisemną prośbę - poinformowany o przyczynach odrzucenia oferty.
5) Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ może wybrać jeden podmiot, który zaoferuje współpracę przy realizacji Projektu w ramach wskazanego obszaru współpracy,
6) Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ zastrzega możliwość rozstrzygnięcia niniejszego konkursu bez wyboru żadnego z oferentów,
7) Wyniki naboru partnera będą podane do wiadomości publicznej poprzez biuletyn informacji publicznej (http://www.spzoz.wroc.pl/bip) oraz poprzez wywieszenie na tablicy ogłoszeń w siedzibie Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ we Wrocławiu.
8) Nawiązane partnerstwo i Partner:
   - spełniający warunki wynikające z ustawy wdrożeniowej i SZOOP PO WER co do nawiązania partnerstwa i braku powiązań;-
   - niepodlegający wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie, w tym wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.

Dyrektor
Wojciech Skiba