**CAISSE PRIMAIRE D'ASSURANCE MALADIE DU PUY-DE-DOME**

**2/4 RUE SERGE GAINSBOURG**

**63100 CLERMONT-FERRAND**

Accord-cadre à bons de commande mono-attributaire de services

**Choix d’un opérateur chargé de réalisé, pour le compte de la CPAM du Puy-de-Dôme, une prestation de Centre d’examen de Santé (CES) à destination des assurés du département**

**Marché n° : 2026-001**

Procédure adaptée

**Cadre de réponse technique – Annexe 2 à l’AE**

L’utilisation de ce cadre de réponse est **obligatoire** afin de :

* Fiabiliser les réponses des candidats à tous les éléments servant à l’évaluation des critères d’analyse des offres afin de réduire les risques d’offres imprécises ou irrégulières.
* Faciliter le traitement et l’analyse des informations fournies.

Chaque élément du cadre correspond à un critère d’appréciation de l’offre. Le cadre servira de base à l’analyse des offres.

**Le cadre peut être complété par des annexes (photos, planning, organigramme, qualifications, etc.) clairement identifiées par un numéro d’annexe ou de page.**

Toute absence de réponse ou preuve non fournie sera considérée comme une réponse négative et notée zéro.

**Identification du candidat :**

|  |
| --- |
| **REPONSE DU CANDIDAT**  **S’agissant d’une action de collaboration en matière de santé, le candidat décrit dans le document qui suit le contenu de sa prestation et les modalités d’exécution.**  **Le cas échéant, le candidat indique précisément pour chaque élément à fournir, le document de référence ainsi que la page de référence et fournit tout document permettant de valider ses réponses.** |

|  |
| --- |
| **CRITERE 1 : PRIX DES PRESTATIONS DE L’OFFRE (30 points)** |
| Le prix des prestations sera apprécié au regard des prix unitaires et du montant total général estimatif sur la durée totale du marché indiqué dans l’Annexe financière – Annexe 1 à l’AE. |

|  |
| --- |
| **CRITERE 2 : VALEUR TECHNIQUE DE L’OFFRE (65 points)** |
| **Sous-critère 2.1 : Présentation des moyens humains affectés au marché – (12 points)** |

**Nombre et temps ETP, qualifications et compétences des personnes affectées à la réalisation des activités pour le Centre d’Examens de Santé du Puy-de-Dôme** *(toutes les cases de la ligne doivent être renseignées)***:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Quantité** | **ETP** | **Qualification et/ou compétences** | **Type de contrat :**  **CDI /CDD/ Vacation** | **Présence sur le site**  **Oui / Non** | **Compétences en éducation en santé**  **Oui / Non** | **Activités réalisés** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Description du plan de formation par activité prévu sur durée du marché :**

**Modalités d’organisation de la formation et de l’information en interne :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sous-critère 2.2 : Moyens matériels mis en place (y compris agréments et procédures médicales) – (8 points)** | |
| **Matériel administratif** | |
| **Description** | **Quantité** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Matériel informatique pour les EPS et EIP** | |
| **Description** | **Quantité** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Matériel médical (pièces justificatives obligatoires attendues : factures d’achat et de contrôle)** | | | | |
| **Description** | **Quantité** | **Date d’achat** | **Date d’agrément** | **Date du dernier contrôle technique** |
| Tables d’examens avec étriers |  |  |  |  |
| Fauteuil dentaire |  |  |  |  |
| Fauteuils de prélèvement |  |  |  |  |
| Electrocardiographe |  |  |  |  |
| Spiromètre |  |  |  |  |
| Visio test |  |  |  |  |
| Tests de vision (échelle) |  |  |  |  |
| Audiomètre |  |  |  |  |
| Pèses personne |  |  |  |  |
| Toises murales |  |  |  |  |
| Tensiomètres |  |  |  |  |
| Stéthoscopes |  |  |  |  |
| Otoscopes |  |  |  |  |
| Marteaux réflexes |  |  |  |  |
| Diapason |  |  |  |  |
| Autres … |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Matériel (dont informatique) et supports pour l’éducation en santé** | |
| **Description** | **Quantité** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Matériel (dont informatique) et supports pour l’éducation thérapeutique du patient** | |
| **Description** | **Quantité** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Matériel (dont informatique) et supports pour mon bilan de prévention (MBP)** | |
| **Description** | **Quantité** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Sous-critère 2.3 : Description des principes d’organisation des activités – (15 points)** |
| **Activité n° 1 : EPS et EIP** |

* **Modalités de recrutement et d’invitations des consultants :**
* **Organisation géographique des EPS et EIP :**
* **Recours à une structure de soins ou autres (laboratoire, spécialiste…) :**
* **Déroulement du bilan :**
* **Modalités de remise des résultats aux consultants :**
* **Relais vers le médecin traitant :**
* **Modalités de suivi des orientations suites à l’EPS ou l’EIP :**

|  |
| --- |
| **Activité n° 2 : Séances collectives d’éducation en santé** |

* **Modalités de recrutement et d’invitations des consultants :**
* **Organisation géographique des séances :**
* **Description du contenu d’une séance selon la thématique d’éducation en santé portée et modalités de réalisation d’une séance d’éducation en santé :**
* **Modalités de suivi des orientations à la suite d’une séance :**
* **Mobilisation du réseau partenarial : recrutement, animation, suivi, développement**

|  |
| --- |
| **Activité n° 3 : Ateliers d’éducation thérapeutique (ETP)** |

* **Modalités de recrutement et d’invitations des consultants :**
* **Organisation géographique des ateliers :**
* **Description du contenu d’un atelier selon la thématique d’éducation thérapeutique portée et modalités de réalisation d’un atelier :**
* **Modalités de suivi des orientations à la suite d’un atelier :**
* **Mobilisation du réseau partenarial : recrutement, animation, suivi, développement**

|  |
| --- |
| **Activité n° 4 : Organisation des RDV mon bilan de prévention (MBP)** |

* **Modalités de recrutement et d’invitations des consultants :**
* **Organisation géographique des RDV :**
* **Description du contenu d’un RDV MBP et modalités de réalisation d’un RDV MBP :**
* **Modalités de suivi des orientations à la suite d’un RDV MBP :**
* **Mobilisation du réseau partenarial : recrutement, animation, suivi, développement**

|  |
| --- |
| **Sous-critère 2.4 : Description des procédures de ciblages de population à risque et mesures d’accompagnement de ces mêmes populations – (10 points)** |
| **Activité n° 1 : EPS et EIP** |

* **Recrutement des populations vulnérables :**
* **Modalités d’invitation :**
* **Modalités de réalisation d’un EPS et d’un EIP :**
* **Modalités de remise de résultats :**
* **Modalités de suivi des orientations** **à la suite d’un EPS et d’un EIP :**

|  |
| --- |
| **Sous-critère 2.5 : Description des modalités d’accompagnement à la santé – (10 points)** |
| **Activité n° 1 : EPS et EIP** |

* **Mobilisation du réseau partenarial : recrutement, animation, suivi, développement**

**Partenariat avec le service social de la CARSAT Auvergne :**

* **Collaboration avec les services administratifs et médicaux de la CPAM du Puy-de-Dôme : description de l’organisation, du schéma relationnel mis en œuvre avec les services de la CPAM pour les orientations et les modalités de suivi**

**Collaboration avec la Direction Médicale de la CPAM du Puy-de-Dôme :**

**Collaboration avec les services d’accompagnement à la santé de la CPAM du Puy-de-Dôme sis au Centre Pasteur :**

**Collaboration avec la MAS :**

|  |
| --- |
| **Sous-critère 2.6 : Modalités de suivi de la qualité – (10 points)** |
| **Activité n° 1 : EPS et EIP** |

* **Modalités d’accueil des publics (accueil physique, accueil téléphonique et site internet) :**
* **Satisfaction des consultants : recueil et évaluation**
* **Description des normes et des procédures médicales :**
* **Description de la mise en place d’un Plan d’Assurance Sécurité :**
* **Description de l’organisation, des outils proposés et partagés avec la CPAM pour le suivi quantitatif et qualitatif des prestations et du pilotage :**

|  |
| --- |
| **Activité n° 2 : Séances collectives d’éducation en santé** |

* **Modalités d’accueil des publics (accueil physique, accueil téléphonique et site internet) :**
* **Satisfaction des consultants : recueil et évaluation**
* **Description des normes et des procédures médicales :**
* **Description de la mise en place d’un Plan d’Assurance Sécurité :**
* **Description de l’organisation, des outils proposés et partagés avec la CPAM pour le suivi quantitatif et qualitatif des prestations et du pilotage :**

|  |
| --- |
| **Activité n° 3 : Ateliers d’éducation thérapeutique (ETP)** |

* **Modalités d’accueil des publics (accueil physique, accueil téléphonique et site internet) :**
* **Satisfaction des consultants : recueil, évaluation et mesures d’impact**
* **Description de l’organisation, des outils proposés et partagés avec la CPAM pour le suivi quantitatif et qualitatif des prestations et du pilotage :**

|  |
| --- |
| **Activité n° 4 : Organisation des RDV mon bilan de prévention (MBP)** |

* **Modalités d’accueil des publics (accueil physique, accueil téléphonique et site internet) :**
* **Satisfaction des consultants : recueil, évaluation et mesures d’impact**
* **Description de l’organisation, des outils proposés et partagés avec la CPAM pour le suivi quantitatif et qualitatif des prestations et du pilotage :**

|  |
| --- |
| **CRITERE 3 : DEVELOPPEMENT DURABLE (5 points)** |
| **Sous-critère 3.1 : Modalités de traitement des déchets médicaux issus de la réalisation des examens – (2.5 points)** |

|  |
| --- |
| **Sous-critère 3.2 : Modalités de transport pour se rendre sur les lieux de réalisation des prestations – (2.5 points)** |

*Nota : il est permis de communiquer toute information que le candidat jugerait pertinente afin d'agrémenter son offre technique.*

Fait à , le

Nom, signature et cachet du Représentant de la société :

Cachet de la société