Zarządzenie Nr 0050/88/2024
Prezydenta Miasta Rzeszowa
z dnia 13 lutego 2024 r.

w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na realizację programu polityki zdrowotnej pn.: „Program wczesnego wykrywania nowotworów jelita grubego wśród mieszkańców Miasta Rzeszowa na lata 2021-2025".

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2023 r. poz. 40 z późn. zm.), art. 7 ust. 1 pkt 1, art. 48 ust. 1 i ust. 3 pkt 1 oraz art. 48b ust. 1, ust. 2-4 i ust. 6 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146) zarządza się, co następuje:

§ 1

Ogłasza się konkurs ofert na realizację programu polityki zdrowotnej pn.: „Program wczesnego wykrywania nowotworów jelita grubego wśród mieszkańców Miasta Rzeszowa na lata 2021-2025", zwanego dalej „Programem", dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą, spełniających warunki określone w art. 17 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r. poz. 991 z późn. zm.).

§ 2

1. Ogłoszenie o konkursie ofert na realizację Programu, stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.
2. Szczegółowe warunki konkursu ofert na realizację Programu, stanowią załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.
3. Formularz oferty konkursowej na realizację Programu, stanowi załącznik nr 3 do niniejszego zarządzenia.
4. Instrukcja złożenia oferty za pośrednictwem ePUAP, stanowi załącznik nr 4 do niniejszego zarządzenia.
5. Wzór umowy na realizację Programu, stanowi załącznik nr 5 do niniejszego zarządzenia.

§ 3

Treść ogłoszenia o konkursie ofert zostanie zamieszczona w Biuletynie Informacji Publicznej Miasta Rzeszowa oraz na tablicy ogłoszeń Urzędu Miasta Rzeszowa.

§ 4

Wykonanie zarządzenia powierza się Dyrektorowi Wydziału Polityki Społecznej Urzędu Miasta Rzeszowa.

§ 5

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Prezydent Miasta Rzeszowa

Konrad Fijołek

Załącznik Nr 1 do Zarządzenia
Nr 0050/88/2024
Prezydenta Miasta Rzeszowa
z dnia 19 lutego 2024 r.

**PREZYDENT MIASTA RZESZOWA**

działając na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2023 r. poz. 40 z późn. zm.), art. 7 ust. 1 pkt 1, art. 48 ust. 1 i ust. 3 pkt 1 oraz art. 48b ust. 1, ust. 2-4 i ust. 6 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146), ogłasza:

**konkurs ofert**

na realizację programu polityki zdrowotnej pn.: „Program wczesnego wykrywania nowotworów jelita grubego wśród mieszkańców Miasta Rzeszowa na lata 2021-2025", zwanego dalej „Programem".

**I. Wysokość środków przeznaczonych na realizację Programu – 232 800,00 zł.**

**II. Przedmiot konkursu:**

1. Przedmiotem konkursu jest realizacja Programu, którego głównym celem jest zwiększenie skuteczności wczesnego wykrywania polipów gruczolakowatych oraz nowotworów jelita grubego w populacji osób zameldowanych lub zamieszkanych w Rzeszowie, mających obywatelstwo polskie lub status cudzoziemca – uchodźcy z UKR, poprzez wykonywanie przesiewowych badań kolonoskopowych w populacji w wieku 50-75 lat niezależnie od wywiadu rodzinnego lub w wieku 25-49 lat z obciążonym wywiadem rodzinnym i działania informacyjno-edukacyjne.
2. Program realizowany będzie poprzez następujące interwencje medyczne i działania:
   1) w etapie I: konsultację lekarską realizowaną przy współudziale pielęgniarki obejmującą badanie podmiotowe (wywiad lekarski) oraz przedmiotowe (badanie per rectum), edukację zdrowotną, kwalifikację do badania kolonoskopowego, przekazanie informacji o sposobie przygotowania do badania i preparatu do oczyszczania jelit;
   2) w etapie II: badanie przesiewowe – kolonoskopia diagnostyczna wykonana w znieczuleniu ogólnym, w tym w razie potrzeby kolonoskopia z biopsją lub kolonoskopia z polipektomią z możliwością pobrania wycinków do oceny histopatologicznej;
   3) akcję informacyjno-promocyjną i edukacyjną skierowaną do populacji docelowej obejmującą przygotowanie spotu zapraszającego do programu i jego emitowanie na ekranach LCD w autobusach miejskich oraz opracowanie, wydruk i kolportaż ulotek i plakatów.
3. Minimalna liczba uczestników Programu – 150 osób.

**III. Wymagania stawiane oferentom:**

1. Program mogą realizować podmioty wykonujące działalność leczniczą, zapewniające zasoby kadrowe - kwalifikacje personelu - odpowiednie do rodzaju i zakresu udzielanych świadczeń zdrowotnych w ramach Programu oraz posiadające odpowiednie wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną.
2. Uprawnionymi do wzięcia udziału w konkursie ofert na realizację programu polityki zdrowotnej pn.: „Program wczesnego wykrywania nowotworów jelita grubego wśród mieszkańców Miasta Rzeszowa na lata 2021-2025", są podmioty lecznicze wpisane do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej

(Dz. U. z 2023 r. poz. 991 z późn. zm.), udzielające świadczeń na terenie Rzeszowa w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna i spełniające wymogi lokalowe, sprzętowe i kadrowe, wynikające z Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 357 z późn. zm.) – załącznik nr 2, część II Badania endoskopowe, warunki realizacji świadczeń: fiberokolonoskopia oraz kolonoskopia z biopsją.

3. Szczegółowe warunki realizacji Programu określone są w załączniku nr 2 do Zarządzenia Prezydenta Miasta Rzeszowa Nr 0050/88/2024 z dnia 19 lutego 2024 r.

**IV. Termin i warunki realizacji Programu:**

1. Program adresowany jest do mieszkańców Rzeszowa zameldowanych czasowo lub na stałe lub zamieszkanych w Rzeszowie, posiadających obywatelstwo polskie lub status uchodźcy z UKR, wyrażających zgodę na udział w Programie, w wieku:
   1) 25-49 lat – w przypadku osób pochodzących z rodziny HNPCC lub FAP, zgodnie z potwierdzeniem z poradni genetycznej,
   2) 40-49 lat – w przypadku osób, które miały w rodzinie przynajmniej jednego krewnego pierwszego stopnia (rodzice, rodzeństwo, dzieci) z rakiem jelita grubego,
   3) 50-75 lat – niezależnie od wywiadu rodzinnego.
2. Programem nie mogą być objęte osoby, które:
   1) leczone są z powodu nowotworu jelita grubego,
   2) miały wykonywaną kolonoskopię w ciągu ostatnich 10 lat przed zgłoszeniem się do Programu,
   3) otrzymały w ciągu ostatnich 6 miesięcy imienne zaproszenie do udziału w Ogólnopolskim Programie Badań Przesiewowych Raka Jelita Grubego,
   4) z przyczyn medycznych, w tym objawów pozwalających na podejrzenie nowotworu jelita grubego i/lub przeciwskazań do wykonania kolonoskopii nie zostaną do niej zakwalifikowane przez lekarza,
   5) mają przeciwskazania do wykonania kolonoskopii, w tym m.in. duży tętniak aorty, niedawno przebyty zawał serca, zator płucny, ciężkie zapalenie płuc, podejrzenie perforacji jelita, niedrożność mechaniczna jelita, ciąża w II lub III trymestrze (stwierdzone podczas konsultacji lekarskiej).
3. Realizacja Programu planowana jest w terminie od dnia zawarcia umowy do 30.11.2024 r. lub do dnia wyczerpania limitu badań.

**V. Oferta powinna zawierać:**

1. Oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia.
2. Dane o Oferencie:
   1) nazwę i siedzibę podmiotu wykonującego działalność leczniczą oraz numer wpisu do rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą,
   2) imię i nazwisko, adres oraz numer wpisu do właściwego rejestru i oznaczenie organu dokonującego wpisu – w odniesieniu do osób, o których mowa w art. 18 i 19 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r. poz. 991 z późn. zm.).
3. Szczegółowy sposób realizacji Programu.
4. Termin i miejsce realizacji Programu.
5. Harmonogram działań w zakresie realizacji Programu.
6. Informację o wysokości wnioskowanych środków.

7. Informację o posiadanych zasobach rzeczowych w zakresie aparatury i sprzętu medycznego oraz zasobie kadrowym i kompetencjach osób zapewniających wykonanie Programu.
8. Kosztorys Programu.
9. Oferta powinna być złożona na udostępnionym przez Miasto formularzu wraz z następującymi dokumentami:
   1) aktualnym odpisem z odpowiedniego rejestru lub innym dokumentem informującym o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowaniu osób go reprezentujących,
   2) oświadczeniem potwierdzającym, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych.

**VI. Termin, miejsce i sposób złożenia oferty:**

1. Ofertę można złożyć w wersji papierowej lub w wersji elektronicznej.
2. Ofertę w jednym egzemplarzu należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie do dnia 5 marca 2024 r. do godziny 15:30, tj. w terminie 15 dni od daty ukazania się niniejszego ogłoszenia.
3. Oferty w wersji papierowej należy składać:
   1) w Urzędzie Miasta Rzeszowa, ul. Rynek 12 (punkt kancelaryjny),
   2) w sekretariacie Wydziału Polityki Społecznej Urzędu Miasta Rzeszowa, ul. 3 Maja 13,
   3) korespondencyjnie na adres: Urząd Miasta Rzeszowa, ul. Rynek 1, 35-064 Rzeszów (obowiązuje data wpływu).
4. Oferty złożone lub doręczone po terminie nie będą brane pod uwagę w konkursie.
5. Złożenie oferty jest możliwe również w formie elektronicznej, za pośrednictwem elektronicznej skrzynki podawczej Urzędu Miasta Rzeszowa ePUAP: /umrz/SkrytkaESP
   1) Oferta musi zostać złożona w formie pliku z rozszerzeniem „pdf" oraz podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES (PDF Advanced Electronic Signature). Plik powinien zawierać nazwę: Oferta na konkurs dot. Programu wczesnego wykrywania nowotworów jelita grubego.pdf.
   2) Oferent składając ofertę za pośrednictwem ePUAP zobowiązuje się do prowadzenia dalszej korespondencji w formie elektronicznej za pośrednictwem ePUAP lub w przypadku problemów technicznych platformy ePUAP uniemożliwiających złożenie pisma, za pomocą poczty elektronicznej (wps@erzeszow.pl).
   3) Szczegółowe zasady złożenia oferty w sposób elektroniczny znajdują się w załączniku nr 4 do Zarządzenia Prezydenta Miasta Rzeszowa Nr 0050/88/2024 z dnia 19 lutego 2024 r. - Instrukcja złożenia oferty za pośrednictwem ePUAP.

**VII. Termin rozstrzygnięcia konkursu ofert, termin i sposób ogłoszenia wyników konkursu ofert:**

1. Rozstrzygnięcie konkursu ofert odbędzie się w terminie do 5 dni roboczych od upływu terminu składania ofert.
2. Informacja o rozstrzygnięciu konkursu ofert zostanie podana do publicznej wiadomości za pośrednictwem Biuletynu Informacji Publicznej Miasta Rzeszowa.

**VIII. Informacje dotyczące możliwości odwołania konkursu ofert, przedłużenia terminu składania ofert i terminu rozstrzygnięcia konkursu ofert:**

Prezydent Miasta Rzeszowa zastrzega sobie prawo do odwołania ogłoszonego konkursu ofert przed upływem terminu składania ofert oraz przedłużenia terminów składania ofert i rozstrzygnięcia konkursu ofert.

Załącznik Nr 2 do Zarządzenia
Nr 0050/88/2024
Prezydenta Miasta Rzeszowa
z dnia 19 lutego 2024 r.

**Szczegółowe warunki konkursu ofert na realizację programu polityki zdrowotnej pn.: „Program wczesnego wykrywania nowotworów jelita grubego wśród mieszkańców Miasta Rzeszowa na lata 2021-2025"**

## I. Przedmiot konkursu:

1. Przedmiotem konkursu ofert jest realizacja programu polityki zdrowotnej pn.: „Program wczesnego wykrywania nowotworów jelita grubego wśród mieszkańców Miasta Rzeszowa na lata 2021-2025" adresowanego do kobiet i mężczyzn posiadających obywatelstwo polskie lub status uchodźcy z UKR, zameldowanych lub zamieszkanych w Rzeszowie, zwanego dalej „Programem".
2. Kryteria kwalifikacji do udziału w programie polityki zdrowotnej oraz kryteria wyłączenia z programu weryfikowane będą w ramach konsultacji lekarskiej realizowanej przez lekarza specjalistę przy współudziale pielęgniarki,
   1) kryteria włączenia w etapie I:
      a) wiek: 25-49 lat – w przypadku osób pochodzących z rodziny HNPCC lub FAP, zgodnie z potwierdzeniem z poradni genetycznej, 40-49 lat – w przypadku osób, które miały w rodzinie przynajmniej jednego krewnego pierwszego stopnia (rodzice, rodzeństwo, dzieci) z rakiem jelita grubego, 50-75 lat – w przypadku nie wymienionych wyżej osób,
      b) polskie obywatelstwo lub status uchodźcy z UKR,
      c) zameldowanie na pobyt stały lub czasowy lub zamieszkanie na terenie miasta Rzeszowa,
      d) pisemna zgoda pacjenta na dobrowolny udział w Programie,
   2) kryteria wyłączenia w etapie I:
      a) leczenie z powodu nowotworu jelita grubego,
      b) kolonoskopia wykonywana w ciągu ostatnich 10 lat przed zgłoszeniem się do programu,
      c) otrzymanie w ciągu ostatnich 6 miesięcy imiennego zaproszenia do udziału w Ogólnopolskim Programie Badań Przesiewowych Raka Jelita Grubego,
   3) dodatkowe kryteria włączenia do etapu II:
      a) kwalifikacja do wykonania kolonoskopii (podczas konsultacji lekarskiej),
      b) pisemna zgoda pacjenta na wykonanie kolonoskopii,
   4) dodatkowe kryteria wyłączenia w etapie II:
      a) występowanie objawów potencjalnie mogących wskazywać na nowotwór jelita grubego, w tym m.in. krwawienie z przewodu pokarmowego, biegunka lub zaparcie o nieznanej przyczynie pojawiające się w ciągu ostatnich kilku miesięcy, chudnięcie lub anemia bez znanej przyczyny (stwierdzone podczas konsultacji lekarskiej),
      b) przeciwskazania do wykonania kolonoskopii, w tym m.in. duży tętniak aorty, niedawno przebyty zawał serca, zator płucny, ciężkie zapalenie płuc, podejrzenie perforacji jelita, niedrożność mechaniczna jelita, ciąża w II lub III trymestrze (stwierdzone podczas konsultacji lekarskiej).
3. Program realizowany będzie w dwóch etapach, poprzez następujące interwencje:
   1) etap I – Konsultacja lekarska realizowana przez lekarza specjalistę przy współudziale pielęgniarki, obejmująca:
      a) uzyskanie od pacjenta zgody na udział w Programie, sprawdzenie wieku, obywatelstwa i zameldowania lub zamieszkania w Rzeszowie na podstawie dowodu osobistego/paszportu lub zaświadczenia o numerze PESEL i statusie

UKR, przyjęcie pisemnego oświadczenia o zameldowaniu lub zamieszkaniu na terenie Rzeszowa,

b) badanie podmiotowe (wywiad lekarski) oraz przedmiotowe (w tym badanie per rectum),

c) edukację zdrowotną pacjenta w zakresie profilaktyki pierwotnej i wtórnej raka jelita grubego (w tym w zakresie czynników ryzyka i wczesnych objawów choroby), a także poinformowanie o pozytywnych skutkach podejmowania działań profilaktycznych i leczniczych oraz negatywnych w przypadku braku ich podejmowania wraz z badaniem poziomu wiedzy uczestników przy zastosowaniu opracowanej przez Realizatora ankiety pre-test na początku wizyty oraz ankiety post-test na zakończenie wizyty, uwzględniającej min. 5 pytań zamkniętych,

d) kwalifikację do Programu na podstawie kwestionariusza ankiety (załącznik Nr 1 do umowy),

e) przekazanie informacji o sposobie przygotowania się do badania kolonoskopowego,

f) przekazanie pacjentowi zakwalifikowanemu do badania preparatu do oczyszczania jelit wraz z instrukcją przygotowania,

2) etap II – Badanie przesiewowe (kolonoskopia diagnostyczna, w tym w razie potrzeby kolonoskopia z biopsją, kolonoskopia z polipektomią), obejmujące:

a) uzyskanie od pacjenta zgody na wykonanie badania kolonoskopowego (załącznik Nr 2 do umowy),

b) wykonanie kolonoskopii w znieczuleniu ogólnym, w tym z możliwością pobrania wycinków do oceny histopatologicznej,

c) wydanie pacjentowi wyników badania lub poinformowanie o terminie odbioru wyniku,

d) wydanie zaleceń lekarskich na piśmie odnoszących się do dalszego postępowania, w tym w przypadku nieprawidłowego wyniku skierowanie pacjenta na dalszą diagnostykę i/lub leczenie poza programem wraz ze wskazaniem konkretnej placówki medycznej posiadającej umowę z NFZ, w razie konieczności wydanie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego,

e) przekazanie ankiety satysfakcji pacjenta (załącznik Nr 4 do umowy).

4. Realizacja Programu obejmuje również:

1) przeprowadzenie akcji informacyjno-edukacyjnej realizowanej za pomocą:

a) ulotek/plakatów - wyeksponowanych w placówkach Realizatora lub we współpracujących podmiotach leczniczych (podstawowej opiece zdrowotnej i ambulatoryjnej opiece specjalistycznej), w siedzibach organizacji pozarządowych, w Urzędzie Miasta Rzeszowa i jednostkach miejskich,

b) informacji/publikacji w lokalnych mediach (prasa, radio, media społecznościowe),

c) opracowanego krótkiego spotu zapraszającego do programu emitowanego na ekranach LCD w autobusach miejskich,

d) edukacji indywidualnej uczestników Programu na temat czynników ryzyka w chorobie nowotworowej jelita grubego i profilaktyki w tym zakresie, podczas konsultacji lekarskich przed wykonywaniem badań przesiewowych oraz podczas zapisów do programu przez przeszkolone pielęgniarki.

2) przygotowanie comiesięcznych sprawozdań, w tym wykazu uczestników Programu i wykonanych na ich rzecz świadczeń wraz z oceną zgłaszalności do Programu i analizą wyników ankiety satysfakcji pacjenta w formie elektronicznej według wzoru określonego w załącznikach Nr 3 i Nr $3^1$ do umowy oraz sporządzenie sprawozdania końcowego – ewaluacji programu (załącznik Nr 5 do umowy) po jego zakończeniu w formie papierowej i elektronicznej i przekazanie ich Miastu,

3) koordynowanie i bieżące monitorowanie programu przez osobę(y) wskazaną(e) przez Podmiot wykonujący działalność leczniczą.

5. Realizatorem programu będzie/ą wybrany/e w drodze konkursu ofert podmiot/y wykonujący/e działalność leczniczą, spełniający/e następujące wymagania, w tym:
   1) wymagania formalne:
      a) posiadanie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, prowadzony na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r. poz. 991 z późn. zm.), udzielanie świadczeń na terenie Rzeszowa w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna,
      b) spełnianie wymogów lokalowych, sprzętowych i kadrowych wynikających z Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 357 z późn. zm.) – załącznik nr 2, część II Badania endoskopowe, warunki realizacji świadczeń: fiberokolonoskopia oraz kolonoskopia z biopsją i ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej - art. 17 ust. 1 pkt 1-4,
      c) zapewnienie udzielania świadczeń zdrowotnych w programie wyłącznie przez osoby wykonujące zawód medyczny, w tym lekarzy specjalistów w dziedzinie gastroenterologii, chorób wewnętrznych, chirurgii, chirurgii ogólnej lub chirurgii onkologicznej, posiadających udokumentowane potwierdzenie umiejętności wykonywania określonych badań endoskopowych przewodu pokarmowego,
      d) przedłożenie oferty konkursowej zgodnie z zasadami określonymi w rozdziale II niniejszych szczegółowych warunków konkursu ofert, na udostępnionym przez Miasto formularzu.
   2) pozostałe wymagania:
      a) organizowanie konsultacji lekarskich oraz badań przesiewowych w Programie, co najmniej raz w tygodniu w trybie ambulatoryjnym,
      b) zapewnienie możliwość rejestracji telefonicznej i osobistej do Programu.
6. Podmiot wykonujący działalność leczniczą zobowiązany jest do prowadzenia i przechowywania dokumentacji medycznej w formie papierowej oraz elektronicznej (załącznik nr 1 i 2 do umowy), a także do przekazywania uczestnikom ankiet satysfakcji pacjenta (załącznik nr 4 do umowy) oraz ankiet pre-test i post-test w ramach prowadzonej edukacji zdrowotnej.
7. Podmiot wykonujący działalność leczniczą zobowiązany jest prowadzić, przechowywać i udostępniać dokumentację medyczną w sposób zgodny z ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, ustawą z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia, a także ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.
8. Termin realizacji Programu planowany jest od dnia zawarcia umowy do 30 listopada 2024 r. lub do wyczerpania limitu badań.

**II. Założenia ogólne, zasady przygotowania ofert:**

1. Wybór realizatora „Programu wczesnego wykrywania nowotworów jelita grubego wśród mieszkańców Miasta Rzeszowa na lata 2021-2025", dokonany zostanie w drodze konkursu ofert.
2. Uprawnionymi do wzięcia udziału w konkursie są podmioty spełniające przepisy prawa i wymagania wymienione w rozdziale I, ust. 5 pkt 1 niniejszego dokumentu, zapewniające pełny zakres świadczeń będących przedmiotem Programu.
3. Oferent ma prawo złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie dwóch lub więcej ofert powoduje ich odrzucenie w całości.
4. Oferta powinna być napisana w języku polskim na komputerze oraz podpisana przez osobę(y) uprawnioną(e) do reprezentowania Oferenta.
5. Oferta powinna być złożona na udostępnionym przez Miasto formularzu i zawierać wszystkie elementy i załączniki w nim określone.

6. Wszelkie poprawki lub zmiany w złożonym tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę(y) podpisująca ofertę.
7. Wszelkie dokumenty, jeśli nie zostaną złożone w oryginałach, winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę(y) uprawnioną(e) do reprezentacji Oferenta lub uwierzytelnione przez notariusza.
8. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, Prezydent Miasta Rzeszowa zastrzega sobie możliwość wprowadzenia zmian w treści warunków konkursu ofert. O każdej ewentualnej zmianie oferenci zostaną powiadomieni poprzez zamieszczenie ogłoszenia na tablicy ogłoszeń w siedzibie Urzędu Miasta Rzeszowa ul. Rynek 1 oraz w Biuletynie Informacji Publicznej Miasta Rzeszowa.

## III. Zasady składania ofert:

1. Ofertę można złożyć w wersji papierowej lub w wersji elektronicznej.
2. Oferty w formie papierowej, przygotowane zgodnie z informacjami zawartymi w Ogłoszeniu o konkursie ofert i Szczegółowymi warunkami konkursu ofert na realizację programu polityki zdrowotnej pn.: „Program wczesnego wykrywania nowotworów jelita grubego wśród mieszkańców Miasta Rzeszowa na lata 2021-2025", należy składać w Urzędzie Miasta Rzeszowa, ul. Rynek 12 (punkt kancelaryjny) lub w sekretariacie Wydziału Polityki Społecznej Urzędu Miasta Rzeszowa, ul. 3 Maja 13 lub przesłać na adres: Urząd Miasta Rzeszowa, ul. Rynek 1, 35-064 Rzeszów, do dnia 5 marca 2024 r. do godziny 15:30, tj. w terminie 15 dni od daty ukazania się ogłoszenia, stanowiącego załącznik nr 1 do Zarządzenia Nr 0050/88/2024 Prezydenta Miasta Rzeszowa z dnia 19 lutego 2024 r.
3. Oferty, które wpłyną do Urzędu Miasta Rzeszowa po wyznaczonym terminie, podlegają odrzuceniu.
4. Złożenie oferty jest możliwe również w formie elektronicznej, za pośrednictwem elektronicznej skrzynki podawczej Urzędu Miasta Rzeszowa ePUAP: /umrz/SkrytkaESP
   1) Oferta musi zostać złożona w formie pliku z rozszerzeniem „pdf" oraz podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES (PDF Advanced Electronic Signature). Plik powinien zawierać nazwę: Oferta na konkurs dot. Programu wczesnego wykrywania nowotworów jelita grubego.pdf.
   2) Oferent składając ofertę za pośrednictwem ePUAP zobowiązuje się do prowadzenia dalszej korespondencji w formie elektronicznej za pośrednictwem ePUAP lub w przypadku problemów technicznych platformy ePUAP uniemożliwiających złożenie pisma, za pomocą poczty elektronicznej (wps@erzeszow.pl).
   3) Szczegółowe zasady złożenia oferty w sposób elektroniczny znajdują się w załączniku nr 4 do Zarządzenia Prezydenta Miasta Rzeszowa Nr 0050/88/2024 z dnia 19 lutego 2024 r. - Instrukcja złożenia oferty za pośrednictwem ePUAP.

## IV. Termin i tryb oceny ofert:

1. Postępowanie konkursowe przeprowadzi Komisja Konkursowa powołana Zarządzeniem Prezydenta Miasta Rzeszowa, zwana dalej „Komisją".
2. Komisja rozpatrzy złożone oferty w terminie do 5 dni roboczych od upływu terminu składania ofert, w tym ocena formalna dokonana zostanie w terminie do 4 dni roboczych od upływu terminu zgłaszania ofert.
3. Komisja na posiedzeniu rozpatruje oferty pod względem formalnym i merytorycznym.

4. Komisja odrzuca oferty nieodpowiadające wymaganiom formalnym określonym w rozdziale I, ust. 5 pkt 1 niniejszego dokumentu lub te, które zostały zgłoszone po wyznaczonym terminie.
5. Komisja przekazuje Oferentom ocenę ofert pod względem formalnym, pisemnie lub elektronicznie na adres e-mail lub przez ePUAP, w terminie do 4 dni roboczych od upływu terminu składania ofert.

## V. Wybór oferty:

1. Komisja dokona oceny ofert zgodnie z Regulaminem prac Komisji oraz zapisami Szczegółowych warunków konkursu ofert.
2. Kryterium wyboru Oferenta będzie:
   1) koszty jednostkowe świadczeń zdrowotnych w etapie I i II (odrębnie dla każdego rodzaju świadczeń), akcji informacyjno-edukacyjnej, monitorowania i ewaluacji programu – 60 pkt,
   2) warunki kadrowe i kwalifikacje osób realizujących program – 10 pkt,
   3) wyposażenie zabezpieczone przez Oferenta na potrzeby programu – 15 pkt,
   4) dostępność do świadczeń udzielanych w ramach programu (ilość dni w tygodniu, godziny przyjęć) – 5 pkt,
   5) deklarowana możliwość wyłączenia przyjmowania pacjentów w ramach programu poza świadczeniami udzielanymi w ramach prowadzonej działalności – 5 pkt,
   6) doświadczenie w realizacji profilaktycznych programów zdrowotnych realizowanych we współpracy z administracją publiczną udokumentowane wykazem projektów – 5 pkt.
3. Oferta może uzyskać maksymalnie 100 pkt. Punktacja końcowa obliczana jest jako średnia arytmetyczna punktów przyznanych przez członków Komisji w poszczególnych kryteriach. Komisja wybiera ofertę, która uzyskała największą ilość punktów.
4. W przypadku, gdy w postępowaniu konkursowym zgłoszona zostanie tylko jedna oferta, a Komisja stwierdzi, że spełnia ona wymagania określone w ogłoszeniu o konkursie, Prezydent Miasta Rzeszowa może przyjąć tę ofertę.
5. W toku oceny ofert Komisja może:
   1) zwrócić się do Oferentów o udzielenie wyjaśnień dotyczących treści merytorycznych złożonych ofert,
   2) wezwać Oferentów do poprawienia oczywistych omyłek pisarskich w tekście oferty.
6. W przypadku, gdy złożone oferty nie zapewnią właściwego wykonywania świadczeń będących przedmiotem konkursu, Komisja nie przyjmuje żadnej oferty.

## VI. Rozstrzygnięcie konkursu ofert:

1. Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi do 5 dni roboczych od terminu określonego dla ich złożenia.
2. Ocena Komisji - protokół z postępowania konkursowego wraz z propozycją wysokości środków na realizację Programu zostanie przekazana Prezydentowi Miasta Rzeszowa, który podejmie decyzję w formie Zarządzenia.
3. Rozstrzygnięcie Prezydenta Miasta Rzeszowa o wynikach konkursu jest ostateczne i nie przysługuje od niego odwołanie.
4. Oferenci biorący udział w Konkursie zostaną powiadomieni o wynikach Konkursu niezwłocznie, w formie pisemnej lub elektronicznej na adres e-mail lub przez ePUAP.
5. Informacja zawierająca nazwę i miejsce wykonywania świadczeń w ramach Programu wybranego Oferenta/Oferentów zamieszczona zostanie niezwłocznie

na tablicy ogłoszeń w siedzibie Miasta oraz w Biuletynie Informacji Publicznej Miasta Rzeszowa.

6. Oferty wraz z dokumentami nie będą zwracane Oferentom.
7. Szczegółowe i ostateczne warunki realizacji, finansowania i rozliczania programu polityki zdrowotnej pn.: „Program wczesnego wykrywania nowotworów jelita grubego wśród mieszkańców Miasta Rzeszowa na lata 2021-2025" regulować będzie umowa zawarta pomiędzy wybranym podmiotem, a Prezydentem Miasta Rzeszowa.

## VII. Umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych:

1. Z wybranym oferentem zostanie zawarta umowa cywilnoprawna o udzielanie świadczeń zdrowotnych.
2. W przypadku odstąpienia od umowy przez wybranego Oferenta, Prezydent Miasta Rzeszowa, po zasięgnięciu opinii Komisji Konkursowej zawrze umowę z tym Oferentem, który przedstawił kolejną najkorzystniejszą ofertę, według treści protokołu z postępowania konkursowego.
3. Prezydent Miasta Rzeszowa może w każdej chwili odstąpić od zawarcia umowy bez podania przyczyn.
4. Wzór umowy wraz z załącznikami dostępny jest w Biuletynie Informacji Publicznej Miasta Rzeszowa.
5. W sprawach nieuregulowanych niniejszymi „Szczegółowymi warunkami konkursu ofert" mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2023 r. poz. 1610 z późn. zm.), ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r. poz. 991 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146), przede wszystkim wzór umowy wymienionej w ust. 4.

Załącznik Nr 3 do Zarządzenia
Nr 0050/88/2024
Prezydenta Miasta Rzeszowa
z dnia 19 lutego 2024 r.

# FORMULARZ OFERTY KONKURSOWEJ NA REALIZACJĘ PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ PN.: „PROGRAM WCZESNEGO WYKRYWANIA NOWOTWORÓW JELITA GRUBEGO WŚRÓD MIESZKAŃCÓW MIASTA RZESZOWA NA LATA 2021-2025"

**Podstawa prawna:** Art. 48 oraz art. 48b ustawy z dnia z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146).

**Składający ofertę[1]**

- ☐ Publiczny zakład opieki zdrowotnej
- ☐ Niepubliczny zakład opieki zdrowotnej
- ☐ Osoba wykonująca zawód medyczny w ramach indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej
- ☐ Osoby wykonujące zawód medyczny w ramach grupowej specjalistycznej praktyki lekarskiej

**Adresat:** Prezydent Miasta Rzeszowa

## A. Dane ewidencyjne oferenta

### A1. Dane ewidencyjne i adres wnioskodawcy

| | |
|---|---|
| 1. Pełna nazwa podmiotu[2] | 2. Pieczęć podmiotu |
| 3. Numer wpisu do rejestru[3]<br>- podmiotów wykonujących działalność leczniczą<br>- Krajowego Rejestru Sądowego | 4. Status prawny podmiotu |
| 5. Województwo | 6. Miejscowość |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 7. Kod pocztowy | 8. Poczta | 9. Ulica | 10. Nr domu | 11. Nr lokalu |

| | | |
|---|---|---|
| 12. Telefon[4] | 13. Faks[4] | 14. E-mail |

### A2. Rachunek bankowy

| | |
|---|---|
| 15. Nazwa banku | 16. Numer rachunku bankowego |

### A3. Osoby upoważnione do reprezentowania podmiotu[5]

| | |
|---|---|
| 17. Imię i Nazwisko | 18. Funkcja |

### A4. Koordynator programu

| | |
|---|---|
| 19. Imię i Nazwisko | 20. Telefon[4] |

## B. Informacja o zasobach kadrowych i rzeczowych

### B1. Informacja o zasobach kadrowych i kompetencjach osób wykonujących program

| |
|---|
| 21. Liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych w ramach programu |
| 22. Kwalifikacje zawodowe |

Objaśnienia:
[1] W odpowiednich polach należy wstawić znak X.
[2] Imię i nazwisko w przypadku składania oferty przez osobę wykonującą zawód medyczny w ramach indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej.
[3] Numer wpisu do organu prowadzącego rejestr podmiotów wykonujących działalność leczniczą i numer wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego.

[4] Należy podać także numer kierunkowy.
[5] Należy podać imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania i dokonywania zobowiązań finansowych (zawierania umów) w imieniu podmiotu.

### B2. Informacja o zasobach rzeczowych

**23. Miejsce realizacji programu – warunki lokalowe; wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny oraz w środki transportu i łączności**

## C. Realizacja Programu

### C1. Cel programu

**24. Informacje o celach działań planowanych w ramach programu**

### C2. Termin i miejsce realizacji programu

**25. Okres realizacji programu**

### C3. Adresaci programu

**26. Informacja o docelowej liczbie adresatów programu**

### C4. Szczegółowy sposób realizacji programu

**27. Dokładny opis realizacji programu**

### C5. Harmonogram działań w zakresie realizacji programu[6]

| 28. Rodzaj działania z uwzględnieniem realizatorów - personelu medycznego (liczba i sposób zaproszeń do Programu, rodzaj badań, forma edukacji zdrowotnej, itp.) | Miejsce i czas realizacji |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Objaśnienia:
[6] Należy wymienić poszczególne działania Programu – rodzaj działania, proszę podać miejsce i czas ich realizacji, np. liczbę spotkań, liczbę badań, wykaz osób biorących udział w realizacji poszczególnych działań i ich kompetencje oraz wykaz aparatury i sprzętu medycznego.

## D. Kosztorys

| Lp. | Rodzaj kosztu / wydatku[7] | Kwota |
|---|---|---|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |
| 9 | | |
| 10 | | |
| 11 | | |
| 12 | | |
| 13 | | |
| 14 | | |
| 15 | | |
| 16 | | |
| 17 | | |
| 18 | | |
| 19 | | |
| 20 | | |
| Razem<br>Cena świadczenia w przeliczeniu na 1 osobę objętą programem odrębnie - w etapie I i etapie II - Programu oraz koszt akcji informacyjno-edukacyjnej (materiały – ulotki, plakaty, opracowanie spotu, monitoring programu) | | |
| **Koszty programu - ogółem** | | |

Załączniki:
1. właściwy dokument stanowiący o podstawie działalności podmiotu – aktualny odpis z odpowiedniego rejestru oraz inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowaniu osób go reprezentujących;
2. oświadczenie potwierdzające, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych;
3. dokumenty potwierdzające posiadanie specjalizacji w dziedzinie medycyny odpowiadającej rodzajowi i zakresowi wykonywanych świadczeń zdrowotnych oraz dokumenty potwierdzające prawo do wykonywania zawodu, w odniesieniu do lekarzy mających świadczyć usługi medyczne w ramach programu objętego ofertą konkursową.

**Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia Prezydenta Miasta Rzeszowa o konkursie ofert na realizację programu polityki zdrowotnej pn.: „Program wczesnego wykrywania nowotworów jelita grubego wśród mieszkańców Miasta Rzeszowa na lata 2021-2025"**

| 29. Data podpisania<br>D D - M M - R R R R | 30. Podpis osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu składającego ofertę |
|---|---|

Objaśnienia:
[7] Należy podać koszty osobowe, rzeczowe oraz pozostałe (wymienić jakie), stanowiące podstawę wyliczenia ceny świadczenia w przeliczeniu na 1 osobę objętą programem.

Załącznik Nr 4 do Zarządzenia
Nr 0050/88/2024
Prezydenta Miasta Rzeszowa
z dnia 19 lutego 2024 r.

**Instrukcja złożenia oferty za pośrednictwem ePUAP**

Ofertę sporządza się poprzez wypełnienie **załącznika nr 3** do Zarządzenia Nr 0050/88/2024 Prezydenta Miasta Rzeszowa z dnia 19 lutego 2024 r. o nazwie **„Formularz oferty"**, dołączając:

1) właściwy dokument stanowiący o podstawie działalności podmiotu – aktualny odpis z odpowiedniego rejestru oraz inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowaniu osób go reprezentujących,
2) oświadczenie potwierdzające, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych,
3) dokumenty potwierdzające posiadanie specjalizacji w dziedzinie medycyny odpowiadającej rodzajowi i zakresowi wykonywanych świadczeń zdrowotnych oraz dokumenty potwierdzające prawo do wykonywania zawodu, w odniesieniu do personelu medycznego mającego świadczyć usługi medyczne w ramach programu objętego ofertą konkursową.

W sytuacji, gdy ofertę składa pełnomocnik należy dołączyć pełnomocnictwo do złożenia oferty i podpisywania dokumentów w imieniu oferenta. Pełnomocnictwo powinno być złożone w postaci pliku pdf. i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym mocodawcy.

Dopuszcza się złożenie kopii pełnomocnictwa poświadczonej za zgodność z oryginałem przez pełnomocnika - tj. skanu pisemnego pełnomocnictwa, podpisanego elektronicznie przez pełnomocnika, co będzie jednoznaczne z poświadczeniem za zgodność z oryginałem.

Formularz oferty musi zostać podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym w odpowiednim formacie PAdES (PDF Advanced Electronic Signature) przez osobę upoważnioną do złożenia oferty w imieniu Oferenta. Plik powinien zawierać nazwę: Oferta na konkurs dot. Programu wczesnego wykrywania nowotworów jelita grubego.pdf.

Jeżeli ofertę składa się w wersji elektronicznej za pośrednictwem ePUAP w formacie pdf., w taki sam sposób składa się uzupełnienia braków formalnych oraz inne wymagane dokumenty.

**Podpisanie oferty**:

- formularz oferty należy wypełnić odpowiednimi danymi,
- w menu głównym należy wybrać polecenie „plik", następnie polecenie „eksportuj",
- wybrać polecenie „utwórz dokument pdf/xps",
- wskazać miejsce, gdzie ma być zapisany dokument w pdf np. pulpit,
- wybrać polecenie „publikuj" (dokument zostanie zapisany na pulpicie w formacie pdf, dokument jest przygotowany do podpisu),
- otworzyć program do podpisywania dokumentów,
- wybrać polecenie „podpisz",

- następnie „dodaj plik" - wybrać dokument w pdf, który chcemy podpisać – wpisać pin do podpisu kwalifikowanego.

Aby sprawdzić, czy dokument został podpisany należy otworzyć ten dokument np. z pulpitu – w dokumencie powinno pojawić się nowe pole „panel podpisu" zwierające informacje o osobach, które dokument podpisały.

Tak przygotowany i podpisany dokument należy wysłać za pośrednictwem ePUAP.

**Wysyłanie za pośrednictwem ePUAP:**

1) w celu złożenia oferty za pośrednictwem ePUAP należy zalogować się na stronie internetowej: https://epuap.gov.pl/wps/portal,
2) wybrać sposób logowania – profil zaufany, zalogować się za pomocą swojego loginu i hasła (lub odpowiednio dokonać rejestracji),
3) po zalogowaniu należy wybrać jakiego rodzaju sprawę chce się załatwić np. sprawy ogólne, pismo do urzędu, pismo ogólne do podmiotu publicznego,
4) po wyborze polecenia „załatw sprawę", zostaniemy przekierowani na stronę, na której sporządza się pismo do urzędu – wypełnianie formularza pisma „Pismo ogólne do podmiotu publicznego",
5) należy wybrać urząd, do którego chcemy skierować pismo – Urząd Miasta Rzeszowa.

Adres elektronicznej skrzynki podawczej ePUAP Urzędu Miasta Rzeszowa właściwej do złożenia oferty i korespondencji w trakcie postępowania konkursowego:
**/umrz/SkrytkaESP**

Więcej informacji o elektronicznym załatwianiu spraw poprzez serwis ePUAP dostępne jest pod adresem: https://www.gov.pl/web/cyfryzacja/serwis-epuap.

Następnie:

6) wybierz rodzaj pisma – „inne pismo",
7) doprecyzuj rodzaj pisma – „oferta konkursowa",
8) wpisz tytuł pisma – **Oferta na konkurs ofert na realizację programu polityki zdrowotnej pn.: „Program wczesnego wykrywania nowotworów jelita grubego wśród mieszkańców Miasta Rzeszowa na lata 2021-2025"**
9) opisz swoją sprawę – należy przygotować dowolną treść pisma przewodniego informującego o przekazaniu w załączeniu oferty konkursowej zgodnie z nazwą zadania,
10) dodaj załączniki, opisz załączniki,
11) po wypełnieniu wszystkich pól i wybraniu polecenia „dalej", wyświetli się cały dokument elektroniczny. Dokument ten stanowi pismo przewodnie, które zostanie wysłane z załącznikami do podmiotu,
12) po wysłaniu oferty otrzymasz wygenerowane przez ePUAP potwierdzenie złożenia dokumentów w formie Urzędowego Poświadczenia Przedłożenia, gdzie znajduje się data doręczenia dokumentów do urzędu.

**Informacje dodatkowe**

1. Po złożeniu oferty w formie elektronicznej, komunikacja pomiędzy Urzędem Miasta - Wydziałem Polityki Społecznej - i Oferentem odbywa się w formie elektronicznej, tj. za pośrednictwem ePUAP lub w przypadku problemów technicznych platformy ePUAP za pomocą poczty elektronicznej (wps@erzeszow.pl).
2. Wszelka korespondencja elektroniczna przesyłana jest na adresy skrzynki ePUAP Oferenta lub e-mail wskazany w formularzu oferty w części A. Dane ewidencyjne oferenta pkt 14.
3. Oferent zobowiązany jest do zapewnienia sprawnie działającej skrzynki ePUAP oraz poczty elektronicznej, na którą Urząd Miasta będzie kierować korespondencję, jak również do aktualizacji tych skrzynek w przypadku ich zmiany.
4. W przypadku zmiany danych do kontaktu z Oferentem, wskazanych w formularzu ofertowym, Oferent jest zobowiązany do niezwłocznego powiadomienia Urzędu Miasta, nie później niż w terminie 3 dni od zmiany danych.
5. Do czasu powiadomienia, korespondencję wysłaną na dotychczasowe adresy uważa się za skutecznie doręczoną.
6. W przypadku, gdy Oferent nie zapewni sprawnie działającej skrzynki ePUAP, poczty elektronicznej lub nie dokona aktualizacji adresu ePUAP oraz e-mail, w wyniku czego Urząd Miasta nie będzie w stanie skontaktować się z Oferentem, ofertę pozostawia się bez rozpatrzenia.

**Umowa Nr ..../2024/PS**

**na realizację programu polityki zdrowotnej pn.: „Program wczesnego wykrywania nowotworów jelita grubego wśród mieszkańców Miasta Rzeszowa na lata 2021-2025"**

zawarta w dniu..... w Rzeszowie (zwana dalej „Umową"), pomiędzy:
Gminą - Miasto Rzeszów ul. Rynek 1, 35-064 Rzeszów, NIP 813-00-08-613,
zwaną dalej „Miastem",
reprezentowaną przez:
Panią Krystynę Stachowską – Zastępcę Prezydenta Miasta Rzeszowa
a
.....
posiadającym wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod numerem ..... z siedzibą w ..... zarejestrowanym w ..... pod numerem KRS: ..... posiadającym REGON: ..... NIP: .....,
zwanym dalej „Podmiotem wykonującym działalność leczniczą",
reprezentowanym przez:
.....

Podstawę prawną niniejszej Umowy stanowi:
1) Ustawa z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym,
2) Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
3) Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

**§ 1**

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest realizacja programu polityki zdrowotnej pn.: „Program wczesnego wykrywania nowotworów jelita grubego wśród mieszkańców Miasta Rzeszowa na lata 2021-2025", zwanego dalej „Programem".
2. Program adresowany jest do mieszkańców Rzeszowa - kobiet i mężczyzn bez objawów potencjalnie mogących wskazywać na nowotwór jelita grubego, zameldowanych czasowo lub na stałe lub zamieszkanych w Rzeszowie, posiadających obywatelstwo polskie lub status uchodźcy z UKR, wyrażających zgodę na udział w Programie, w wieku:
   1) od 25 do 49 lat – w przypadku osób pochodzących z rodziny HNPCC lub FAP, zgodnie z potwierdzeniem z poradni genetycznej,
   2) od 40 do 49 lat – w przypadku osób, które miały w rodzinie przynajmniej jednego krewnego pierwszego stopnia (rodzice, rodzeństwo, dzieci) z rakiem jelita grubego,
   3) od 50 do 75 lat – niezależnie od wywiadu rodzinnego.
3. Kryteria wyłączenia z Programu:
   1) w I etapie Programu nie mogą być nim objęte osoby, które:
      a) leczone są z powodu nowotworu jelita grubego,
      b) miały wykonywaną kolonoskopię w ciągu ostatnich 10 lat przed zgłoszeniem się do Programu,
      c) otrzymały w ciągu ostatnich 6 miesięcy imienne zaproszenie do udziału w Ogólnopolskim Programie Badań Przesiewowych Raka Jelita Grubego,
   2) w II etapie Programu nie mogą być nim objęte osoby, które:
      a) leczone są z powodu nowotworu jelita grubego,
      b) miały wykonywaną kolonoskopię w ciągu ostatnich 10 lat przed zgłoszeniem się do Programu,
      c) otrzymały w ciągu ostatnich 6 miesięcy imienne zaproszenie do udziału w Ogólnopolskim Programie Badań Przesiewowych Raka Jelita Grubego,
      d) mają objawy potencjalnie wskazujące na nowotwór jelita grubego w tym m.in. krwawienie z przewodu pokarmowego, biegunka lub zaparcie o nieznanej

przyczynie pojawiające się w ciągu ostatnich kilku miesięcy, chudnięcie lub anemia bez znanej przyczyny (stwierdzone podczas konsultacji lekarskiej),

e) mają przeciwskazania do wykonania kolonoskopii i nie zostaną do niej zakwalifikowane przez lekarza podczas konsultacji lekarskiej w ramach Programu.

4. Podmiot wykonujący działalność leczniczą wykonywać będzie Program w terminie od dnia zawarcia umowy do 30 listopada 2024 r. lub do wyczerpania limitu badań.
5. Program realizowany będzie w dwóch etapach, poprzez następujące interwencje:
   1) etap I – Konsultacja lekarska realizowana przez lekarza specjalistę przy współudziale pielęgniarki, obejmuje:
      a) uzyskanie od pacjenta pisemnej zgody na udział w Programie, sprawdzenie obywatelstwa polskiego na podstawie dowodu osobistego lub paszportu i Powiadomienia o nadaniu numeru PESEL i statusu cudzoziemca UKR, zameldowania lub zamieszkania w Rzeszowie na podstawie dowodu osobistego lub przyjęcie pisemnego oświadczenia o zameldowaniu lub zamieszkaniu na terenie Rzeszowa, sprawdzenie daty urodzenia (rok urodzenia od 1949 do 1974),
      b) badanie podmiotowe (wywiad lekarski) oraz przedmiotowe (w tym badanie per rectum),
      c) edukację zdrowotną pacjenta w zakresie profilaktyki pierwotnej i wtórnej raka jelita grubego (w tym, w zakresie czynników ryzyka i wczesnych objawów choroby), a także poinformowanie o pozytywnych skutkach podejmowania działań profilaktycznych i leczniczych oraz negatywnych w przypadku braku ich podejmowania wraz z badaniem poziomu wiedzy uczestników przy zastosowaniu opracowanej przez Realizatora ankiety pre-test na początku wizyty oraz ankiety post-test na zakończenie wizyty, uwzględniającej min. 5 pytań zamkniętych),
      d) kwalifikację do Programu na podstawie kwestionariusza ankiety (załącznik nr 1 do umowy),
      e) przekazanie informacji o sposobie przygotowania się do badania kolonoskopowego,
      f) przekazanie pacjentowi zakwalifikowanemu do badania, preparatu do oczyszczania jelit wraz z instrukcją przygotowania;
   2) etap II – Badanie przesiewowe (kolonoskopia diagnostyczna, w tym w razie potrzeby kolonoskopia z biopsją, kolonoskopia z polipektomią), obejmuje:
      a) uzyskanie od pacjenta zgody na wykonanie badania kolonoskopowego (załącznik nr 2 do umowy),
      b) wykonanie kolonoskopii w znieczuleniu ogólnym, w tym z możliwością pobrania wycinków do oceny histopatologicznej,
      c) wydanie pacjentowi wyników badania lub poinformowanie o terminie odbioru wyniku,
      d) wydanie zaleceń lekarskich na piśmie odnoszących się do dalszego postępowania, w tym w przypadku nieprawidłowego wyniku skierowanie pacjenta na dalszą diagnostykę i/lub leczenie poza programem wraz ze wskazaniem konkretnej placówki medycznej posiadającej umowę z NFZ, w razie konieczności wydanie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego,
      e) przekazanie ankiety satysfakcji pacjenta (załącznik nr 4 do umowy).
6. Realizacja Programu obejmuje również:
   1) przeprowadzenie akcji informacyjno-edukacyjnej realizowanej m.in. za pomocą:
      a) ulotek/plakatów - wyeksponowanych w placówkach Realizatora lub we współpracujących podmiotach leczniczych (podstawowej opiece zdrowotnej i ambulatoryjnej opiece specjalistycznej), organizacjach pozarządowych, w Urzędzie Miasta Rzeszowa i jednostkach miejskich,
      b) informacji/publikacji w lokalnych mediach (prasa, radio, media społecznościowe),
      c) opracowanego krótkiego spotu zapraszającego do programu emitowanego na ekranach LCD w autobusach miejskich,

d) edukacji indywidualnej uczestników Programu na temat czynników ryzyka w chorobie nowotworowej jelita grubego i profilaktyki w tym zakresie, podczas konsultacji lekarskich przed wykonywaniem badań przesiewowych oraz podczas zapisów do programu, przez przeszkolone w tym zakresie pielęgniarki,

2) umożliwienie rejestracji do Programu (telefonicznie i osobiście) codziennie od poniedziałku do piątku, w godzinach i pod numerem telefonu, określonych przez Realizatora w złożonej ofercie,
3) prowadzenie rejestracji wszystkich zgłaszających się do badań osób spełniających kryteria uczestnictwa w Programie określone w umowie, a po wyczerpaniu limitu badań, poinformowanie na piśmie Miasta oraz wywieszenia ogłoszenia o powyższym w swojej siedzibie,
4) bieżącą analizę realizacji Programu – monitorowanie Programu, przygotowanie comiesięcznych sprawozdań według wzoru określonego w załączniku nr 3 i $3^1$ do umowy, w tym wykazu uczestników Programu i wykonanych na ich rzecz świadczeń wraz z oceną zgłaszalności do Programu, analiza wyników ankiety satysfakcji pacjenta, analiza ankiet pre-test i post-test, w formie elektronicznej e-mailem (wymagany skan dokumentów podpisanych lub podpis kwalifikowany sprawozdawcy) oraz sporządzenie sprawozdania końcowego – ewaluacji programu (załącznik nr 5 do umowy) w formie papierowej i elektronicznej, po jego zakończeniu i przekazanie ich do Wydziału Polityki Społecznej Urzędu Miasta Rzeszowa przy ul. 3-go Maja 13, adres e-mail: wps@erzeszow.pl. Sprawozdania należy przekazać w terminie do 5 dnia następnego miesiąca po miesięcznej realizacji Programu, jedynie w m-cu grudniu wraz ze sprawozdaniem końcowym do 4 grudnia 2024 r.,
5) wykonywanie nadzoru merytorycznego nad przebiegiem Programu, koordynowanie i bieżące monitorowanie Programu przez osobę(y) wskazaną(e) przez Podmiot wykonujący działalność leczniczą,
6) powiadomienie Miasta, w formie pisemnej, pod rygorem nieważności umowy, o każdym zdarzeniu mającym wpływ na termin lub zakres umowy, do 3 dni od zaistnienia zdarzenia,
7) prowadzenie i przechowywanie dokumentacji medycznej w zakresie zrealizowanych przez Podmiot wykonujący działalność leczniczą, badań, zgodnie z obowiązującymi przepisami, odrębnej od dokumentacji medycznej prowadzonej w ramach jakiejkolwiek innej działalności, a także przekazywanie uczestnikom ankiet satysfakcji pacjenta oraz ankiet pre-test i post-test w ramach prowadzonej edukacji zdrowotnej.

7. Sposób organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach Programu musi być zgodny ze złożoną przez Podmiot wykonujący działalność leczniczą, ofertą stanowiącą integralną część umowy.
8. Podmiot wykonujący działalność leczniczą odbiera stosowne oświadczenia o zgodzie na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych, od osób których te dane dotyczą zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

**§ 2**

1. Osobą do kontaktów jest:
   1) ze strony Miasta: .....
   tel. ....., adres poczty elektronicznej: .....
   2) ze strony Podmiotu wykonującego działalność leczniczą: .....
   tel. ....., adres poczty elektronicznej: .....

2. W sytuacji, gdy Oferent złożył ofertę za pośrednictwem ePUAP, zobowiązuje się do prowadzenia dalszej korespondencji w formie elektronicznej za pośrednictwem

ePUAP lub w przypadku problemów technicznych platformy ePUAP uniemożliwiających złożenie pisma, za pomocą poczty elektronicznej (wps@erzeszow.pl).

§ 3

1. Strony umowy zobowiązują się do wykorzystywania informacji otrzymanych i uzyskanych w związku z wykonywaniem zobowiązań wynikających z realizacji niniejszej umowy, jedynie w celach określonych ustaleniami dokonanymi przez Strony niniejszej umowy.
2. Strony umowy oświadczają, że są świadome faktu, iż dane osobowe objęte są ochroną wynikającą z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

§ 4

Program realizowany będzie w ..... w dniach i godzinach pracy Podmiotu wykonującego działalność leczniczą, wymienionych w złożonej ofercie.

§ 5

Podmiot wykonujący działalność leczniczą, oświadcza, iż osoby wykonujące świadczenia zdrowotne w ramach niniejszej Umowy posiadają odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia oraz, że osoby te udzielają świadczeń zgodnie z obowiązującymi przepisami.

§ 6

W razie niemożności udzielania świadczeń przez osoby, o których mowa w § 5, spowodowanej urlopem, zwolnieniem lekarskim lub inną przyczyną, Podmiot wykonujący działalność leczniczą zobowiązuje się do zapewnienia we własnym zakresie ciągłości udzielania świadczeń, w ramach środków finansowych określonych w Umowie.

§ 7

Podmiot wykonujący działalność leczniczą zobowiązany jest informować zainteresowanych uczestnictwem w Programie, o warunkach, terminach i miejscach wykonywania Programu oraz o trybie składania skarg i wniosków, umieszczając ogłoszenie w miejscach ogólnodostępnych dla uczestników Programu. Informacja powinna zawierać:

1) wykaz świadczeń zdrowotnych oferowanych w ramach Programu,
2) prawa pacjenta,
3) tryb składania skarg i wniosków.

§ 8

1. Pomieszczenia, w których będą wykonywane świadczenia zdrowotne oraz aparatura i sprzęt medyczny muszą odpowiadać standardom określonym w obowiązujących przepisach oraz posiadać krajowe atesty.
2. Podmiot wykonujący działalność leczniczą ma obowiązek zaopatrywania się we własnym zakresie w materiały i artykuły sanitarne, sprzęt jednorazowego użytku oraz inne materiały niezbędne do udzielania świadczeń na podstawie niniejszej Umowy.

## § 9

1. Maksymalna kwota finansowania świadczeń zdrowotnych w okresie od dnia zawarcia umowy do 30.11.2024 r. wynosi 232 800,00 zł brutto (słownie złotych: dwieście trzydzieści dwa tysiące osiemset).
2. Programem planowane jest objęcie ok. 150 osób, na ich rzecz wykonane będą świadczenia zdrowotne w I etapie Programu: porada lekarza specjalisty wraz z badaniem proktologicznym, edukacja zdrowotna pacjenta, przekazanie preparatu do oczyszczania jelit, w II etapie Programu: badanie przesiewowe w znieczuleniu ogólnym - kolonoskopia diagnostyczna lub kolonoskopia z polipektomią jednego lub więcej polipów o średnicy do 1 cm, z możliwością pobrania wycinków do badania histopatologicznego, za które świadczenia, Miasto przekaże łącznie nie więcej niż 232 800,00 zł.
3. W czasie realizacji Programu dopuszcza się dokonanie przesunięć w zakresie liczby faktycznie przyjętych uczestników programu w I i II etapie programu – za obopólną zgodą stron niniejszej umowy, o ile nie będą one skutkować przekroczeniem łącznej kwoty przeznaczonej na realizację Programu, wymienionej w ust.1.
4. Okresem rozliczeniowym jest okres na jaki została zawarta umowa.
5. Kwota ta będzie przekazana po spełnieniu warunków określonych w § 11 i 13.
6. Podmiot wykonujący działalność leczniczą zobowiązany jest do prowadzenia wyodrębnionej ewidencji księgowej otrzymanych środków finansowych oraz dokonywanych z tych środków wydatków.

## § 10

1. Miasto przekaże środki finansowe za realizację przedmiotu Umowy w rozliczeniu kwartalnym.
2. Podmiot wykonujący działalność leczniczą w terminie 5 dni od dnia zakończenia realizacji Umowy w danym kwartale br., przedkłada Miastu fakturę za wykonane świadczenia, jedynie po upływie ostatniego miesiąca realizacji Programu do 4 grudnia 2024 r.
3. Zapłata za wykonane świadczenia zostanie dokonana przez Miasto, w terminie 14 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury, pod warunkiem złożenia przez Podmiot wykonujący działalność leczniczą prawidłowo sporządzonych dokumentów, o których mowa w § 1 ust. 6 pkt 4, jedynie po upływie ostatniego miesiąca realizacji Programu, w terminie do 2 dni roboczych.
   Faktura wystawiana będzie na:
   Nabywca:
   Gmina Miasto Rzeszów, ul. Rynek 1, 35-064 Rzeszów, NIP 8130008613
   Odbiorca faktury-płatnik:
   Urząd Miasta Rzeszowa -Wydział Polityki Społecznej, ul. 3-go Maja 13, 35-030 Rzeszów
4. Należność z tytułu umowy wypłacona będzie przez Miasto na rachunek bankowy Podmiotu wykonującego działalność leczniczą: .....
   Nazwa banku: .....
   Numer konta: .....

## § 11

1. Należności wypłacone na podstawie Umowy nie mogą być przeznaczone na inne cele niż związane z wykonywaniem Programu.
2. Podmiot wykonujący działalność leczniczą zobowiązany jest wydatkować je w sposób najbardziej racjonalny i celowy, przy jednoczesnym zapewnieniu świadczeń zgodnych z przyjętymi standardami.

## § 12

W zakresie wykonywania Umowy Podmiot wykonujący działalność leczniczą zobowiązany jest do:

1) sporządzania sprawozdań wynikających z niniejszej umowy oraz dodatkowych informacji na wezwanie Miasta,
2) umożliwienia Miastu wglądu do miesięcznego wykazu uczestników Programu wymienionego w § 1, ust. 6 pkt 4, celem bieżącej kontroli realizacji Programu.

## § 13

1. Podmiot wykonujący działalność leczniczą zobowiązany jest do poddania się kontroli przeprowadzanej przez osoby upoważnione przez Prezydenta Miasta Rzeszowa, dotyczącej:
   1) sposobu korzystania ze świadczeń zdrowotnych przez uczestników programu, dostępności i jakości świadczeń oraz zasad organizacji ich udzielania i zgodności z obowiązującymi przepisami prawa,
   2) stosowania procedur medycznych pod względem jakości i zgodności z przyjętymi standardami,
   3) właściwego wykorzystania środków finansowych uzyskanych na podstawie niniejszej umowy,
   4) liczby i rodzaju udzielanych świadczeń.
2. Podmiot wykonujący działalność leczniczą zobowiązany jest do przedłożenia wszelkich niezbędnych dokumentów, udzielania informacji upoważnionym przedstawicielom Miasta podczas i w związku z przeprowadzaną kontrolą.
3. Podmiot wykonujący działalność leczniczą zobowiązany jest do wykonania zaleceń pokontrolnych w wyznaczonych terminach.
4. Kontrole dokumentacji medycznej, organizacji i sposobu wykonywania świadczeń zdrowotnych mogą być przeprowadzone tylko przez osoby, upoważnione przez Prezydenta Miasta Rzeszowa.

## § 14

1. Podmiot wykonujący działalność leczniczą oświadcza, iż posiada polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie działalności objętej Programem i zobowiązuje się do jej okazania przy podpisywaniu Umowy oraz dostarczenia kopii polisy jako załącznika do Umowy.
2. Za szkody powstałe w związku z realizacją Programu odpowiedzialność ponosi Podmiot wykonujący działalność leczniczą.
3. W przypadku wystąpienia do Miasta przez osobę trzecią z roszczeniem odszkodowawczym związanym z udzielaniem/zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych oraz innych czynności w zakresie wykonywania Programu – Podmiot wykonujący działalność leczniczą wstąpi na miejsce Miasta, które zostaje z długu zwolnione (przejęcie długu).

## § 15

Podmiot wykonujący działalność leczniczą zobowiązany jest do naprawienia szkody wynikłej z niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązania wynikającego z umowy, chyba, że niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązania jest następstwem okoliczności, za które Podmiot wykonujący działalność leczniczą odpowiedzialności nie ponosi.

## § 16

1. Podmiot wykonujący działalność leczniczą zobowiązuje się do zapłaty Miastu kar umownych w następujących przypadkach i wysokościach:
   1) zwłoki w ustalonym przez strony Umowy terminie rozpoczęcia realizacji zadania w wysokości 1 % kwoty, o której mowa w § 9 ust. 1 za każdy dzień opóźnienia,
   2) odstąpienia od Umowy z przyczyn zależnych od Podmiotu wykonującego działalność leczniczą w wysokości 20 % kwoty, o której mowa w § 9 ust 1.
2. Strony ustalają, że zapłata należności tytułem kar umownych nastąpi na podstawie noty obciążeniowej w terminie 3 dni od jej doręczenia Podmiotowi wykonującemu działalność leczniczą.
3. W razie bezskutecznego upływu terminu naliczone zostaną odsetki ustawowe, a Miasto może dokonać potrącenia kar umownych wraz z odsetkami z wynagrodzenia należnego Podmiotowi wykonującemu działalność leczniczą, składając stosowne oświadczenie.
4. Podmiot wykonujący działalność leczniczą nie może dokonać przelewu zbycia lub obciążenia wierzytelności przysługującej od Miasta.

## § 17

Umowa może być wypowiedziana w całości lub w części przedmiotu Umowy, przez każdą ze stron, za jednomiesięcznym wypowiedzeniem dokonanym na koniec miesiąca kalendarzowego. Podstawą wypowiedzenia Umowy może być naruszenie obowiązków wynikających z niniejszej Umowy, a w szczególności:

1) ograniczenie dostępności do wykonywanych świadczeń zdrowotnych, zawężenie ich zakresu lub nieodpowiednia jakość,
2) powtarzające się rażące niewywiązywanie się z obowiązku zabezpieczenia świadczeń zdrowotnych w ramach Programu,
3) nieprzekazywanie wymaganych przez Miasto informacji,
4) utraty przez Podmiot wykonujący działalność leczniczą zdolności do realizacji świadczeń na rzecz Miasta,
5) skarg pacjentów wskazujących na rażące naruszenia Umowy.

## § 18

Miasto może rozwiązać Umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadkach:

1) przerwy w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych,
2) wykorzystywania środków pieniężnych przekazanych przez Miasto na inne cele niż określone w Umowie,
3) podania przez Podmiot wykonujący działalność leczniczą niezgodnych ze stanem faktycznym danych i informacji będących podstawą finansowania świadczeń zdrowotnych lub wysokości poszczególnych płatności,
4) odmowy poddania się kontroli bieżącej realizacji Umowy lub przeprowadzenia niezbędnych czynności kontrolnych,
5) nieprawidłowości związanych z wykonywaniem Umowy i nieuwzględnienia zaleceń pokontrolnych,
6) nieprzedłożenia aktualnej polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w § 14.

## § 19

1. W sytuacjach, o których mowa w § 17 i 18 strony dokonają rozliczenia całkowitej kwoty Umowy w terminie do 15 dni od dnia rozwiązania Umowy.
2. Rozliczenie ostateczne Umowy nastąpi do dnia 31 grudnia 2024 r.

**§ 20**

1. Podmiot wykonujący działalność leczniczą w ramach realizacji niniejszej umowy jest zobowiązany do zapewnienia dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, zgodnie z tematyką zadania publicznego, w zakresie określonym w art. 6, ust. 1, 2 i 3 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami.
2. W indywidualnym przypadku, jeżeli Podmiot wykonujący działalność leczniczą nie jest w stanie, w szczególności ze względów technicznych lub prawnych, zapewnić dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami w zakresie, o którym mowa w art. 6 pkt 1, 2 i 3 ustawy, Podmiot jest obowiązany zapewnić takiej osobie dostęp alternatywny, o którym mowa w art. 7 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami.

**§ 21**

Każda zmiana warunków Umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 22**

W sprawach nieuregulowanych Umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.

**§ 23**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

| MIASTO | PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ |
|---|---|
| ..... | ..... |

Klasyfikacja budżetowa wydatku:
Dział 851 rozdział 85149, § 4280

Załącznik Nr 1 do umowy Nr .....
zawartej w dniu .....
pomiędzy Miastem Rzeszów
a .....

**Kwestionariusz ankiety kwalifikujący do uczestnictwa w „Programie wczesnego wykrywania nowotworów jelita grubego wśród mieszkańców Miasta Rzeszowa na lata 2021-2025"**

| | | |
|---|---|---|
| Płeć (K/M) | | Data przeprowadzenia wywiadu kwalifikującego |
| Wiek | | ..... / ..... / .....<br>*(dzień/miesiąc/rok)* |
| Imię | | |
| Nazwisko | | |
| Nr badania | | |

Oświadczam, że:

- w ciągu ostatnich 10 lat nie wykonywano u mnie badania kolonoskopowego
- w ciągu ostatnich 6 miesięcy nie otrzymałam/em zaproszenia imiennego do udziału Ogólnopolskim Programie Badań Przesiewowych Raka Jelita Grubego
- nie zdiagnozowano u mnie nigdy nowotworu jelita grubego

**Data** ..... **Podpis pacjenta** .....

| **I. Wywiad rodzinny** | TAK | NIE |
|---|---|---|
| HNPCC lub FAP | | |
| Nowotwór jelita grubego u co najmniej jednego krewnego pierwszego stopnia (rodzice, rodzeństwo, dzieci) | | |

Uwaga: Osoby w wieku 25-49 lat kwalifikują się do udziału w programie, jeżeli na pierwsze pytanie odpowiedziały TAK, natomiast osoby w wieku 40-49 lat – jeżeli na co najmniej jedno z ww. pytań odpowiedziały TAK

| **II. Objawy potencjalnie pozwalające na podejrzenie nowotworu jelita grubego** | TAK | NIE |
|---|---|---|
| Obecność krwi w stolcu (nie dotyczy objawów choroby hemoroidalnej) | | |
| Biegunka lub zaparcie o nieznanej przyczynie (w ciągu ostatnich kilku miesięcy) | | |
| Spadek masy ciała lub anemia bez znanej przyczyny | | |

Uwaga: Do udziału w programie kwalifikują się osoby, które na wszystkie ww. pytania odpowiedziały NIE

| **III. Przeciwwskazania do wykonania kolonoskopii** | TAK | NIE |
|---|---|---|
| Duży tętniak aorty | | |
| Niedawno przebyty zawał serca (w ciągu ostatnich 3 miesięcy) | | |
| Zator płucny | | |
| Ciężkie zapalenie płuc | | |
| Podejrzenie perforacji jelita lub niedrożność mechaniczna jelita | | |

| | | |
|---|---|---|
| Ciąża w II lub III trymestrze | | |
| Inne<br>…… | | |

Uwaga: Do udziału w programie kwalifikują się osoby, które na wszystkie ww. pytania odpowiedziały NIE

| Kwalifikacja do uczestnictwa w badaniu przesiewowym | Pieczęć placówki | Pieczęć i podpis lekarza |
|---|---|---|
| TAK/NIE* | | |

* niewłaściwe skreślić

……, dnia……

*(miejscowość)* *(data)*

……..

*(pieczęć i podpis osoby działającej w imieniu sprawozdawcy)*

Załącznik Nr 2 do umowy Nr .....
zawartej w dniu .....
pomiędzy Miastem Rzeszów
a .....

**Karta uczestnika badań przesiewowych w „Programie wczesnego wykrywania nowotworów jelita grubego wśród mieszkańców Miasta Rzeszowa na lata 2021-2025"**

Część A

I. Dane uczestnika programu

| | | |
|---|---|---|
| Nazwisko | | Data urodzenia |
| Imię | | ..... / ..... / ..... *(dzień/miesiąc/rok)* |
| Nr PESEL* | | |

II. Zgoda na wykonanie badania przesiewowego w kierunku raka jelita grubego (kolonoskopia diagnostyczna zgodnie z zleceniem lekarskim)

Zostałam/em poinformowana/y o znaczeniu pozytywnego testu i korzyściach oraz konsekwencjach wykrycia polipów gruczolakowatych lub nowotworu jelita grubego. Informacja przekazana mi przez lekarza była dla mnie w pełni jasna i zrozumiała. W trakcie rozmowy miałam/em możliwość zadawania pytań dotyczących proponowanego postępowania. Oświadczam, że zapoznałam/em się z powyższym tekstem i **wyrażam zgodę na wykonanie badania przesiewowego w kierunku raka jelita grubego.**

.....

*(data i podpis pacjenta)*

Część B

Potwierdzenie wykonania kolonoskopii diagnostycznej

| Data wykonania kolonoskopii | Wynik badania (prawidłowy/nieprawidłowy) | Wynik biopsji (jeżeli dotyczy) | Podpis lekarza |
|---|---|---|---|
| | | | |
| Skierowanie do dalszej diagnostyki/leczenia | | | Podpis pacjenta |
| TAK/NIE** | | | |

** lub nr dokumentu tożsamości – w przypadku osób nieposiadających nr PESEL*
*** niewłaściwe skreślić*

....., dnia.....

*(miejscowość)* *(data)*

.....

*(pieczęć i podpis osoby działającej w imieniu sprawozdawcy)*

Załącznik Nr 3 do umowy Nr .....
zawartej w dniu .....
pomiędzy Miastem Rzeszów
a .....

**Sprawozdanie realizatora z przeprowadzonych działań w ramach „Programu wczesnego wykrywania nowotworów jelita grubego wśród mieszkańców Miasta Rzeszowa na lata 2021-2025" za miesiąc .....**

| Nazwa i adres podmiotu | Sprawozdanie z przeprowadzonych działań wg informacji zawartych w kartach uczestników przechowywanych przez składającego sprawozdanie za okres sprawozdawczy<br><br>od ..... do ..... | Adresat:<br>Urząd Miasta Rzeszowa |
|---|---|---|
| | | Sprawozdanie należy przekazać w terminie 5 dni po zakończonym miesiącu realizacji Programu |

Etap I

| Liczba wizyt lekarskich w Programie | Liczba wykonanych badań per rectum | Liczba kwalifikacji do badań przesiewowych | Liczba osób, u których uzyskano wzrost wiedzy w związku z edukacją zdrowotną (na podstawie pre-testu i post-testu) |
|---|---|---|---|
| | | | |

Etap II

| Liczba wykonanych kolonoskopii | Liczba wyników nieprawidłowych | Liczba pacjentów z wykrytymi polipami gruczolakowatymi | Liczba pacjentów z podejrzeniem nowotworu |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Liczba pobranych wycinków do badania histopatologicznego | Liczba potwierdzonych histopatologicznie nowotworów | Liczba stwierdzonych nowotworów w poszczególnych stopniach zaawansowania | Liczba osób skierowanych na dalszą diagnostykę/leczenie |
|---|---|---|---|
| | | | |

....., dnia .....

*(miejscowość)* *(data)*

.....

*(pieczęć i podpis osoby działającej w imieniu sprawozdawcy)*

Załącznik Nr 3[1] do umowy Nr.....
zawartej w dniu .....
pomiędzy Miastem Rzeszów
a .....

Miesiąc realizacji programu .....

**Miesięczny wykaz uczestników „Programu wczesnego wykrywania nowotworów jelita grubego wśród mieszkańców Miasta Rzeszowa na lata 2021-2025"**
**ocena zgłaszalności do programu wraz z analizą wyników ankiety satysfakcji pacjenta**

1. Miesięczny wykaz uczestników Programu:

| L.p. | Imię i nazwisko | Podstawa kwalifikacji: wiek/ data urodzenia - **W** potwierdzenie z Por. Genetycznej - **PG** obciążenie rodzinne nowotworem jelita grubego - **OR*** | Adres zameldowania/ zamieszkania | Rodzaj badania | Data |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

* zaznaczyć właściwy symbol przy pacjencie

2. Miesięczna ocena zgłaszalności do Programu:
   1) ocena liczby osób chętnych do wzięcia udziału w programie, a wykluczonych z udziału w nim z powodu niespełnienia kryteriów kwalifikacji

.....

   2) ocena liczby osób niezakwalifikowanych do programu w związku z brakiem konieczności wykonania badań przesiewowych

.....

3) ocena liczby osób z populacji docelowej, które zgłosiły się do Realizatora i odbyły konsultację lekarską

.....

4) ocena liczby osób z populacji docelowej, wśród których podjęto działania edukacyjne

.....

5) ocena liczby osób z populacji docelowej, u których wykonano badanie przesiewowe (z podziałem na kolonoskopię diagnostyczną, w tym kolonoskopię z biopsją i/lub polipektomią)

.....

6) ocena liczby osób, które z własnej woli zrezygnowały z udziału w programie w trakcie jego realizacji

.....

3. Miesięczna analiza wyników ankiety satysfakcji pacjenta:
   (według 5 kryteriów wymienionych w ankiecie)
   1) Opis wyników analizy ankiet wypełnianych przez uczestników Programu według 5 kryteriów oceny, z podziałem na liczbę osób oceniających realizację Programu bardzo dobrze.....,dobrze....., przeciętnie.....źle....., bardzo źle.....,
   2) Dodatkowe uwagi/opinie uczestników programu
      .....
      .....
      oraz wyrażony w procentach stosunek opinii pozytywnych* do wszystkich opinii uczestników programu przedstawionych w ankietach
      .....
      .....
      * ocena: bardzo dobra, dobra, przeciętna.

.....,dnia.....

*(miejscowość)* *(data)*

.....

*(pieczęć i podpis osoby działającej w imieniu sprawozdawcy)*

Załącznik Nr 4 do umowy Nr .....
zawartej w dniu .....
pomiędzy Miastem Rzeszów
a .....

**Ankieta satysfakcji pacjenta - uczestnika „Programu wczesnego wykrywania nowotworów jelita grubego wśród mieszkańców Miasta Rzeszowa na lata 2021-2025"**

I. Ocena sposobu umówienia terminu konsultacji lekarskiej i badania przesiewowego

| Jak Pan(i) ocenia: | Bardzo dobrze | Dobrze | Przeciętnie | Źle | Bardzo źle |
|---|---|---|---|---|---|
| szybkość załatwienia formalności podczas rejestracji? | | | | | |
| uprzejmość osób rejestrujących? | | | | | |
| uzyskanie podstawowych informacji nt. warunków udziału w programie? | | | | | |
| dostępność rejestracji telefonicznej? | | | | | |

II. Ocena wizyty lekarskiej i przeprowadzania badania przesiewowego

| Jak Pan(i) ocenia: | Bardzo dobrze | Dobrze | Przeciętnie | Źle | Bardzo źle |
|---|---|---|---|---|---|
| uprzejmość i życzliwość lekarza? | | | | | |
| poszanowanie prywatności podczas wizyty? | | | | | |
| staranność i dokładność wykonywania badania? | | | | | |
| sposób przekazania informacji? | | | | | |

III. Ocena warunków panujących w przychodni

| Jak Pan(i) ocenia: | Bardzo dobrze | Dobrze | Przeciętnie | Źle | Bardzo źle |
|---|---|---|---|---|---|
| czystość w poczekalni? | | | | | |
| wyposażenie w poczekalni (krzesła itp.)? | | | | | |
| dostęp i czystość w toaletach? | | | | | |
| wyposażenie gabinetu? | | | | | |

IV. Dodatkowe uwagi/opinie:

| |
|---|
| |

Załącznik Nr 5 do umowy Nr .....
zawartej w dniu .....
pomiędzy Miastem Rzeszów
a .....

**Roczna ocena efektywności „Programu wczesnego wykrywania nowotworów jelita grubego wśród mieszkańców Miasta Rzeszowa na lata 2021-2025"**

W oparciu o dane z całego wykonania programu w roku ....., dotyczące:

1. Liczby osób z podejrzeniem nowotworu skierowanych na dalszą diagnostykę i/lub leczenie w ramach finansowania przez publicznego płatnika

.....

2. Liczby wykrytych polipów gruczolakowatych jelita grubego

.....

3. Liczby wykrytych i potwierdzonych histopatologicznie nowotworów jelita grubego

.....

4. Stopni zaawansowania histopatologicznego nowotworów w momencie ich wykrycia (liczba i stopień zaawansowania)

.....

5. Liczby osób, wśród których nie zweryfikowano podejrzeń zmian nowotworowych

.....

6. Odsetka osób, u których uzyskano wzrost wiedzy na temat profilaktyki chorób nowotworowych w związku z realizowaną w trakcie konsultacji lekarskiej edukacją zdrowotną (na podstawie przeprowadzonych przed i po edukacji testów)

.....

7. Analizy wyników ankiety satysfakcji pacjenta skierowanej do uczestników programu

.....

8. Ewentualnych czynników zakłócających przebieg programu

.....

.....,dnia.....

*(miejscowość)* *(data)*

.....

*(pieczęć i podpis osoby działającej w imieniu sprawozdawcy)*