

Zarządzenie Nr 164/2026
Prezydenta Miasta Rzeszowa
z dnia 4 marca 2026 r.

w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na realizację programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zakażeń meningokokowych na lata 2025-2030” w roku 2026.

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2025 r. poz. 1153 z późn. zm.), art. 7 ust. 1 pkt 1, art. 48 ust. 1 i ust. 3 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 2025 r. poz. 1461 z późn. zm.) zarządza się, co następuje:

§ 1

Ogłasza się konkurs ofert na realizację programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zakażeń meningokokowych na lata 2025-2030” w roku 2026, 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 2026 r. poz. 156).

§ 2

1. Ogłoszenie o konkursie ofert na wybór realizatora Programu stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.
2. Szczegółowe warunki konkursu stanowią załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.
3. Formularz ofertowy stanowi załącznik nr 3 do niniejszego zarządzenia.
4. Formularz kalkulacji cenowej stanowi załącznik nr 4 do niniejszego zarządzenia.
5. Oświadczenie oferenta stanowi załącznik nr 5 do niniejszego zarządzenia.
6. Wzór umowy na realizację Programu, stanowi załącznik nr 6 do niniejszego zarządzenia.

§ 3

Treść ogłoszenia o konkursie ofert zostanie zamieszczona w Biuletynie Informacji Publicznej Miasta Rzeszowa oraz na tablicy ogłoszeń Urzędu Miasta Rzeszowa w Wydziale Polityki Społecznej - ul. 3 Maja 13.

§ 4

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

§ 5

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Z up. PREZYDENTA MIASTA RZESZOWA

Krystyna Stachowska
ZASTĘPCA PREZYDENTA MIASTA RZESZOWA

Załącznik Nr 1 do Zarządzenia
Nr 164/12026.....
Prezydenta Miasta Rzeszowa
z dnia 4. marca 2026 r.

OGŁOSZENIE

Działając na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 5, art. 30 ust. 1 i ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2025 r. poz. 1153 z późn. zm.), art. 48 ust. 1 i art. 48b ust. 1, 2 i 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 1461 z późn. zm.) oraz art. 70¹-70⁴ ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz. U. z 2025 r. poz. 1071 z późn. zm.).

PREZYDENT MIASTA RZESZOWA

Ogłasza konkurs ofert na wybór realizatora zadania w zakresie ochrony zdrowia - program polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zakażeń meningokokowych na lata 2025-2030” w roku 2026

W 2026 r. realizowany będzie wariant II budżetu PPZ:

- 1) Wysokość środków przeznaczonych na realizację zadania w 2026 r. – 346 500,00 zł.
- 2) Liczba uczestników Programu w 2026 r. – 200 osób.

1. Przedmiotem konkursu jest wybór realizatora zadania w zakresie realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zakażeń meningokokowych na lata 2025-2030” w roku 2026, zwanego dalej „Programem” zgodnie z warunkami szczegółowymi konkursu wraz z udzieleniem finansowania na jego realizację.
 - 1) Organizatorem konkursu jest Gmina Miasto Rzeszów z siedzibą przy ul. Rynek 1, 35-064 Rzeszów.
 - 2) Udział w konkursie mogą brać podmioty wykonujące działalność leczniczą, o których mowa w art. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025 r. poz. 450 z późn. zm.).
 - 3) Czas realizacji zadania: od daty zawarcia umowy do 15.11.2026 r.
 - 4) Wykaz zadań, zasady ich realizacji oraz wymagania stawiane realizatorom zadania określają szczegółowe warunki konkursu, stanowiące załącznik nr 2 do zarządzenia
 - 5) Oferty 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. Oferta musi być złożona w zamkniętej kopercie, opatrzonej pieczętą oferenta oraz napisem „Program profilaktyki zakażeń meningokokowych na lata 2025-2030. Otwarcie kopert tylko w obecności komisji konkursowej”. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty. Ofertę należy przygotować zgodnie z poniższymi wymogami:
 - a) oferta powinna być sporządzona w języku polskim, na komputerze,
 - b) wszystkie strony oferty powinny być trwale spięte, a każda strona ponumerowana u dołu strony i zaparafowana lub podpisana przez osobę (osoby) umocowaną(e) do złożenia podpisu w imieniu Oferenta,

- c) poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem osoby podpisującej ofertę,
 - d) wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę, w której musi być zaoferowana tylko jedna cena,
 - e) Zamawiający nie przewiduje rozliczenia w walutach obcych,
 - f) Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
- 6) Termin składania ofert upływa w dniu ...19...marca...2026r., o godz. 15:30.
- 7) Spodziewany termin i miejsce otwarcia kopert w ramach postępowania konkursowego: ...20...marca...2026r., - Wydział Polityki Społecznej Urzędu Miasta Rzeszowa, ul. 3 Maja 13, 35-030 Rzeszów. Zamawiający nie przewiduje publicznego otwarcia złożonych ofert.
- 8) Spodziewany termin rozstrzygnięcia konkursu ofert: w ciągu 14 dni roboczych od upływu terminu składania ofert.
- 9) W toku dokonywania oceny prawidłowości formalnej złożonych ofert, Komisja Konkursowa może zażądać udzielenia przez oferentów wyjaśnień dotyczących zawartości złożonych przez nich ofert.
2. Oferta na realizację zadania powinna zawierać:
- 1) Formularz ofertowy, stanowiący załącznik nr 3 do zarządzenia wraz z dołączonymi poświadczonymi przez oferenta za zgodność z oryginałem kopiami dokumentów:
 - a) wypis z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą,
 - b) wypis z Krajowego Rejestru Sądowego lub wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej określający aktualny stan prawny i faktyczny,
 - c) polisa ubezpieczeniowa od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych ważna w okresie wykonywania umowy, bądź zobowiązanie Oferenta do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub jej przedłużenia, w przypadku, gdy termin ubezpieczenia wygasa w trakcie wykonywania umowy,
 - d) dokumenty potwierdzające kwalifikacje personelu medycznego przewidzianego do udzielania świadczeń w ramach realizacji programu.
 - 2) Formularz kalkulacji cenowej, stanowiący załącznik nr 4 do zarządzenia.
 - 3) Oświadczenia, stanowiące załącznik nr 5 do zarządzenia, dotyczące:
 - a) zapoznania się z treścią ogłoszenia, szczegółowymi warunkami konkursu i treścią programu polityki zdrowotnej (dalej PPZ),
 - b) liczby i kwalifikacji zawodowych udzielających świadczeń określonych w załączniku nr 3 w ramach zadania objętego konkursem,
 - c) spełnienia wszystkich wymagań zawartych w szczegółowych warunkach konkursu oraz w punkcie IV.2 PPZ (załącznik nr 5 do umowy),
 - d) zgodności danych zawartych w formularzu ofertowym ze stanem faktycznym i prawnym,
 - e) posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia do wykonania przedmiotu konkursu oraz dysponowania potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu konkursu,
 - f) potwierdzenia faktu, że w przypadku przyjęcia niniejszej oferty, Oferent nie będzie wykazywał świadczeń objętych rozliczaniem z innymi podmiotami, w tym z Narodowym Funduszem Zdrowia,
 - g) niepodlegania wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji

na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2025 r. poz. 514),

- h) posiadaniu Standardów Ochrony Małoletnich, o których mowa w art. 22b i 22c ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczości na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz. U. z 2026 r. poz. 110),
 - i) zapoznania się z informacją dotyczącą przetwarzania danych, która stanowi załącznik nr 6 do wzoru umowy.
3. Oferent zobowiązany jest przedstawić opis sposobu realizacji zadania zgodnie ze szczegółowymi warunkami konkursu z podaniem:
 - 1) miejsca i czasu przeprowadzenia poszczególnych działań w ramach realizacji programu (dane teleadresowe oraz dni i godziny udzielania świadczeń),
 - 2) planowany harmonogram poszczególnych etapów realizacji programu.
 4. Postępowanie konkursowe przeprowadzi Komisja Konkursowa powołana Zarządzeniem Nr 89/2026 Prezydenta Miasta Rzeszowa z dnia 11 lutego 2026 r., w którym wskazano m.in. skład Komisji, regulamin prac Komisji Konkursowej, kryteria oceny formalnej oraz kryteria oceny merytorycznej.
 5. Oferty, które nie spełniają kryteriów niepodlegających uzupełnieniu określonych w Formularzu oceny formalnej oraz złożone po terminie zostaną odrzucone. Dopuszcza się korekty w zakresie kryteriów podlegających uzupełnieniu. Członek Komisji Konkursowej wysyła na wskazany w ofercie adres elektroniczny osoby uprawnionej do kontaktów z Zamawiającym, wiadomość wraz z określeniem co należy skorygować w ofercie. Uzupełnienia oferty należy dokonać w terminie 3 dni roboczych od dnia wysłania wezwania. Oferty nie uzupełnione w terminie podlegają odrzuceniu.
 6. Złożone w Konkursie oferty, po spełnieniu warunków formalnych, kierowane są pod obrady Komisji Konkursowej do oceny merytorycznej. Komisja Konkursowa po dokonaniu oceny ofert zgodnie z przytoczonymi niżej kryteriami wybierze najlepszą ofertę, w tym realizatora programu.
 7. Kryteria wyboru Oferty:
 - 1) Koszt całkowity brutto (max. 60 pkt);
 - 2) Warunki kadrowe – liczba osób zaangażowanych w realizację świadczeń zdrowotnych w ramach Programu (max. 15 pkt);
 - 3) Dostępność do świadczeń udzielanych w ramach Programu (max. 15 pkt);
 - 4) Deklarowana możliwość wyłączenia przyjmowania pacjentów w ramach Programu poza świadczeniami udzielanymi w ramach prowadzonej działalności (max. 10 pkt).
 8. Oferta, która uzyska największą liczbę punktów, zostanie uznana za ofertę najkorzystniejszą.
 9. Ogłoszenie o zakończeniu postępowania konkursowego i jego wyniku odbędzie się poprzez umieszczenie informacji na stronie internetowej Urzędu Miasta Rzeszowa, w Biuletynie Informacji Publicznej (<https://bip.erzeszow.pl/>) i powiadomienie Oferentów za pośrednictwem poczty elektronicznej.
 10. Prezydent Miasta Rzeszowa zastrzega sobie prawo bez podania przyczyny do zmiany warunków konkursu, przesunięcia terminu składania ofert, odwołania konkursu oraz zamknięcia konkursu bez wyboru oferty.
 11. W toku dokonywania oceny prawidłowości formalnej złożonych ofert, Komisja Konkursowa może zażądać udzielenia przez oferentów wyjaśnień dotyczących zawartości założeń przez nich ofert.
 12. Prezydent Miasta Rzeszowa ma prawo do wyboru jednej oferty na realizację całego zadania.

13. Złożenie oferty na realizację zadania, która zostanie uznana za spełniającą kryteria nie gwarantuje przyznania środków finansowych w wysokości, o którą występuje podmiot.
14. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.
15. Szczegółowe i ostateczne warunki realizacji zadania zostaną uregulowane w umowie zawartej pomiędzy Gminą Miasto Rzeszów, a wyłonionym w drodze postępowania konkursowego Oferentem.
16. Do postępowania konkursowego stosuje się przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 1461 z późn. zm.).
17. W zakresie nieuregulowanym w ustawie, o której mowa w ust. 16, do trybu przeprowadzania konkursu ofert i zawarcia umów na realizację programu stosuje się odpowiednio przepisy Kodeksu cywilnego.
18. Realizator zadania ponosi odpowiedzialność za ewentualne szkody wyrządzone przy realizacji zadania.
19. Maksymalna wysokość środków finansowych przeznaczonych ze strony Urzędu Miasta Rzeszowa na realizację całego zadania nie może przekroczyć kwoty 346 500,00 zł brutto (słownie trzysta czterdzieści sześć tysięcy pięćset złotych brutto).
20. Osobą uprawnioną do kontaktów z oferentami oraz do udzielania szczegółowych informacji w przedmiocie postępowania konkursowego jest Pani Paulina Marczak – Podinspektor w Wydziale Polityki Społecznej Urzędu Miasta Rzeszowa, tel.: 17 875 46 08, e-mail: Paulina.Marczak@erzeszow.pl

Szczegółowe warunki konkursu

do konkursu ofert na wybór realizatora zadania w zakresie ochrony zdrowia - program polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zakażeń meningokokowych na lata 2025-2030” w roku 2026

1. Nazwa zadania: Realizacja programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zakażeń meningokokowych na lata 2025-2030” (zwanego dalej Programem lub PPZ) w roku 2026; świadczenia zdrowotne udzielane w ramach programu będą stanowiły uzupełnienie świadczeń gwarantowanych w rodzaju podstawowej opieki zdrowotnej (profilaktyka zakażeń meningokokowych) na terenie Miasta Rzeszowa i będą finansowane z budżetu Gminy Miasto Rzeszów.
2. Cel zadania: Celem głównym programu jest podniesienie lub utrzymanie, w trakcie trwania programu, wysokiego poziomu wiedzy (min. 80% poprawnych odpowiedzi) w zakresie zakażeń meningokokowych, wśród co najmniej 70% uczestników działań edukacyjnych.
3. Realizator: Podmiot leczniczy w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2026 r. poz. 156) - prowadzący działalność leczniczą na terenie Miasta Rzeszowa.
4. Realizator zadania zatrudnia, na zasadzie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej, wykwalifikowany personel realizujący działania zaplanowane w programie.
5. Nie dopuszcza się realizacji zadania z udziałem podwykonawców.
6. Miejsce realizacji zadania: infrastruktura pozostająca w dyspozycji Wykonawcy oraz placówki opiekuńczo-wychowawcze (tj. żłobki) na terenie Miasta Rzeszowa. Realizator programu dysponuje odpowiednimi zasobami kadrowymi oraz rzeczowymi, które są niezbędne do realizacji programu zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Zaplanowane działania i świadczenia zdrowotne będą udzielane w miejscu/miejscach wskazanym/wskazanych przez realizatora programu z podaniem dostępności do zaplanowanych działań i interwencji tj. danych teleadresowych oraz dni i godzin miejsca realizacji programu.
7. Adresaci zadania: niemowlęta w wieku od 6 do 11 miesięcy oraz dzieci w wieku od 12 do 23 miesięcy - na dzień przyjęcia pierwszej dawki szczepienia (w zakresie szczepień ochronnych) oraz dzieci/nastolatki wraz z rodzicami/opiekunami prawnymi i osoby zatrudnione w placówkach opiekuńczo-wychowawczych sprawujących opiekę nad dziećmi spełniającymi kryteria włączenia do szczepień ochronnych (w zakresie działań edukacyjnych).
8. Zakres zadania: realizacja programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zakażeń meningokokowych na lata 2025-2030” w roku 2026 poprzez:
 - 1) Przeprowadzenie programu zgodnie z załączonym PPZ (załącznik nr 5 do umowy)
 - a) realizowanie działań informacyjnych o PPZ, zgodnie z punktem III.3.1 PPZ,
 - b) realizowanie działań edukacyjnych w zakresie wskazanym dla realizatora, zgodnie z punktem III.3.2 pkt 1 PPZ,

- c) realizowanie szczepień ochronnych przeciwko zakażeniom meningokokowym, zgodnie z punktem III.3.2 ppkt 2 PPZ,
 - d) wraz z wypełnianiem kart uczestników programu (zał. nr 2 PPZ), przekazywaniem rodzicom/opiekunom prawnym ankiet satysfakcji uczestnika (zał. nr 4 PPZ), testów wiedzy pre-test i post-test (zał. nr 1 PPZ).
- 2) Prowadzenie sprawozdawczości z realizacji programu w ramach monitoringu i ewaluacji, w tym wymaganej przez NFZ w związku z dofinansowaniem programu, w formie pisemnej oraz elektronicznej edytowalnej.
9. Czas realizacji zadania: od dnia zawarcia umowy do dnia 15.11.2026 r.

Formularz Ofertowy – Informacje o Oferencie

do konkursu ofert na wybór realizatora zadania w zakresie ochrony zdrowia
- program polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zakażeń meningokokowych
na lata 2025-2030” w roku 2026

1. Pełna nazwa Oferenta (zgodnie z wpisem do właściwego rejestru):

.....
.....

2. Dokładny adres siedziby Oferenta:

.....
.....

3. Dane kontaktowe Oferenta:

1) numer tel.:

.....

2) adres e-mail:

.....

4. Osoba upoważniona do reprezentacji Oferenta (zgodnie z wpisem do właściwego rejestru – imię i nazwisko, funkcja, nr telefonu, adres e-mail):

.....

5. Nr NIP Oferenta:

.....

6. Nr REGON Oferenta:

.....

7. Nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (zgodnie z wpisem do właściwego rejestru):

.....

8. Nr wpisu Oferenta do Krajowego Rejestru Sądowego lub ewidencji działalności gospodarczej:

.....

9. Nazwa banku i numer rachunku bankowego Oferenta:

.....

10. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym w sprawie złożonej oferty (imię i nazwisko, nr tel/fax, adres e-mail):

.....

11. Koordynator zadania ze strony Oferenta (imię i nazwisko, nr tel/fax, adres e-mail):

.....

12. Informacja o wcześniejszej działalności podmiotu składającego ofertę w zakresie realizacji programów polityki zdrowotnej dot. szczepień lub działalności z obszaru szczepień w ciągu ostatnich 5 lat:

.....

.....

.....

13. Miejsce udzielania świadczeń/realizowania usług w ramach realizacji programu (nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki, dni i godziny realizacji zadań w ramach programu)

Nazwa	Adres	Tel. kontaktowy, w tym telefon do rejestracji i udzielania informacji	Dni i godziny realizacji zadania	Rodzaj działania

14. Określenie składu i kwalifikacji personelu medycznego przewidzianego do udzielania świadczeń w ramach realizacji programu:

Lp.	Imię i nazwisko	Niezbędne kwalifikacje/kompetencje do realizacji programu	Rodzaj udzielanego świadczenia w ramach realizacji programu (zakres obowiązków)
1.			
2.			
3.			
...			

15. Informacja o posiadanych zasobach rzeczowych, planowanych do wykorzystania w celu realizacji PPZ:

.....

16. Harmonogram realizacji programu z podziałem na kwartały:

Harmonogram powinien zawierać m.in.:

- wszystkie niezbędne działania określone w PPZ, tj. działania informacyjne, działania edukacyjne, szczepienia ochronne przeciwko inwazyjnej chorobie meningokokowej (ICHM) – w tym lekarska wizyta kwalifikacyjna (przed podaniem każdej z dawek szczepionki) oraz szczepienie przeciwko meningokokom grupy B (3 dawki);
- miejsce oraz czas realizacji w/w działań w programie;
- opis sposobu rekrutacji do programu z określeniem czasu trwania rekrutacji, sposobu dokonywania zgłoszeń, informowanie o prowadzonej rekrutacji.

Lp.	Rok	Kwartał	Rodzaj działań w ramach realizacji programu	Miejsce realizacji działań
1.	2026	I		
2.	2026	II		
3.	2026	III		
4.	2026	IV		

17. Opis sposobu zapewnienia dostępności (architektonicznej, cyfrowej i informacyjnej) dla osób ze szczególnymi potrzebami:

.....

.....

.....

Potwierdzam zgodność danych zawartych w formularzu:

.....

(data, pieczęć i podpis osoby/osób
upoważnionej/upoważnionych
do reprezentacji Oferenta)

Załącznik Nr 4 do Zarządzenia
Nr*764/2026*.....
Prezydenta Miasta Rzeszowa
z dnia*4 marca 2026 r.*.....

FORMULARZ KALKULACJI CENOWEJ

do konkursu ofert na wybór realizatora zadania w zakresie ochrony zdrowia - program polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zakażeń meningokokowych na lata 2025-2030” w roku 2026

1. Pełna nazwa Oferenta (zgodnie z wpisem do właściwego rejestru):

.....

2. Kalkulacja kosztów zadania:

Lp.	Rodzaj kosztu	Liczba osób	Koszt jednostkowy brutto	Koszt całkowity brutto
1.	Koszt akcji informacyjnej i działań edukacyjnych (zgodnie z ust. 8 pkt 1 lit. a, b Zał. Nr 2 Szczegółowe warunki konkursu)	--	--	
2.	Koszt szczepień ochronnych* (zgodnie z ust. 8 pkt 1 lit. c Zał. Nr 2 Szczegółowe warunki konkursu), w tym:	200		
	1) Lekarska wizyta kwalifikacyjna (3 wizyty)	200		
	2) Koszt szczepionki (3 szczepionki)	200		
	3) Podanie szczepionki (3 iniekcje)	200		
Koszt całkowity brutto (suma z poz. 1-2)				

* suma z podpunktów 1-3

Koszt całkowity brutto : zł (słownie)

3. Koszty jednostkowe:

Lp.	Rodzaj kosztu	Koszt jednostkowy brutto
1.	Koszt lekarskiej wizyty kwalifikacyjnej (1 wizyta)	
2.	Koszt szczepionki (1 szczepionka)	
3.	Koszt podania szczepionki (1 iniekcja)	

.....
(data, pieczęć i podpis osoby/osób
upoważnionej/upoważnionych
do reprezentacji Oferenta)

Załącznik Nr 5 do Zarządzenia
Nr164/2026.....
Prezydenta Miasta Rzeszowa
z dnia ...4...marca...2026r.,

OŚWIADCZENIE OFERETNA

do konkursu ofert na wybór realizatora zadania w zakresie ochrony zdrowia - program polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zakażeń meningokokowych na lata 2025-2030” w roku 2026

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z treścią ogłoszenia, szczegółowymi warunkami konkursu i treścią programu polityki zdrowotnej (załącznik nr 5 do umowy).
2. Potwierdzam liczbę i kwalifikacje zawodowe osób uprawnionych do udzielania świadczeń określonych w załączniku nr 3 w ramach zadania objętego konkursem.
3. Spełniam wszystkich wymagania zawarte w szczegółowych warunkach konkursu oraz w punkcie IV.2 PPZ (załącznik nr 5 do umowy).
4. Dane zawarte w formularzu ofertowym są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
5. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania przedmiotu konkursu oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu konkursu.
6. Potwierdzam fakt, że w przypadku przyjęcia niniejszej oferty, nie będę wykazywał świadczeń objętych rozliczaniem z innymi podmiotami, w tym z Narodowym Funduszem Zdrowia.
7. Potwierdzam, że nie stwierdzono w stosunku do mnie niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych.
8. Nie jestem karany/a zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz za umyślne przestępstwo/przestępstwo skarbowe.
9. Jestem jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki, i zobowiązuje się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym.
10. Kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł.
11. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2025 r. poz. 514 z późn. zm.).
12. Posiadam Standardy Ochrony Małoletnich, o których mowa w art. 22b i 22c ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczości na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz. U. z 2026 r. poz. 110).
13. Zapoznałem się z informacją dotyczącą przetwarzania danych, która stanowi załącznik nr 6 do wzoru umowy.

.....
(data, pieczęć i podpis osoby/osób
upoważnionej/upoważnionych
do reprezentacji Oferenta)

Załącznik Nr 6 do Zarządzenia
Nr164/2026.....
Prezydenta Miasta Rzeszowa
z dnia9. marca.....2026r.

Wzór umowy

o przekazanie środków na realizację zadania w zakresie ochrony zdrowia - program polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zakażeń meningokokowych na lata 2025-2030” (zwany dalej Programem lub PPZ) w roku 2026

zawarta w dniu w Rzeszowie pomiędzy:

Gminą Miasto Rzeszów

ul. Rynek 1, 35-064 Rzeszów

NIP 813-00-08-613

REGON: 690581353

reprezentowaną przez

.....
zwaną dalej „**Zamawiającym**”,

a

.....
.....
zwanym dalej „**Wykonawcą**”

Działając na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 5, art. 30 ust. 1 i ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2025 r. poz. 1153 z późn. zm.), art. 48 ust. 1 i art. 48b ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 1461 z późn. zm.) oraz art. 70¹-70⁴ ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz. U. z 2025 r. poz. 1071 z późn. zm.) strony ustalają co następuje:

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest realizacja programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zakażeń meningokokowych na lata 2025-2030” w 2026 roku z udziałem niemowląt w wieku od 6 do 11 miesięcy oraz dzieci w wieku od 12 do 23 miesięcy - na dzień przyjęcia pierwszej dawki szczepienia (w zakresie szczepień ochronnych) oraz dzieci/nastolatków wraz z rodzicami/opiekunami prawnymi i osób zatrudnionych w placówkach opiekuńczo-wychowawczych sprawujących opiekę nad dziećmi spełniającymi kryteria włączenia do szczepień ochronnych (w zakresie działań edukacyjnych).
2. Za dzień rozpoczęcia realizacji zadania publicznego uważa się datę podpisania umowy, a zakończenia dzień 15.11.2026 r.
3. Zadanie realizowane będzie zgodnie z załączoną ofertą stanowiącą załącznik nr 1 do niniejszej umowy oraz obowiązującymi przepisami prawa dotyczącymi udzielania świadczeń zdrowotnych.

§ 2

Koordynatorem zadania jest Dyrektor Wydziału Polityki Społecznej Urzędu Miasta Rzeszowa z siedzibą w Rzeszowie przy ul. 3 Maja 13, 35-030 Rzeszów.

§ 3

1. W ramach zadania publicznego, o którym mowa w § 1 Wykonawca zgodnie z załączonym programem polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zakażeń meningokokowych na lata 2025-2030” (załącznik nr 5) oraz ofertą (załącznik nr 1) zobowiązany jest do:
 - 1) przeprowadzenia programu zgodnie z załączonym PPZ:
 - a) realizowanie działań informacyjnych o PPZ, zgodnie z punktem III.3.1 PPZ,
 - b) realizowanie działań edukacyjnych w zakresie wskazanym dla realizatora, zgodnie z punktem III.3.2 ppkt 1 PPZ,
 - c) realizowanie szczepień ochronnych przeciwko zakażeniom meningokokowym, zgodnie z punktem III.3.2 ppkt 2 PPZ,
 - d) wraz z wypełnianiem kart uczestników programu (zał. nr 2 PPZ), przekazywaniem rodzicom/opiekunom prawnym ankiet satysfakcji uczestnika (zał. nr 4 PPZ), testów wiedzy pre-test i post-test (zał. nr 1 PPZ),
 - e) przekazania uczestnikom programu załącznika pn. „Informacja dla uczestnika Programu” (zał. Nr 7 do umowy).
 - 2) prowadzenia sprawozdawczości ewaluacyjnej w ramach monitorowania i ewaluacji z realizacji programu (m.in. przeprowadzanie pre-testów i post-testów), w tym wymaganej przez NFZ w związku z dofinansowaniem programu, w formie pisemnej oraz elektronicznej edytowalnej:
 - a) przekazywanie Zamawiającemu sprawozdań okresowych wg załącznika nr 3 w następujących terminach do dnia: 30.03.2026 r., 30.06.2026 r., 30.09.2026 r., 20.11.2026 r.,
 - b) przekazanie Zamawiającemu sprawozdania końcowego wg załącznika nr 3 niniejszej umowy w terminie do dnia 20.11.2026 r.,
 - c) przekazywanie kwartalnych sprawozdań merytoryczno-finansowych z wykonania zadania wg zał. nr 4 niniejszej umowy w terminie do 5 dnia kolejnego kwartału kalendarzowego za poprzedni kwartał;
 - 3) wykonania przedmiotu umowy przy pomocy wykwalifikowanej kadry posiadającej niezbędną wiedzę i doświadczenie do prawidłowego wykonania zadania zgodnie z § 3 umowy w odpowiednich warunkach lokalowych z wyposażeniem w sprzęt niezbędny do realizacji zadania publicznego zgodnie z obowiązującymi przepisami,
 - 4) kreowania pozytywnego wizerunku Zamawiającego w sposób uzgodniony z Zamawiającym, w tym:
 - a) informowania, że zadanie jest finansowane ze środków Zamawiającego w formie „Program finansowany jest ze środków Gminy Miasto Rzeszów”. Informacja na ten temat powinna znaleźć się we wszystkich materiałach, publikacjach, informacjach dla mediów, ogłoszeniach oraz wystąpieniach publicznych dotyczących realizowanego zadania;
 - b) umieszczania logo Zamawiającego na wszelkich materiałach, w szczególności promocyjnych, informacyjnych, szkoleniowych i edukacyjnych, dotyczących realizowanego zadania oraz zakupionych rzeczach, o ile wielkość i przeznaczenie tego uniemożliwia, proporcjonalnie do wielkości innych oznaczeń, w sposób zapewniający jego dobrą widoczność;

- c) logo oraz treść wymaganych informacji Zamawiający przekazuje Wykonawcy. Wszystkie elementy przekazów promocyjnych Zamawiający dostarczy Wykonawcy pocztą elektroniczną, w uzgodnionym terminie, umożliwiającym oznakowanie materiałów promocyjnych i informacyjnych;
 - d) oznakowanie przekazami promocyjnymi (logo, treść) Zamawiającego oraz akceptacja powinny odbywać się zgodnie z przyjętymi przez Urząd Miasta Rzeszowa zasadami;
 - e) wszystkie materiały reklamowe wyprodukowane przez Wykonawcę po podpisaniu niniejszej umowy, oznakowane przekazem informacyjnym Zamawiającego oraz realizacja działań promocyjno-informacyjnych, wymagają akceptacji wyznaczonych pracowników Urzędu Miasta Rzeszowa.
2. Wykonawca ponosi wyłączną odpowiedzialność wobec osób trzecich za szkody powstałe w związku z realizacją zadania.
 3. Wykonawca jako administrator danych osobowych zobowiązuje się do stosowania przepisów prawa regulujących przetwarzanie i ochronę danych osobowych, w szczególności rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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, tzw. „RODO”).

§ 4

1. Świadczenia/działania, o których mowa w § 3 ust. 1 umowy udzielane/realizowane będą w placówkach wskazanych w pkt 13 w Formularzu Ofertowym – Informacje o Oferencie, stanowiącym załącznik nr 1 do umowy.
2. Program realizowany będzie przez wykwalifikowany personel wskazany w pkt 14 w Formularzu Ofertowym – Informacje o Oferencie, stanowiącym załącznik nr 1 do umowy.
3. Wykonawca zobowiązany jest do pisemnego powiadomienia Zamawiającego o wszelkich zmianach personelu medycznego realizującego program wraz z załączeniem kopii dokumentów potwierdzających kwalifikacje.
4. Kwalifikacje personelu medycznego zgłoszonego do realizacji programu w trakcie jego trwania powinny być równoważne kwalifikacjom personelu wskazanego w ofercie.
5. Wykonawca zobowiązany jest do pisemnego powiadomienia Zamawiającego o ewentualnej zmianie koordynatora zadania wraz ze wskazaniem danych kontaktowych.

§ 5

1. Zamawiający zobowiązuje się do przekazania na realizację zadania publicznego środków finansowych w wysokości maksymalnej 346 500,00 zł brutto (słownie trzysta czterdzieści sześć tysięcy pięćset złotych brutto).
2. Wynagrodzenie za wykonanie zadania zostanie przekazane na rachunek bankowy:
Nazwa Banku:
Nr rachunku bankowego:
w transzach w wysokości kwoty brutto wynikającej z przedłożonego rachunku lub faktury VAT zgodnej ze sprawozdaniem merytoryczno-finansowym stanowiącym zał. nr 4 do niniejszej umowy, przedłożonym przez Wykonawcę w terminach wskazanych w § 3 ust. 1 pkt 2c, obejmującym faktycznie poniesiony koszt wykonanych świadczeń zdrowotnych wskazanych w kosztorysie wg zał. nr 2 do niniejszej umowy.

3. Wykonawca zobowiązany jest do umieszczenia numeru umowy i nazwy zadania w treści rachunku lub faktury VAT.
4. Zapłata za wykonane świadczenia zostanie dokonana w terminie 14 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury, jedynie w ostatnim miesiącu realizacji w ciągu 7 dni.
5. Podstawą do przyjęcia rozliczenia przez Zamawiającego jest wykonanie świadczeń zdrowotnych. Wykonawcy nie przysługuje wynagrodzenie, jeśli nie wykonał usługi.
6. Za datę płatności strony przyjmują datę polecenia przelewu przez Zamawiającego.
7. Płatność nastąpi po uprzednim sprawdzeniu rachunku lub faktury przez Zamawiającego pod względem merytorycznym i rachunkowym.
8. W przypadku, gdy rachunek lub faktura nie spełni wymagań pod względem merytorycznym lub rachunkowym, zostanie zwrócona Wykonawcy bez obowiązku zapłaty wynagrodzenia w terminie.

§ 6

1. Wykonawca wystawia faktury vat ustrukturyzowane, tj. faktury wystawione przy użyciu Krajowego Systemu e-Faktur wraz z przydzielonym numerem identyfikującym tę fakturę w tym systemie.
2. Nabywca – Podmiot2:
Gmina Miasto Rzeszów
ul. Rynek 1
35-064 Rzeszów
NIP: 8130008613
3. Odbiorca – Urząd Miasta Rzeszowa - Podmiot3:
Nazwa: Urząd Miasta Rzeszowa – Wydział Polityki Społecznej
Adres: ul. 3 Maja 13, 35-030 Rzeszów
Identyfikator: IDWew – 813373418831004
Rola: Jednostka samorządu terytorialnego – odbiorca
4. Strony uznają fakturę za otrzymaną w dniu nadania jej numeru identyfikującego w KSeF pod warunkiem, że faktura posiada prawidłowo wypełnione dane dla części „Podmiot3”.
5. W przypadku braku prawidłowych danych dla części „Podmiot3”, nie uznaje się faktury za otrzymaną i data nadania jej numeru identyfikującego w KSeF nie powoduje biegu terminu płatności.
6. Faktura bez prawidłowych danych dla części „Podmiot3” wymaga wystawienia faktury korygującej. Faktura korygująca z prawidłowymi danymi dla części „Podmiot3” stanowi podstawę ustalenia terminu płatności.
7. W przypadku wystąpienia awarii, niedostępności KSeF już po wysłaniu faktury do KSeF i nadaniu jej numeru KSeF, termin płatności faktury ulega wydłużeniu o czas awarii/ niedostępności KSeF.

§7

1. W okresie trwania awarii KSeF podatnik wystawia faktury w postaci elektronicznej zgodnie ze wzorem udostępnionym na podstawie art. 106gb ust. 8 ustawy o vat.
2. Faktura elektroniczna, o której mowa w ust. 1 jest przekazywana na następujący adres e-mail Wydziału Polityki Społecznej: wps@erzeszow.pl
3. Każda przesyłana w ten sposób faktura winna być zapisana w odrębnym pliku pdf z podaniem numeru faktury w nazwie pliku, a temat wiadomości e-mail winien zawierać numer przesyłanej faktury i numer umowy, tj. odpowiednio zapisy: „eFaktura nr:

do umowy nr:

4. Data otrzymania faktury w trybie awaryjnym to: data jej faktycznego otrzymania przez nabywcę lub data przydzielenia numeru KSeF - jeżeli data faktycznego otrzymania faktury będzie późniejsza niż data przydzielenia numeru identyfikującego tę fakturę w KSeF.

§ 8

Jeżeli Wykonawca nie jest zobowiązany do wysyłania faktur do KSeF, fakturę należy wystawić na:

Nabywca - Gmina Miasto Rzeszów

ul. Rynek 1

35-064 Rzeszów

NIP: 8130008613

Odbiorca – Urząd Miasta Rzeszowa

Nazwa: Urząd Miasta Rzeszowa – Wydział Polityki Społecznej

Adres: ul. 3 Maja 13, 35-030 Rzeszów

§ 9

1. Należności wypłacone na podstawie niniejszej Umowy nie mogą być przeznaczone na inne cele niż związane z wykonywaniem Programu.
2. Podmiot wykonujący działalność leczniczą zobowiązany jest wydatkować otrzymane środki publiczne w sposób racjonalny i celowy, przy jednoczesnym zapewnieniu świadczeń zgodnych z przyjętymi standardami.
3. Niedozwolone jest finansowanie programu z dwóch źródeł finansowania (tzw. „podwójne finansowanie”), przez co należy rozumieć jakiegokolwiek podwójne zrefundowanie (lub rozliczenie) całkowite lub częściowe tego samego wydatku lub uzyskanie zaliczki na poczet tego samego wydatku w programie albo w zadaniach zbieżnych merytorycznie, realizowanych w ramach innych projektów ze środków publicznych, w tym krajowych lub pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielanej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA).
4. Gmina Miasto Rzeszów posiada umowę o dofinansowanie programu polityki zdrowotnej realizowanej przez jednostkę samorządu terytorialnego pn.: „Program profilaktyki zakażeń meningokokowych na lata 2025-2030” w roku 2026 z Narodowym Funduszem Zdrowia.

§ 10

1. Zamawiający ma prawo żądać, aby Wykonawca w wyznaczonym terminie przedstawił dodatkowe informacje i wyjaśnienia do przedkładanego sprawozdania okresowego lub końcowego.
2. W przypadku nie przedłożenia sprawozdania i wyjaśnień, Zamawiający wzywa pisemnie Wykonawcę do ich złożenia.
3. Zamawiający jest zobowiązany do pisemnego zaakceptowania przedłożonego przez Wykonawcę prawidłowo sporządzonego sprawozdania końcowego, o którym mowa w § 3 ust. 1 pkt. 2b umowy.

§ 11

1. Wykonawca zobowiązany jest do poddania się kontroli w zakresie realizowanego zadania, o którym mowa w § 1 umowy, przeprowadzonej przez Zamawiającego lub przez inny podmiot na zlecenie Zamawiającego, w uzgodnionym przez obie strony terminie lub w przypadku braku uzgodnień w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Z przeprowadzonej kontroli kontrolujący sporządza pisemny protokół w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.
3. W przypadku stwierdzenia jakichkolwiek nieprawidłowości kontrolowany ma prawo do złożenia wyjaśnień w terminie 14 dni od dnia otrzymania protokołu. Wyjaśnienia składane są na piśmie.
4. Zamawiający udzieli odpowiedzi Wykonawcy w ciągu 14 dni od dnia złożenia przez Wykonawcę wyjaśnień.

§ 12

1. Wykonawca przenosi na Zamawiającego całość autorskich praw majątkowych do materiałów informacyjnych, opracowanych w ramach realizacji zadania wskazanego w § 3 ust. 1 pkt 1a niniejszej umowy, uprawniających do nieograniczonego w czasie korzystania i rozporządzania ww. materiałami w kraju i zagranicą, na wszystkich polach eksploatacji znanych w dniu zawarcia umowy, w szczególności obejmujących:
 - 1) utrwalanie, kopiowanie, zwielokrotnianie, wprowadzanie do pamięci komputerów i serwerów sieci komputerowych, utrwalanie w całości lub w części poprzez wytwarzanie egzemplarzy jakąkolwiek techniką drukarską, zapisu magnetycznego, wszelkimi technikami graficznymi oraz techniką cyfrową;
 - 2) wystawianie na publiczną prezentację (na ekranie), w tym podczas seminariów i konferencji;
 - 3) wykorzystywanie w materiałach wydawniczych oraz we wszelkiego rodzaju mediach audiowizualnych i komputerowych;
 - 4) rozpowszechnianie poprzez publiczne wystawianie, a także publiczne udostępnianie w taki sposób, aby każdy mógł mieć dostęp w czasie i miejscu przez siebie wybranym, a w szczególności przez wprowadzanie do pamięci komputera i umieszczanie w sieci internetowej.

§ 13

1. Strony zastrzegają wzajemne prawo wypowiedzenia umowy z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia.
2. W przypadku rozwiązania umowy Wykonawcy przysługuje kwota za prawidłowo i faktycznie zrealizowaną usługę do czasu rozwiązania umowy
3. W przypadku realizacji zadania w sposób niezgodny z warunkami niniejszej umowy, Zamawiający może wypowiedzieć umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia.

§ 14

1. Umowa może być rozwiązana przez Zamawiającego ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
 - 1) nieterminowego lub nienależytego wykonania umowy, w szczególności zmniejszenia zakresu rzeczowego realizowanego zadania, stwierdzonego na podstawie wyników kontroli oraz oceny realizacji wniosków i zaleceń pokontrolnych,
 - 2) jeżeli Wykonawca odmówi poddania się kontroli, bądź w terminie podanym przez Zamawiającego nie doprowadzi do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości.

2. Wykonawca zobowiązuje się do rozliczenia umowy w terminie 7 dni od dnia wypowiedzenia umowy przez Zamawiającego.
3. W przypadku rozwiązania umowy przez którąkolwiek ze Stron z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca, Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego karę umowną w wysokości 10% wartości umowy, o której mowa w § 5 ust. 1 umowy.
4. Zamawiający ma prawo dochodzić odszkodowania uzupełniającego w sytuacji, gdy wysokość kary umownej będzie niższa niż wysokość poniesionej szkody.
5. Rozwiązanie umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i musi zawierać uzasadnienie.
6. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w terminie 10 dni od daty wystąpienia przez Zamawiającego z żądaniem zapłacenia kary. W razie opóźnienia w zapłacie Zamawiający może potrącić należną mu karę z dowolnej należności przysługującej Wykonawcy względem Zamawiającego.

§ 15

1. Wykonanie umowy nastąpi z chwilą zaakceptowania przez Zamawiającego sprawozdania końcowego, o którym mowa w § 3 ust. 1 pkt 2b umowy.
2. Uznanie wykonania umowy może również nastąpić po kontroli realizacji zadania w formie protokołu pokontrolnego bez uwag.

§ 16

1. W przypadkach nieuregulowanych niniejszą umową, zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.
2. Strony umowy wyłączają możliwość przelewu wierzytelności wynikających z umowy na osoby trzecie bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego.

§ 17

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 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 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.

§ 18

Wszelkie zmiany niniejszej umowy pod rygorem nieważności wymagają formy pisemnej w formie aneksu.

§ 19

Spory mogące wyniknąć przy realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§ 20

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

.....
Klasyfikacja budżetowa wydatku:
Dział 851 rozdział 85149 § 4280

Załączniki:

1. Oferta do konkursu na wybór realizatora zadania w zakresie ochrony zdrowia - program polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zakażeń meningokokowych na lata 2025-2030” w roku 2026.
2. Kosztorys realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zakażeń meningokokowych na lata 2025-2030” w roku 2026.
3. Sprawozdanie okresowe/końcowe realizatora z przeprowadzonych działań w ramach programu pn. „Program profilaktyki zakażeń meningokokowych na lata 2025-2030” w roku 2026.
4. Sprawozdanie merytoryczno-finansowe (kwartalne) z realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zakażeń meningokokowych na lata 2025-2030” w roku 2026.
5. Program polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zakażeń meningokokowych na lata 2025-2030”.
6. Informacja dotycząca przetwarzania danych.

Załącznik Nr 1 do umowy Nr
zawartej w dniu pomiędzy
Gminą Miasto Rzeszów a

Formularz Ofertowy – Informacje o Oferencie

do konkursu ofert na wybór realizatora zadania w zakresie ochrony zdrowia
- program polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zakażeń meningokokowych
na lata 2025-2030” w roku 2026

1. Pełna nazwa Oferenta (zgodnie z wpisem do właściwego rejestru):

.....
.....

2. Dokładny adres siedziby Oferenta:

.....
.....

3. Dane kontaktowe Oferenta:

1) numer tel.:

.....

2) adres e-mail:

.....

4. Osoba upoważniona do reprezentacji Oferenta (zgodnie z wpisem do właściwego rejestru – imię i nazwisko, funkcja, nr telefonu, adres e-mail):

.....

5. Nr NIP Oferenta:

.....

6. Nr REGON Oferenta:

.....

7. Nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (zgodnie z wpisem do właściwego rejestru):

.....

8. Nr wpisu Oferenta do Krajowego Rejestru Sądowego lub ewidencji działalności gospodarczej:

.....

9. Nazwa banku i numer rachunku bankowego Oferenta:

.....

10. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym w sprawie złożonej oferty (imię i nazwisko, nr tel/fax, adres e-mail):

.....

11. Koordynator zadania ze strony Oferenta (imię i nazwisko, nr tel/fax, adres e-mail):

.....

12. Informacja o wcześniejszej działalności podmiotu składającego ofertę w zakresie realizacji programów polityki zdrowotnej dot. szczepień lub działalności z obszaru szczepień w ciągu ostatnich 5 lat:

.....

.....

.....

13. Miejsce udzielania świadczeń/realizowania usług w ramach realizacji programu (nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki, dni i godziny realizacji zadań w ramach programu)

Nazwa	Adres	Tel. kontaktowy, w tym telefon do rejestracji i udzielania informacji	Dni i godziny realizacji zadania	Rodzaj działania

14. Określenie składu i kwalifikacji personelu medycznego przewidzianego do udzielania świadczeń w ramach realizacji programu:

Lp.	Imię i nazwisko	Niezbędne kwalifikacje/kompetencje do realizacji programu	Rodzaj udzielanego świadczenia w ramach realizacji programu (zakres obowiązków)
1.			
2.			
3.			
...			

15. Informacja o posiadanych zasobach rzeczowych, planowanych do wykorzystania w celu realizacji PPZ:

.....

16. Harmonogram realizacji programu z podziałem na kwartały:

Harmonogram powinien zawierać m.in.:

- wszystkie niezbędne działania określone w PPZ, tj. działania informacyjne, działania edukacyjne, szczepienia ochronne przeciwko inwazyjnej chorobie meningokokowej (ICHM) – w tym lekarska wizyta kwalifikacyjna (przed podaniem każdej z dawek szczepionki) oraz szczepienie przeciwko meningokokom grupy B (3 dawki);
- miejsce oraz czas realizacji w/w działań w programie;
- opis sposób rekrutacji do programu z określeniem czasu trwania rekrutacji, sposobu dokonywania zgłoszeń, informowanie o prowadzonej rekrutacji.

Lp.	Rok	Kwartał	Rodzaj działań w ramach realizacji programu	Miejsce realizacji działań
1.	2026	I		
2.	2026	II		
3.	2026	III		
4.	2026	IV		

17. Opis sposobu zapewnienia dostępności (architektonicznej, cyfrowej i informacyjnej) dla osób ze szczególnymi potrzebami:

.....

.....

.....

Potwierdzam zgodność danych zawartych w formularzu:

.....

(data, pieczęć i podpis osoby/osób
upoważnionej/upoważnionych
do reprezentacji Oferenta)

Załącznik Nr 2 do umowy Nr
zawartej w dniu pomiędzy
Gminą Miasto Rzeszów a

Kosztorys realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zakażeń meningokokowych na lata 2025-2030” w roku 2026

1. Kalkulacja kosztów zadania:

Lp.	Rodzaj kosztu	Liczba osób	Koszt jednostkowy brutto	Koszt całkowity brutto
1.	Koszt akcji informacyjnej i działań edukacyjnych (zgodnie z ust. 8 pkt 1 lit. a, b Zał. Nr 2 Szczegółowe warunki konkursu)	--	--	
2.	Koszt szczepień ochronnych* (zgodnie z ust. 8 pkt 1 lit. c Zał. Nr 2 Szczegółowe warunki konkursu), w tym:	200		
	1) Lekarska wizyta kwalifikacyjna (3 wizyty)	200		
	2) Koszt szczepionki (3 szczepionki)	200		
	3) Podanie szczepionki (3 iniekcje)	200		
Koszt całkowity brutto (suma z poz. 1-2)				

* suma z podpunktów 1-3

Koszt całkowity brutto : zł (słownie)

2. Koszty jednostkowe:

Lp.	Rodzaj kosztu	Koszt jednostkowy brutto
1.	Koszt lekarskiej wizyty kwalifikacyjnej (1 wizyta)	
2.	Koszt szczepionki (1 szczepionka)	
3.	Koszt podania szczepionki (1 iniekcja)	

Załącznik Nr 3 do umowy Nr
zawartej w dniu pomiędzy
Gminą Miasto Rzeszów a

Sprawozdanie okresowe/końcowe realizatora z przeprowadzonych działań w ramach programu pn. „Program profilaktyki zakażeń meningokokowych na lata 2025-2030” w roku 2026

I. Dane Realizatora

Nazwa i adres podmiotu	
Imię i nazwisko osoby wypełniającej formularz sprawozdania	
Telefon kontaktowy	
Okres sprawozdawczy (od... do...)	

II. Sprawozdanie z przeprowadzonych interwencji

Krótki opis działań podjętych w ramach akcji informacyjno-edukacyjnej

Monitoring	
Liczba osób, które zgłosiły się do udziału w programie	
Liczba osób poddanych działaniom edukacyjnym	
Liczba osób zaszczepionych pierwszą dawką szczepienia w ramach programu	
Liczba osób zaszczepionych dwiema dawkami szczepienia w ramach programu	
Liczba osób zaszczepionych pełnym schematem szczepień w ramach programu	
Liczba osób, które nie zostały zakwalifikowane do szczepienia	
Liczba osób, które zrezygnowały z udziału w programie na poszczególnych etapach jego trwania wraz z podaniem przyczyn tych decyzji	
Wyniki ankiety satysfakcji* (krótki opis)	
Ewaluacja*	
Odsetek osób, u których w post-teście utrzymano lub uzyskano wysoki poziom wiedzy (min. 80% poprawnych odpowiedzi) w zakresie zakażeń meningokokowych, względem wszystkich osób uczestniczących w działaniach edukacyjnych, które wypełniły pre-test	
Odsetek uczestników zaszczepionych przeciwko N. meningitidis w okresie trwania całego programu w stosunku do liczebności populacji docelowej	

* wyłącznie w sprawozdaniu końcowym

....., dnia

.....

(pieczęć i podpis osoby
działającej w imieniu sprawozdawcy)

Załącznik Nr 4 do umowy Nr
zawartej w dniu pomiędzy
Gminą Miasto Rzeszów a

**Sprawozdanie merytoryczno-finansowe (kwartalne) z realizacji programu polityki
zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zakażeń meningokokowych na lata 2025-2030”
w roku 2026**

1. Pełna nazwa Oferenta (zgodnie z wpisem do właściwego rejestru):

.....
.....

2. Dokładny adres siedziby Oferenta:

.....
.....

3. Dane kontaktowe Oferenta:

a) numer tel.:

.....

b) adres e-mail:

.....

4. Okres realizacji zadania: od do

5. Opis działań podjętych w ramach realizacji zadania w zakresie ochrony zdrowia
- program polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zakażeń meningokokowych
na lata 2025-2030”:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

6. Cele realizowanych działań:

.....
.....

7. Koszty realizowanych działań

Lp.	Rodzaj kosztu	Liczba działań	Koszt jednostkowy brutto	Koszt całkowity brutto
1.	Koszt akcji informacyjnej i działań edukacyjnych (zgodnie z ust. 8 pkt 1 lit. a, b Zał. Nr 2 Szczegółowe warunki konkursu)	--	--	
2.	Koszt szczepień ochronnych (zgodnie z ust. 8 pkt 1 lit. c Zał. Nr 2 Szczegółowe warunki konkursu), w tym:	--	--	--
	1) Lekarska wizyta kwalifikacyjna			
	2) Koszt szczepionki			
	3) Podanie szczepionki			
Koszt całkowity brutto (suma z poz. 1-2)				

8. Efekty realizowanych działań:

.....

.....

.....

9. Uwagi dotyczące realizacji programu

.....

.....

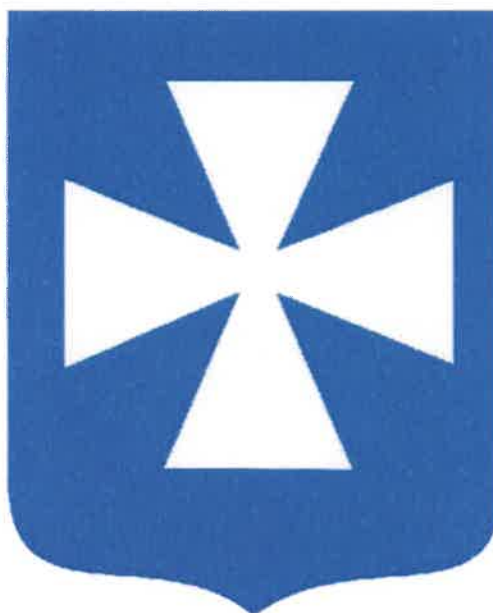
Sporządził:

.....
(data, pieczęć i podpis Wykonawcy)

Załącznik Nr 5 do umowy Nr
zawartej w dniu pomiędzy
Gminą Miasto Rzeszów a

Program polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zakażeń meningokokowych na lata 2025-2030”

Załącznik do Uchwały Nr XXXII/590/2025 Rady Miasta Rzeszowa z dnia 30 września 2025 r. w sprawie przyjęcia do realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zakażeń meningokokowych na lata 2025-2030”.



Program profilaktyki zakażeń meningokokowych na lata 2025-2030

Podstawa prawna: art. 48 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych [tekst jedn. Dz.U. 2024 poz. 146 z późn. zm.]

Rzeszów, 2025



Spis treści

I. Opis choroby lub problemu zdrowotnego i uzasadnienie wprowadzenia programu polityki zdrowotnej.....	4
1. Opis problemu zdrowotnego	4
2. Dane epidemiologiczne.....	6
3. Opis obecnego postępowania	7
4. Uzasadnienie potrzeby wdrożenia programu.....	8
II. Cele programu polityki zdrowotnej i mierniki efektywności jego realizacji	10
1. Cel główny	10
2. Cele szczegółowe.....	10
3. Mierniki efektywności realizacji programu polityki zdrowotnej	10
III. Charakterystyka populacji docelowej oraz charakterystyka interwencji, jakie są planowane w ramach programu polityki zdrowotnej.....	11
1. Populacja docelowa	11
2. Kryteria kwalifikacji do udziału w programie polityki zdrowotnej oraz kryteria wyłączenia z programu polityki zdrowotnej.....	12
3. Planowane interwencje.....	13
4. Sposób udzielania świadczeń w ramach programu polityki zdrowotnej	17
5. Sposób zakończenia działań w programie i możliwość kontynuacji otrzymywania świadczeń zdrowotnych przez uczestników programu, jeżeli istnieją wskazania	17
IV. Organizacja programu polityki zdrowotnej	17
1. Części składowe, etapy i działania organizacyjne.....	17
2. Warunki realizacji programu polityki zdrowotnej dotyczące personelu, wyposażenia i warunków lokalowych.....	18
V. Sposób monitorowania i ewaluacji programu polityki zdrowotnej.....	19
1. Monitorowanie	19
2. Ewaluacja.....	20
VI. Budżet programu polityki zdrowotnej	21
1. Koszty jednostkowe	21
2. Planowane koszty całkowite	22
3. Źródło finansowania	25
Bibliografia	26
Załączniki	27

I. Opis choroby lub problemu zdrowotnego i uzasadnienie wprowadzenia programu polityki zdrowotnej

1. Opis problemu zdrowotnego

Meningokoki (łac. *Neisseria meningitidis*) są to gram-ujemne bakterie (dwoinki zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych), chorobotwórcze drobnoustroje, wywołujące inwazyjną chorobę meningokokową (ICHM), objawiającą się najczęściej jako meningokokowe zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych i/lub posocznica (sepsa) meningokokowa. Sepsa meningokokowa to uogólnione zakażenie krwi bakteriami, które powoduje bardzo ciężkie objawy ze strony wielu narządów. Bakterie krążą wraz z krwią w organizmie chorego i mogą zakażać cały organizm. Stan ten charakteryzuje się znaczną śmiertelnością (od 20 do nawet 70%). Dwoinka zapalenia opon mózgowych może również wywoływać inne krwiopochodne infekcje, takie jak ropne zapalenie stawów, zapalenie płuc, zapalenie osierdzia i wsierdzia, szpiku kostnego, zapalenie spojówek, ucha środkowego, gardła, zakażenia w obrębie układu moczowo-płciowego i miednicy małej. Zakażenia mogą występować nie tylko w postaci zachorowań sporadycznych, endemicznych, hiperendemicznych, ale również epidemicznych i pandemicznych.

Okres wylęgania choroby wynosi od 2 do 10 dni, przeciętnie 3-4 dni. W jej przebiegu najczęściej obserwuje się zagrażające życiu ropne zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych, rzadziej sepsę, natomiast bardzo rzadko meningokoki są przyczyną zakażeń o łagodniejszym przebiegu, takich jak zapalenie płuc czy zapalenie gardła. Na zakażenie meningokokami narażeni są wszyscy, niezależnie od płci czy wieku, najczęściej jednak chorują dzieci w wieku od 3 miesięcy do 1 roku życia, następnie dzieci w wieku do 5 lat oraz nastolatki i młodzi dorośli w wieku 16-21 lat.

Ze względu na różnice antygenowe wielocukrów otoczkowych szczepy *Neisseria meningitidis* podzielono na dwanaście grup serologicznych: A, B, C, X, Y, Z, W-135, 29E, H, I, K i L, z których A, B, C, Y i W-135 odpowiadają za ponad 90% zakażeń na całym świecie. W Polsce, podobnie jak w pozostałych krajach Europy, większość zachorowań wywoływanych jest przez meningokoki z grup B i C, rzadziej W-135 i Y.

Źródłem zakażenia meningokokami są nosiciele tych bakterii oraz osoby chore. Nosicielami meningokoków są często rodzice, czy starsze rodzeństwo dziecka, u których brak jest objawów choroby. Odsetek bezobjawowych nosicieli jest największy wśród osób w wieku 15-24 lat. Meningokokami zarazić się można poprzez bezpośredni kontakt z wydzieliną z dróg oddechowych chorego lub drogą kropelkową. Oznacza to, iż do zakażenia może dojść poprzez pocałunek w usta, czy stosowanie tych samych naczyń, sztućców, itp. Nosicielstwo w obrębie jamy nosowo-gardłowej dotyczy od 2-25% populacji, jednak w środowiskach zamkniętych odsetek ten może się zwiększać do 40-80%. Zakażenie meningokokami najczęściej przebiega jako nosicielstwo, czyli nie daje objawów chorobowych. Jest to szczególnie charakterystyczne dla młodzieży i młodych dorosłych.

Choroba diagnozowana jest w wielu przypadkach bardzo późno, ponieważ w fazie początkowej manifestuje się objawami podobnymi do przeziębienia, np. osłabieniem, gorączką, bólami stawowymi i mięśniowymi, czy ogólnym złym samopoczuciem. W przebiegu zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych występują objawy tzw. oponowe, takie jak: silny ból głowy, nudności, wymioty, sztywność karku, drgawki, światłowstręt, senność. Posocznice często poprzedzają objawy zakażenia układu oddechowego, gorączka, bóle głowy i wymioty. Sepsa ma zazwyczaj błyskawiczny przebieg, zwykle towarzyszy jej wysypka krwotoczna (krwawe wybroczyny, które pojawiają się na ciele chorego).

Leczenie IChM polega na odpowiednio dobranej antybiotykoterapii i musi być wdrożone jak najszybciej, najlepiej już w pierwszej dobie od rozpoznania choroby, najpierw jako leczenie empiryczne (powinno być podane w ciągu pierwszej godziny, a w przypadku podejrzenia etiologii meningokokowej w ciągu 30 min.), następnie jako terapia celowana (po uzyskaniu wyniku badania mikrobiologicznego). W leczeniu zakażeń meningokokowych stosuje się ampicylinę, penicylinę, chloramfenikol, a także ceftriakson. W przypadku ciężkiego zakażenia konieczna może być hospitalizacja, przy czym izolacja pacjenta nie jest wymagana. Dodatkowo stosuje się chemioprophylaktykę, polegającą na profilaktycznym podaniu antybiotyku osobom z bliskiego otoczenia chorego (w pewnych przypadkach także samemu choremu), co ma za zadanie likwidację potencjalnego nosicielstwa nosogardłowego *Neisseria meningitidis* w celu zmniejszenia ryzyka wystąpienia wtórnych przypadków zakażeń. Ze względu na fakt, że zakażenia meningokokowe stanowią zagrożenie nie tylko dla samego chorego, ale również dla innych, chemioprophylaktykę u osób

z najbliższego otoczenia należy wdrożyć jak najszybciej od momentu wystąpienia zachorowania, najlepiej w ciągu pierwszych 24 godzin. Zgodnie z danymi Światowej Organizacji Zdrowia (WHO) 5-15% dzieci i młodych dorosłych jest nosicielami meningokoków w nosie i gardle, więc chemioprophylaktyka ma niewielką wartość dla kontroli większości chorób endemicznych i epidemicznych. Immunizacja poprzez szczepienia ochronne jest jedynym racjonalnym podejściem do kontroli choroby meningokokowej.

2. Dane epidemiologiczne

Zakażenia meningokokowe występują na całym świecie. Każdego roku odnotowuje się około 1,2 mln przypadków inwazyjnej choroby meningokokowej, w tym 135 000 przypadków śmiertelnych. Częstość występowania inwazyjnej choroby meningokokowej jest bardzo zróżnicowana i zależy m. in. od położenia geograficznego. Ponad 90% wszystkich zachorowań na inwazyjną chorobę meningokokową wywołują meningokoki należące do 5 serogrup, tj. A, B, C, Y oraz W-135. Najwięcej zakażeń meningokokami serogrupy A występuje w Afryce Subsaharyjskiej (80-85%), gdzie odnotowywana jest zachorowalność na poziomie 1200/100 tys. ludności, a duże epidemie występują co 5-10 lat, rzadziej w Azji, Ameryce Południowej, najrzadziej w Stanach Zjednoczonych i sporadycznie w Europie. U niemowląt i małych dzieci (głównie do 1 roku życia) nawet ponad 70% przypadków zachorowań wywołują meningokoki serogrupy B, jednak już od 2 roku życia znacząco zwiększa się udział meningokoków serogrupy C, która dominuje u osób w wieku 4-24 lat.

Zgodnie z najnowszymi publikowanymi danymi, w 2022 r. w 30 krajach Unii Europejskiej/Europejskiego Obszaru Gospodarczego (UE/EOG) zgłoszono 1 149 potwierdzonych przypadków inwazyjnej choroby meningokokowej. Całkowita liczba potwierdzonych przypadków IChM podwoiła się w porównaniu z rokiem poprzednim (2021). Cztery kraje (Francja, Niemcy, Polska i Hiszpania) odpowiadały za 60% wszystkich potwierdzonych przypadków. Ogólny średni wskaźnik rozpowszechnienia omawianego problemu zdrowotnego na terenie UE/EOG wyniósł 0,3/100 tys. mieszkańców (w Polsce odnotowano dokładnie taką samą wartość). W 2022 r. odsetek zgłoszeń w różnych grupach wiekowych był podobny do obserwowanego w poprzednich latach. Najwyższe rozpowszechnienie obserwowano u niemowląt, a następnie małych dzieci i nastolatków. Meningokoki

serogrupy B stanowiły 62% wszystkich zakażeń meningokokowych w analizowanym okresie. Za pozostałe odpowiadały: serogrupa Y (16%), serogrupa W (10%), serogrupa C (6%) oraz inne serogrupy (6%). Należy jednak podkreślić, że u noworodków, niemowląt i małych dzieci serogrupa B odpowiada za nawet 80% wszystkich zakażeń. W 2022 r. objawy kliniczne zgłoszono w 624 potwierdzonych przypadkach IChM (54%). Najczęstszymi zgłaszanymi objawami były: zapalenie opon mózgowych (46%), posocznica (26%), zapalenie opon mózgowych w przebiegu z posocznicą (16%), zapalenie płuc (2%). Zdecydowaną większość zgłoszonych przypadków IChM stanowiły osoby nieszczone (93%).

Zapadalność na inwazyjną chorobę meningokokową w Polsce jest na średnim poziomie europejskim, ale może podlegać okresowym wahaniom. Najwyższa była w 2007 r. (1,03/100 tys. ludności), nieco niższa w 2009 r. (0,8/100 tys.), a w 2023 r. osiągnęła poziom 0,41/100 tys. W Polsce co roku zgłaszanych jest ok. 150-200 zachorowań na inwazyjną chorobę meningokokową (w 2023 r. potwierdzono 154 przypadki, w 2024 r. – 158 przypadków). Wśród zgłoszonych i potwierdzonych przypadków najczęściej dotyczy meningokoków serogrupy B (65%) oraz serogrupy C (20%). Zakażenia meningokokami serogrupy W dotyczą ok. 11% zgłoszonych przypadków. Zakażenia serogrupami Y, X oraz innych występują bardzo rzadko. W grupie wieku do 11 m. ż. najczęściej występują meningokoki serogrupy B stanowiąc ok. 70% wszystkich zachorowań. Pozostałe 30% w tej grupie wywoływane są przez inne serotypy, głównie C i W. W województwie podkarpackim w 2024 roku odnotowano prawie dwukrotny spadek liczby zarejestrowanych zachorowań w porównaniu z rokiem 2023 (w roku 2024 było to 7 zachorowań, zapadalność - 0,3; w roku 2023 było to 12 przypadków, zapadalność - 0,6).

3. Opis obecnego postępowania

Zgodnie z Komunikatem Głównego Inspektora Sanitarnego w sprawie Programu Szczepień Ochronnych (PSO) na rok 2025 szczepienia przeciwko meningokokom nie są finansowane ze środków publicznych, ale są zalecane:

- niemowlętom od ukończenia 6 tygodnia życia lub 8 tygodnia życia w zależności od rodzaju szczepionki;

- dzieciom i osobom dorosłym narażonym na ryzyko inwazyjnej choroby meningokokowej: z bliskim kontaktem z chorym lub materiałem zakaźnym (personel medyczny, pracownicy laboratorium), przebywającym w zbiorowiskach (przedszkolach, żłobkach, domach studenckich, internatach, koszarach), osobom z zachowaniem sprzyjającym zakażeniu (intymne kontakty z nosicielem lub osobą chorą, np. głęboki pocałunek), osobom podróżującym;
- dzieciom i osobom dorosłym z niedoborami odporności: z anatomiczną lub czynnościową asplenią, zakażonym wirusem HIV, z nowotworem złośliwym, chorobą reumatyczną, przewlekłą chorobą nerek i wątroby, leczonym ekulizumabem z powodu napadowej nocnej hemoglobinurii lub atypowego zespołu hemolityczno-mocznicowego, przed i po przeszczepieniu szpiku, osobom leczonym immunosupresyjnie;
- dzieciom w wieku od ukończenia 2 miesiąca życia z grup ryzyka zaburzeń odporności oraz szczególnie narażonym na zachorowanie nastolatkom i osobom powyżej 65 roku życia.

4. Uzasadnienie potrzeby wdrożenia programu

Program pozwoli na zwiększenie skuteczności zapobiegania inwazyjnym zakażeniom *Neisseria meningitidis* na terenie miasta Rzeszowa. Obecnie najlepszą metodą zapobiegania zakażeniom meningokokowym jest immunizacja czynna. Proponowane w interwencjach szczepienia ochronne są zalecanymi w odniesieniu do wybranej grupy docelowej, natomiast nie są finansowane ze środków publicznych. W związku z powyższym uważa się, iż niwelowanie bariery finansowej w dostępie do szczepień przeciwko meningokokom pozwoli na zwiększenie wskaźnika wyszczepialności w populacji docelowej. Ponadto istnieje szansa na zwiększenie tego wskaźnika w odniesieniu do całej populacji miasta Rzeszowa, w efekcie realizacji akcji informacyjno-edukacyjnej. Przedstawiony projekt programu polityki zdrowotnej może zatem stanowić wartość dodaną do obecnie funkcjonujących świadczeń gwarantowanych.

Ponadto, działania możliwe do realizacji w planowanym programie polityki zdrowotnej wpisują się w następujące dokumenty strategiczne w zakresie ochrony zdrowia:

1. Strategia Zdrowa Przyszłość Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021–2027, z perspektywą do 2030 r.: Obszar Pacjent, Cel 1.4 [Zdrowie publiczne] Rozwój profilaktyki, skuteczna promocja zdrowia i postaw prozdrowotnych; Kierunek interwencji 1: Rozwój profilaktyki, skuteczna promocja zdrowia i postaw prozdrowotnych (Narzędzie 1.1 Realizacja programów profilaktycznych oraz Narzędzie 1.3 Wsparcie działań w kierunku kształtowania i rozwoju postaw prozdrowotnych oraz przedsięwzięć promujących zdrowy styl życia);
2. Narodowy Program Zdrowia na lata 2021-2025: Cel operacyjny 4: zdrowie środowiskowe i choroby zakaźne;
3. Mapy Potrzeb Zdrowotnych na okres 2022-2026 – choroby zakaźne uwzględniono wśród trzech głównych grup problemów zdrowotnych w Polsce;
4. Wojewódzki Plan Transformacji dla województwa podkarpackiego: Zwiększenie liczby uczestników Programów Polityki Zdrowotnej realizowanych przez JST województwa.

II. Cele programu polityki zdrowotnej i mierniki efektywności jego realizacji

1. Cel główny

Podniesienie lub utrzymanie, w trakcie trwania programu, wysokiego poziomu wiedzy (min. 80% poprawnych odpowiedzi) w zakresie zakażeń meningokokowych, wśród co najmniej 70%* uczestników działań edukacyjnych.

2. Cele szczegółowe

- 1) Zmniejszenie o co najmniej 5%* w okresie trwania całego programu, liczby zachorowań na inwazyjną chorobę meningokokową wśród osób z terenu realizacji PPZ.
- 2) Zwiększenie o 9% odsetka osób z populacji docelowej programu zaszczepionych przeciwko meningokokom.

* Wartości docelowe przyjęto biorąc pod uwagę ograniczenia finansowe, profil populacji docelowej oraz doświadczenia z realizacji PPZ w obszarze profilaktyki zakażeń meningokokowych przez inne samorządy.

3. Mierniki efektywności realizacji programu polityki zdrowotnej

Tabela I. Mierniki efektywności

Cel	Miernik efektywności (%)
Główny	Odsetek osób, u których w post-teście utrzymano lub uzyskano wysoki poziom wiedzy (min. 80% poprawnych odpowiedzi) w zakresie zakażeń meningokokowych, względem wszystkich osób uczestniczących w działaniach edukacyjnych, które wypełniły pre-test (Iloraz osób z wysokim poziomem wiedzy w post-teście w stosunku do wszystkich uczestników wypełniających pre-test)
Szczegółowy 1	Odsetek zachorowań na IChM w populacji osób z terenu realizacji PPZ w okresie trwania całego programu w stosunku do stanu sprzed wprowadzenia realizacji programu (Iloraz wszystkich zachorowań z terenu realizacji PPZ w przeciągu trwania programu w stosunku do liczby zachorowań sprzed wprowadzenia realizacji programu)
Szczegółowy 2	Odsetek uczestników zaszczepionych przeciwko N. meningitidis w okresie trwania całego programu w stosunku do liczebności populacji docelowej (Iloraz uczestników zaszczepionych przeciwko N. meningitidis w programie w stosunku do liczby osób z populacji docelowej)

III. Charakterystyka populacji docelowej oraz charakterystyka interwencji, jakie są planowane w ramach programu polityki zdrowotnej

1. Populacja docelowa

Program w zakresie działań edukacyjnych kierowany będzie do populacji dzieci i młodzieży, zamieszkujących miasto Rzeszów, a także ich rodziców/opiekunów prawnych oraz kadry zatrudnionej w placówkach opiekuńczo-wychowawczych (żłobkach), sprawującej opiekę nad dziećmi kwalifikującymi się do szczepień ochronnych. W zakresie szczepień ochronnych program będzie kierowany do uczęszczających do żłobka niemowląt w wieku od 6 do 11 miesięcy oraz dzieci w wieku od 12 do 23 miesięcy (na dzień przyjęcia pierwszej dawki szczepienia). Niemowlęta i dzieci będą szczepione przeciwko meningokokom typu B. Populacja została dobrana zgodnie z zaleceniami Programu Szczepień Ochronnych na rok 2025 oraz Rekomendacją nr 9/2024 z dnia 31 grudnia 2024 r. Prezesa AOTMiT.

Zgodnie z danymi Głównego Urzędu Statystycznego w Rzeszowie w roku 2024 odnotowano 1 918 żywych urodzeń, rok wcześniej – 1 722. Nie wszystkie niemowlęta i dzieci do lat 2 korzystają jednak z opieki instytucjonalnej w żłobkach. Według danych Urzędu Miasta Rzeszowa w roku 2024 do żłobków publicznych i prywatnych uczęszczało 2 484 dzieci w wieku do lat 2, w tym 1 196 dziewczynek (48,1%) oraz 1 288 chłopców (51,9%). Powyższe dane pozwalają szacować, że liczba dzieci w wieku do lat 2, uczęszczających do żłobków w okresie realizacji szczepień w programie (2026-2030) wyniesie ok. 8 700 osób. Program, w związku z ograniczonymi możliwościami finansowymi miasta, obejmie łącznie:

- ok. 500 osób (ok. 5,75% populacji docelowej) – w I wariantcie budżetu,
- ok. 1 000 osób (ok. 11,5% populacji docelowej) – w II wariantcie budżetu,
- ok. 1 500 osób (ok. 17,25% populacji docelowej) – w III wariantcie budżetu.

Miasto Rzeszów zastrzega sobie możliwość ograniczenia grupy docelowej w ostatnim roku realizacji programu celem zapewnienia pełnego schematu szczepień dzieciom, które rozpoczęły szczepienie w latach poprzednich. W ramach programu zapewnia się szczepienie przeciwko meningokokom grupy B, zgodnie ze schematem szczepień wynikającym z Charakterystyki Produktu Leczniczego zastosowanej szczepionki (maksymalnie do ukończenia przez dziecko 5 r. ż.), jednak nie później niż do końca realizacji programu w 2030 r. Dzieci, które z różnych powodów nie zdążą skorzystać w trakcie realizacji programu z pełnego schematu szczepień

(tj. przyjąć wszystkich dawek), nie będą mogły po roku 2030 skorzystać ze szczepień finansowanych przez miasto Rzeszów – ich koszt będą pokrywać rodzice/opiekunowie prawni we własnym zakresie.

2. Kryteria kwalifikacji do udziału w programie polityki zdrowotnej oraz kryteria wyłączenia z programu polityki zdrowotnej

1) Działania edukacyjne

a) Kryteria włączenia:

- dziecko/nastolatek, zamieszkujący na terenie miasta Rzeszowa,
- rodzic/opiekun prawny dziecka/nastolatka, zamieszkujący na terenie miasta Rzeszowa i posiadający Rzeszowską Kartę Mieszkańca lub Rzeszowską Kartę Rodziny,
- osoba zatrudniona w placówce opiekuńczo-wychowawczej, sprawującej opiekę nad dziećmi spełniającymi kryteria włączenia do szczepień ochronnych,
- dobrowolna zgoda na udział w Programie,

b) Kryteria wyłączenia:

- uczestnictwo w działaniach edukacyjnych obejmujących tę samą tematykę w ciągu poprzednich 2 lat (oświadczenie uczestnika);

2) Szczepienia ochronne

a) Kryteria włączenia:

- wiek: od 6 do 23 miesięcy (na dzień przyjęcia pierwszej dawki szczepionki),
- zamieszkiwanie na terenie miasta Rzeszowa,
- uczęszczanie do żłobka publicznego lub prywatnego,
- dobrowolna zgoda rodzica/opiekuna prawnego na udział w Programie,

b) Kryteria wyłączenia:

- indywidualne przeciwwskazania zdrowotne do wykonania szczepienia, stwierdzone podczas badania lekarskiego kwalifikującego do szczepienia,
- wcześniejsze zaszczepienie przeciwko meningokokom typu B.

3. Planowane interwencje

3.1. Sposób informowania o programie polityki zdrowotnej

Kampania informacyjna prowadzona będzie przez realizatora w ramach współpracy z placówkami podstawowej opieki zdrowotnej, ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, innymi podmiotami leczniczymi, organizacjami pozarządowymi. Ponadto informacje o programie dostępne będą w siedzibie realizatora, a także w miejscach użyteczności publicznej, w tym w Urzędzie Miasta Rzeszowa (informacje opublikowane m.in. w formie komunikatów na stronie internetowej, plakatów na tablicach ogłoszeń). Akcje promocyjne będą odbywać się także z uwzględnieniem lokalnych mediów (np. prasa, radio, tv, spoty w autobusach miejskich), publikacji w mediach społecznościowych, kolportażu ulotek i plakatów informacyjnych w siedzibie realizatora programu, w wybranych podmiotach leczniczych na terenie miasta Rzeszowa, siedzibach organizacji pozarządowych, jednostkach miejskich itp. Ponadto promocja programu będzie realizowana również poprzez akcje profilaktyczne, w tym realizowane z wykorzystaniem systemów reklamowych roll-up oraz gadżetów rozdawanych uczestnikom. Realizator będzie również zobowiązany do uczestnictwa w akcjach informacyjno-edukacyjnych oraz profilaktycznych organizowanych przez miasto Rzeszów (takich jak np. akcja pn. IGŁOwaSpokojna). Dodatkowo, promocja programu będzie także realizowana w trakcie działań edukacyjnych organizowanych w placówkach opiekuńczo-wychowawczych (żłobkach). Zakres tych działań wskazano w opisie działań edukacyjnych realizowanych w ramach programu. Wybór konkretnych sposobów dystrybucji i rozpowszechnienia informacji o programie ostatecznie zależny będzie od wyboru narzędzi przez realizatora. Akcja informacyjna prowadzona będzie w sposób ciągły w całym okresie realizacji programu.

3.2. Profilaktyka zakażeń meningokokowych

1) Działania edukacyjne

- obejmujące kampanię informacyjno-edukacyjną mającą na celu podniesienie świadomości populacji ogólnej nt. profilaktyki zakażeń meningokokowych, w tym m.in. na temat:
 - charakteru zakażeń meningokokowych, przebiegu choroby (w tym nietypowego, jak to jest obecnie opisywane dla zakażeń MenW),

- zagrożeń wynikających z zakażenia N. meningitidis,
 - wysokiej śmiertelności, trwałych następstw choroby, informacji o grupach osób o zwiększonym ryzyku,
 - możliwości profilaktyki za pomocą szczepień ochronnych,
 - ochrony, jaką zapewniają szczepionki oraz o szacowanym czasie jej trwania, a także o częstotliwości występowania ewentualnych niepożądanych odczynów poszczepiennych,
 - wiedzy na temat korzyści i szkód wynikających z immunizacji,
 - bezpieczeństwa dostępnych szczepionek,
 - miejsc i godzin otwarcia punktu prowadzącego szczepienia w ramach programu;
- realizowane przez personel medyczny udzielający świadczeń w ramach PPZ, przekazujący rodzicom pacjentów informacje na temat programu oraz korzyści płynących z udziału w nim,
 - realizowane za pomocą metod podających – materiałów edukacyjnych opracowanych w formie papierowej oraz elektronicznej (np. ulotki/plakaty/broszury informacyjno-edukacyjne, ogłoszenia w social mediach, posty na stronie internetowej Urzędu Miasta Rzeszowa, realizatora, wybranych podmiotów leczniczych, publikacje w lokalnych mediach itp.),
 - realizowane z możliwością wykorzystania materiałów edukacyjnych przygotowanych przez instytucje zajmujące się profilaktyką i promocją zdrowia (np.: materiały edukacyjne sporządzone Ministerstwo Zdrowia, NFZ, Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH, Wojewódzkie i Powiatowe Stacje Sanitarno-Epidemiologiczne),
 - realizowane z uwzględnieniem dostosowania języka i zakresu tematycznego podejmowanych działań do odbiorców przekazu,
 - realizowane podczas akcji informacyjno-edukacyjnych oraz profilaktycznych organizowanych przez miasto Rzeszów (takich jak np. akcja pn. IGŁOwaSpokojna), w tym z uwzględnieniem udziału realizatora w co najmniej dwóch akcjach po 3h w każdym roku realizacji programu,
 - realizowane podczas spotkań w placówkach opiekuńczo-wychowawczych, sprawujących opiekę nad dziećmi spełniającymi kryteria włączenia do szczepień ochronnych (tj. żłobkach) – corocznie odbędzie się jedno spotkanie zaplanowane i zorganizowane przez realizatora w formie

hybrydowej (stacjonarnie oraz online z wykorzystaniem platformy do organizacji wideokonferencji), trwające min. 2h, przeprowadzone z wykorzystaniem metody wykładu/prelekcji, kierowane do rodziców oraz kadry zatrudnionej w ww. podmiotach, zorganizowane w miejscu wskazanym przez Urząd Miasta Rzeszowa (w przypadku problemów z rekrutacją, realizator zobowiązany będzie do przeprowadzenia dodatkowych spotkań z przedstawicielami żłobków i rodzicami),

- realizowane podczas spotkań dla zatrudnionych w placówkach opiekuńczo-wychowawczych (żłobkach) pielęgniarek, higienistek i położnych – corocznie odbędzie się jedno spotkanie zaplanowane i zorganizowane przez realizatora w formie stacjonarnej, trwające min. 2h, zrealizowane z wykorzystaniem metody wykładu i dyskusji,
- realizowane w ramach indywidualnej edukacji zdrowotnej rodziców podczas lekarskiej wizyty kwalifikacyjnej przed podaniem pierwszej dawki szczepionki.

2) Szczepienia ochronne przeciwko IChM

a) Lekarska wizyta kwalifikacyjna (przed podaniem każdej z dawek szczepionki)

- realizowana celem wykluczenia przeciwwskazań do szczepienia określonych w charakterystyce produktu leczniczego (ChPL) danego preparatu szczepionkowego,
- obejmująca udzielenie kluczowych informacji na temat szczepienia (m.in. zakres działania szczepionki oraz jej bezpieczeństwa), a także udzielenie wyczerpujących odpowiedzi na wszelkie pytania rodzica/opiekuna prawnego związane ze szczepieniem oraz uzyskanie jego świadomej zgody na wykonanie szczepienia,
- obejmująca indywidualną edukację zdrowotną rodzica/opiekuna prawnego podczas lekarskiej wizyty kwalifikacyjnej w zakresie czynników ryzyka, przebiegu oraz profilaktyki zakażeń meningokokowych wraz z badaniem poziomu wiedzy przy zastosowaniu opracowanego przez realizatora pre-testu przed edukacją oraz post-testu po edukacji, uwzględniającego min. 5 pytań zamkniętych (wzór testu – załącznik 1).

b) Szczepienie przeciwko meningokokom grupy B (3 dawki), realizowane zgodnie z poniższymi założeniami:

- szczepienia należy prowadzić zgodnie z Charakterystyką Produktu Leczniczego szczepionki dopuszczonej do obrotu na terenie Polski (np. Boxero) w populacji dzieci w wieku od 6 do 23 miesięcy w momencie przyjęcia pierwszej dawki,
- schemat szczepienia podstawowego w przypadku szczepionki Boxero składa się z dwóch dawek po 0,5 ml: dawki początkowej oraz drugiej dawki podanej co najmniej 2 miesiące później,
- w przypadku niemowląt rozpoczynających schemat szczepienia podstawowego od 6 do 11 miesiąca życia – należy podać jedną dawkę przypominającą w drugim roku życia, z zachowaniem odstępu co najmniej 2 miesięcy między serią szczepienia podstawowego a dawką przypominającą,
- w przypadku dzieci rozpoczynających schemat szczepienia podstawowego od 12 do 23 miesiąca życia – należy podać jedną dawkę przypominającą z zachowaniem odstępu co najmniej 2 miesięcy między serią szczepienia podstawowego a dawką przypominającą (dawka ta może być przyjęta najpóźniej do ukończenia 5 r. ż.),
- rodzica/opiekuna prawnego należy uprzedzić o możliwym wystąpieniu niepożądanych odczynów poszczepiennych i sposobie postępowania w tym wypadku,
- należy stworzyć listę kontaktową do rodziców/opiekunów prawnych dzieci, które przyjęły pierwszą dawkę szczepionki, w celu prowadzenia przypomnień o terminie podania drugiej i kolejnych dawek szczepionki (kontakt telefoniczny lub powiadomienie SMS na 7 dni przed terminem kolejnego szczepienia).

W ramach realizacji poszczególnych działań PPZ należy wypełnić odpowiednie pola karty uczestnika programu (załącznik 2). W ostatnim dniu udzielania świadczeń w programie rodzicowi/opiekunowi prawnemu należy przekazać ankietę satysfakcji uczestnika (załącznik 4).

Dowody skuteczności planowanych działań

Wszystkie zaplanowane w programie interwencje są skuteczne i bezpieczne dla uczestników, zgodne z rekomendacjami klinicznymi wielu organizacji, a także

zgodne z Rekomendacją nr 9/2024 z dnia 31 grudnia 2024 r. Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w sprawie zalecanych technologii medycznych, działań przeprowadzanych w ramach programów polityki zdrowotnej oraz warunków realizacji tych programów, dotyczących profilaktyki zakażeń meningokokowych.

4. Sposób udzielania świadczeń w ramach programu polityki zdrowotnej

Świadczenia zdrowotne udzielane w ramach PPZ zostaną zrealizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Realizatorzy programu wyłonieni zostaną w ramach konkursu ofert, o którym mowa w art. 48b ust. 1 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Rekrutacja do programu prowadzona będzie w punktach szczepień wskazanych przez realizatora. Dodatkowo, realizator będzie prowadził rekrutację również bezpośrednio w placówkach opiekuńczo-wychowawczych (żłobkach) poprzez przedstawienie założeń programu dyrekcji tych placówek i rodzicom dzieci spełniających kryteria kwalifikacji do szczepień. Po podaniu szczepionki, zgodnie z ChPL danego preparatu, należy podjąć odpowiednie środki ostrożności w celu ochrony pacjenta przed ewentualnymi omdleniami czy utratą równowagi mogących prowadzić do wystąpienia urazów.

5. Sposób zakończenia działań w programie i możliwość kontynuacji otrzymywania świadczeń zdrowotnych przez uczestników programu, jeżeli istnieją wskazania

Sposoby zakończenia udziału w PPZ:

- zakończenie działań edukacyjnych dla rodziców/opiekunów prawnych – w przypadku rodziców/opiekunów prawnych dzieci, które podczas badań kwalifikacyjnych do szczepienia ochronnego nie zostaną zakwalifikowane,
- zrealizowanie przez uczestnika schematu szczepień przy użyciu wybranego preparatu,
- zgłoszenie przez rodzica/opiekuna prawnego chęci zakończenia udziału w PPZ,
- zakończenie realizacji PPZ.

IV. Organizacja programu polityki zdrowotnej

1. Części składowe, etapy i działania organizacyjne

- 1) opracowanie projektu programu (II kwartał 2025 r.);
- 2) przesłanie do Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji oświadczenia o zgodności PPZ z właściwą rekomendacją oraz zaopiniowanie PPZ przez Wojewodę Podkarpackiego (III kwartał 2025 r.);
- 3) podjęcie uchwały w sprawie programu polityki zdrowotnej przez Radę Miasta Rzeszowa (III lub IV kwartał 2025 r.);
- 4) przygotowanie i przeprowadzenie procedury konkursowej - wyłonienie realizującego program podmiotu leczniczego, spełniającego warunki określone w dalszej części projektu (IV kwartał 2025 r. – I kwartał 2026);
- 5) podpisanie umowy na realizację programu (IV kwartał 2025 r. – I kwartał 2026);
- 6) realizacja programu wraz z bieżącym monitoringiem (2026-2030):
 - akcja informacyjna (plakaty, ulotki, media), opisana szczegółowo w punkcie 3.1. (Sposób informowania o programie polityki zdrowotnej),
 - działania edukacyjne,
 - szczepienia ochronne przeciwko IChM,
 - analiza sprawozdań dot. zgłaszalności do programu przekazywanych koordynatorowi przez realizatora;
- 7) ewaluacja (IV kwartał 2030):
 - analiza zgłaszalności na podstawie sprawozdań realizatora,
 - analiza jakości udzielanych świadczeń na podstawie wyników ankiety satysfakcji uczestnika (załącznik 4),
 - ocena efektywności programu na podstawie analizy wskazanych mierników efektywności;
- 8) przygotowanie raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej i przekazanie go do AOTMiT (I kwartał 2031).

2. Warunki realizacji programu polityki zdrowotnej dotyczące personelu, wyposażenia i warunków lokalowych

Koordynatorem programu będzie Urząd Miasta Rzeszowa. Realizatorem w programie będzie wyłoniony w drodze konkursu ofert podmiot leczniczy, spełniający następujące wymagania formalne:

- prowadzenie podmiotu leczniczego,
- wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej [Dz.U. 2025 r. poz. 450],
- zapewnienie realizacji wizyty kwalifikacyjnej oraz szczepień przeciwko meningokokom przez osoby uprawnione, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi [Tekst jedn. Dz.U. 2024 poz. 924 z późn. zm.],
- posiadanie sprzętu komputerowego i oprogramowania umożliwiającego gromadzenie i przetwarzanie danych uzyskanych w trakcie realizacji programu.

W przypadku wymagań dotyczących sprzętu oraz ośrodków, w których realizowany będzie program polityki zdrowotnej, należy stosować obowiązujące przepisy prawa, w tym dotyczące zasad bezpieczeństwa i higieny pracy. Realizator powinien zapewnić wyposażenie i warunki lokalowe adekwatne do planowanych działań. Podmiot udzielający świadczeń w programie będzie zobowiązany do prowadzenia i przechowywania dokumentacji medycznej w formie papierowej oraz elektronicznej w arkuszu kalkulacyjnym (załącznik 2), a także do przekazywania uczestnikom ankiet satysfakcji pacjenta (załącznik 4). Ponadto realizator będzie przekazywał koordynatorowi sprawozdania okresowe, a także sporządzi sprawozdanie końcowe z przeprowadzonych interwencji (załącznik 3). Realizator będzie zobowiązany do corocznego przekazywania koordynatorowi programu bazy uczestników, którzy nie zrealizowali pełnego schematu szczepień, obejmującej dane kontaktowe ich rodziców/opiekunów prawnych. Podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych w programie jest zobowiązany prowadzić, przechowywać i udostępniać dokumentację medyczną w sposób zgodny z Ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta [tekst jedn. Dz.U. 2024 poz. 581 ze zm.], Ustawą z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia [tekst jedn. Dz.U. 2025 poz. 302], a także Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych [Dz.U. 2019 poz. 1781 ze zm.].

V. Sposób monitorowania i ewaluacji programu polityki zdrowotnej

1. Monitorowanie

1) Ocena zgłaszalności do programu na podstawie następujących mierników:

- liczba osób, które zgłosiły się do udziału w programie,
- liczba osób poddanych działaniom edukacyjnym,
- liczba osób zaszczepionych pierwszą dawką szczepienia w ramach programu,
- liczba osób zaszczepionych dwiema dawkami szczepienia w ramach programu,
- liczba osób zaszczepionych pełnym schematem szczepień w ramach programu,
- liczba osób, które nie zostały zakwalifikowane do szczepienia,
- liczba osób, które zrezygnowały z udziału w programie, ze wskazaniem przyczyn.

2) Ocena jakości świadczeń w programie na podstawie:

- wyników ankiety satysfakcji uczestników programu (załącznik 4),
- ewentualnych pisemnych uwag przekazywanych do realizatora programu.

2. Ewaluacja

Ocena efektywności programu prowadzona na podstawie następujących mierników efektywności:

- odsetek osób, u których w post-tescie utrzymano lub uzyskano wysoki poziom wiedzy (min. 80% poprawnych odpowiedzi) w zakresie zakażeń meningokokowych, względem wszystkich osób uczestniczących w działaniach edukacyjnych, które wypełniły pre-test,
- odsetek zachorowań na IChM w populacji osób z terenu realizacji PPZ w okresie trwania całego programu w stosunku do stanu sprzed wprowadzenia realizacji programu,
- odsetek uczestników zaszczepionych przeciwko N. meningitidis w okresie trwania całego programu w stosunku do liczebności populacji docelowej,
- odsetek hospitalizacji w związku z IChM w populacji dzieci w mieście Rzeszowie.

Należy zaznaczyć, że ewaluacja będzie opierać się na porównaniu stanu sprzed wprowadzenia działań w ramach programu oraz po jego zakończeniu.

VI. Budżet programu polityki zdrowotnej

1. Koszty jednostkowe

Koszty jednostkowe interwencji wchodzących w skład PPZ przedstawione w projekcie są szacunkowe. Faktyczne koszty wynikały będą z ofert złożonych przez podmioty lecznicze, które przystąpią do konkursu na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej.

Tab. II. Szacunkowe koszty jednostkowe interwencji wchodzących w skład PPZ

Nazwa interwencji	Koszt interwencji (zł)
1. Lekarska wizyta kwalifikacyjna	100,00
2. Koszt szczepionki	400,00
3. Podanie szczepionki - iniekcja	50,00

Tab. III. Szacunkowe koszty jednostkowe udziału w PPZ

Nazwa interwencji	Koszt interwencji (zł)
1. Lekarska wizyta kwalifikacyjna przed przyjęciem każdej dawki szczepionki (3 wizyty)	300,00
2. Koszt szczepionki (3 dawki)	1 200,00
3. Podanie szczepionki – iniekcja (3 dawki)	150,00
Suma	1 650,00

2. Planowane koszty całkowite

Wariant I – objęcie PPZ ok. 500 osób (ok. 5,75% populacji docelowej)

Tab. IV. Łączne szacunkowe koszty programu w podziale na etapy i poszczególne interwencje w całym okresie realizacji (wariant I)

Rodzaj kosztu	Liczba osób	Cena (zł)	Koszt (zł)
1. Lekarska wizyta kwalifikacyjna (3 wizyty)	500	300,00	150 000,00
2. Koszt szczepionki (3 szczepionki)	500	1 200,00	600 000,00
3. Podanie szczepionki (3 iniekcje)	500	150,00	75 000,00
4. Akcja informacyjna i działania edukacyjne	--	41 250,00	41 250,00
Razem			866 250,00

Tab. V. Szacunkowe koszty programu w podziale na poszczególne lata realizacji (wariant I)

Rodzaj kosztu	Liczba osób	Cena (zł)	Koszt (zł)
1. Lekarska wizyta kwalifikacyjna (3 wizyty)	100	300,00	30 000,00
2. Koszt szczepionki (3 szczepionki)	100	1 200,00	120 000,00
3. Podanie szczepionki (3 iniekcje)	100	150,00	15 000,00
4. Akcja informacyjna i działania edukacyjne	--	8 250,00	8 250,00
Razem w roku 2026			173 250,00
1. Lekarska wizyta kwalifikacyjna (3 wizyty)	100	300,00	30 000,00
2. Koszt szczepionki (3 szczepionki)	100	1 200,00	120 000,00
3. Podanie szczepionki (3 iniekcje)	100	150,00	15 000,00
4. Akcja informacyjna i działania edukacyjne	--	8 250,00	8 250,00
Razem w roku 2027			173 250,00
1. Lekarska wizyta kwalifikacyjna (3 wizyty)	100	300,00	30 000,00
2. Koszt szczepionki (3 szczepionki)	100	1 200,00	120 000,00
3. Podanie szczepionki (3 iniekcje)	100	150,00	15 000,00
4. Akcja informacyjna i działania edukacyjne	--	8 250,00	8 250,00
Razem w roku 2028			173 250,00
1. Lekarska wizyta kwalifikacyjna (3 wizyty)	100	300,00	30 000,00
2. Koszt szczepionki (3 szczepionki)	100	1 200,00	120 000,00
3. Podanie szczepionki (3 iniekcje)	100	150,00	15 000,00
4. Akcja informacyjna i działania edukacyjne	--	8 250,00	8 250,00
Razem w roku 2029			173 250,00
1. Lekarska wizyta kwalifikacyjna (3 wizyty)	100	300,00	30 000,00
2. Koszt szczepionki (3 szczepionki)	100	1 200,00	120 000,00
3. Podanie szczepionki (3 iniekcje)	100	150,00	15 000,00
4. Akcja informacyjna i działania edukacyjne	--	8 250,00	8 250,00
Razem w roku 2030			173 250,00
Razem w latach 2026-2030			866 250,00

Wariant II – objęcie PPZ ok. 1 000 osób (ok. 11,5% populacji docelowej)

Tab. VI. Łączne szacunkowe koszty programu w podziale na etapy i poszczególne interwencje w całym okresie realizacji (wariant II)

Rodzaj kosztu	Liczba osób	Cena (zł)	Koszt (zł)
1. Lekarska wizyta kwalifikacyjna (3 wizyty)	1 000	300,00	300 000,00
2. Koszt szczepionki (3 szczepionki)	1 000	1 200,00	1 200 000,00
3. Podanie szczepionki (3 iniekcje)	1 000	150,00	150 000,00
4. Akcja informacyjna i działania edukacyjne	--	82 500,00	82 500,00
Razem			1 732 500,00

Tab. VII. Szacunkowe koszty programu w podziale na poszczególne lata realizacji (wariant II)

Rodzaj kosztu	Liczba osób	Cena (zł)	Koszt (zł)
1. Lekarska wizyta kwalifikacyjna (3 wizyty)	200	300,00	60 000,00
2. Koszt szczepionki (3 szczepionki)	200	1 200,00	240 000,00
3. Podanie szczepionki (3 iniekcje)	200	150,00	30 000,00
4. Akcja informacyjna i działania edukacyjne	--	16 500,00	16 500,00
Razem w roku 2026			346 500,00
1. Lekarska wizyta kwalifikacyjna (3 wizyty)	200	300,00	60 000,00
2. Koszt szczepionki (3 szczepionki)	200	1 200,00	240 000,00
3. Podanie szczepionki (3 iniekcje)	200	150,00	30 000,00
4. Akcja informacyjna i działania edukacyjne	--	16 500,00	16 500,00
Razem w roku 2027			346 500,00
1. Lekarska wizyta kwalifikacyjna (3 wizyty)	200	300,00	60 000,00
2. Koszt szczepionki (3 szczepionki)	200	1 200,00	240 000,00
3. Podanie szczepionki (3 iniekcje)	200	150,00	30 000,00
4. Akcja informacyjna i działania edukacyjne	--	16 500,00	16 500,00
Razem w roku 2028			346 500,00
1. Lekarska wizyta kwalifikacyjna (3 wizyty)	200	300,00	60 000,00
2. Koszt szczepionki (3 szczepionki)	200	1 200,00	240 000,00
3. Podanie szczepionki (3 iniekcje)	200	150,00	30 000,00
4. Akcja informacyjna i działania edukacyjne	--	16 500,00	16 500,00
Razem w roku 2029			346 500,00
1. Lekarska wizyta kwalifikacyjna (3 wizyty)	200	300,00	60 000,00
2. Koszt szczepionki (3 szczepionki)	200	1 200,00	240 000,00
3. Podanie szczepionki (3 iniekcje)	200	150,00	30 000,00
4. Akcja informacyjna i działania edukacyjne	--	16 500,00	16 500,00
Razem w roku 2030			346 500,00
Razem w latach 2026-2030			1 732 500,00

Wariant III – objęcie PPZ ok. 1 500 osób (ok. 17,25% populacji docelowej)

Tab. VIII. Łączne szacunkowe koszty programu w podziale na etapy i poszczególne interwencje w całym okresie realizacji (wariant III)

Rodzaj kosztu	Liczba osób	Cena (zł)	Koszt (zł)
1. Lekarska wizyta kwalifikacyjna (3 wizyty)	1 500	300,00	450 000,00
2. Koszt szczepionki (3 szczepionki)	1 500	1 200,00	1 800 000,00
3. Podanie szczepionki (3 iniekcje)	1 500	150,00	225 000,00
4. Akcja informacyjna i działania edukacyjne	--	123 750,00	123 750,00
Razem			2 598 750,00

Tab. IX. Szacunkowe koszty programu w podziale na poszczególne lata realizacji (wariant III)

Rodzaj kosztu	Liczba osób	Cena (zł)	Koszt (zł)
1. Lekarska wizyta kwalifikacyjna (3 wizyty)	300	300,00	90 000,00
2. Koszt szczepionki (3 szczepionki)	300	1 200,00	360 000,00
3. Podanie szczepionki (3 iniekcje)	300	150,00	45 000,00
4. Akcja informacyjna i działania edukacyjne	--	24 750,00	24 750,00
Razem w roku 2026			519 750,00
1. Lekarska wizyta kwalifikacyjna (3 wizyty)	300	300,00	90 000,00
2. Koszt szczepionki (3 szczepionki)	300	1 200,00	360 000,00
3. Podanie szczepionki (3 iniekcje)	300	150,00	45 000,00
4. Akcja informacyjna i działania edukacyjne	--	24 750,00	24 750,00
Razem w roku 2027			519 750,00
1. Lekarska wizyta kwalifikacyjna (3 wizyty)	300	300,00	90 000,00
2. Koszt szczepionki (3 szczepionki)	300	1 200,00	360 000,00
3. Podanie szczepionki (3 iniekcje)	300	150,00	45 000,00
4. Akcja informacyjna i działania edukacyjne	--	24 750,00	24 750,00
Razem w roku 2028			519 750,00
1. Lekarska wizyta kwalifikacyjna (3 wizyty)	300	300,00	90 000,00
2. Koszt szczepionki (3 szczepionki)	300	1 200,00	360 000,00
3. Podanie szczepionki (3 iniekcje)	300	150,00	45 000,00
4. Akcja informacyjna i działania edukacyjne	--	24 750,00	24 750,00
Razem w roku 2029			519 750,00
1. Lekarska wizyta kwalifikacyjna (3 wizyty)	300	300,00	90 000,00
2. Koszt szczepionki (3 szczepionki)	300	1 200,00	360 000,00
3. Podanie szczepionki (3 iniekcje)	300	150,00	45 000,00
4. Akcja informacyjna i działania edukacyjne	--	24 750,00	24 750,00
Razem w roku 2030			519 750,00
Razem w latach 2026-2030			2 598 750,00

Program zakłada również realizację bieżącego monitoringu w ramach zadań własnych pracowników Urzędu Miasta Rzeszowa. Łączny szacowany koszt programu planowany jest na poziomie 866 250,00 zł (wariant I budżetu), 1 732 500,00 (wariant II budżetu) lub 2 598 750,00 (wariant III budżetu). Kwoty przewidywane na realizację programu mogą podlegać modyfikacjom w poszczególnych latach realizacji w zależności od możliwości finansowych Miasta Rzeszowa, a także mając na uwadze zmiany cen usług w trakcie trwania programu. Mając powyższe na uwadze, możliwa jest również zmiana liczby uczestników programu. Całkowity koszt realizacji programu uzależniony jest od ceny zaproponowanej przez wykonawców wyłonionych w drodze otwartego konkursu ofert.

3. Źródło finansowania

Program w założeniu finansowany ze środków własnych Miasta Rzeszowa. Miasto w latach 2026-2030 bierze pod uwagę możliwość starania się o dofinansowanie 40% kosztów części działań realizowanych w programie przez Podkarpacki Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia na podstawie art. 48d ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych [Dz.U. 2024 poz. 146 z późn zm.] oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 grudnia 2016 r. w sprawie trybu składania i rozpatrywania wniosków o dofinansowanie programów polityki zdrowotnej realizowanych przez jednostkę samorządu terytorialnego oraz trybu rozliczania przekazanych środków i zwrotu środków niewykorzystanych lub wykorzystanych niezgodnie z przeznaczeniem [Dz.U. 2017 poz. 9], oraz innych ewentualnych źródeł.

Bibliografia

1. Bank danych lokalnych, <https://bdl.stat.gov.pl>.
2. Charakterystyka produktu leczniczego Boxero - Szczepionka przeciw meningokokom grupy B, <https://ec.europa.eu/health>.
3. Charakterystyka produktu leczniczego Nimenrix - Szczepionka przeciw meningokokom grupy A, C, W135, Y, <https://www.ema.europa.eu>.
4. Czajka H., Stryczyńska-Kazubska J., Tarczoń I.: Choroby zakaźne i szczepienia ochronne., [w:] Pierwsze 2 lata życia dziecka. Przewodnik dla rodziców, pod red. Chybicka A., Dobrzańska A., Szczapa J., Wysocki J., wyd. Medycyna Praktyczna, Kraków 2008:192-196.
5. Invasive meningococcal disease, Annual Epidemiological Report for 2022, www.ecdc.europa.eu.
6. Inwazyjna Choroba Meningokokowa, <https://www.gov.pl/web/wsse-szczecin>
7. Jackowska T, Wagiel E, Inwazyjna choroba meningokokowa – praktyczne wskazówki dla lekarzy, Postępy Nauk Medycznych, t. XXVII, nr 10B, 2014.
8. Komunikat Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 31 października 2024 r. w sprawie Programu Szczepień Ochronnych na rok 2025 [Dz. Urz. Min. Zdr. 2025.93].
9. Meningococcal Meningitis, WHO, www.who.int.
10. Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 27 sierpnia 2021 r. w sprawie mapy potrzeb zdrowotnych [Dz. Urz. Min. Zdr. 2021.69].
11. Obwieszczenie Wojewody Podkarpackiego z dnia 31 grudnia 2021 r. w sprawie ogłoszenia pierwszego wojewódzkiego planu transformacji dla województwa podkarpackiego na lata 2022-2026.
12. Raport o stanie sanitarno-higienicznym województwa podkarpackiego za rok 2024, Wojewódzka Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Rzeszowie, www.gov.pl/web/wsse-rzeszow.
13. Rekomendacja nr 9/2024 z dnia 31 grudnia 2024 r. Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w sprawie zalecanych technologii medycznych, działań przeprowadzanych w ramach programów polityki zdrowotnej oraz warunków realizacji tych programów, dotyczących profilaktyki zakażeń meningokokowych, <https://bip.aotm.gov.pl>.
14. Rekomendacje postępowania w zakażeniach bakteryjnych ośrodkowego układu nerwowego. Rekomendacje diagnostyczno-terapeutyczno-profilaktyczne, Wydawnictwo sfinansowane ze środków będących w dyspozycji Ministra Zdrowia w ramach programu zdrowotnego pn. Narodowy Program Ochrony Antybiotyków na lata 2011-2015, <http://www.antybiotyki.edu.pl>.
15. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 30 marca 2021 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021–2025 [Dz.U. 2021 poz. 642].
16. Szczepionka przeciw meningokokom, Dane PZH, szczepienia.pzh.gov.pl.
17. Ślusarczyk J., Charakterystyka Szczepionek, [w:] Wakcynologia, pod red. Magdzik W., Naruszewicz-Lesiuk D., Zieliński A., wyd. α-medica press, Bielsko Biała, 2009.
18. Uchwała nr 196/2021 Rady Ministrów z dnia 27 grudnia 2021 r. w sprawie ustanowienia polityki publicznej pt. „Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021–2027, z perspektywą do 2030 r.” [Dz. U. z 2021 poz. 1057] Zachorowania na wybrane choroby zakaźne w Polsce od 1 stycznia do 31 grudnia 2023 r. oraz w porównywalnym okresie 2022 r., www.wold.pzh.gov.pl.

Załączniki

Załącznik 1

Test wiedzy (pre-test i post-test) dla uczestnika PPZ „Program profilaktyki zakażeń meningokokowych na lata 2025-2030” (wzór)

1. Większość zakażeń meningokokowych wśród dzieci wywoływanych jest przez serogrupę:
a) A
b) B
c) C
d) Y
2. Zakażenia meningokokowe najczęściej występują:
a) w populacji kobiet ciężarnych
b) w populacji niemowląt i małych dzieci
c) w populacji młodych dorosłych
d) w populacji osób starszych
3. Główną drogą zakażenia w przypadku inwazyjnej choroby meningokokowej jest droga:
a) pokarmowa
b) kropelkowa
c) skórna
d) płciowa
4. Pełen schemat szczepienia niemowląt i małych dzieci (do 2 r. ż.) przeciwko meningokokom typu B obejmuje:
a) 1 dawkę szczepionki
b) 2 dawki szczepionki
c) 3 dawki szczepionki
d) 4 dawki szczepionki
5. Najczęstszym objawem klinicznym inwazyjnej choroby meningokokowej jest:
a) niewydolność nerek
b) niewydolność wątroby
c) zapalenie płuc
d) zapalenie opon mózgowych

Karta uczestnika PPZ „Program profilaktyki zakażeń meningokokowych na lata 2025-2030”**I. Dane osoby kierowanej do Programu**

Nazwisko	
Imię	
Nr PESEL *	
Wiek	
Adres zamieszkania	
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego	
Tel. kontaktowy	
Nazwa i adres żłobka, do którego uczęszcza dziecko	
Nr Rzeszowskiej Karty Mieszkańca lub Rzeszowskiej Karty Rodziny	

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

II. Zgoda na udział w programie

W tym miejscu należy wstawić wzór wyrażenia zgody na udział w programie oraz wzór zgody pacjenta na udzielenie świadczeń zdrowotnych, zgodny z wzorem stosowanym przez realizatora przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych.

.....
(data i podpis uczestnika programu)

III. Pierwsza lekarska wizyta kwalifikacyjna oraz pierwsze szczepienie

(Data wizyty (dd/mm/rrrr):.....)

Działanie	Informacja dla celów monitoringu/ewaluacji
1. Kwalifikacja do szczepienia	tak nie
2. Edukacja zdrowotna rodzica/opiekuna prawnego	Wynik pre-testu: Wynik post-testu: Wzrost o co najmniej 20% lub utrzymanie wysokiego poziomu wiedzy (min. 80% poprawnych odpowiedzi): tak nie

3. Wykonanie szczepienia

tak nie

IV. Druga lekarska wizyta kwalifikacyjna oraz drugie szczepienie

(Data wizyty (dd/mm/rrrr):.....)

Działanie	Informacja dla celów monitoringu/ewaluacji
1. Kwalifikacja do szczepienia	tak nie
2. Wykonanie szczepienia	tak nie

.....
(data, pieczęć i podpis osoby uprawnionej)

V. Trzecia lekarska wizyta kwalifikacyjna oraz trzecie szczepienie

(Data wizyty (dd/mm/rrrr):.....)

Działanie	Informacja dla celów monitoringu/ewaluacji
1. Kwalifikacja do szczepienia	tak nie
2. Wykonanie szczepienia	tak nie

.....
(data, pieczęć i podpis osoby uprawnionej)

VI. Rezygnacja z udziału w programie w trakcie jego trwania (jeżeli dotyczy):

Przyczyna rezygnacji	Data rezygnacji	Podpis rodzica/opiekuna prawnego

VII. Niepożądane odczyny poszczepienne

Rodzaj odczynu	Data wystąpienia

Sprawozdanie realizatora z przeprowadzonych działań w ramach PPZ „Program profilaktyki zakażeń meningokokowych na lata 2025-2030”

I. Dane realizatora

Nazwa i adres podmiotu	
Imię i nazwisko osoby wypełniającej formularz sprawozdania	
Telefon kontaktowy	
Okres sprawozdawczy (od... do...)	

II. Sprawozdanie z przeprowadzonych interwencji

Krótki opis działań podjętych w ramach akcji informacyjno-edukacyjnej	
Monitoring	
Liczba osób, które zgłosiły się do udziału w programie	
Liczba osób poddanych działaniom edukacyjnym	
Liczba osób zaszczepionych pierwszą dawką szczepienia w ramach programu	
Liczba osób zaszczepionych dwiema dawkami szczepienia w ramach programu	
Liczba osób zaszczepionych pełnym schematem szczepień w ramach programu	
Liczba osób, które nie zostały zakwalifikowane do szczepienia	
Liczba osób, które zrezygnowały z udziału w programie na poszczególnych etapach jego trwania wraz z podaniem przyczyn tych decyzji	

Wyniki ankiety satysfakcji* (krótki opis)	
---	--

Ewaluacja*	
Odsetek osób, u których w post-teście utrzymano lub uzyskano wysoki poziom wiedzy (min. 80% poprawnych odpowiedzi) w zakresie zakażeń meningokokowych, względem wszystkich osób uczestniczących w działaniach edukacyjnych, które wypełniły pre-test	
Odsetek uczestników zaszczepionych przeciwko N. meningitidis w okresie trwania całego programu w stosunku do liczebności populacji docelowej	

* wyłącznie w sprawozdaniu rocznym i końcowym

....., dnia

(miejscowość)

(data)

.....

(pieczęć i podpis osoby
działającej w imieniu sprawozdawcy)

Ankieta satysfakcji rodzica/opiekuna prawnego uczestnika PPZ „Program profilaktyki zakażeń meningokokowych na lata 2025-2030” (wzór)

1. Czy udział w programie spełnił Pana/i oczekiwania?

(5 - zdecydowanie tak, 4 - raczej tak, 3 - trudno powiedzieć, 2 - raczej nie, 1 - zdecydowanie nie)

5	4	3	2	1
---	---	---	---	---

2. Jak ocenia Pan/i przydatność zdobytych w programie informacji pod względem wzrostu wiedzy w zakresie profilaktyki choroby meningokokowej?

(5 - zdecydowanie przydatne, 4 - raczej przydatne, 3 - trudno powiedzieć, 2 - raczej nieprzydatne, 1 - zdecydowanie nieprzydatne)

5	4	3	2	1
---	---	---	---	---

3. Jak ocenia Pan/i jakość usług otrzymanych w ramach programu?

(5 – bardzo dobrze, 4 - dobrze, 3 - przeciętnie, 2 - źle, 1 - bardzo źle)

5	4	3	2	1
---	---	---	---	---

4. Jak ocenia Pan/Pani program od strony organizacyjnej?

(5 - bardzo dobrze, 4 - dobrze, 3 - średnio, 2 - raczej źle, 1 - źle)

5	4	3	2	1
---	---	---	---	---

Dodatkowe uwagi:

--

Dziękujemy za wypełnienie ankiety

Załącznik Nr 6 do umowy Nr
zawartej w dniu pomiędzy
Gminą Miasto Rzeszów a

Informacja dotycząca przetwarzania danych

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (dalej jako: „RODO”), informujemy że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Gmina Miasto Rzeszów (dane adresowe: Rynek 1, 35-064 Rzeszów).
2. Kontakt do inspektora ochrony danych drogą elektroniczną (e-mail: iod@erzeszow.pl) lub pisemnie na adres Administratora.
3. Państwa dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji umowy dotyczącej realizacji programu polityki zdrowotnej (PPZ).
4. Podstawą prawną przetwarzania Państwa danych osobowych jest art. 48b ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niezbędność przetwarzania do zawarcia i realizacji umowy.
5. Dokumenty stanowią narodowy zasób archiwalny i zostaną przekazane do Archiwum Państwowego.
6. Odbiorcami Państwa danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa z uwzględnieniem zasady jawności w ramach ogłoszenia wyników postępowania oraz z możliwością dostępu na zasadach przewidzianych w ustawie z 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej, a także podmioty z którymi Administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych w związku z asystą serwisową użytkowanych systemów informatycznych wykorzystywanych do przetwarzania danych osobowych.
7. Państwa dane nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji ani profilowaniu.
8. Państwa dane nie trafią poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
9. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
 - 1) prawo dostępu do danych osobowych na zasadach określonych w art. 15 RODO,
 - 2) prawo żądania sprostowania/poprawienia danych osobowych na zasadach określonych w art. 16 RODO,
 - 3) prawo żądania usunięcia danych osobowych na zasadach określonych w art. 17 RODO,
 - 4) prawo żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych na zasadach określonych w art. 18 RODO,
 - 5) prawo wniesienia skargi Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza RODO,
10. Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta umowa.

Załącznik Nr 7 do umowy Nr
zawartej w dniu pomiędzy
Gminą Miasto Rzeszów a

Informacja dla uczestnika Programu

Program polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zakażeń meningokokowych na lata 2025-2030” zakłada realizację szczepień przeciwko meningokokom grupy B (3 dawki) zgodnie z założeniami Programu.

W przypadku, gdy uczestnik Programu nie zostanie objęty pełnym cyklem szczepień w trakcie realizacji Programu przez w 2026 roku, a wyraża chęć kontynuacji szczepień, prosimy zgłosić się do Wydziału Polityki Społecznej Urzędu Miasta Rzeszowa, ul. 3 Maja 13, 35-030 Rzeszów. Jeżeli Program będzie realizowany w kolejnym roku, pojawi się możliwość skorzystania z pozostałych dawek w celu zrealizowania pełnego schematu zaszczepienia (o ile zachowany zostanie wymagany termin na podanie kolejnej dawki szczepionki).

Program przewidziany jest do realizacji na lata 2025-2030. Jednakże, Prezydent Miasta Rzeszowa zastrzega możliwość zawieszenia realizacji Programu lub zakończenia z uwagi na ewentualne rozpoczęcie finansowania szczepień przeciwko meningokokom dla populacji docelowej Programu ze środków rządowych.

W sprawie wyrażenia chęci kontynuacji pełnego schematu szczepień w ramach Programu należy skontaktować się z Wydziałem Polityki Społecznej Urzędu Miasta Rzeszowa, ul. 3 Maja 13, 35-030 Rzeszów

Tel.: 17 875 4608, 17 875 4653

E-mail: wps@erzeszow.pl

.....
(Miejscowość, data, podpis uczestnika Programu)

