

Zarządzenie Nr 0050/169/2023  
Prezydenta Miasta Rzeszowa  
z dnia 17 kwietnia 2023 r.

w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na realizację programu polityki zdrowotnej pn.: „Program badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania i leczenia powikłań ocznych cukrzycy dla osób z cukrzycą typu 2, powyżej 45 roku życia”.

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2023 r., poz. 40 z późn. zm.), art. 7 ust. 1 pkt 1, art. 48 ust. 1 i ust. 3 pkt 2 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 2022 r., poz. 2561 z późn.zm.) zarządza się, co następuje:

§ 1

Ogłasza się konkurs ofert na realizację programu polityki zdrowotnej pn.: „Program badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania i leczenia powikłań ocznych cukrzycy dla osób z cukrzycą typu 2, powyżej 45 roku życia”, 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 2022 r., poz. 633 z późn. zm.).

§ 2

1. Ogłoszenie o konkursie ofert na realizację Programu, stanowi załącznik Nr 1 do niniejszego Zarządzenia,
2. Szczegółowe warunki konkursu ofert na realizację Programu, stanowi załącznik Nr 2 do niniejszego Zarządzenia,
3. Formularz oferty konkursowej na realizację Programu, stanowi załącznik Nr 3 do niniejszego Zarządzenia,
4. Wzór umowy na realizację Programu, stanowi załącznik Nr 4 do niniejszego Zarządzenia.

§ 3

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

§ 4

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

§ 5

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Prezydent Miasta Rzeszowa

Konrad Fijolek

## **PREZYDENT MIASTA RZESZOWA**

działając na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2023 r. poz. 40 z późn. zm.), art. 7 ust. 1 pkt 1, art. 48 ust. 1 i ust. 3 pkt 2 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 2022 r. poz. 2561 z późn. zm.), ogłasza:

### **konkurs ofert**

na realizację programu polityki zdrowotnej pn.: „Program badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania i leczenia powikłań ocznych cukrzycy dla osób z cukrzycą typu 2 powyżej 45 roku życia”, zwanego dalej „Programem”.

### **I. Wysokość środków przeznaczonych na realizację Programu – 47 570,00 zł.**

### **II. Przedmiot konkursu:**

1. Przedmiotem konkursu jest realizacja Programu, którego głównym celem jest zwiększenie wykrywalności retinopatii cukrzycowej we wczesnym etapie umożliwiającym skuteczne leczenie i zapobieganie utracie widzenia, zwiększenie świadomości i wiedzy na temat powikłań ocznych cukrzycy, a co za tym idzie poprawa jakości życia mieszkańców Rzeszowa chorych na cukrzycę typu 2 w wieku 45 lat i więcej, zameldowanych w Rzeszowie na pobyt stały lub czasowy, mających obywatelstwo polskie lub status cudzoziemca – uchodźcy z UKR.
2. Program realizowany będzie poprzez następujące interwencje medyczne i działania:
  - 1) w etapie wstępnym (dotyczy wszystkich pacjentów): zebranie wywiadu dotyczącego czynników ryzyka rozwoju retinopatii cukrzycowej, badanie okulistyczne przedmiotowe tj. badanie ostrości wzroku, badanie ciśnienia wewnątrzgałkowego, badanie w lampie szczelinowej ocena odcinka przedniego oka, badanie dna oka po rozszerzeniu źrenic, wykonanie dokumentacji fotograficznej zmian na dnie oka, ustna edukacja pacjenta; w zależności od wyników badań przyporządkowanie pacjentów do dalszej obserwacji lub pogłębionych badań diagnostycznych;
  - 2) w etapie pogłębionej diagnostyki (dotyczy wybranych pacjentów z zaawansowanymi stadiami retinopatii cukrzycowej): pogłębione badania diagnostyczne tj. optyczna koherentna tomografia komputerowa oka (OCT), badanie angiografii fluoresceinowej, badanie ultrasonograficzne oka.
  - 3) akcję informacyjno-promocyjną i edukacyjną skierowaną do populacji docelowej obejmującą przygotowanie spotu zapraszającego do programu i jego emitowanie na ekranach LCD w autobusach miejskich oraz opracowanie, wydruk i kolportaż plakatów. Upowszechnienie informacji o programie w prasie, radiu, telewizji, mediach społecznościowych oraz na stronach Urzędu Miasta i podmiotu realizującego program, a także w Poradniach Diabetologicznych i organizacjach pozarządowych działających w Rzeszowie zrzeszających chorych na cukrzycę.

3. Minimalna liczba uczestników Programu w etapie wstępnym – 150 osób.

4. Termin i miejsce realizacji Programu.
5. Harmonogram działań w zakresie realizacji Programu.
6. Informację o wysokości wnioskowanych środków.
7. Informację o posiadanych zasobach rzeczowych w zakresie aparatury i sprzętu medycznego oraz zasobie kadrowym i kompetencjach osób zapewniających wykonanie Programu.
8. Kosztorys Programu.

Oferta powinna być złożona na udostępnionym przez udzielającego zamówienia formularzu wraz z następującymi dokumentami:

- 1) aktualnym odpisem z odpowiedniego rejestru lub innym dokumentem informującym o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowaniu osób go reprezentujących,
- 2) oświadczeniem potwierdzającym, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych.

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

1. Oferty w zamkniętych kopertach należy składać w terminie **15 dni od daty ukazania się niniejszego ogłoszenia:**
  - 1) w Urzędzie Miasta Rzeszowa, ul. Rynek 12 (punkt kancelaryjny),
  - 2) w sekretariacie Wydziału Polityki Społecznej Urzędu Miasta Rzeszowa, ul. 3 Maja 13,
  - 3) korespondencyjnie na adres: Urząd Miasta Rzeszowa, ul. Rynek 1, 35-064 Rzeszów (obowiązuje data wpływu).
2. Oferty złożone lub doręczone po terminie nie będą brane pod uwagę w konkursie.
3. Oferta powinna być złożona w zamkniętej kopercie z adnotacją: „Oferta na konkurs ofert na realizację programu polityki zdrowotnej pn.: „Program badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania i leczenia powikłań ocznych cukrzycy dla osób z cukrzycą typu 2 powyżej 45 roku życia”. Na kopercie musi być umieszczony adres zwrotny Oferenta i dopisek „Nie otwierać”.

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

1. Rozstrzygnięcie konkursu ofert odbędzie się w terminie do 7 dni roboczych od upływu terminu składania ofert.
2. Informacja o rozstrzygnięciu konkursu ofert zostanie podana do publicznej wiadomości za pośrednictwem Biuletynu Informacji Publicznej Miasta Rzeszowa.

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

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



**Szczegółowe warunki konkursu ofert na realizację programu polityki zdrowotnej pn.: „Program badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania i leczenia powikłań ocznych cukrzycy dla osób z cukrzycą typu 2, powyżej 45 roku życia”.**

**I. Przedmiot konkursu:**

1. Przedmiotem konkursu ofert jest realizacja programu polityki zdrowotnej pn.: „Program badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania i leczenia powikłań ocznych cukrzycy dla osób z cukrzycą typu 2, powyżej 45 roku życia” adresowanego do kobiet i mężczyzn ze zdiagnozowaną cukrzycą typu 2, w wieku od 45 roku życia, mających obywatelstwo polskie lub status cudzoziemca – uchodźcy z UKR, zameldowanych w Rzeszowie, zwanego dalej „Programem”.
2. Kryteria kwalifikacji do udziału w programie polityki zdrowotnej (PPZ) oraz kryteria wyłączenia z programu PPZ:
  - 1) kryteria włączenia w etapie wstępnym :
    - a. wiek:

45 i więcej lat – pacjenci chorzy na cukrzycę, którzy nigdy nie przechodzili badania dna oka pod kątem zmian cukrzycowych, bądź od ostatniego takiego badania upłynął ponad rok oraz pacjenci u których rozpoznano już objawy retinopatii cukrzycowej i zalecono dalszą obserwację bez leczenia na podstawie pisemnego oświadczenia o leczeniu się z powodu cukrzycy typu 2 (w formie udokumentowanego przeprowadzonego wywiadu z pacjentem na ten temat) i oświadczenia o nie leczeniu się z powodu powikłań ocznych cukrzycy oraz oświadczenia o nie braniu udziału w badaniach przesiewowych w kierunku wykrycia retinopatii cukrzycowej, w ciągu ostatnich 12 miesięcy.
    - b. polskie obywatelstwo lub status uchodźcy z UKR udokumentowane dowodem osobistym lub paszportem i zaświadczeniem o numerze PESEL i statusie UKR,
    - c. zameldowanie na pobyt czasowy lub stały na terenie miasta Rzeszowa udokumentowane oświadczeniem lub dowodem osobistym,
    - d. oświadczenie o nie leczeniu z powodu powikłań cukrzycy metodą laseroterapii, iniekcji doszklistkowych, witrektomii,
    - e. pisemna zgoda pacjenta na dobrowolny udział w Programie;
  - 2) kryteria wyłączenia w etapie wstępnym:
    - a) leczenie obecnie lub w przeszłości z powodu powikłań ocznych cukrzycy , tj. po laseroterapii, iniekcjach doszklistkowych, witrektomii,
    - b) udział w badaniach przesiewowych w kierunku wykrycia retinopatii cukrzycowej, w ciągu ostatnich 12 miesięcy przed rozpoczęciem niniejszego Programu.
  - 3) kryteria włączenia do etapu pogłębionej diagnostyki:
    - a) kwalifikacja do wykonania pogłębionych badań u wybranych w etapie wstępnym pacjentów z zaawansowanymi stadiami retinopatii cukrzycowej, w celu zaplanowania dalszego leczenia lub ścisłej obserwacji (podczas konsultacji lekarskiej),
    - b) pisemna zgoda pacjenta na wykonanie pogłębionych badań diagnostycznych.
3. Program realizowany będzie w dwóch etapach przez lekarza specjalistę w dziedzinie okulistyki doświadczonego w diagnostyce oraz leczeniu retinopatii cukrzycowej przy współudziale pielęgniarki, poprzez następujące interwencje:
  - 1) I etap - wstępny obejmuje:

5. Realizatorem programu będzie/ą wybrany/e w drodze konkursu ofert podmiot/y wykonujący/e działalność leczniczą, spełniający/e następujące wymagania, w tym:
- 1) wymagania formalne:
    - a) posiadanie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 633 z późn. zm.), udzielanie świadczeń na terenie Rzeszowa w rodzaju: ambulatoryjna opieka specjalistyczna,
    - b) spełnianie wymogów lokalowych, sprzętowych i kadrowych wynikających z Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 357 z późn. zm.) – załącznik nr 1 Wykaz świadczeń gwarantowanych w przypadku porad specjalistycznych oraz warunki ich realizacji - porada specjalistyczna  
- okulistyka, załącznik nr 2 część IV świadczenia ultrasonograficzne i część IX inne świadczenia diagnostyczne i ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej - art. 17 ust. 1 pkt 1-4.,
    - c) zapewnienie udzielania świadczeń zdrowotnych w programie wyłącznie przez osoby wykonujące zawód medyczny, w tym lekarzy specjalistów w dziedzinie okulistyki, posiadających udokumentowane potwierdzenie umiejętności wykonywania określonych badań okulistycznych, a także potwierdzone oświadczeniem, doświadczenie w diagnostyce oraz leczeniu retinopatii cukrzycowej,
    - d) przedłożenie oferty konkursowej zgodnie z zasadami określonymi w rozdziale II niniejszych szczegółowych warunków konkursu ofert, na udostępnionym przez Miasto formularzu.
  - 2) pozostałe wymagania:
    - a) organizujący konsultacje lekarskie oraz badania przesiewowe w programie, co najmniej raz w tygodniu w trybie ambulatoryjnym,
    - b) zapewniający możliwość rejestracji telefonicznej i osobistej do Programu,
    - c) posiadający sprzęt komputerowy i oprogramowanie umożliwiające gromadzenie i przetwarzanie danych uzyskanych w trakcie realizacji Programu.
6. Podmiot wykonujący działalność leczniczą zobowiązany jest do prowadzenia i przechowywania dokumentacji medycznej w formie papierowej oraz elektronicznej (załącznik nr 1 i 2 do umowy), a także do przekazywania uczestnikom ankiet satysfakcji pacjenta.
7. Podmiot wykonujący działalność leczniczą zobowiązany jest prowadzić, przechowywać i udostępniać dokumentację medyczną w sposób zgodny z ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, ustawą z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia, a także ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.
8. Termin realizacji Programu planowany jest od dnia 16 maja 2023 r. do 30 listopada 2023 r. lub do wyczerpania limitu badań, a rzeczywisty termin realizacji Programu wskazany będzie po rozstrzygnięciu konkursu ofert, w umowie zawartej z wybranym podmiotem wykonującym działalność leczniczą.

## **II. Założenia ogólne:**

1. Wybór realizatora „Programu badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania i leczenia powikłań ocznych cukrzycy dla osób z cukrzycą typu 2, powyżej 45 roku życia”, dokonany zostanie w drodze konkursu ofert.

4. Komisja - na posiedzeniu jawnym stwierdza liczbę otrzymanych ofert, otwiera i rozpatruje oferty pod względem formalnym.
5. Komisja podaje obecnym nazwę i adres Oferenta, którego oferta jest otwierana, planowane działania i świadczenia zdrowotne w ramach Programu oraz wysokość środków zaplanowanych przez Oferenta na realizację Programu. Komisja przyjmuje również do protokołu ewentualne wyjaśnienia lub oświadczenia zgłaszane przez Oferentów.
6. Komisja odrzuca oferty nieodpowiadające wymaganiom formalnym określonym w rozdziale I, ust. 5 pkt 1 niniejszego dokumentu lub te, które zostały zgłoszone po wyznaczonym terminie.
7. Komisja przekazuje Oferentom ocenę ofert pod względem formalnym, ustnie – Oferentom uczestniczącym w posiedzeniu jawnym Komisji lub e-mailem pozostałym Oferentom, w terminie do 5 dni roboczych od upływu terminu składania ofert.

#### **V. Wybór oferty (część niejawna konkursu ofert):**

1. Komisja dokona oceny ofert zgodnie z Regulaminem prac Komisji oraz zapisami Szczegółowych warunków konkursu ofert.
2. Kryterium wyboru oferenta będzie:
  - 1) koszt jednostkowe świadczeń zdrowotnych; w etapie wstępnym i pogłębionym (odrębnie dla każdego rodzaju świadczeń) – 60 pkt,
  - 2) warunki kadrowe i kwalifikacje osób realizujących program – 10 pkt,
  - 3) wyposażenie zabezpieczone przez Oferenta na potrzeby programu – 10 pkt,
  - 4) dostępność do świadczeń udzielanych w ramach programu (ilość dni w tygodniu, godziny przyjęć, w tym co najmniej raz w tygodniu w godzinach popołudniowych – minimum do godz.16.00) – 10 pkt,
  - 5) deklarowana możliwość wyłączenia przyjmowania pacjentów w ramach programu poza świadczeniami udzielanymi w ramach prowadzonej działalności – 5 pkt,
  - 6) doświadczenie w realizacji profilaktycznych programów zdrowotnych realizowanych we współpracy z administracją publiczną udokumentowane wykazem projektów – 5 pkt.
3. Oferta może uzyskać maksymalnie do 100 pkt. Punktacja końcowa obliczana jest jako średnia arytmetyczna punktów przyznanych przez członków Komisji w poszczególnych kryteriach. Komisja wybiera ofertę, która uzyskała największą ilość punktów.
4. W przypadku, gdy w postępowaniu konkursowym zgłoszona zostanie tylko jedna oferta, a Komisja stwierdzi, że spełnia ona wymagania określone w ogłoszeniu o konkursie, Prezydent Miasta Rzeszowa może przyjąć tę ofertę.
5. W toku oceny ofert Komisja może:
  - 1) zwrócić się do Oferentów o udzielenie wyjaśnień dotyczących treści merytorycznych złożonych ofert,
  - 2) wezwać Oferentów do poprawienia oczywistych omyłek pisarskich w tekście oferty.
6. W przypadku, gdy złożone oferty nie zapewnią właściwego wykonywania świadczeń będących przedmiotem konkursu, Komisja nie przyjmuje żadnej oferty.

#### **VI. Rozstrzygnięcie konkursu ofert:**

1. Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi do 7 dni roboczych od terminu określonego dla ich złożenia.

**FORMULARZ OFERTY KONKURSOWEJ NA REALIZACJĘ PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ PN.:**  
**„PROGRAM BADAŃ PRZESIEWOWYCH W KIERUNKU WCZESNEGO WYKRYWANIA I LECZENIA POWIKŁAŃ OCZNYCH CUKRZYCY  
DLA OSÓB Z CUKRZYCĄ TYPU 2, POWYŻEJ 45 ROKU ŻYCIA ”**

<b>Podstawa prawna:</b>	Art. 48 oraz art. 48b ustawy z dnia z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r., poz. 2561 z późn. zm.).
<b>Składający ofertę<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/> Publiczny zakład opieki zdrowotnej <input type="checkbox"/> Niepubliczny zakład opieki zdrowotnej <input type="checkbox"/> Osoba wykonująca zawód medyczny w ramach indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej <input type="checkbox"/> Osoby wykonujące zawód medyczny w ramach grupowej specjalistycznej praktyki lekarskiej
<b>Adresat:</b>	Prezydent Miasta Rzeszowa

**A. Dane ewidencyjne oferenta**

<b>A1. Dane ewidencyjne i adres wnioskodawcy</b>				
1. Pełna nazwa podmiotu <sup>2</sup>			2. Pieczęć podmiotu	
3. Numer wpisu do rejestru <sup>3</sup> <small>- podmiotów wykonujących działalność leczniczą - Krajowego Rejestru Sądowego</small>			4. Status prawny podmiotu	
5. Województwo		6. Miejscowość		
7. Kod pocztowy	8. Poczta	9. Ulica	10. Nr domu	11. Nr lokalu
12. Telefon <sup>4</sup>	13. Faks <sup>4</sup>	14. E-mail		
<b>A2. Rachunek bankowy</b>				
15. Nazwa banku		16. Numer rachunku bankowego		
<b>A3. Osoby upoważnione do reprezentowania podmiotu<sup>5</sup></b>				
17. Imię i Nazwisko		18. Funkcja		
<b>A4. Koordynator programu</b>				
19. Imię i Nazwisko			20. Telefon <sup>4</sup>	

**B. Informacja o zasobach kadrowych i rzeczowych**

<b>B1. Informacja o zasobach kadrowych i kompetencjach osób wykonujących program</b>	
21. Liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych w ramach programu	
22. Kwalifikacje zawodowe	

Objaśnienia:

<sup>1</sup> W odpowiednich polach należy wstawić znak X.

<sup>2</sup> Imię i nazwisko w przypadku składania oferty przez osobę wykonującą zawód medyczny w ramach indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej.

<sup>3</sup> Numer wpisu do organu prowadzącego rejestr podmiotów wykonujących działalność leczniczą i numer wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego.

<sup>4</sup> Należy podać także numer kierunkowy.

<sup>5</sup> Należy podać imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania i dokonywania zobowiązań finansowych (zawierania umów) w imieniu podmiotu.

**D. Kosztorys**

Lp.	Rodzaj kosztu / wydatku <sup>7</sup>	Kwota
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
Razem Cena świadczenia w przeliczeniu na 1 osobę objętą programem odrębnie dla świadczeń gwarantowanych i odrębnie dla innych kosztów programu.		
<b>Koszty programu - ogółem</b>		

**Załączniki:**

- właściwy dokument stanowiący o podstawie działalności podmiotu – aktualny odpis z odpowiedniego rejestru oraz inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowaniu osób go reprezentujących (ważny 3 miesiące od daty uzyskania);
- oświadczenie potwierdzające, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych;
- dokumenty potwierdzające posiadanie specjalizacji w dziedzinie medycyny odpowiadającej rodzajowi i zakresowi wykonywanych świadczeń zdrowotnych i dokumenty potwierdzające prawo do wykonywania zawodu oraz oświadczenie potwierdzające doświadczenie w diagnostyce oraz leczeniu retinopatii cukrzycowej, w odniesieniu do lekarza/lekarzy mającego/ych świadczyć usługi medyczne w ramach programu objętego ofertą konkursową.

**Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia Prezydenta Miasta Rzeszowa o konkursie ofert na realizację programu polityki zdrowotnej pn.: "Program badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania i leczenia powikłań ocznych cukrzycy dla osób z cukrzycą typu 2, powyżej 45 roku życia"**

29. Data podpisania

D D M M R R R R

30. Podpis osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu składającego ofertę

Objaśnienia:

<sup>7</sup> Należy podać koszty osobowe, rzeczowe oraz pozostałe (wymienić jakie), stanowiące podstawę wyliczenia ceny świadczenia w przeliczeniu na 1 osobę objętą programem.

  
Sisak

**Umowa Nr.....**

**na realizację programu polityki zdrowotnej pn. :„Program badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania i leczenia powikłań ocznych cukrzycy dla osób z cukrzycą typu 2, powyżej 45 roku życia”.**

zawarta w dniu.....2023 r. w Rzeszowie (zwana dalej „Umową”), pomiędzy:

**Gminą - Miasto Rzeszów** ul. Rynek 1, 35-064 Rzeszów, NIP 813-00-08-613, zwaną dalej „Miastem”,

reprezentowaną przez:

..... – Zastępcę Prezydenta Miasta Rzeszowa

a

.....  
posiadającym wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod numerem  
.....z siedzibą w.....zarejestrowanym w Sądzie  
Rejonowym w.....pod numerem  
KRS:.....posiadającym REGON:.....NIP:.....,  
zwanym dalej „Podmiotem wykonującym działalność leczniczą”,  
reprezentowanym na podstawie odpisu z KRS, stanowiącym załącznik do niniejszej umowy  
przez:

.....  
.....

Podstawę prawną niniejszej Umowy stanowi:

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

**§ 1**

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest realizacja programu polityki zdrowotnej pn.: „Program badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania i leczenia powikłań ocznych cukrzycy dla osób z cukrzycą typu 2, powyżej 45 roku życia”, zwanego dalej „Programem”.
2. Program adresowany jest do kobiet i mężczyzn ze zdiagnozowaną cukrzycą typu 2, w wieku od 45 roku życia (rok urodzenia 1978 i lata wcześniejsze), mających obywatelstwo polskie lub status cudzoziemca – uchodźcy z UKR, zameldowanych na stałe lub czasowo na terenie miasta Rzeszowa.
3. Programem nie mogą być objęte osoby leczone z powodu powikłań ocznych cukrzycy.
4. Realizacja Programu odbywa się w dwóch etapach: wstępnym i pogłębionym.
  - 1) Kryteria kwalifikacji – włączenia uczestników Programu w etapie wstępnym:
    - a. wiek: 45 i więcej lat – pacjenci chorzy na cukrzycę, którzy nigdy nie przechodzili badania dna oka pod kątem zmian cukrzycowych, bądź od ostatniego takiego badania upłynął ponad rok oraz pacjenci, u których rozpoznano już objawy

- 3) wydania wyników przeprowadzonych badań uczestnikom Programu w etapie wstępnym/pogłębionym Programu, w dniu badania oraz udzielenia informacji co do dalszego postępowania,
- 4) umożliwienia rejestracji do Programu osobiście lub telefonicznie codziennie od poniedziałku do piątku, w godzinach i pod numerem telefonu, określonych w harmonogramie działań w zakresie realizacji Programu, w złożonej ofercie,
- 5) prowadzenia rejestracji wszystkich zgłaszających się do badań osób spełniających kryteria uczestnictwa w Programie określone w umowie, a po wyczerpaniu limitu badań poinformowanie na piśmie Miasta oraz wywieszenia ogłoszenia o powyższym w swojej siedzibie.

Ponadto Podmiot wykonujący działalność leczniczą, w celu umożliwienia przebadania optymalnej liczby osób, zobowiązuje się do sporządzenia listy dodatkowej osób rejestrujących się. Będą na niej prowadzone zapisy osób, które zgłosiły się do rejestracji po wyczerpaniu limitu badań, a które będą mogły być przebadane w sytuacji nie zgłoszenia się w wyznaczonym terminie osób z listy podstawowej.

7. Realizacja Programu obejmuje również:

- 1) przeprowadzenie akcji informacyjno-promocyjnej o realizacji Programu poprzez lokalne środki masowego przekazu (współpraca z lokalną prasą), media społecznościowe, stronę internetową Urzędu Miasta i realizatora Programu,
- 2) opracowanie merytoryczne i graficzne spotu na temat programu i jego adresatów oraz zamieszczenie go na ekranach LCD w autobusach komunikacji miejskiej w okresie realizacji Programu,
- 3) przygotowanie i upowszechnianie plakatów informujących o programie w Poradniach Diabetologicznych na terenie Rzeszowa i organizacjach pozarządowych działających w Rzeszowie zrzeszających chorych na cukrzycę, Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Rzeszowie, a także współpracujących zakładach opieki zdrowotnej i zakładach pracy na terenie Rzeszowa,
- 4) bieżącą analizę realizacji Programu – monitorowanie Programu, przygotowanie comiesięcznych sprawozdań według wzoru określonego w załączniku Nr 1 do umowy, w tym wykazu uczestników Programu i wykonanych na ich rzecz świadczeń wraz z oceną zgłaszalności do Programu i analizą wyników ankiety satysfakcji pacjenta w formie elektronicznej (wymagany skan dokumentów podpisanych lub podpis kwalifikowany sprawozdawcy) oraz sporządzenie sprawozdania końcowego – ewaluacji programu po jego zakończeniu (załącznik Nr 2 do umowy) w formie papierowej i elektronicznej i przekazywanie ich do Wydziału Polityki Społecznej na adres e-mail: [wps@erzeszow.pl](mailto:wps@erzeszow.pl). Sprawozdania po miesięcznej realizacji Programu, należy przekazać w terminie do 5 dnia następnego miesiąca, jedynie w m-cu grudniu wraz ze sprawozdaniem końcowym do 4 grudnia 2023 r.,
- 5) wykonywanie nadzoru merytorycznego nad przebiegiem Programu, koordynowanie i bieżące monitorowanie programu przez osobę(y) wskazaną(e) przez Podmiot wykonujący działalność leczniczą,
- 6) powiadomienie Miasta, w formie pisemnej, pod rygorem nieważności umowy, o każdym zdarzeniu mającym wpływ na termin lub zakres umowy, do 3 dni od zaistnienia zdarzenia,
- 7) prowadzenia dokumentacji medycznej w zakresie zrealizowanych przez Podmiot wykonujący działalność leczniczą badań, zgodnie z obowiązującymi przepisami, odrębnej od dokumentacji medycznej prowadzonej w ramach jakiegokolwiek innej działalności.

## § 7

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

## § 8

1. Maksymalna kwota finansowania świadczeń zdrowotnych w okresie od.....do..... wynosi 47 570,00 zł brutto (słownie złotych: czterdzieści siedem tysięcy pięćset siedemdziesiąt).
2. Programem będą objęte osoby w liczbie ok..... - w etapie wstępnym Programu, oraz ok.....osoby - w etapie pogłębionej diagnostyki, za które świadczenia, Miasto przekaze łącznie, nie więcej niż 47 570,00 zł.
3. Okresem rozliczeniowym jest okres na jaki została zawarta umowa.
4. Kwota ta będzie przekazana po spełnieniu warunków określonych w § 10 i 12.
5. Podmiot wykonujący działalność leczniczą zobowiązany jest do prowadzenia wyodrębnionej ewidencji księgowej otrzymanych środków finansowych oraz dokonywanych z tych środków wydatków.

## § 9

1. Miasto przekaze środki finansowe za realizację przedmiotu Umowy w rozliczeniu kwartalnym.
2. Podmiot wykonujący działalność leczniczą w terminie 5 dni od dnia zakończenia realizacji Umowy w danym kwartale br., przedkłada Miastu fakturę za wykonane świadczenia, jedynie po upływie ostatniego miesiąca realizacji Programu w terminie do 4 grudnia 2023 r.
3. Zapłata za wykonane świadczenia zostanie dokonana przez Miasto, w terminie 14 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury, pod warunkiem złożenia przez Podmiot wykonujący działalność leczniczą prawidłowo sporządzonych dokumentów, o których mowa w § 1 ust. 7 pkt 4, jedynie po upływie ostatniego miesiąca realizacji Programu, w terminie do 2 dni roboczych.

Faktura wystawiana będzie na:

**Nabywca:** Gmina Miasto Rzeszów, ul. Rynek 1, 35-064 Rzeszów, NIP 8130008613

**Odbiorca faktury-płatnik:** Urząd Miasta Rzeszowa -Wydział Polityki Społecznej, ul. 3 Maja 13, 35-030 Rzeszów

4. Należność z tytułu umowy wypłacona będzie przez Miasto na rachunek bankowy Podmiotu wykonującego działalność leczniczą :

Nazwa banku:.....

Numer konta: .....

## § 10

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

że niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązania jest następstwem okoliczności, za które Podmiot wykonujący działalność leczniczą odpowiedzialności nie ponosi.

### § 15

1. Podmiot wykonujący działalność leczniczą zobowiązuje się do zapłaty Miastu kar umownych w następujących przypadkach i wysokościach:
  - 1) zwłoki w ustalonym przez strony Umowy terminie rozpoczęcia realizacji zadania w wysokości 1 % kwoty, o której mowa w § 8 ust. 1 za każdy dzień opóźnienia,
  - 2) odstąpienia od Umowy z przyczyn zależnych od Podmiotu wykonującego działalność leczniczą w wysokości 20 % kwoty, o której mowa w § 8 ust. 1.
2. Naliczenie kar umownych będzie dokumentowane notą księgową z terminem płatności do 3 dni od dnia otrzymania noty obciążeniowej.
3. Miasto zastrzega sobie prawo do potrącenia naliczonych kar z wynagrodzenia przysługującego Podmiotowi wykonującemu działalność leczniczą.

### § 16

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

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

### § 17

Miasto może rozwiązać Umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadkach:

- 1) przerwy w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych,
- 2) wykorzystywania środków pieniężnych przekazanych przez Miasto na inne cele niż określone w Umowie,
- 3) podania przez Podmiot wykonujący działalność leczniczą niezgodnych ze stanem faktycznym danych i informacji będących podstawą finansowania świadczeń zdrowotnych lub wysokości poszczególnych płatności,
- 4) odmowy poddania się kontroli bieżącej realizacji Umowy lub przeprowadzenia niezbędnych czynności kontrolnych,
- 5) nieprawidłowości związanych z wykonywaniem umowy i nieuwzględnienia zaleceń pokontrolnych,
- 6) nie przedłożenia aktualnej polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w § 13.

### § 18

1. W sytuacjach, o których mowa w § 16 i 17 strony dokonają rozliczenia całkowitej kwoty Umowy w terminie do 15 dni od dnia rozwiązania Umowy.
2. Rozliczenie ostateczne Umowy nastąpi do dnia 31 grudnia 2023 r.

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

Pieczęć podmiotu

**Zbiornicze sprawozdanie merytoryczne, statystyczne i finansowe z realizacji „Programu badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania i leczenia powikłań ocznych cukrzycy dla osób z cukrzycą typu 2, powyżej 45 roku życia”.**

1. Uczestnicy Programu/frekwencja w Programie/liczba osób które skorzystały z etapu wstępnego Programu /z etapu pogłębionego Programu (łącznie, w okresie realizacji Programu).  
.....  
.....
2. Czasokres wykonywania Programu.  
.....  
.....
3. Cele Programu.  
.....  
.....
4. Stopień osiągnięcia celów - efekty zdrowotne uzyskane i utrzymujące się po zakończeniu Programu.....  
.....  
.....
5. Wyniki monitorowania programu.
  - 1) Liczba osób zakwalifikowanych do udziału w programie..... i liczba osób, które nie zostały objęte działaniami programu z przyczyn zdrowotnych lub innych powodów (ze wskazaniem tych powodów).....
  - 2) Liczba osób, które z własnej woli zrezygnowały w trakcie realizacji programu.....
6. Efekty badań w etapie wstępnym i pogłębionym; liczba wykonanych poszczególnych badań (odrębnie dla etapu wstępnego i pogłębionego Programu), liczba przeprowadzonych edukacji zdrowotnych, liczba osób u których wykryto powikłania oczne cukrzycy i skierowanych do leczenia (dane łączne ze sprawozdań miesięcznych, w całym okresie realizacji Programu).....  
.....  
.....
7. Liczba uczestników Programu wymagających dalszej opieki medycznej - ewentualnych badań i leczenia, rodzaj i ilość stwierdzonych zmian chorobowych - z powodu: powikłań ocznych cukrzycy, innych schorzeń okulistycznych (łącznie, w okresie realizacji Programu).....  
.....

Data.....

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

Pieczęć podmiotu

Sprawozdanie merytoryczne z realizacji „Programu badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania i leczenia powikłań ocznych cukrzycy dla osób z cukrzycą typu 2, powyżej 45 roku życia”, za miesiąc.....2023 r.

**1. Skuteczność zapraszania na badania:**

- 1) Sposób zapraszania uczestników programu.....
  - a) zaproszenia przekazywane indywidualnie (ilość).....
  - b) poprzez media, artykuły w prasie (proszę podać formę i liczbę).....
  - c) inne formy (proszę wymienić).....

**2. Wyniki monitorowania programu:**

- 1) Liczba osób zakwalifikowanych do udziału w programie..... i liczba osób, które nie zostały objęte działaniami programu z przyczyn zdrowotnych lub innych powodów (ze wskazaniem tych powodów).....
- 2) Liczba osób, które z własnej woli zrezygnowały w trakcie realizacji programu.....

**3. Efekty badań przesiewowych:**

- 1) Liczba osób przebadanych w etapie wstępnym programu (łącznie).....
- 2) Liczba osób objętych edukacją prozdrowotną w zakresie zapobiegania powikłaniom cukrzycy.....
- 3) Liczba osób z zaleceniem dalszej obserwacji.....
- 4) Liczba osób zagrożonych retinopatią cukrzycową i skierowanych do etapu pogłębionego Programu.....

**4. Efekty badań pogłębionych:**

- 1) Liczba osób przebadanych w etapie pogłębionym programu (łącznie).....
- 2) Ilość wykonanych badań optycznej koherentnej tomografii dna oka (OCT).....
- 3) Ilość wykonanych badań ultrasonograficznych oka.....
- 4) Ilość wykonanych badań angiografii fluoresceinowej.....
- 5) Liczba osób u których stwierdzono powikłania oczne cukrzycy i skierowano do leczenia.....