

**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 pogłębnym.
  - 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

- retinopatii cukrzycowej i zalecono dalszą obserwację bez leczenia na podstawie pisemnego oświadczenia o leczeniu się z powodu cukrzycy typu 2 (oraz 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 uczestników Programu 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.
5. Podmiot wykonujący działalność leczniczą wykonywać będzie Program w terminie od .....2023 r. do .....2023 r. lub do wyczerpania limitu badań.
6. Podmiot wykonujący działalność leczniczą zobowiązany jest w szczególności do:
- 1) realizacji w etapie - wstępnym Programu:
    - a) wywiadu dotyczącego czynników ryzyka rozwoju retinopatii cukrzycowej wraz z jego udokumentowaniem,
    - b) badania ostrości wzroku,
    - c) badania ciśnienia wewnątrzgałkowego,
    - d) badania odcinka przedniego oka w lampie szczelinowej,
    - e) badania dna oka po rozszerzeniu źrenic,
    - f) wykonania fotografii dna oka,
    - g) edukacji indywidualnej dotyczącej cukrzycy i czynników ryzyka powikłań ocznych cukrzycy, potrzeby regularnych badań dna oka, w tym zbadanie poziomu nabytej wiedzy uczestników Programu w tym zakresie po zakończeniu wizyty, przy użyciu opracowanej przez wykonawcę Programu krótkiej ankiety,
    - h) przekazania uczestnikom Programu ankiety satysfakcji pacjenta;
  - 2) realizacji w etapie - pogłębionym Programu:
    - a) kwalifikacji lekarskiej, kierowania osób z podejrzeniem retinopatii cukrzycowej do badań pogłębionych w uzasadnionych medycznie przypadkach,
    - b) wykonanie badań w wybranym zakresie: optycznej koherentnej tomografii dna oka badania ultrasonograficznego oka, badania angiografii fluoresceinowej,
    - c) zalecania dalszej diagnostyki i/lub leczenia, kierowanie osób z dodatnim wynikiem badań pogłębionych, do leczenia w ośrodkach specjalistycznych w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego, w ośrodku wybranym przez pacjenta,

- 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.

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

## § 2

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

## § 3

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

## § 4

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

## § 5

W razie niemożności udzielania świadczeń przez osoby, o których mowa w § 4, spowodowanej urlopem, zwolnieniem lekarskim lub inną przyczyną, Podmiot wykonujący działalność leczniczą zobowiązuje się do zapewnienia we własnym zakresie ciągłości udzielania świadczeń, w ramach środków finansowych określonych w Umowie.

## § 6

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

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

## § 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 przekaże 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 przekaże środki finansowe za realizację przedmiotu Umowy w rozliczeniu kwartalnym.
2. Podmiot wykonujący działalność leczniczą w terminie 5 dni od dnia zakończenia realizacji Umowy w danym kwartale br., przedkłada Miastu fakturę za wykonane świadczenia, jedynie po upływie ostatniego miesiąca realizacji Programu 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.

## § 11

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

- 1) sporządzania sprawozdań wynikających z niniejszej umowy oraz dodatkowych informacji na wezwanie Miasta,
- 2) umożliwienia Miastu wglądu do miesięcznego wykazu uczestników Programu wymienionego w § 1, ust. 7 pkt 4 niniejszej umowy, celem bieżącej kontroli realizacji Programu.

## § 12

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

## § 13

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

## § 14

Podmiot wykonujący działalność leczniczą zobowiązany jest do naprawienia szkody wynikłej z niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązania wynikającego z umowy, chyba

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

## **§ 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.

**§ 19**

Każda zmiana warunków Umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 20**

W sprawach nieuregulowanych Umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.

**§ 21**

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

**MIASTO**

**PODMIOT WYKONUJĄCY  
DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ**

.....

.....

Klasyfikacja budżetowa wydatku:  
dział 851 rozdział 85149, § 4280.  
GRB