

WZÓR Umowa Nr...../2022

na realizację programu polityki zdrowotnej pn.: "Program polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki chorób układu krążenia na lata 2022-2024 dla mieszkańców Powiatu Przemyskiego" w 2022 r.

zawarta w dniu.....2022 r. w Przemysłu

pomiędzy Powiatem Przemyskim Plac Dominikański 3, 37-700 Przemysł reprezentowanym przez:

1. Pana Jana Pączka – Przewodniczącego Zarządu Powiatu Przemyskiego
2. Pana Marka Kudłę – Członka Zarządu Powiatu Przemyskiego

przy kontrasygnacie:

3. Pani Agnieszki Parygi– Skarbnika Powiatu Przemyskiego

zwanym dalej „**Zamawiającym**”,

a

.....
posiadającym wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod numerem
....., reprezentowanym przez:

.....
zwanym dalej „**Wykonawcą**”

Podstawę prawną niniejszej Umowy stanowi:

- 1) ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2021 r. poz.1285 z późn.zm.).
- 2) ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2021 r. poz.711 z późn.zm.).
- 3) oferta stanowiąca integralną część umowy.

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest realizacja programu polityki zdrowotnej pn.: "Program polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki chorób układu krążenia na lata 2022-2024 dla mieszkańców Powiatu Przemyskiego" w 2022 r., zwanego dalej „Programem”, który stanowi załącznik Nr 1 do umowy.

Program adresowany jest do osób z populacji wysokiego ryzyka chorób układu sercowo-naczyniowego (mężczyźni powyżej 40 r. ż. lub kobiety powyżej 50 r. ż. lub osoby dorosłe, u których występuje obecność co najmniej jednego czynnika ryzyka choroby sercowo-naczyniowej)

2. Kryterium włączenia do udziału w Programie:

- 1) mężczyźni powyżej 40 r.ż. lub kobiety powyżej 50 r.ż. lub osoby dorosłe, u których występuje obecność co najmniej jednego czynnika ryzyka choroby sercowo-

- naczyniowej (niezbilansowana dieta, palenie wyrobów tytoniowych, mała aktywność bądź otyłość)
- 2) zamieszkiwanie na terenie powiatu przemyskiego,
 - 3) wyrażenie pisemnej zgody na dobrowolny udział w Programie (załącznik Nr 1 do Programu).
3. Kryterium wykluczenia z Programu:
- 1) osoby będące w 35, 40, 45, 50 oraz 55 roku życia (dla których ww. program finansuje NFZ),
 - 2) osoby, które wzięły udział w „Programie badań profilaktycznych dla Polaków w wieku od 40 lat i więcej),
 - 3) osoby u których wcześniej zdiagnozowano chorobę układu krążenia.
4. Wykonawca realizować będzie Program w terminie od.....do 30 listopada 2022 r. lub do wyczerpania limitu 500 osób.
5. Program realizowany będzie poprzez następujące interwencje:
- 1) Akcja informacyjno-promująca realizowana za pomocą ulotek i plakatów informacyjnych w wybranych podmiotach leczniczych, w Starostwie Powiatowym w Przemyśle oraz w Urzędach Gmin na terenie powiatu, a także za pośrednictwem stron internetowych wskazanych jednostek, kampania promująca program: publikacje w prasie, artykuły sponsorowane, portale internetowe, radio, itp. W przypadku gdy dostępne są materiały edukacyjne przygotowane przez instytucje zajmujące się profilaktyką i promocją zdrowia, należy w pierwszej kolejności zapoznać się z dostępnymi treściami oraz w miarę możliwości zaadaptować je do indywidualnych potrzeb projektu (przestrzegając przy tym przepisów dot. praw autorskich). Prezentowane treści muszą być rzetelne oraz całkowicie oparte o bieżący stan wiedzy medycznej i epidemiologicznej i uzgodnione z Radą ds. Programu powołaną przez Zarząd Powiatu Przemyskiego.
 - 2) Porada pielęgniarska zawierająca:
 - a) poradę edukacyjną (działania edukacyjne oraz poradnictwo specjalistyczne celem zwiększenia odsetka pacjentów decydujących się ograniczyć wpływ czynników ryzyka ChUK, w tym: nieprawidłowej diety, nadwagi/otyłości, stosowania substancji psychoaktywnych (palenie tytoniu, spożycie alkoholu), braku/niskiego poziomu aktywności fizycznej, siedzącego trybu życia, radzenia sobie ze stresem),
 - b) pomiary: wysokość ciała („wzrost”), masy ciała, obwodu talii, obwodu bioder. Na podstawie faktycznie uzyskanych wyników należy obliczyć aktualne wartości wskaźników: BMI (ang. *body-mass index*), stosunek obwodu talii do obwodu bioder (WHR, ang. *waist to hip ratio*) oraz stosunek obwodu talii do wysokości ciała (WHtR, ang. *waist to height ratio*). Dla uzyskanych wyników BMI, WHR, WHtR oraz dla obwodu talii świadczeniobiorcom podawane i omawiane są zakresy referencyjne.
 - c) przeprowadzenie wywiadu i wypełnienie I części Karty Badania Profilaktycznego, (załącznik nr 4 do Programu)
 - d) wykonanie badań biochemicznych krwi (stężenie we krwi cholesterolu całkowitego, LDL-cholesterolu, HDL-cholesterolu, trójglicerydów i poziomu cukru na czczo), pomiar ciśnienia tętniczego krwi, wpisanie wyników badań do części II Karty Badania Profilaktycznego (załącznik nr 4 do Programu),
 - e) określenie ryzyka wystąpienia incydentu sercowo-naczyniowego w przyszłości na podstawie algorytmu SCORE, wpisanie uzyskanego wyniku w części IV Karty Badania Profilaktycznego,

- f) przekazanie pacjentowi zaleceń co do dalszego postępowania, wydanie Karty Badania Profilaktycznego.
- 3) Zajęcia ruchowe – oparte na społecznościowych programach aktywności fizycznej (forma nieodpłatna dla wykonawców), np. jazdy na rowerze, pływania lub chodzenia (w tym np. Nordic Walking), z częstotliwością 2 razy w tygodniu.
6. Realizacja Programu obejmuje również:
- 1) umożliwienie rejestracji do Programu (osobiście lub telefonicznie) codziennie od poniedziałku do piątku, w godzinach i pod numerem telefonu, określonych przez Wykonawcę w złożonej ofercie,
 - 2) prowadzenie rejestracji wszystkich zgłaszających się do badań osób spełniających kryteria uczestnictwa w Programie określone w umowie, a po wyczerpaniu limitu osób poinformowanie na piśmie Zamawiającego oraz wywieszenia ogłoszenia o powyższym w swojej siedzibie,
 - 3) bieżącą analizę realizacji Programu – monitorowanie Programu, przygotowywanie kwartalnych sprawozdań według wzoru określonego w załączniku nr 2 do Programu, w tym wykazu uczestników Programu i wykonanych na ich rzecz świadczeń w formie papierowej oraz oceny zgłaszalności do Programu wraz z analizą wyników ankiety satysfakcji pacjenta (Załącznik nr 3 do Programu), a także sporządzenie sprawozdania końcowego – ewaluacji programu (załącznik Nr 2 do Programu), po jego zakończeniu w danym roku budżetowym i przekazywanie ich do Zamawiającego.
 - 4) wykonywanie nadzoru merytorycznego nad przebiegiem Programu, koordynowanie i bieżące monitorowanie Programu przez osobę(y) wskazaną(e) przez Wykonawcę wraz z Radą ds. Programu
 - 5) powiadomienie Zamawiającego, w formie pisemnej o każdym zdarzeniu mającym wpływ na termin lub zakres umowy, do 3 dni od zaistnienia zdarzenia,
 - 6) prowadzenie dokumentacji medycznej w zakresie zrealizowanych przez Wykonawcę badań, zgodnie z obowiązującymi przepisami, odrębnej od dokumentacji medycznej prowadzonej w ramach jakiegokolwiek innej działalności.
7. Sposób organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach Programu musi być zgodny ze złożoną przez Podmiot wykonujący działalność leczniczą, ofertą stanowiącą integralną część umowy.
8. Wykonawca 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 dokonanymi przez Strony niniejszej umowy.
2. Strony umowy oświadczają, że są świadome faktu, iż dane osobowe objęte są ochroną wynikającą z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

§ 3

Program realizowany będzie w podmiocie wykonującym działalność leczniczą
w dniach i godzinach pracy Wykonawcy, wymienionych w złożonej ofercie.

§ 4

Wykonawca 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, Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia we własnym zakresie ciągłości udzielania świadczeń, w ramach środków finansowych określonych w Umowie.

§ 6

Wykonawca zobowiązany jest informować zainteresowanych uczestnictwem w Programie, o warunkach, terminach i miejscach wykonywania Programu, umieszczając ogłoszenie w miejscach ogólnodostępnych dla uczestników Programu. Informacja powinna zawierać:

- 1) wykaz świadczeń zdrowotnych oferowanych w ramach Programu,
- 2) prawa pacjenta.

§ 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. Wykonawca 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.
3. Wykonawca zapewnia możliwość wykonania badań laboratoryjnych stosownych do prowadzonych w ramach programu działań, spełniających pod względem warunków i wyposażenia wymogi wynikające z przepisów prawa.

§ 8

1. Maksymalna kwota finansowania świadczeń zdrowotnych w okresie od 2022 r. do 30.11.2022 r. wynosi 36.700,00 zł brutto (słownie złotych: trzydzieści sześć tysięcy siedemset złotych).
2. Programem planowane jest objęcie nie więcej niż 500 osób, na ich rzecz wykonane będą świadczenia zdrowotne określone w §1 ust. 5,
3. Okresem rozliczeniowym jest okres na jaki została zawarta umowa.
4. Podmiot wykonujący działalność leczniczą zobowiązany jest do prowadzenia wyodrębnionej ewidencji księgowej otrzymanych środków finansowych oraz dokonywanych z tych środków wydatków.

§ 9

1. Zamawiający przekaże środki finansowe za realizację przedmiotu Umowy za okresy rozliczeniowe:
 - 1) za okres IV – VI,
 - 2) za okres VII – IX,
 - 3) za okres X – XI.
2. Wykonawca w terminie 5 dni po upływie okresów rozliczeniowych przedłoży Zamawiającemu faktury za wykonane świadczenia, z tym, że za okres X-XI do dnia 2 grudnia 2022 r.
3. Zapłata za wykonane świadczenia zostanie dokonana przez Zamawiającego w terminie 14 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury wraz z załączonym wykazem uczestników Programu i wykonanych na ich rzecz świadczeń w formie papierowej za dany okres.
4. Wykonawca przedłoży sprawozdania kwartalne zgodne z fakturą wraz z oceną zgłaszalności do Programu oraz analizą wyników ankiety satysfakcji pacjenta za okres IV-VI w terminie do 10 lipca 2022 r., za okres VII-IX w terminie do 10 października 2022 r. Sprawozdanie za ostatni kwartał/końcowe w terminie do 12 grudnia 2022 r.
Faktura wystawiana będzie na:
Powiat Przemyski, Plac Dominikański 3, 37-700 Przemysł NIP 795 20 68 339
5. Należność z tytułu umowy wypłacona będzie przez Zamawiającego na rachunek bankowy Wykonawcy:
Nazwa banku:.....
Numer konta:

§ 10

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

§ 11

W zakresie wykonywania Umowy Wykonawca zobowiązany jest do:

- 1) sporządzania sprawozdań wynikających z niniejszej umowy oraz dodatkowych informacji na wezwanie Zamawiającego,
- 2) umożliwienia Zamawiającemu wglądu do miesięcznego wykazu uczestników Programu wymienionego w § 1, ust. 6 pkt 3, celem bieżącej kontroli realizacji Programu.

§ 12

1. Wykonawca zobowiązany jest do poddania się kontroli przeprowadzanej przez osoby upoważnione przez Zamawiającego, dotyczącej:
 - 1) właściwego wykorzystania środków finansowych uzyskanych na podstawie niniejszej umowy,
 - 2) liczby i rodzaju udzielanych świadczeń.
2. Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia wszelkich niezbędnych dokumentów, udzielania informacji upoważnionym przedstawicielom Zamawiającemu 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 Zamawiającego.

§ 13

1. Wykonawca oświadcza, że jest w posiadaniu polisy Ubezpieczenia OC w zakresie prowadzonej działalności.
2. Zamawiający nie ponosi jakiejkolwiek odpowiedzialności za szkody wyrządzone osobom trzecim przez Wykonawcę w związku z wykonywaniem, czy zaniechaniem wykonywania świadczeń zdrowotnych.

§ 14

Wykonawca 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 Wykonawca odpowiedzialności nie ponosi.

§ 15

Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Zamawiającego kar umownych w następujących przypadkach i wysokościach:

- 1) opóźnienie w ustalonym przez strony umowy terminie rozpoczęcia realizacji zadania w wysokości 1 % wynagrodzenia umownego za każdy dzień opóźnienia,
- 2) odstąpienia od umowy z przyczyn zależnych od Wykonawcy w wysokości 20% wynagrodzenia umownego.
- 3) Niedopełnienie obowiązku wynikającego z § 9 ust. 4 umowy w wysokości 500,00zł

§ 16

Umowa może być wypowiedziana 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 Zamawiającego informacji,
- 4) utraty przez Wykonawcę zdolności do realizacji świadczeń na rzecz Zamawiającego,
- 5) skarg pacjentów wskazujących na rażące naruszenia Umowy.

§ 17

Zamawiający może rozwiązać Umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadkach:

- 1) przerwy w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych,
- 2) wykorzystywania środków pieniężnych przekazanych przez Zamawiającego na inne cele niż określone w Umowie,

- 3) podania przez Wykonawcę 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,

§ 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 15 grudnia 2022 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.

Zamawiający

Wykonawca

.....

.....

.....

.....

