Załącznik Nr 4 do Zarządzenia Nr VII/1611/2018

Prezydenta Miasta Rzeszowa z dnia 13 marca 2018 r.

**Umowa Nr…………/2018**

**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………………… w Rzeszowie

pomiędzy Gminą Miasto Rzeszów reprezentowaną przez

…………………………………. – Zastępcę Prezydenta Miasta Rzeszowa

zwaną dalej „ Miastem”

a

…………………………………………………………………………………………………..

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

…………………………………………………………………………………………………...

zwanym dalej „Podmiotem wykonującym działalność leczniczą”

Podstawę prawną niniejszej Umowy stanowi:

1. Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz.1938 z późn.zm.).
2. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2018 r. poz.160 z późn.zm.).

**§ 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. Programem objęte będą osoby posiadające zameldowane stałe lub czasowe na terenie miasta Rzeszowa, w wieku od 45 roku życia (rok urodzenia 1973), ze zdiagnozowaną cukrzycą typu 2, które nie korzystały z tego typu Programu w ciągu ostatnich 12 miesięcy.
3. Programem nie mogą być objęte osoby leczone z powodu powikłań ocznych cukrzycy.
4. Podmiot wykonujący działalność leczniczą wykonywać będzie Program w terminie od 30 marca 2018 r. do 30 listopada 2018 r. lub do wyczerpania limitu badań.
5. Podmiot wykonujący działalność leczniczą zobowiązany jest w szczególności do:
6. sprawdzenia wieku i miejsca zameldowania w Rzeszowie na podstawie dowodu osobistego lub pisemnego oświadczenia o zameldowaniu na terenie Rzeszowa,
7. przyjęcia oświadczeń od uczestników Programu, iż są leczeni z powodu cukrzycy typu 2 ( w formie udokumentowanego przeprowadzonego wywiadu z pacjentem na ten temat) a także o nie leczeniu się z powodu powikłań ocznych cukrzycy metodą laseroterapii, iniekcji doszklistkowych, witrektomii, oraz w zakresie wyrażenia zgody na udział w Programie i przetwarzania danych osobowych celem jego monitorowania i rozliczenia w zakresie niniejszej umowy,
8. wyłączenia z uczestnictwa w Programie osób, które miały wykonywane badania pod kątem wykrycia powikłań ocznych cukrzycy w ciągu ostatnich 12 miesięcy, od daty planowanego w ramach niniejszej umowy badania,
9. realizacji w I etapie - wstępnym Programu:
10. wywiadu dotyczącego czynników ryzyka rozwoju retinopatii cukrzycowej wraz z jego udokumentowaniem,
11. badania ostrości wzroku,
12. badania ciśnienia wewnątrzgałkowego,
13. badania odcinka przedniego oka w lampie szczelinowej,
14. badania dna oka po rozszerzeniu źrenic,
15. wykonania fotografii dna oka,
16. edukacji indywidualnej dotyczącej cukrzycy i czynników ryzyka powikłań ocznych cukrzycy, potrzeby regularnych badań dna oka,
17. realizacji w II etapie - pogłębionym Programu:
18. kwalifikacji lekarskiej, kierowania osób z zaawansowanymi stadiami retinopatii cukrzycowej do badań pogłębionych i ich wykonanie w wybranym zakresie: optycznej koherentnej tomografii dna oka, badania angiografii fluoresceinowej oraz badania ultrasonograficznego oka,
19. zalecanie 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,
20. wydania wyników przeprowadzonych badań uczestnikom Programu w etapie wstępnym/pogłębionym Programu, w dniu badania oraz udzielenia informacji co do dalszego postępowania,
21. 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,
22. 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,

1. przeprowadzenia promocji realizowanego Programu we własnym zakresie, poprzez współpracę z lokalną prasą, radiem i telewizją, po uzgodnieniu przekazywanych treści i informacji z Miastem, a także wywieszenie plakatów – ogłoszeń w widocznym miejscu – przy wejściu do swojej siedziby,
2. opracowanie merytoryczne i graficzno - komputerowe spotu dotyczącego Programu, jego celów i adresatów, celem emisji w autobusach miejskich,
3. analizę wyników realizacji Programu, prowadzenie sprawozdawczości – to jest miesięcznego wykazu uczestników Programu i wykonanych na ich rzecz świadczeń, (wzór wykazu stanowi załącznik Nr 1 do niniejszej umowy), sprawozdania z wykonania Programu (wzór sprawozdania stanowi załącznik Nr 2 do niniejszej umowy) i przedkładania go do Wydziału Zdrowia Urzędu Miasta Rzeszowa przy ul. Kopernika 16, w terminie do 5 dnia następnego m-ca po miesięcznej realizacji Programu, jedynie po ostatnim miesiącu realizacji Programu -  do 3 grudnia br. oraz zbiorczego sprawozdania – merytorycznego, statystycznego i finansowego do 14 grudnia br. (wzór sprawozdania stanowi załącznik Nr 4 do niniejszej umowy),
4. wykonywania nadzoru merytorycznego nad przebiegiem Programu, koordynowanie i bieżące monitorowanie Programu przez osobę(y) wskazaną(e) przez Podmiot wykonujący działalność leczniczą,
5. powiadomienia Miasta, w formie pisemnej, pod rygorem nieważności umowy, o każdym zdarzeniu mającym wpływ na termin lub zakres umowy, do 3 dni od zaistnienia zdarzenia,
6. prowadzenia dokumentacji medycznej w zakresie przeprowadzonych badań, zgodnie z obowiązującymi przepisami, odrębnej od dokumentacji medycznej prowadzonej w ramach jakiejkolwiek innej działalności prowadzonej przez Podmiot wykonujący działalność leczniczą,
7. przeprowadzenie ankiety badającej satysfakcję uczestników niniejszego Programu.

6. Sposób organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach Programu musi być zgodny ze złożoną przez Podmiot wykonujący działalność leczniczą, ofertą stanowiącą integralną część umowy.

**§ 2**

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

**§ 3**

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.

**§ 4**

W razie niemożności udzielania świadczeń przez osoby, o których mowa w § 3, 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.

**§ 5**

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.

**§ 6**

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.

**§ 7**

1. Maksymalna kwota finansowania świadczeń zdrowotnych w okresie od 30.03.2018 r.do 30.11.2018 r. wynosi 31 690,00 zł brutto (słownie złotych: trzydzieści jeden tysięcy sześćset dziewięćdziesiąt).
2. Programem będą objęte osoby w liczbie 150 - w etapie wstępnym Programu, oraz w etapie pogłębionej diagnostyki, ok……….osoby będzie miało wykonane badanie optycznej koherentnej tomografii dna oka (OCT), ok………..osób badanie ultrasonograficzne oka i ok………osób badanie angiografii fluoresceinowej, za które świadczenia, Miasto przekaże łącznie, nie więcej niż 31 690,00 zł.
3. Okresem rozliczeniowym jest okres na jaki została zawarta umowa.
4. Kwota ta będzie przekazana po spełnieniu warunków określonych w § 9 i 11.
5. Podmiot wykonujący działalność leczniczą zobowiązany jest do prowadzenia wyodrębnionej ewidencji księgowej otrzymanych środków finansowych oraz dokonywanych z tych środków wydatków.

**§ 8**

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 3 grudnia 2018 r.
3. Zapłata za wykonane świadczenia zostanie dokonana przez Miasto, w terminie 14 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury, jedynie po upływie ostatniego miesiąca realizacji Programu, w terminie 2 dni, pod warunkiem złożenia przez Podmiot wykonujący działalność leczniczą prawidłowo sporządzonych dokumentów, o których mowa w § 1 ust.5 pkt 11.

Faktura wystawiana będzie na:

**Nabywca:**

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

**Odbiorca faktury-płatnik:**

Urząd Miasta Rzeszowa -Wydział Zdrowia, ul. Kopernika 16, 35-002 Rzeszów

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

Nazwa banku:…………………………………….

Numer konta: …………………………………….

**§ 9**

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.

**§ 10**

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. 5 pkt 11, celem bieżącej kontroli realizacji Programu,
3. dokonania oceny Programu i przekazania sprawozdania zbiorczego do Urzędu Miasta Rzeszowa - Wydział Zdrowia, ul. Kopernika 16, po zakończeniu realizacji Programu.

**§ 11**

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

**§ 12**

1. Podmiot wykonujący działalność leczniczą zobowiązany jest do:
2. ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem i zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w § 1 ust.5 pkt 4 i 5, również od ryzyka wystąpienia chorób zakaźnych w tym wirusa HIV;
3. okazania polisy ubezpieczeniowej o której mowa w ust. 1 przy podpisywaniu Umowy oraz dostarczenia kopii polisy jako załącznika umowy.
4. Miasto nie ponosi jakiejkolwiek odpowiedzialności za szkody wyrządzone osobom trzecim przez Podmiot wykonujący działalność leczniczą w związku z wykonywaniem, czy zaniechaniem wykonywania świadczeń zdrowotnych.

**§ 13**

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.

**§ 14**

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 3 % wynagrodzenia umownego za każdy dzień opóźnienia.
2. odstąpienia od umowy z przyczyn zależnych od Podmiotu wykonującego działalność leczniczą w wysokości 50 % wynagrodzenia umownego.

**§ 15**

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

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

**§ 16**

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 § 12.

**§ 17**

1. W sytuacjach, o których mowa w § 15 i 16 strony dokonają rozliczenia całkowitej kwoty Umowy w terminie do 15 dni od dnia rozwiązania Umowy.
2. Rozliczenie ostateczne Umowy nastąpi do dnia 31 grudnia 2018 r.

**§ 18**

Każda zmiana warunków Umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 19**

W sprawach nieuregulowanych Umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.

**§ 20**

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.