

projekt

Umowa Nr / 2020

zawarta w dniu 2020 roku w Rydzynie pomiędzy Gminą Rydzyna, zwaną w treści umowy „Zamawiającym”, w imieniu którego działają:

Burmistrz Miasta i gminy Rydzyna – pan Kornel Malcherek, przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy pana Wojciecha Antoniaka

a

....., wpisany do rejestru podmiotów leczniczych prowadzonego przez Wojewodę Wielkopolskiego pod numerem 0000000,

reprezentowanym przez

zwanym dalej „Wykonawcą”,

osoba do kontaktów roboczych:

nr tel., e-mail

o następującej treści:

§ 1.

1. Zamawiający zleca a Wykonawca przyjmuje do realizacji wykonanie świadczeń zdrowotnych z zakresu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV), realizowanej poprzez szczepienia przy zastosowaniu dziewięciowalentnej szczepionki Gardasil 9® (6,11,16,18,31,33,45,52,58), w schemacie dwudawkowym, dziewczynek w wieku 12 i 13 lat zamieszkałych na terenie Gminy Rydzyna. Strony przewidują, iż przedmiotem niniejszej umowy zostaną objęte:

- 1) kampania promocyjna przeprowadzona wśród odbiorców programu dotycząca rozpowszechnienia informacji o programie polityki zdrowotnej oraz edukacji zdrowotnej w zakresie profilaktyki zakażeń HPV oraz możliwości zapobiegania i wczesnego wykrywania raka szyjki macicy, w dostępnych formach i metodach, ze szczególnym uwzględnieniem aktualnej sytuacji epidemicznej w Polsce. Edukacja zdrowotna będzie skierowana co roku do ok. 200 osób, tj. dziewczęta i chłopcy z rocznika podlegającego szczepieniom oraz ich rodziców/opiekunów prawnych.
- 2) szczepienia – szacowana liczba dziewcząt:
 - a) w roku 2020 – osób – szacowana liczba dawek
 - b) w roku 2021 - osób – szacowana liczba dawek,
 - c) w roku 2022 - osoby – szacowana liczba dawek

2. Całkowity koszt realizacji Programu zdrowotnego określa się na zł.

3. Cenę jednostkową brutto za wykonanie pojedynczego świadczenia w ramach programu, zawierającą koszt szczepionki wraz z kosztem badania lekarskiego, iniekcji, utylizacji odpadów, wpisu do dokumentacji medycznej zgodnie z ofertą Zakładu, określa się na zł.

4. Cenę brutto za kampanię promocyjną oraz edukację zdrowotną określa się na, w tym w roku 2020 – 2000 zł, w roku 2021 zł oraz 2022 roku –

5. Określenie osób uprawnionych do świadczeń zdrowotnych, zasady rejestracji pacjentów, zasady organizacji i udzielania świadczeń zdrowotnych znajdują się w ofercie oraz Programie polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w gminie Rydzyna na lata 2020-2022, stanowiących integralną część umowy.

6. Wykonawca jest zobowiązany do podania do wiadomości publicznej informacji o realizacji programu na stronie internetowej i tablicy ogłoszeń Wykonawcy.

7. Wykonawca zobowiązuje się do:

- 1) przeprowadzenia wśród odbiorców programu działań edukacyjnych w zakresie profilaktyki zakażeń HPV oraz możliwości zapobiegania i wczesnego wykrywania raka szyjki macicy będą skierowane do dziewcząt i chłopców z poszczególnych roczników oraz ich rodziców/opiekunów prawnych. Edukacja zdrowotna w dostępnych formach zostanie przeprowadzona przez realizatora programu, w szczególności w formie spotkań prowadzonych przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej i pielęgniarkę higieny szkolnej. Będzie ona miała na celu zwiększenie świadomości zdrowotnej o ryzyku zakażeń wirusem HPV i zachorowań na raka szyjki macicy, zwrócenie uwagi na właściwe zachowania zdrowotne młodzieży i na znaczenie przesiewowych badań cytologicznych; działaniami edukacyjnymi objęci zostaną również chłopcy z grup wiekowych analogicznych do dziewcząt objętych programem szczepień (jako grupa potencjalnych nosicieli HPV i związanych z tym w przyszłości zagrożeniami zmian nowotworowych); przekazania zostanie informacja o tym, iż szczepionki nie

zapewniają ochrony przed wszystkimi onkogennymi typami wirusa HPV i nie dają tym samym 100% ochrony przed rakiem szyjki macicy, jednakże profilaktyka z wykorzystaniem szczepionek HPV uznawana jest za bezpieczną i dobrze tolerowaną, a w połączeniu z edukacją daje uzasadnianą i spójną interwencję.). Wykonawca w miarę możliwości przeprowadzi wśród uczestników działań edukacyjnych anonimową ankietę badającą stan wiedzy i świadomości w zakresie zapobiegania chorobom nowotworowym i zakażeniom wywoływanym przez wirusa HPV. Działania edukacyjne będą dostosowane w formie i treści do grupy docelowej. Prezentowane treści będą całkowicie oparte o bieżący stan wiedzy medycznej i epidemiologicznej; z wykorzystaniem gotowych, zweryfikowanych materiałów.

Po przeprowadzeniu edukacji wśród młodzieży przeprowadzony będzie test wśród dziewcząt i chłopców z rocznika kwalifikującego się do udziału w Programie sprawdzający wiedzę przekazaną podczas części edukacyjnej dot. m.in.: rozwijania prawidłowych nawyków higienicznych oraz kształtowanie właściwych postaw prozdrowotnych, czynników chorobotwórczych i sytuacji sprzyjających rozwojowi chorób nowotworowych, zasady działania szczepień ochronnych, wirusa HPV, możliwości zakażenia i jego następstwa, profilaktyki raka szyjki macicy. Wynik przeprowadzonego testu zostanie zawarty w sprawozdaniu końcowym z realizacji programu.

- 2) uzyskania zgody rodziców/opiekunów prawnych na wykonanie szczepień szczepionką dziewięciowalentną Gardasil 9® (6,11,16,18,31,33,45,52,58),
- 3) przeprowadzenia przed wykonaniem szczepienia kwalifikacji obejmującej wywiad, badanie przedmiotowe oraz w sytuacjach tego wymagających, także badanie dodatkowe; uwzględnione zostaną przeciwwskazania do szczepień przeciwko HPV, w szczególności: reakcja alergiczna na drożdże, ciężkie choroby układowe, ciąża, trombocytopenia i inne skazy krwotoczne, które mogą stanowić podstawę do wykluczenia z udziału w programie.
- 4) odnotowania w dokumentacji medycznej pacjenta informacji o przeprowadzeniu kwalifikacji.
- 5) przeprowadzenia kwalifikacyjnego badania przed każdym cyklem szczepienia,
- 6) zakupu szczepionki spełniającej wszystkie wymagania i normy przewidziane prawem i wykonanie szczepienia,
- 7) uwzględnienia charakterystyki produktu leczniczego (HPL), który pozwala na dwudawkowy schemat podania pacjentowi w wieku od 9-14 lat włącznie w chwili podania I dawki,
- 8) wpisu o szczepieniu do wymaganej dokumentacji medycznej,
- 9) archiwizowania danych wytworzonych w toku realizacji programu przez okres 10 lat w siedzibie Wykonawcy świadczącego szczepienie,
- 10) prowadzenia rejestru świadczeń wykonanych w ramach programu zdrowotnego w formie papierowej i elektronicznej,
- 11) przeprowadzenie wśród rodziców dziewczynek, które zostały zaszczepione w ramach programu, bezpośrednio po wykonaniu szczepienia anonimowych ankiet dotyczących jakości uzyskanych świadczeń (załącznik do umowy),
- 12) złożenia sprawozdań z realizacji programu.

§ 2.

1. Wykonawca będzie świadczyć usługi, o których mowa w § 1, w okresie od dnia podpisania niniejszej umowy do 15 grudnia 2022r.
2. Zamawiający zastrzega, że liczba dziewcząt objętych szczepieniem jest szacunkowa.
3. Wykonawca zobowiązany jest podać do publicznej wiadomości sposób rejestracji pacjentów oraz dni i godziny udzielania świadczeń na stronie internetowej Wykonawcy i tablicy ogłoszeń Wykonawcy.
4. Zobowiązuje się Wykonawcę do zamieszczenia w widocznym miejscu w placówkach realizujących zadanie informacji, że prowadzony program zdrowotny jest finansowany ze środków budżetu Gminy Rydzyna.
5. Wykonawca jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz do przestrzegania przepisów 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 (Dz. U. UE.L.2016.119.1 z dnia 04.05.2016r.).
6. Wykonawca zobowiązuje się do poddania się kontroli na każde żądanie Zamawiającego.
7. Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia wyodrębnionej ewidencji księgowej środków finansowych na realizację zadania oraz ewidencji osób objętych programem szczepień.
8. Wykonawca zobowiązany jest do przestrzegania praw pacjenta oraz do wykonania usług z należytą starannością zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej.
9. Wykonawca zobowiązuje się posiadać zawartą umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na warunkach nie mniej korzystnych, aniżeli określonych w przedłożonej kopii polisy, nieprzerwanie w trakcie trwania niniejszej umowy, której kopię (w razie zawarcia kolejnych umów ubezpieczenia) jest zobowiązany okazać na każde pisemne

żądanie Zamawiającego.

§ 3.

1. Wartość wynagrodzenia określona w § 1 ust. 2 ma charakter szacunkowy. Wynagrodzenie należne Wykonawcy z tytułu realizacji przedmiotu umowy stanowić będzie suma wynagrodzenia za przeprowadzenie kampanii promocyjnej i działań edukacyjnych oraz iloczynu oferowanej ceny jednostkowej brutto i liczby faktycznie wykonanych szczepień.
2. Wykonawca świadczeń będzie wystawiać faktury VAT (rachunki) w okresach miesięcznych, do 10 dnia następnego miesiąca, wraz z zestawieniem rzeczywiście wykonanych usług.
3. Wykonawca zobowiązuje się w ramach oceny efektywności prowadzonych działań określonych w niniejszej umowie do składania Zamawiającemu 1 x w kwartale w terminie do 15 dnia następującego po danym kwartale, sprawozdania zawierającego następujące wskaźniki:
 - 1) populacja dziewcząt kwalifikujących się do szczepienia, zgodnie z przyjętymi kryteriami.
 - 2) liczba dziewczynek objętych programem, które otrzymały I i II dawkę szczepionki.
 - 3) liczba dziewczynek, które nie zostały zaszczepione z powodu przeciwwskazań medycznych.
 - 4) liczba dziewczynek, których rodzice nie wyrazili zgody na szczepienie.
 - 5) liczba spotkań edukacyjnych.
 - 6) liczba odbiorców edukacji zdrowotnej – młodzieży i ich rodziców.
 - 7) wnioski i uwagi Wykonawcy.
4. Wykonawca zobowiązuje się do złożenia sprawozdania końcowego z realizacji Programu w terminie 30 dni od dnia zakończenia umowy, zawierającego w szczególności informacje na temat przeprowadzonej kampanii promocyjnej, podejmowanych w ramach realizacji Programu działań edukacyjnych i wyników tych działań, a także osiągniętych w okresie realizacji Programu wskaźników, o których mowa w §3 pkt 3 umowy.
5. Wykonawca będzie informował rodziców/opiekunów prawnych dziecka o możliwości zgłaszania Zamawiającemu uwag pisemnych w zakresie jakości uzyskanych świadczeń.
6. Wykonawca przeprowadzi anonimową ankietę dotyczącą satysfakcji uzyskanych świadczeń wśród uczestników programu szczepień (działania promocyjne i edukacyjne, szczepienia) i dostarczy informacje o jej wynikach do Wykonawcy w terminie do 15 grudnia każdego roku kalendarzowego.

§ 4.

1. Umowa może zostać przez Zamawiającego rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym w przypadku naruszenia postanowień niniejszej umowy, nieterminowego oraz nienależytego wykonania umowy, zmniejszenia zakresu rzeczowego realizowanego zadania, a także w przypadku zaprzestania kontynuowania przez Wykonawcę umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.
2. W sytuacji określonej w ust.1, sposób przekazania dokumentacji medycznej nowo wybranemu wykonawcy reguluje art.26 ust.3 pkt 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2019 r. poz. 1127 ze zm.)

§ 5.

Wykonawca nie może powierzyć wykonania umowy innym podmiotom.

§ 6.

Zamawiający zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy z miesięcznym okresem wypowiedzenia.

§ 7.

Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 8.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

§ 9.

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje Wykonawca, a dwie Zamawiający.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

.....

.....

**ANKIETA SATYSFAKЦИИ UCZESTNIKÓW
PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ W ZAKRESIE PROFILAKTYKI ZAKAŻEŃ WIRUSEM BRODAWCZAKA LUDZKIEGO
(HPV) W GMINIE RYDZYNA NA LATA 2020-2022.**

Zapraszamy do wypełnienia anonimowej ankiety poprzez zaznaczenie symbolu X przy odpowiedzi zgodnej z Państwa odczuciami. Prosimy również o dopisanie własnych opinii na końcu ankiety.

1. OCENA REJESTRACJI

JAK PAN(I) OCENIA?	Bardzo dobrze	Dobrze	Przeciętnie	Źle	Nie mam zdania
Sprawność obsługi?					
Kompetentna informacja					
Troska o pacjenta w czasie rozmowy					
Dostępność rejestracji telefonicznej					

2. OPIEKA LEKARSKA

JAK PAN(I) OCENIA?	Bardzo dobrze	Dobrze	Przeciętnie	Źle	Nie mam zdania
Stosunek do pacjenta (życzliwość, zaangażowanie, troska o pacjenta)					
Komunikatywność (wyczerpujące i zrozumiałe przekazywanie informacji)					
Zapewnianie intymności pacjenta podczas wizyty					

3. OPIEKA PIEŁĘGNIARSKA

JAK PAN(I) OCENIA?	Bardzo dobrze	Dobrze	Przeciętnie	Źle	Nie mam zdania
Stosunek do pacjenta (życzliwość, zaangażowanie, troska o pacjenta)					
Sprawność obsługi					
Komunikatywność (wyczerpujące i zrozumiałe przekazywanie informacji)					
Zapewnienie intymności pacjenta podczas zabiegów pielęgniarskich					

4. WARUNKI PANUJĄCE W PRZYCHODNI

Bardzo dobrze Dobrze Przeciętnie Źle Nie mam zdania

5. CZY POLECIBY PANI/POLECIBY PAN PRZYCHODNIĘ INNYM PACJENTOM

Tak Nie Nie mam zdania

6. INNE UWAGI

.....

.....

Bardzo dziękujemy Państwu za wypełnienie ankiety.

Uzyskane dzięki Państwu informacje pomogą nam w zapewnieniu wysokiej jakości świadczonych usług.