

Załącznik nr 1
do ogłoszenia przyjętego
Zarządzeniem nr 2515/PMS/2023
Prezydenta Miasta Kędzierzyn-Koźle
z dnia 10 lutego 2023 roku

Wzór umowy na program profilaktyki i zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego
Umowa nr/2023

zawarta w dniu 2023 r. w Kędzierzynie-Koźlu pomiędzy Gminą Kędzierzyn-Koźle,
reprezentowaną przez:

.....
zwaną dalej Zamawiającym,
a

.....
zwanym dalej Wykonawcą.

§ 1

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1 oraz 48 ust. 4 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.), art. 114 ust.1 pkt 1 oraz art. 115 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 633 z późn. zm.), art. 14 ust. 1 oraz art. 15 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2022 r. poz. 1608).

Gmina realizuje program polityki zdrowotnej polegający na prowadzeniu świadczeń zdrowotnych dla mieszkańców Kędzierzyna-Koźla.

§ 2

1. Zamawiający zleca Wykonawcy realizację programu zdrowotnego **„programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego” – Program szczepień ochronnych** polegającego na:
 - 1) edukacji młodzieży i rodziców poprzez przekazanie informacji o zasadności i istocie szczepienia przeciwko wirusowi HPV. Spotkania edukacyjne dla rodziców/prawnych opiekunów dziewcząt zakwalifikowanych do udziału w Programie przeprowadzane będą przez lekarzy specjalistów w dziedzinie ginekologii i położnictwa;
 - 2) przeprowadzeniu testu, stanowiącego **załącznik nr 1 do umowy**, wśród dziewcząt i chłopców z rocznika kwalifikującego się do udziału w Programie, sprawdzającego wiedzę przekazaną podczas części edukacyjnej (wyniki należy zawrzeć w sprawozdaniu częściowym po przeprowadzeniu szczepienia pierwszą dawką);
 - 3) zakupie szczepionek przeciwko wirusowi HPV (szczepionka przeciwko zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego HPV wywołanym przez typ 6,11,16,18,31,33,45,52,58)-dopuszczonych do obrotu i stosowania na terenie Polski na podstawie wpisu do rejestru środków farmaceutycznych lub materiałów medycznych;
 - 4) przeprowadzeniu badania lekarskiego kwalifikującego do szczepienia przed każdą dawką szczepienia;

- 5) wykonaniu usługi szczepień - podanie szczepionki zgodnie ze schematem określonym przez producenta;
- 6) sporządzeniu dokumentacji medycznej z przeprowadzonych szczepień – zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie;
- 7) przeprowadzeniu ankiety, stanowiącej **załącznik nr 2** do umowy, wśród rodziców/ prawnych opiekunów dziewcząt uczestniczących w Programie, zawierającej ocenę jakości świadczeń (wynik należy zamieścić w sprawozdaniu)

u **dziewcząt** urodzonych w roku **2011** oraz dziewcząt urodzonych w roku **2010**, a nie zaszczepionych w roku **2022 zameldowanych na pobyt stały lub czasowy powyżej roku (na co najmniej 12 miesięcy przed wykonaniem szczepienia) na terenie Kędzierzyna–Koźła, z wyjątkiem dziewcząt przebywających w rodzinach zastępczych, gdzie dopuszcza się meldunek tymczasowy na terenie Kędzierzyna–Koźła. Warunek posiadania meldunku stałego lub czasowego powyżej roku na terenie Gminy Kędzierzyn-Koźle musi być spełniony przy każdej**

z..... podanych dawek szczepionki przeciwko wirusowi HPV.

- 1) Łącznie na realizację programu zdrowotnego, o którym mowa w § 2 ust.1 Zamawiający przeznaczy środki (dotacje) w wysokości **zł** (słownie:), która to kwota wydatkowana będzie z działu: dz.....rozdz.....§.....
- 2) Realizacja programu zdrowotnego rozpocznie się w ciągu 7 dni od daty zawarcia umowy i **zakończy się do dnia 30.11.2023 roku**. Ostateczne rozliczenie zadania nastąpi w terminie 14 dni od daty złożenia w siedzibie Zamawiającego ostatniego wykazu, o którym mowa w ust. 5, jednakże **nie później niż do dnia 10.12.2023 roku**.
- 3) Realizacja programu zdrowotnego odbywać się będzie w:
Po uprzedniej telefonicznej rejestracji pacjentów, przy czym realizacja programu zdrowotnego wykonywana będzie przez zespół składający się z co najmniej jednego lekarza o specjalizacji pediatrycznej lub ginekologicznej i jednej pielęgniarki lub położnej w każdym z punktów szczepień.
- 4) Wykonawca prowadzić będzie wykaz dziewcząt, którym wykonano szczepienie wg wzoru stanowiącego **załącznik nr 1** do umowy i zawierający zgodę **potwierdzoną czytelnym podpisem rodzica lub prawnego opiekuna** na ujawnienie organom gminy ich danych osobowych, zawartych w wykazie, w celu rozliczenia wynagrodzenia przysługującego Wykonawcy za realizację programu.
- 5) Wykonawca zobowiązuje się do sporządzenia dokumentacji potwierdzającej przeprowadzenie edukacji w szkołach.
- 6) Wykonawca zobowiązuje się do sporządzenia dokumentacji potwierdzającej przeprowadzenie edukacji wśród rodziców/prawnych opiekunów dziewczynki zakwalifikowanych do udziału w Programie (np. lista uczestników spotkania).
- 7) Realizacja programu zdrowotnego odbywać się będzie w następujących terminach:
 - 1) przeprowadzenie edukacji, o której mowa w § 2 ust. 1 pkt 1)- do
 - 2) przeprowadzenie badania i zaszczepienie pierwszą dawką szczepionki - do
 - 3) przeprowadzenie badania i zaszczepienie drugą dawką szczepionki do -
 - 4) przeprowadzenie badania i zaszczepienie trzecią dawką szczepionki - do
- 8) Wykonawca we własnym zakresie i na własny koszt **opublikuje w prasie lokalnej i lokalnej rozgłośni radiowej** informację o zakresie, terminach, trybie realizacji, a także źródle finansowania (tj. Mechanizm Finansowy Europejskiego Obszaru Gospodarczego w ramach Programu Rozwój Lokalny) programu zdrowotnego objętego umową.

§ 3

1. Za realizację programu zdrowotnego, objętego umową, Zamawiający przekaże Wykonawcy dotację za szczepienia, odpowiednio pierwszą, drugą, trzecią dawką szczepionki w wysokości brutto stanowiącej iloczyn stawki **zł** za szczepienie jedną dawką

- szczepionki i liczby dziewcząt, które zaszczepiono, odpowiednio pierwszą, drugą i trzecią dawką szczepionki. Całkowita kwota dotacji **nie może przekroczyć kwoty** zł.
2. Strony zgodnie postanawiają że ustalenie kwoty należnej Wykonawcy dotacji będzie dokonywane po upływie terminów wskazanych w § 2 ust. 8 pkt 2, 3 i 4.
 3. Celem ustalenia kwoty dotacji za dany okres, Wykonawca przedstawi Zamawiającemu:
 - 1) wykaz dziewcząt zaszczepionych odpowiednio pierwszą, drugą, trzecią dawką szczepionki, sporządzony wg. wzoru stanowiącego załącznik nr do niniejszej umowy,
 - 2) w przypadku, gdy zgodę o której mowa w § 2 ust 5 wyraża inna osoba niż rodzic np. opiekun prawny, babcia itp. należy przedłożyć do rozliczenia dokument potwierdzający sprawowanie opieki prawnej lub upoważnienie od rodziców lub prawnych opiekunów dziecka zakwalifikowanego do udziału w Programie.
 4. Do wykazu dziewcząt zaszczepionych pierwszą dawką szczepionki Wykonawca dołączy **sprawozdanie z przebiegu edukacji**, o której mowa w § 2 ust. 6 i 7 niniejszej umowy oraz wyniki testu, o którym mowa w § 2 ust. 1 pkt 2).
 5. Końcowe sprawozdanie za cały okres realizacji programu polityki zdrowotnej Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć w terminie W sprawozdaniu należy zawrzeć wyniki ankiety przeprowadzonej wśród rodziców/ prawnych opiekunów dziewcząt uczestniczących w Programie, zawierającej ocenę jakości udzielonego świadczenia w ramach Programu.
 6. Przekazanie kwoty dotacji należnej za dany okres, nastąpi w terminie 21 dni od daty przedstawienia Zamawiającemu dokumentów, o których mowa w ust. 3 na rachunek bankowy Wykonawcy w
– pod warunkiem że dokumenty te będą kompletne i poprawne merytorycznie.

§ 4

W czasie realizacji programu polityki zdrowotnej objętego umową upoważnieni pracownicy Wydziału Polityki Mieszkaniowej, Spraw Socjalnych i Zdrowia Urzędu Miasta w Kędzierzynie-Koźlu mają prawo kontrolować przebieg realizacji programu polityki zdrowotnej, w tym zaznajamiać się z jego dokumentacją, w zakresie nie objętym tajemnicą lekarską.

§ 5

Umowa może zostać rozwiązana przed upływem okresu realizacji programu polityki zdrowotnej, bez zachowania okresu wypowiedzenia w razie:

- 1) stwierdzenia w toku kontroli, o której mowa w § 4, rażącego naruszenia przez Wykonawcę jego obowiązków wynikających z umowy,
- 2) odmowy poddania się kontroli,
- 3) nieprawidłowości w rozliczeniach,
- 4) powtarzających się skarg pacjentów na sposób i tryb udzielania świadczeń zdrowotnych.

§ 6

Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem rozwiązującym na koniec miesiąca kalendarzowego.

§ 7

W sprawach nieuregulowanych umową stosują się przepisy Kodeksu cywilnego i ustawy o działalności leczniczej.

§ 8

Wszelkie zmiany, uzupełnienia i oświadczenia składane w związku z niniejszą umową wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 9

Wszelkie spory wynikające z realizacji umowy rozstrzygane będą przez właściwy sąd powszechny.

§ 10

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

Zamawiający:

Wykonawca: