

Zarządzenie Nr 49/2020
Burmistrza Dobiegniewa
z dnia 1 lipca 2020 roku

w sprawie: ogłoszenia konkursu ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki próchnicy zębów w populacji dzieci 7-letnich w Gminie Dobiegniew na lata 2020-2024”.

Na podstawie art. 30 ust.1 i art. 7 ust.1 pkt 5 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. 2020 r., poz. 713) oraz art. 7 ust. 1 pkt.1 i art. 48 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (Dz.U. z 2019 r., poz. 1373 ze zm.) i art. 114 ust.1 pkt 1 i pkt 6 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2020 r., poz. 295), Uchwały Nr XV/101/19 Rady Miejskiej w Dobiegniewie z dnia 20 grudnia 2019 r. w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki próchnicy zębów w populacji dzieci 7-letnich w Gminie Dobiegniew na lata 2020-2024” zarządzam, co następuje:

§1.

Ogłasza się konkurs ofert na wybór realizatora w 2020 r. programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki próchnicy zębów w populacji dzieci 7-letnich w Gminie Dobiegniew na lata 2020-2024”, zwanego dalej Programem.

§2.

1. Określa się szczegółowy przedmiot konkursu ofert, wymagania stawiane oferentom, niezbędne do realizacji Programu oraz termin i miejsce składania ofert, zgodnie z treścią załącznika Nr 1 do niniejszego zarządzenia.
2. Ustala się treść formularza ofertowego w brzmieniu określonym załącznikiem Nr 2 do zarządzenia.
3. Ustala się projekt umowy na realizację Programu w brzmieniu określonym w załączniku Nr 3 do zarządzenia.

§3.

1. Powołuje się Komisję Konkursową do przeprowadzenia konkursu ofert, o którym mowa w §1, zwaną dalej Komisją w składzie:
 - 1) Przewodniczący Komisji – Galina Zygać,
 - 2) Członek Komisji – Małgorzata Kuzioła,
 - 3) Członek Komisji – Izabela Pacana.
2. Przewodniczący Komisji konkursowej może zaprosić do udziału w jej pracach inne osoby, których obecność jest niezbędna do realizacji zadań Komisji konkursowej.
3. Osoby zaproszone do udziału w pracach Komisji nie mogą być oferentami.

§4.

Zarządzenie podlega podaniu do wiadomości publicznej przez publikację w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miejskiego w Dobiegniewie (www.bip.dobiegniew.pl) oraz na tablicy ogłoszeń w Urzędzie Miejskim w Dobiegniewie przy ul. Obrońców Pokoju 24.

§5.

Wykonanie zarządzenia powierza się Inspektorowi ds. Społecznych.

§6.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania


BURMISTRZ
mgr Sylwia Łażniewska

**Przedmiot konkursu, wymagania stawiane oferentom niezbędne do realizacji
Programu oraz określenia terminu składania ofert**

§1.

Organizatorem konkursu jest Gmina Dobiegniew z siedzibą przy ul. Obrońców Pokoju 24, 66-520 Dobiegniew.

§2.

1. Przedmiotem konkursu ofert jest powierzenie wykonania następującego zadania publicznego: realizacja w 2020 r. programu polityki zdrowotnej pn.: „Program profilaktyki próchnicy zębów w populacji dzieci 7-letnich w Gminie Dobiegniew na lata 2020-2024”, zwanego dalej Programem. Wykonanie zadania publicznego – realizacja Programu obejmuje następujące działania:

- 1) Prowadzenie akcji informacyjnej o realizowanym Programie oraz źródle jego finansowania adresowanej do dyrektora i kadry pedagogicznej Gminnego Zespołu Szkół w Dobiegniewie oraz dzieci z grupy docelowej i ich rodziców/opiekunów prawnych, w tym:
 - a) opracowanie, druk oraz rozpowszechnienie ulotek i plakatów zawierających informacje, o których mowa w pkt 1;
 - b) umieszczanie informacji, o których mowa w pkt 1, w miejscu udzielania świadczeń w ramach Programu oraz (o ile realizator posiada) na jego stronie internetowej.
- 2) Pozyskanie, przy współpracy z dyrektorem Gminnego Zespołu Szkół w Dobiegniewie pisemnej zgody rodziców/opiekunów prawnych na udział dziecka w Programie.
- 3) Przeprowadzenie edukacji zdrowotnej dzieci z grupy docelowej Programu oraz ich rodziców/opiekunów prawnych, w tym:
 - a) zaplanowanej i prowadzonej przez doświadczonego lekarza dentystę lub doświadczoną higienistkę/asystentkę stomatologiczną:
 - z wykorzystaniem metody wykładu, dyskusji oraz instruktażu higieny jamy ustnej w populacji docelowej rodziców w formie 60-minutowego spotkania dla chętnych osób, odbywającego się na terenie szkoły (obszar tematyczny: metody dbania o higienę jamy ustnej, rekomendacje w zakresie profilaktyki próchnicy oraz innych chorób jamy ustnej, prozdrowotne nawyki higieniczne i żywieniowe w profilaktyce próchnicy, korzystanie ze świadczeń gwarantowanych w zakresie stomatologii),
 - z wykorzystaniem metody wykładu, pogadanki oraz instruktażu higieny jamy ustnej w populacji docelowej dzieci – realizowana w trakcie 45-minutowych zajęć lekcyjnych w szkołach podstawowych (obszar tematyczny: metody dbania o higienę jamy ustnej, rekomendacje w zakresie profilaktyki próchnicy oraz innych chorób jamy ustnej, prozdrowotne nawyki higieniczne i żywieniowe w profilaktyce próchnicy) - badanie poziomu wiedzy i nawyków żywieniowych u dzieci przy zastosowaniu pre-testu przed prelekcją oraz post-testu po prelekcji;
 - b) prowadzona podczas wizyt stomatologicznych (przekazanie informacji dotyczących profilaktyki próchnicy; poinformowanie o pozytywnych skutkach podejmowania działań profilaktycznych i leczniczych oraz negatywnych w przypadku braku ich podejmowania);
 - c) realizowana za pomocą metod podających (ulotki/plakaty informacyjne) w szkole podstawowej, wybranym w drodze konkursu podmiocie leczniczym oraz Urzędzie Miejskim w Dobiegniewie.

4) Badanie stomatologiczne:

- o kwalifikacja do programu,
- o uzyskanie zgody rodziców lub opiekunów prawnych dziecka,
- o edukacja zdrowotna w zakresie zapobiegania próchnicy wraz z instruktażem higieny jamy ustnej,
- o badanie stomatologiczne (ocena stanu higieny jamy ustnej, instruktaż higieny jamy ustnej, ocena stanu uzębienia i zgryzu, określenie wskaźnika puw oraz PUW),
- o badanie jakości udzielonych świadczeń (ankieta satysfakcji pacjenta skierowana do rodziców).

5) Profilaktyka stomatologiczna (lakowanie bruzd zębów pierwszych trzonowych)

- zabezpieczenie lakiem szczelinowym bruzd zębów szóstych u dzieci, które nie miały dotychczas wykonywanego zabiegu oraz u dzieci, u których doszło do częściowej/całkowitej utraty laku.

6) W razie stwierdzenia zmian próchnicowych lub/i chorób przyzębia i wad zgryzu skierowanie dziecka do podjęcia leczenia wraz ze wskazaniem rodzicom/opiekunom prawnym najbliższego podmiotu udzielającego świadczeń w tym zakresie w ramach umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia.

7) Prowadzenie sprawozdawczości ewaluacyjnej z realizacji Programu w formie pisemnej, w tym zebranie, opracowywanie, przetwarzanie i analiza danych, w tym danych wrażliwych i ochrony danych osobowych oraz pozostawanie administratorem tych danych na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 osobowych) na potrzeby Programu.

2. Grupę docelową Programu (adresaci Programu) stanowią dzieci w wieku 7 lat (w przypadku dzieci – działania z zakresu edukacji zdrowotnej, badania stomatologiczne oraz profilaktyka stomatologiczna) oraz ich rodzice/opiekunowie prawni (w przypadku rodziców/opiekunów prawnych – działania z zakresu edukacji zdrowotnej). Program określa następujące kryteria włączenia oraz kryteria wyłączenia:

1) kryteria włączenia:

a) edukacja zdrowotna:

- dzieci w wieku 7 lat oraz ich rodzice/opiekunowie,
- zamieszkiwanie na terenie gminy Dobiegniew,

b) badanie stomatologiczne:

- dzieci w wieku 7 lat oraz ich rodzice/opiekunowie prawni,
- zamieszkiwanie na terenie gminy Dobiegniew,
- pisemna zgoda rodzica lub opiekuna prawnego uczestnika programu na dobrowolny udział w programie,

c) profilaktyka stomatologiczna:

- dzieci w wieku 7 lat oraz ich rodzice/opiekunowie prawni,
- zamieszkiwanie na terenie gminy Dobiegniew,
- stwierdzenie braku laku lub częściowej/całkowitej utraty laku,

- pisemna zgoda rodzica lub opiekuna prawnego uczestnika programu na dobrowolny udział w programie,

2) kryteria wyłączenia:

a) edukacja zdrowotna:

- brak,

b) badanie stomatologiczne:

- niezamieszkanie na terenie gminy Dobiegniew,

- badanie stomatologiczne przeprowadzane w ciągu ostatnich 6 miesięcy w wywiadzie,

- brak pisemnej zgody rodzica lub opiekuna prawnego uczestnika programu na dobrowolny udział w programie,

c) profilaktyka stomatologiczna:

- niezamieszkanie na terenie gminy Dobiegniew,

- wykonywane uprzednio lakowanie bruzd zębów szóstych stwierdzone podczas badania stomatologicznego,

- przeciwwskazania do lakowania bruzd zębów szóstych stwierdzone podczas badania stomatologicznego,

- brak pisemnej zgody rodzica lub opiekuna prawnego uczestnika programu na dobrowolny udział w programie.

3. Przewidywany termin realizacji zadania publicznego: od podpisania umowy do dnia **30 listopada 2020 r.**

4. Maksymalna wysokość środków finansowych przeznaczonych ze strony gminy Dobiegniew nie może przekroczyć **6 200 zł brutto.**

5. Miejscem realizacji zadania jest teren Gminy Dobiegniew, w tym: Szkoła Podstawowa Gminnego Zespołu Szkół w Dobiegniew oraz gabinet stomatologiczny wyposażony w sprzęt niezbędny do przeprowadzenia zaplanowanych zadań w ramach realizacji Programu. Realizator Programu zobowiązany jest dysponować odpowiednimi zasobami kadrowymi oraz rzeczowymi, które są niezbędne do realizacji Programu zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Zaplanowane działania i świadczenia zdrowotne będą udzielane w miejscu wskazanym przez realizatora Programu z podaniem dostępności do zaplanowanych działań i interwencji tj. danych teleadresowych oraz dni i godzin miejsca realizacji Programu.

§3.

Do konkursu ofert mogą przystępować podmioty wykonujące działalność leczniczą, o których mowa w art. 4 ust. 1 oraz art. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2020 poz. 295), które świadczą usługi w zakresie zgodnym z przedmiotem konkursu ofert.

§4.

Podmiot leczniczy musi spełniać kryteria przewidziane przepisami dla realizacji zadań z zakresu świadczeń ogólnostomatologicznych dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18 roku życia, w tym:

1. kryteria kadrowe: lekarz dentysta;

2. kryteria sprzętowe: stanowisko stomatologiczne (fotel, przystawka turbinowa, mikrosilnik, lampa bezcieniowa) lub unit stomatologiczny, lampa polimeryzacyjna, skaler;
3. posiadanie sprzętu komputerowego i oprogramowania umożliwiającego gromadzenie i przetwarzanie danych uzyskanych w trakcie realizacji programu.

§5.

1. Oferty konkursowe należy składać:
 - 1) w zamkniętych kopertach z napisem: „Konkurs ofert – Program profilaktyki próchnicy zębów w populacji dzieci 7-letnich w Gminie Dobiegniew na 2020”,
 - 2) bezpośrednio w sekretariacie Urzędu Miejskiego w Dobiegniewie, z siedzibą przy ul. Obrońców Pokoju 24, 66-520 Dobiegniew, lub drogą pocztową na w/w adres,
 - 3) termin składania ofert upływa **w dniu 23 lipca 2020 r. do godz. 15³⁰**; w przypadku złożenia ofert za pośrednictwem operatora pocztowego o terminie wpływu nie decyduje data stempla pocztowego – data nadania, lecz data rzeczywistego wpływu oferty do Urzędu Miejskiego.
2. Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi w terminie nieprzekraczającym do dnia **24 lipca 2020 r.**
3. Oferta konkursowa powinna być złożona na udostępnionym formularzu, który stanowi załącznik nr 2 do niniejszego Zarządzenia. W przypadku złożenia na innym formularzu, oferta zostanie odrzucona. Do oferty należy dołączyć wszystkie dokumenty wskazane w obowiązującym formularzu ofert.
4. Burmistrz Dobiegniewa zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.
5. Ogłoszenie o zakończeniu postępowania konkursowego jego wyniku odbędzie się poprzez umieszczenie informacji w Biuletynie Informacji Publicznej Gminy Dobiegniew www.bip.dobiegniew.pl
6. W toku dokonywania oceny prawidłowości formalnej złożonych ofert, Komisja konkursowa może żądać udzielenia przez oferentów wyjaśnień w zakresie zawartości złożonych ofert.
7. Termin związania ofertą wynosi **30 dni od upływu terminu składania ofert.**

§6.

Ocena ofert konkursowych dokonywana będzie wg. kryteriów:

- 1) Cena – 85 pkt;
- 2) Dostępność do świadczeń stomatologicznych przewidzianych w Programie w miejscu realizowania Programu:
 - a) możliwość rejestracji i informacji telefonicznej – 5 pkt,
 - b) dostępność minimum pięć razy w tygodniu od poniedziałku do piątku w liczbie co najmniej dwóch godz. dziennie – (10 pkt) lub minimum trzy razy w tygodniu od poniedziałku do piątku w liczbie co najmniej dwóch godzin dziennie (6 pkt), lub minimum raz w tygodniu od poniedziałku do piątku w liczbie co najmniej dwóch godzin dziennie (3 pkt);
 - c) maksymalna ilość punktów jaką można uzyskać w Konkursie ofert wynosi 100 pkt.

BURMISTRZ
Sylvia Łabacka
mgr Sylwia Łabacka

FORMULARZ OFERTOWY

na wybór realizatora w 2020 r. programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki próchnicy zębów w populacji dzieci 7-letnich w Gminie Dobiegniew na lata 2020-2024”

- 1) Pełna nazwa oferenta (zgodna z wpisem do właściwego rejestru):
.....
- 2) Dokładny adres siedziby oferenta:
.....
- 3) Dane kontaktowe oferenta:
- numer tel.
- adres e-mail:
- 4) Osoba upoważniona do reprezentacji oferenta i składania oświadczeń woli w jego imieniu (zgodnie z wpisem do właściwego rejestru – imię i nazwisko, funkcja, nr tel., adres e-mail)
.....
- 5) Osoba odpowiedzialna za realizację zadań objętych konkursem ofert (nazwisko i imię, nr telefonu)
.....
- 6) NIP oferenta:
- 7) REGON oferenta:
- 8) Nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą
.....
- 9) Nr wpisu oferenta do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej: (zgodnie z wpisem do odpowiedniego rejestru):
.....
- 10) Nazwa banku i numer rachunku bankowego oferenta:
.....
- 11) Kalkulacja kosztów zadania

Lp.	Rodzaj kosztu	Liczba osób	Koszt jednostkowy brutto (cena brutto w zł)	Koszt całkowity brutto (cena brutto w zł)
1	Badania stomatologiczne	60		
2	Zabiegi profilaktyczne (lakowanie bruzd zębów szóstych)			
3	Akcja informacyjno-edukacyjna (koszt wykładów z zakresu edukacji zdrowotnej, opracowanie oraz druk ulotek/plakatów)	Tego pola oferent nie wypełnia		
4	Ogółem koszty			

Łączny koszt brutto:zł

(słownie:)

12) Dostępność do świadczeń zdrowotnych:

- Miejsce udzielania świadczeń (dokładny adres)

.....
.....

- Terminy (dni tygodnia i godziny) udzielania świadczeń:

.....
.....
.....

- Sposób rejestracji pacjentów

○ Osobiście (adres, godziny)

.....

○ Telefonicznie (numer, godziny)

.....

Dane dotyczące warunków lokalowych zapewniających realizację świadczeń

Opis warunków lokalowych, wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny, w których będzie realizowany Program:

--

13) Informacja na temat personelu medycznego, który będzie realizował Program:

Lp.	Imię i nazwisko	Niezbędne kwalifikacje do realizacji Programu	Forma współpracy z oferentem	Rodzaj udzielanego świadczenia w ramach realizacji Programu
1				
2				
3				

14) Harmonogram realizacji Programu z podziałem na miesiące w roku kalendarzowym 2020 w okresie wrzesień – listopad.

Lp.	Miesiąc	Rodzaj udzielanego świadczenia w ramach realizacji Programu
1	Wrzesień	
2	Październik	
3	Listopad	

15) Informacja o podmiotach współpracujących (nazwa i zasady współpracy)

.....

Jednocześnie oferent oświadcza, że:

1. Zapoznał się z treścią Zarządzenia Nr 49/2020 Burmistrza Dobiegniewa z dnia 01.07.2020 r. w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki próchnicy zębów w populacji dzieci 7-letnich w Gminie Dobiegniew na lata 2020-2024” oraz powołania składu Komisji konkursowej wraz ze wszystkimi załącznikami zarządzenia, które stanowią jego integralną część.
2. Wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

Potwierdzam zgodność danych zawartych w formularzu:

.....
(data)

.....
(pieczęćka i podpis oferenta)

Do oferty należy dołączyć:

- Odpis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
- Oświadczenie oferenta o nierefundowaniu przez Narodowy Fundusz Zdrowia udzielonych w programie świadczeń zdrowotnych.
- Kserokopia polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej, bądź zobowiązanie oferenta do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzieleniem świadczeń zdrowotnych, na okres ich udzielenia, o której mowa w art. 25 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej.
- Inne informacje, które oferent chce przedstawić (np. informacje prasowe o działalności oferenta, dotychczasowe osiągnięcia, rekomendacje – według uznania oferenta)

.....


BURMISTRZ
mgr Sylwia Łażniewska

PROJEKT UMOWY

Zawarta w dniu 2020 r. w Dobiegniewie pomiędzy Gminą Dobiegniew z siedzibą przy ul. Obrońców Pokoju 24, 66-520 Dobiegniew NIP: 594-10-00-845, REGON: 210966770, zwaną w dalszej części umowy „Zleceniodawcą”, reprezentowaną przez Burmistrza Dobiegniewa Sylwię Łażniewską

a

.....
zwanym w dalszej części umowy „Zleceniobiorcą”, reprezentowanym przez:
.....

§ 1

Na podstawie art. 48 ust. 1, art. 48b ust. 1, ust. 2-4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1373 ze zm.) i art. 114 ust.1 pkt 1 i pkt 6 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2020 r., poz. 295) oraz wyniku rozstrzygnięcia w dniu 24 lipca 2020 r. konkursu ofert, Zleceniodawca zleca Zleceniobiorcy realizację zadania publicznego, tj. realizację w 2020 r. Programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki próchnicy zębów w populacji dzieci 7-letnich w Gminie Dobiegniew na lata 2020-2024” (zwanego dalej Programem polityki zdrowotnej), zgodnie ze złożoną ofertą konkursową, stanowiącą załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

§ 2

Organizatorem zadania publicznego – realizacji w 2020 roku Programu polityki zdrowotnej jest Gmina Dobiegniew z siedzibą przy ul. Obrońców Pokoju 24, 66-520 Dobiegniew. Zadanie jest finansowane ze środków własnych Gminy Dobiegniew.

§ 3

Za dzień realizacji zadania publicznego – realizacji w 2020 r. Programu polityki zdrowotnej uważa się datę podpisania umowy, a zakończenia dzień 30 listopada 2020 r.

§ 4

W ramach zadania publicznego – realizacji w 2020 r. Programu polityki zdrowotnej, zleceniodawca zobowiązany jest w szczególności do wykonania następujących działań:

1. Wykonania przedmiotu umowy przy pomocy wykwalifikowanej kadry posiadającej niezbędną wiedzę i doświadczenie, w odpowiednich warunkach lokalowych z wyposażeniem w niezbędny sprzęt medyczny, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. Prowadzenie akcji informacyjnej o realizowanym programie polityki zdrowotnej oraz źródle jego finansowania adresowanej do dyrektora i kadry pedagogicznej Gminnego Zespołu Szkół w Dobiegniewie oraz dzieci z grupy docelowej i ich rodziców/opiekunów prawnych, w tym:
 - a) opracowanie, druk oraz rozpowszechnienie ulotek i plakatów zawierających informację, o których mowa w pkt 2,
 - b) umieszczenie informacji, o których mowa w pkt 2, w miejscu udzielania świadczeń w ramach Programu polityki zdrowotnej oraz (o ile Zleceniobiorca posiada) na jego stronie internetowej.
3. Pozyskanie, przy współpracy z dyrektorem Gminnego Zespołu Szkół w Dobiegniewie pisemnej zgody rodziców/opiekunów prawnych na udział dziecka w Programie polityki zdrowotnej.
4. Przeprowadzenie edukacji zdrowotnej dzieci z grupy docelowej Programu polityki zdrowotnej oraz ich rodziców/opiekunów prawnych, w tym:
 - a) zaplanowanej i prowadzonej przez doświadczonego lekarza dentystę lub doświadczoną higienistkę/asystentkę stomatologiczną:

- z wykorzystaniem metody wykładu, dyskusji oraz instruktażu higieny jamy ustnej w populacji docelowej rodziców w formie 60-minutowego spotkania dla chętnych osób, odbywającego się na terenie szkoły (obszar tematyczny: metody dbania o higienę jamy ustnej, rekomendacje w zakresie profilaktyki próchnicy oraz innych chorób jamy ustnej, prozdrowotne nawyki higieniczne i żywieniowe w profilaktyce próchnicy, korzystanie ze świadczeń gwarantowanych w zakresie stomatologii),

- z wykorzystaniem metody wykładu, pogadanki oraz instruktażu higieny jamy ustnej w populacji docelowej dzieci – realizowana w trakcie 45-minutowych zajęć lekcyjnych w szkołach podstawowych (obszar tematyczny: metody dbania o higienę jamy ustnej, rekomendacje w zakresie profilaktyki próchnicy oraz innych chorób jamy ustnej, prozdrowotne nawyki higieniczne i żywieniowe w profilaktyce próchnicy) - badanie poziomu wiedzy i nawyków żywieniowych u dzieci przy zastosowaniu pre-testu przed prelekcją oraz post-testu po prelekcji,

b) prowadzonej podczas wizyt stomatologicznych (przekazanie informacji dotyczących profilaktyki próchnicy; poinformowanie o pozytywnych skutkach podejmowania działań profilaktycznych i leczniczych oraz negatywnych w przypadku braku ich podejmowania),

c) realizowanej za pomocą metod podających (ulotki/plakaty informacyjne) w Gminnym Zespole Szkół w Dobiegniewie przy ul. Gdańskiej 9, wybranym w drodze konkursu podmiocie leczniczym oraz Urzędzie Miejskim w Dobiegniewie.

5. Badanie stomatologiczne:

a) kwalifikacja do Programu polityki zdrowotnej,

b) uzyskanie zgody rodziców lub opiekunów prawnych dziecka,

c) edukacja zdrowotna w zakresie zapobiegania próchnicy wraz z instruktażem higieny jamy ustnej,

d) badanie stomatologiczne (ocena stanu higieny jamy ustnej, instruktaż higieny jamy ustnej, ocena stanu uzębienia i zgryzu, określenie wskaźnika puw oraz PUW),

e) badanie jakości udzielonych świadczeń (ankieta satysfakcji pacjenta skierowana do rodziców).

6. Profilaktyka stomatologiczna - zabezpieczenie lakiem szczelinowym bruzd zębów szóstych:

a) u dzieci, które nie miały dotychczas wykonywanego zabiegu,

b) u dzieci, u których doszło do częściowej/całkowitej utraty laku (ok. 15 % dzieci z wykonanym zabiegiem lakowania w wywiadzie).

7. W razie stwierdzenia zmian próchnicowych lub/i chorób przyzębia i wad zgryzu skierowanie dziecka do podjęcia leczenia wraz ze wskazaniem rodzicom/opiekunom prawnym najbliższego podmiotu udzielającego świadczeń w tym zakresie w ramach umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia.

8. Prowadzenie dla każdego dziecka z grupy docelowej Karty udziału dziecka w „Programie profilaktyki próchnicy zębów w populacji dzieci 7-letnich w Gminie Dobiegniew na lata 2020-2024” wg załącznika nr 2 do niniejszej umowy, a także załącznika nr 3 do niniejszej umowy.

9. Badanie satysfakcji pacjenta, o którym mowa w pkt 5 lit. e, należy przeprowadzić na formularzu ankiety – Ankieta satysfakcji rodzica/opiekuna prawnego dziecka uczestniczącego w „Programie profilaktyki próchnicy zębów w populacji dzieci 7-letnich w Gminie Dobiegniew na lata 2020-2024”, według załącznika nr 4 do niniejszej umowy.

10. Prowadzenie sprawozdawczości ewaluacyjnej z realizacji Programu w formie pisemnej, poprzez:

a) przekazywania Zleceniobiorcy Sprawozdań ewaluacyjnych okresowych (kwartalnych) realizatora z przeprowadzonych działań w ramach : „Programu profilaktyki próchnicy zębów w populacji dzieci 7-letnich w Gminie Dobiegniew na lata 2020-2024” w dwóch okresach sprawozdawczych:

- 31 października 2020 r.

- 30 listopada 2020r.

według załącznika nr 5 do niniejszej umowy;

b) przekazanie Zleceniodawcy sprawozdania ewaluacyjnego końcowego (roczne) realizatora z przeprowadzonych działań w ramach „Programu profilaktyki próchnicy zębów w populacji dzieci 7-letnich w Gminie Dobiegniew na lata 2020-2024” na formularzu wg załącznika nr 6 w terminie do dnia 30 listopada 2020 r.

11. Przedłożenia Zleceniobiorcy sprawozdania finansowego końcowego z realizacji programu Profilaktyki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki próchnicy zębów w populacji dzieci 7-letnich w Gminie Dobiegniew na lata 2020-2024”, na formularzu wg załącznika nr 7 do niniejszej umowy w terminie do dnia 30 listopada 2020 r.

§ 5

1. Podczas realizacji zadania Publicznego – Programu polityki zdrowotnej Zleceniobiorca zobowiązany jest:
 - a) do przestrzegania 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 osobowych). W zakresie związanym z realizacją zadania, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, Zleceniobiorca jako administrator danych odbiera stosowne oświadczenie osób, których dane te dotyczą;
 - b) do przestrzegania praw pacjenta oraz wykonywania usług rzetelnie i z należytą starannością, zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej.
2. Wszelkie materiały niezbędne do prawidłowej realizacji umowy, w tym sprzęt medyczny, zapewnia Zleceniobiorca we własnym zakresie.
3. Zleceniobiorca na swój koszt i ryzyko dokona zakupu materiałów medycznych wykorzystanych w ramach realizacji Programu polityki zdrowotnej. W przypadku niewykorzystania całości lub części zakupionych materiałów medycznych, Zleceniobiorca nie może domagać się od Zlecającego zwrotu kosztów ich zakupu.
4. Zleceniobiorca ponosi wyłączną odpowiedzialność wobec osób trzecich za szkody powstałe z realizacji zadania.
5. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przedstawienia Zleceniodawcy w dniu podpisania umowy, ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.
6. W przypadku, gdy okres ważności polisy, o której mowa w ust. 5, upływa w trakcie trwania umowy, Zleceniobiorca jest zobowiązany przedstawić Zleceniodawcy nową polisę ubezpieczeniową w terminie 7 dni od dnia zawarcia umowy ubezpieczenia.

§ 6

Świadczenia zdrowotne: badania stomatologiczne i profilaktyka stomatologiczna, o których mowa w § 4 niniejszej umowy przeprowadzone będą przez wykwalifikowany personel wskazany w ofercie konkursowej. Miejsce oraz terminy, a także sposób rejestracji pacjentów zawarte są w ofercie konkursowej.

§ 7

1. Strony przewidują, iż Programem zostanie objętych 60 dzieci w wieku 7 lat, zamieszkałych na terenie Gminy Dobiegniew.
2. Całkowity koszt zadania określonego w § 1 nie przekroczy 6 200 zł brutto (słownie: sześć tysięcy dwieście złotych).
3. Rozliczenie Umowy będzie następowało na podstawie faktury VAT lub rachunku wystawionego w pierwszym dniu przypadającym po upływie okresów rozliczeniowych, o których mowa w § 4 pkt. 10 lit. a), z terminem płatności 7 dni od przedłożenia prawidłowo sporządzonej faktury VAT lub rachunku, na konto wskazane przez Zleceniobiorcę w Ofercie konkursowej.
4. Rozliczenie pierwszego okresu rozliczeniowego nastąpi nie później niż do 31 października 2020 r., natomiast rozliczenie drugiego okresu rozliczeniowego nastąpi nie później niż do 30 listopada 2020 r. Podstawą rozliczenia jest zaakceptowane przez Zleceniodawcę sprawozdań, o których mowa w § 4 pkt 10 lit. a) i lit. b) oraz pkt 11.
5. Podstawa do przyjęcia rozliczenia przez Zamawiającego jest wykonanie świadczeń zdrowotnych. Zleceniobiorcy nie przysługuje wynagrodzenie, jeśli nie wykonał usługi.
6. Fakturę VAT / rachunek należy wystawić na:
Nabywca: Gmina Dobiegniew
ul. Obrońców Pokoju 24
66-520 Dobiegniew
NIP: 594-10-00-845
Odbiorca: Urząd Miejski w Dobiegniewie
ul. Obrońców Pokoju 24
66-520 Dobiegniew

§ 8

1. Zleceniodawca ma prawo żądać, aby Zleceniobiorca w wyznaczonym terminie przedstawił dodatkowe informacje i wyjaśnienia do przedkładanych sprawozdań, o których mowa w § 4 pkt 10 i 11 niniejszej umowy.
2. W przypadku nieprzedłożenia sprawozdań, o których mowa w § 4 pkt 10 i 11 niniejszej umowy, a także dodatkowych informacji i wyjaśnień do nich, Zleceniodawca wzywa pisemnie Zleceniobiorcę do ich złożenia.
3. Zleceniodawca jest zobowiązany do pisemnego zaakceptowania przedłożonych przez Zleceniobiorcę prawidłowo sporządzonych sprawozdań, o których mowa w § 4 pkt 10 i 11 niniejszej umowy.

§ 9

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest do poddania się kontroli w zakresie realizowanego zadania przez upoważnionych pracowników Zamawiającego w trakcie jego wykonywania lub po zakończeniu, w szczególności w zakresie oceny jakości realizacji przedmiotu umowy, sposobu i rodzaju prowadzonej dokumentacji związanej z merytorycznym rozliczeniem umowy oraz stanu wykonania umowy.
2. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w realizacji niniejszej umowy Zleceniobiorca zobowiązany jest do ich usunięcia w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, a w razie rażących uchybień lub nie zastosowania się do zaleceń, Zamawiający może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia.

§ 10

1. Umowa może być rozwiązana przez Zleceniodawcę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
 - a) nieterminowego oraz nienależytego wykonywania umowy, w szczególności zmniejszenia zakresu realizowanego zadania;
 - b) nieprzedłożenia przez Zleceniobiorcę sprawozdania z wykonania zadania w terminie i na zasadach określonych w niniejszej umowie;
 - c) odmowy poddania się przez Zleceniobiorcę kontroli albo niedoprowadzenia przez Zleceniodawcę w terminie określonym do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości.
2. W przypadku rozwiązania umowy przez Zleceniodawcę z przyczyn leżących po stronie Zleceniobiorcy, Zleceniobiorca zapłaci na rzecz Zleceniodawcy karę umowną w wysokości 10% wartości umowy, o której mowa w § 7 pkt 2 niniejszej umowy.
3. Strony zastrzegają sobie prawo do odszkodowania uzupełniającego, przenoszącego wysokość kar umownych do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
4. Zleceniobiorca zobowiązuje się do rozliczenia umowy w terminie 7 dni od dnia wypowiedzenia umowy przez Zleceniodawcę.

§ 11

Wykonanie umowy nastąpi z chwilą zaakceptowania przez Zleceniodawcę sprawozdań końcowych, o których mowa w § 4 pkt 10 i 11.

§ 12

Zmiana postanowień umowy może nastąpić wyłącznie za zgodą obu Stron, w formie pisemnej, pod rygorem nieważności.

§ 13

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają:

- a) ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2019 r. poz. 1145),
- b) ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1373 ze zm.)
- c) ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2020 poz. 295 ze zm.).

§ 14

Wszelkie spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy dla Zamawiającego.

§ 15

Umowę zawiera się na okres od dnia podpisania do dnia 30 listopada 2020 r.

§ 16

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Zleceniodawcy i jeden dla Zleceniobiorcy.

Wykaz załączników do umowy:

Załącznik nr 1 Oferta konkursowa złożona przez Zleceniobiorcę.

Załącznik nr 2 Karta udziału dziecka w „Programie profilaktyki próchnicy zębów w populacji dzieci 7-letnich w Gminie Dobiegniew na lata 2020-2024”.

Załącznik nr 3 Wzór prowadzonej elektronicznie dokumentacji medycznej uczestnika „Programu profilaktyki próchnicy zębów w populacji dzieci 7-letnich w Gminie Dobiegniew na lata 2020-2024”.

Załącznik nr 4 Sprawozdanie ewaluacyjne okresowe realizatora z przeprowadzonych działań w ramach „Programu profilaktyki próchnicy zębów w populacji dzieci 7-letnich w Gminie Dobiegniew na lata 2020-2024”.

Załącznik nr 5 Sprawozdanie ewaluacyjne końcowe realizatora z przeprowadzonych działań w ramach „Programu profilaktyki próchnicy zębów w populacji dzieci 7-letnich w Gminie Dobiegniew na lata 2020-2024”.

Załącznik nr 6 Ankieta satysfakcji rodzica/opiekuna prawnego dziecka uczestniczącego w „Programie profilaktyki próchnicy zębów w populacji dzieci 7-letnich w Gminie Dobiegniew na lata 2020-2024”.

Załącznik nr 7 Sprawozdanie finansowe końcowe z realizacji programu profilaktyki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki próchnicy zębów w populacji dzieci 7-letnich w Gminie Dobiegniew na lata 2020-2024”.

ZLECENIODAWCA

BURMISTRZ
Sylvia Łażniewska
mgr Sylwia Łażniewska

ZLECENIOBIORCA

Karta udziału dziecka w „Programie profilaktyki próchnicy zębów w populacji dzieci 7-letnich w Gminie Dobiegniew na lata 2020-2024”

I. Dane rodzica/opiekuna prawnego:
imię i nazwisko

II. Dane uczestnika programu

Nazwisko		Wiek (w latach)
Imię	
Szkoła		

III. Zgoda na udział dziecka w ww. Programie

Oświadczam, że **wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Programie** i jestem świadomy(a) faktu, iż w każdej chwili mogę wycofać zgodę na udział w jego dalszej części.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka, uzyskanych w trakcie udziału w Programie, zgodnie z obowiązującym w Polsce prawem (Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych - Dz.U. 2019 poz. 1781).

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna)

IV. Potwierdzenie wykonania badania stomatologicznego

Data badania	Podpis lekarza wykonującego badanie

Wskazanie do lakowania bruzd zębów pierwszych trzonowych: Tak/Nie**

V. Potwierdzenie wykonania uszczelnienia bruzd zębów pierwszych trzonowych

Data wykonania lakowania	Podpis lekarza wykonującego lakowanie

**niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 4 do umowy

Sprawozdanie ewaluacyjne okresowe realizatora z przeprowadzonych działań w ramach „Programu profilaktyki próchnicy zębów w populacji dzieci 7-letnich w Gminie Dobiegniew na lata 2020-2024”

Nazwa i adres podmiotu	Sprawozdanie z przeprowadzonych działań wg informacji zawartych w dokumentacji elektronicznej uczestników oraz w kartach udziału przechowywanych przez składającego sprawozdanie za okres sprawozdawczy od do	Adresat: Urząd Miejski w Dobiegniewie
		Sprawozdanie należy przekazać w terminie 14 dni po okresie sprawozdawczym

I. Interwencje z zakresu edukacji zdrowotnej

Liczba wykonanych interwencji wśród dzieci	Liczba dzieci uczestniczących w interwencjach	% pre-testów z wynikiem co najmniej dobrym (tj. 75% poprawnych odpowiedzi)	% post-testów z wynikiem co najmniej dobrym (tj. 75% poprawnych odpowiedzi)

II. Interwencje medyczne

Liczba wykonanych badań stomatologicznych	Liczba dzieci, u których wykonano lakowanie	Liczba zębów objętych lakowaniem

III. Wskaźniki próchnicy w grupie docelowej

Rok urodzenia	Wiek dzieci z subpopulacji (w latach)	Średni wskaźnik puw dla subpopulacji	Średni wskaźnik PUW dla subpopulacji

....., dnia

(miejsowość)

(data)

.....

(pieczęć i podpis osoby działającej w imieniu sprawozdawcy)

Sprawozdanie ewaluacyjne końcowe realizatora z przeprowadzonych działań w ramach „Programu profilaktyki próchnicy zębów w populacji dzieci 7-letnich w Gminie Dobiegniew na lata 2020-2024”

Nazwa i adres podmiotu	Sprawozdanie z przeprowadzonych działań wg informacji zawartych w dokumentacji elektronicznej uczestników oraz w kartach udziału przechowywanych przez składającego sprawozdanie za okres sprawozdawczy od do	Adresat: Urząd Miejski w Dobiegniewie
		Sprawozdanie należy przekazać w terminie 14 dni po okresie sprawozdawczym

I. Interwencje z zakresu edukacji zdrowotnej

Liczba wykonanych interwencji wśród dzieci	Liczba dzieci uczestniczących w interwencjach	% pre-testów z wynikiem co najmniej dobrym (tj. 75% poprawnych odpowiedzi)	% post-testów z wynikiem co najmniej dobrym (tj. 75% poprawnych odpowiedzi)

II. Interwencje medyczne

Liczba wykonanych badań stomatologicznych	Liczba dzieci, u których wykonano lakowanie	Liczba zębów objętych lakowaniem

III. Wskaźniki próchnicy w grupie docelowej

Rok urodzenia	Wiek dzieci z subpopulacji (w latach)	Średni wskaźnik puw dla subpopulacji	Średni wskaźnik PUW dla subpopulacji
2013	7		
2014	7		
2015	7		
2016	7		
2017	7		

....., dnia
(miejscowość) (data)

.....
(pieczęć i podpis osoby
działającej w imieniu sprawozdawcy)

Załącznik nr 6 do umowy

Ankieta satysfakcji rodzica/opiekuna prawnego dziecka uczestniczącego w „Programie profilaktyki próchnicy zębów w populacji dzieci 7-letnich w Gminie Dobiegniew na lata 2020-2024”

I. Ocena sposobu umówienia terminu wizyty

Jak Pan(i) ocenia:	Bardzo dobrze	Dobrze	Przeciętnie	Źle	Bardzo źle
szybkość załatwienia formalności podczas rejestracji?					
uprzejmość osób rejestrujących?					
dostępność rejestracji telefonicznej?					

II. Ocena wizyty lekarskiej

Jak Pan(i) ocenia:	Bardzo dobrze	Dobrze	Przeciętnie	Źle	Bardzo źle
uprzejmość i życzliwość lekarza?					
poszanowanie prywatności podczas wizyty?					
staranność i dokładność wykonywania badania?					
sposób przekazania informacji nt. próchnicy i metod jej zapobiegania Panu/Pani?					
sposób przekazania informacji nt. próchnicy i metod jej zapobiegania dziecku?					

III. Ocena warunków panujących w gabinecie

Jak Pan(i) ocenia:	Bardzo dobrze	Dobrze	Przeciętnie	Źle	Bardzo źle
czystość w poczekalni?					
wyposażenie w poczekalni (krzesła itp.)?					
dostęp i czystość w toaletach?					
wyposażenie gabinetu?					

IV. Ocena działań edukacyjnych (proszę uzupełnić jeżeli uczestniczył Pan/i w wykładzie z zakresu edukacji zdrowotnej)

Jak Pan(i) ocenia:	Bardzo dobrze	Dobrze	Przeciętnie	Źle	Bardzo źle
zakres informacji przedstawiony w ramach edukacji zdrowotnej?					
przydatność przedstawionych informacji?					
przygotowanie merytoryczne prowadzącego?					

V. Dodatkowe uwagi/opinie:

--

Załącznik nr 7 do umowy

Sprawozdanie finansowe końcowe z realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki próchnicy zębów w populacji dzieci 7-letnich w Gminie Dobiegniew na lata 2020-2024” w roku 2020.

1. Okres realizacji zadania: od do

Lp.	Rodzaj kosztu	Koszt jednostkowy brutto	Planowana liczba osób	Faktyczna liczba osób	Liczba wykonanych świadczeń	Koszt całkowity brutto
1	Koszt badania stomatologicznego jednego dziecka					
2	Koszt lakowania bruzd zębów szóstych					
3	Koszt akcji informacyjno-edukacyjnej dziecka	Nie wypełnia się tej rubryki				
		Ogółem:				

2. Uwagi dotyczące realizacji Programu

.....
.....
.....

Sporządził:

.....

(data)

.....

(pieczętka i podpis Sprawozdawcy)