

Projekt umowy

UMOWA NR /2012
NA REALIZACJĘ
PROGRAMU PROMOCJI I PROFILAKTYKI ZDROWIA
W GMINIE BRUSY 2009-2012 „Pomóż swemu sercu”

zawarta w Brusach
pomiędzy:

Gminą Brusy, 89-632 Brusy ul. Na Zaborach 1- reprezentowaną przez:
- Burmistrza Brus Witolda Ossowskiego,
zwaną dalej „**Udzielającym zamówienia**”

a
..... wpisanym do rejestru
..... pod numerem....., nr NIP
zakładu....., nr REGON.....

reprezentowanym przez:

1.....,
zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie**”

Strony umowy ustalają, co następuje:

§1.

Przedmiotem umowy jest udzielenie przez „**Przyjmującego zamówienie**” świadczeń opieki zdrowotnej, w rodzaju profilaktyczne programy zdrowotne, w zakresie określonym w paragrafach: 2, 3, 4.

§2.

(opcjonalnie):

Realizacja programu edukacyjno – zdrowotnego pod hasłem „Wyprzedź cukrzycę”

1. Promocja projektu i nabór uczestników (**działania podejmowane w ramach akcji profilaktyczno-promocyjnej**).
2. Badania wstępne:

Początkowo, u każdej z badanych osób powinny zostać przeprowadzone pomiary antropometryczne i badane dwukrotnie ciśnienie tętnicze krwi.

Na podstawie tego badania u każdego pacjenta powinien zostać określony stopień zagrożenia wystąpieniem cukrzycy. Osoby, które w powyższej ocenie osiągnęły co najmniej 9 punktów, powinny zostać uznane jako osoby z dużym ryzykiem wystąpienia cukrzycy.

- u wszystkich uczestników programu wykonane powinno zostać na czczo badanie glikemii oraz poziom całkowitego cholesterolu.
- u osób, u których poziom cholesterolu całkowitego przekraczał będzie 5,2 mmol/l wykonany powinien zostać pomiar cholesterolu HDL i trójglicerydów.
- u osób, u których glikemia na czczo była $\geq 6,1$ mmol i $< 7,0$ mmol/l, lub wskaźnik ryzyka cukrzycy wynosić będzie co najmniej 9 punktów, należy wykonać test doustnego obciążenia glukozą.

W celu uniknięcia błędów przed laboratoryjnych test doustnego obciążenia glukozą wykonany powinien zostać według opracowanej instrukcji:

- u osób, u których glikemia w pierwszym badaniu przekraczała będzie 7 mmol/l, należy wykonać powtórne badanie rozpoznające cukrzycę - w przypadku potwierdzenia podwyższonej wartości glikemii, albo test doustnego obciążenia glukozą, gdy druga wartość glikemii na czczo będzie niższa od 7 mmol/l.

3. Kwalifikacja uczestników programu do dalszego postępowania:

Osoby z prawidłową tolerancją glukozy i prawidłowymi wartościami lipidogramu powinny otrzymać informację, że w chwili obecnej gospodarka lipidowa i węglowodanowa jest u nich prawidłowa.

Osoby z nieprawidłowymi wartościami lipidów i upośledzoną tolerancją glukozy lub nieprawidłową glikemią na czczo - zaproszeni powinni zostać do udziału w programie interwencyjnym, który stanowi 2 etap opisywanego programu, polegający na edukacji prozdrowotnej (modyfikacja nieprawidłowego stylu życia).

4. Po zakończeniu programu interwencyjnego uczestnik programu przechodzi do etapu 3, w którym prowadzone będą następujące działania:

- konsultacja pielęgniarska,
- kontrola osób ze stwierdzanymi wcześniej zaburzeniami gospodarki lipidowej (w ramach umowy, jaką realizator programu posiada z NFZ).

W ramach programu przeprowadzone powinny zostać:

I ETAP

1). Konsultacja pielęgniarska obejmująca:

- ankietę na temat czynników ryzyka miażdżycy i cukrzycy,
- dwukrotny pomiar ciśnienia tętniczego,
- pomiar wzrostu oraz masy ciała i określenie wskaźnika BMI, pomiar obwodu pasa i bioder,
- pobranie krwi do badań laboratoryjnych.

2). Oznaczenie poziomu glikemii oraz lipidogramu (u wszystkich cholesterolu całkowitego, w razie wartości przekraczającej 5,2 mmol/l – cholesterolu HDL i trójglicerydów) oraz przeprowadzenie doustnego testu obciążenia glukozą w grupie ryzyka.

3). Konsultacja lekarska obejmująca:

- dwukrotny pomiar ciśnienia tętniczego,
- ocenę stanu gospodarki lipidowej i węglowodanowej wraz z oceną ryzyka rozwoju chorób układu krążenia i cukrzycy typu 2,

- skierowanie osób z nieprawidłową gospodarką lipidową i węglowodanową lub obciążonych ryzykiem rozwoju chorób układu krążenia i cukrzycy typu 2 na szkolenie modyfikujące nieprawidłowy styl życia (przeprowadzane przez pielęgniarkę) oraz przekazanie im ulotek informacyjnych (**działanie podejmowane w ramach akcji profilaktyczno-promocyjnej**).

II ETAP

1). Szkolenie dotyczące stylu życia:

- **spotkanie pierwsze** - pomiary antropometryczne, ocena stopnia nadwagi, pomiar ciśnienia tętniczego, ocena dotychczas stosowanej diety i wydatkowanej średniej dobowej energii. Korekta nieprawidłowych nawyków żywieniowych, zalecenia dietetyczne,
- **spotkanie drugie** (ok. 2 tyg. po pierwszym)- pomiary antropometryczne, ocena stopnia realizacji zalecanej diety, dalsza korekta dietetyczna, zalecenia dotyczące indywidualnego wysiłku fizycznego,
- **spotkanie trzecie** (ok. 2 tyg. po poprzednim) – pomiary antropometryczne, ocena stopnia realizacji zalecanej diety i wysiłku fizycznego, korekta diety i zaleceń dotyczących wysiłku fizycznego. Dla osób uzależnionych od tytoniu: ocena testu Fagerströma i Schneider'a, zalecenia dotyczące leczenia uzależnienia od tytoniu,
- **spotkanie czwarte** (ok. 4 tyg. po poprzednim) - pomiary antropometryczne, pomiar ciśnienia tętniczego. Ocena stopnia realizacji zaleceń dotyczących diety i wysiłku fizycznego. Dla osób uzależnionych od tytoniu – ocena wyników leczenia uzależnienia od tytoniu.

III ETAP

1). Kontrola osób ze stwierdzanymi wcześniej zaburzeniami gospodarki lipidowej 3 miesiące po rozpoczęciu programu interwencyjnego (w ramach kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia);

- konsultacja pielęgniarska - ocena wyników realizacji programu interwencyjnego- pomiary antropometryczne, pomiar ciśnienia tętniczego krwi, ocena uzależnienia od tytoniu,
- badania laboratoryjne- lipidogram,
- konsultacja lekarska – decyzja o dalszym sposobie leczenia.

2). Kontrola osób z upośledzoną tolerancją glukozy – 12 miesięcy po rozpoczęciu programu interwencji nefarmakologicznej (w ramach kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia);

- konsultacja pielęgniarska - ocena wyników realizacji programu interwencyjnego- pomiary antropometryczne, pomiar ciśnienia tętniczego krwi, ocena uzależnienia od tytoniu,
- badania laboratoryjne- test doustnego obciążenia glukozą,
- konsultacja lekarska - decyzja o dalszym sposobie leczenia.

Realizator programu zobowiązany jest do:

- prowadzenia dokumentacji realizacji programu (uwierzytelnionej podpisami osób uczestniczących w programie stanowiących potwierdzenie wykonywanych badań);
- uzyskania zgody na udział w programie, w tym przetwarzania danych osobowych,
- organizacji spotkań informacyjnych dla mieszkańców miasta i gminy Brusy oraz wydania i rozdysponowania ulotek i plakatów informujących m.in. o czynnikach ryzyka zachorowalności na cukrzycę i ewentualnych skutkach późnego zdiagnozowania choroby (materiały promocyjne dot. programu - plakaty, ulotki, itp., winny być wykonane zgodnie z aktualnymi wytycznymi dot. promocji projektów UE dla Beneficjentów RPO dla WP na lata 2007 – 2013 /projekty w/w dokumentów należy konsultować ze zlecającym zadanie/,
- przygotowania raportu zbiorczego podejmowanych działań.

§3.

Realizacja programu szczepień ochronnych przeciwko grypie dla osób po 65. roku życia

1. Nabór uczestników.
2. Udzielenie porady na etapie podstawowym obejmującej:
 - zarejestrowanie osoby z ustalonej grupy wiekowej, która zgłosi się do programu,
 - edukację w zakresie prewencji grypy.
3. Przeprowadzenie procedury diagnostycznej obejmującej:
 - przeprowadzenie wywiadu i zbadanie osoby,
 - wykonanie szczepienia przeciw grypowemu (w tym zakup szczepionki).
4. Etap pogłębionej diagnostyki:
 - w przypadku niezakwalifikowania się do programu osoby z określonej populacji, etap pogłębionej diagnostyki będzie odbywać się w ramach umowy, jaką realizator programu posiada z NFZ,
 - w przypadku wystąpienia reakcji poszczepiennych osoba objęta programem powinna zgłosić się do lekarza w celu konsultacji.

Realizator programu zobowiązany jest do:

- prowadzenia dokumentacji realizacji programu (uwierzytelnionej podpisami osób uczestniczących w programie stanowiących potwierdzenie wykonywanych badań i szczepień):
- uzyskania zgody na udział w programie, w tym przetwarzania danych osobowych,
- przygotowania raportu zbiorczego podejmowanych działań.

§4.

Realizacja programu zdrowotnego „Ocena czynników ryzyka występowania choroby nadciśnieniowej u młodzieży szkolnej pomiędzy 18 a 19 rokiem życia”

1. Nabór uczestników.
2. Przeprowadzenie badań ciśnienia tętniczego u osób pomiędzy 18 a 19 rokiem życia.
3. Realizator programu zobowiązany jest do:
 - prowadzenia dokumentacji realizacji programu (uwierzytelnionej podpisami osób uczestniczących w programie stanowiących potwierdzenie wykonywanych badań):
 - uzyskania zgody na udział w programie, w tym przetwarzania danych osobowych,
 - przygotowania raportu zbiorczego podejmowanych działań.

§5.

Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż osoby, które będą udzielać świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszej umowy posiadają odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia określone w odrębnych przepisach.

§6.

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, zasadami wykonywania zawodu i zasadami etyki lekarskiej, rzetelnie oraz z dołożeniem wysokiej staranności.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do znajomości i przestrzegania:
 - aktów prawnych obowiązujących w ochronie zdrowia,
 - przepisów określających prawa pacjenta.

§ 7.

1. Koszt usług medycznych wymienionych w § 2 wynosi złotych/osobę.
2. Ilość przebadanych osób nie może przekroczyć osób.
3. Koszt działań podejmowanych w ramach akcji profilaktyczno-promocyjnej określonych § 2 w się na kwotę złotych

§ 8.

1. Koszt usług wymienionych w § 3 wynosi złotych/osobę.
2. Ilość przebadanych osób nie może przekroczyć osób.

§ 9.

1. Koszt usług wymienionych w § 4 wynosi złotych/osobę.
2. Ilość przebadanych osób nie może przekroczyć osób.

§ 10.

1. Wykonie umowy nastąpi od dnia jej zawarcia do dnia 30 listopada 2012 r.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do zamieszczenia w widocznym miejscu w placówce realizującej zadanie informacji, że program finansowany jest ze środków budżetu Gminy Brusy oraz Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Pomorskiego na lata 2007-2013.

§ 11.

1. Wynagrodzenie zostanie wypłacone za faktycznie wykonane działania określone w paragrafach: 2, 3, 4.
2. Planowany koszt realizacji programu wynosi PLN (brutto/słownie.....)
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do prowadzenia wyodrębnionej ewidencji księgowej środków finansowych na realizację zadania oraz ewidencji przyjętych pacjentów.

4. Zapłata wynagrodzenia nastąpi na podstawie faktury VAT wraz z załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy dostarczonych przez **Przyjmującego zamówienie**.
5. Fakturę VAT należy wystawić do dnia 10 grudnia 2012 roku na:
Gmina Brusy (płatnik - Urząd Miejski w Brusach)
ul. Na Zaborach 1
89-632 Brusy
NIP: 555-192 – 12-30
6. Należność za realizację zadania musi być zgodna z ilością wykonanych świadczeń na podstawie faktury VAT wraz z załącznikami nr 1 i 2 do umowy.
7. Należność określona w ust. 1 będzie płatna w terminie 14 dni od daty otrzymania faktury.
8. Płatność dokonuje się przelewem na rachunek bankowy **Przyjmującego zamówienie**
.....

§12.

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do rozliczenia z wykonania niniejszej umowy wraz z przedłożeniem sprawozdania opisowego, za okres od zawarcia umowy do 30 listopada 2012 roku, w terminie do dnia 10 grudnia 2012 roku.

§13.

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do prowadzenia odrębnej dokumentacji pacjenta zakwalifikowanego do programu zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. Dokumentacja finansowo – księgową dotyczącą realizacji przedmiotu umowy powinna być przechowywana w siedzibie **Przyjmującego zamówienie** i udostępniana do wglądu **Udzielającego zamówienie** na żądanie, zarówno w trakcie jak i po zakończeniu realizacji zadania.
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do przestrzegania praw pacjenta oraz do wykonania usług z należytą starannością zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej.
4. **Przyjmujący zamówienie** uzyska zgodę na przetwarzanie danych osobowych uczestników programu - zgodnie z art. 23 ust.1 pkt. 1. Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) oraz na udział w programie.

§ 14.

Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność do pełnej wysokości szkody za swoje działania lub zaniechania wyrządzające szkodę pacjentkom przy udzielaniu świadczeń określonych w paragrafach: 1, 2, 3 niniejszej umowy na zasadach określonych w kodeksie cywilnym.

§ 15.

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, co stanowi warunek zawarcia niniejszej umowy.
2. Kopię aktualnej polisy ubezpieczeniowej **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest niezwłocznie doręczyć **Udzielającemu zamówienia**, najpóźniej w dniu podpisania umowy oraz w dniu następującym po dniu jej odnowienia.

§ 16.

Umowa obowiązuje na czas określony od dniaroku do dnia 30 listopada 2012 roku.

§17.

1. Strony ustalają, że **Udzielający zamówienia** prowadzi nadzór i kontrolę wykonania umowy w trakcie jego realizacji jak i po jego wykonaniu, w szczególności Zakład zobowiązany jest do poddania się kontroli dokonywanej w miejscu wykonania umowy lub w miejscu wyznaczonym przez Zleceniodawcę oraz do przekazywania Zleceniodawcy wszelkich informacji, sprawozdań i wyjaśnień w formie pisemnej dotyczących realizacji zadania.
2. **Przyjmujący zamówienie** nie może powierzyć wykonania przedmiotu niniejszej umowy innym osobom bez zgody **Udzielającego zamówienia** wyrażonej na piśmie.
3. Umowa może być rozwiązana na mocy porozumienia stron z 14-dniowym okresem wypowiedzenia w przypadku wystąpienia okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają wykonania umowy. Skutki finansowe i ewentualny zwrot środków finansowych strony określają w sporządzonym protokole.
4. W razie naruszenia postanowienia ust.1 **Udzielający zamówienia** może odstąpić od umowy ze skutkiem natychmiastowym.

§18.

W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy będą miały zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§19.

Spory mogące wynikać z niniejszej umowy strony poddają rozstrzygnięciu sądu właściwego dla **Udzielającego zamówienia** .


§20.

Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, 2- dla **Udzielającego zamówienie** i 1- dla **Przyjmującego zamówienie**.

.....
Udzielający zamówienia

.....
Przyjmujący zamówienie

SKARBNIK GMINY


mgr Ewa T. Jankowska-Grzegalska


BURMISTRZ

mgr inż Witold Ossowski