

ZARZĄDZENIE NR 5/21
BURMISTRZA MIASTA CHODNICE
z dnia 15 stycznia 2021 r.

**w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na realizację przez podmioty lecznicze zadania
z zakresu zdrowia publicznego w ramach Programu wsparcia prokreacji dla mieszkańców
Chojnic w latach 2017-2023**

Na podstawie art. 30 ust. 1 oraz art. 33 ust. 4 Ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 713 z późn. zm.), art. 48 ust. 1 i ust. 3 pkt 2, art. 48b ust. 1-4 i 6 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1398 z późn. zm.), oraz części III załącznika do Uchwały Nr XLIII/507/18 Rady Miejskiej Chojnice z dnia 26 marca 2018 r. w sprawie przyjęcia do realizacji programu polityki zdrowotnej pn. "Program wsparcia prokreacji dla mieszkańców Chojnic na lata 2017-2020", oraz Uchwały Nr XXIII/330/20 Rady Miejskiej w Chojnicach z dnia 21 grudnia 2020 r. zmieniającej uchwałę w sprawie przyjęcia do realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Program wsparcia prokreacji dla mieszkańców Chojnic na lata 2017 – 2020” zarządza się, co następuje:

§ 1.

1. Ogłasza się konkurs ofert na realizację zadania z zakresu zdrowia publicznego na podstawie Uchwały Nr XLIII/507/18 Rady Miejskiej Chojnice z dnia 26 marca 2018 r. w sprawie przyjęcia do realizacji programu polityki zdrowotnej pn. "Program wsparcia prokreacji dla mieszkańców Chojnic na lata 2017-2020" oraz Uchwały Nr XXIII/330/20 Rady Miejskiej w Chojnicach z dnia 21 grudnia 2020 r. zmieniającej uchwałę w sprawie przyjęcia do realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Program wsparcia prokreacji dla mieszkańców Chojnic na lata 2017 – 2020”.
2. Wysokość środków, zaplanowanych na realizację zadań objętych konkursem, w latach 2021-2023 wynosi 600.000 zł, w tym:
 - w roku 2021 - 200.000,00 zł;
 - w roku 2022 - 200.000,00 zł;
 - w roku 2023 - 200.000,00 zł;

§ 2.

1. Treść ogłoszenia o konkursie ofert stanowi załącznik Nr 1 do Zarządzenia.
2. Wzór oferty konkursowej stanowi załącznik Nr 2 do Zarządzenia.
3. Wzór Karty Oceny Oferty stanowi załącznik Nr 3 do Zarządzenia.
4. Wzór umowy stanowi załącznik Nr 4 do Zarządzenia.
5. Wzór sprawozdania częściowego stanowi załącznik Nr 5 do Zarządzenia.
6. Wzór sprawozdania rocznego/końcowego stanowi załącznik Nr 6 do Zarządzenia.
7. Wzór oświadczenia dla osób przystępujących do programu stanowi załącznik Nr 7 do Zarządzenia.
8. Uchwała Nr XLIII/507/18 Rady Miejskiej Chojnice z dnia 26 marca 2018 r. w sprawie przyjęcia do realizacji programu polityki zdrowotnej pn. "Program wsparcia prokreacji dla mieszkańców Chojnic na lata 2017-2020" stanowi załącznik Nr 8 do Zarządzenia.
9. Uchwała Nr XXIII/330/20 Rady Miejskiej w Chojnicach z dnia 21 grudnia 2020 r. zmieniającej uchwałę w sprawie przyjęcia do realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Program wsparcia prokreacji dla mieszkańców Chojnic na lata 2017 – 2020” stanowi załącznik Nr 9 do Zarządzenia.

§ 3.

Ogłoszenie o konkursie umieszcza się:

- 1) w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miejskiego w Chojnicach,
- 2) na stronie internetowej Gminy Miejskiej w Chojnicach - Urzędu Miejskiego w Chojnicach,
- 3) na tablicy ogłoszeń Urzędu Miejskiego w Chojnicach.

§ 4.

Nadzór nad realizacją zarządzenia powierza się Dyrektorowi Wydziału Edukacji, Wychowania i Zdrowia Urzędu Miejskiego w Chojnicach.

§ 5.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.



BURMISTRZ

dr inż. Arseniusz Pinster

**Załącznik Nr 1
do Zarządzenia Nr 5/21
Burmistrza Miasta Chojnice
z dnia 15.01.2021 r.**

I	DYSPONENT ŚRODKÓW – OGŁASZAJĄCY KONKURS
	BURMISTRZ MIASTA CHOJNICE ogłasza otwarty konkurs ofert na realizację zadań z zakresu zdrowia przez podmioty lecznicze w ramach Programu wsparcia prokreacji dla mieszkańców Chojnic na lata 2017-2023
II.	PODSTAWA PRAWNA
	Konkurs ofert ogłoszony jest na podstawie: • art. 48 ust. 1 i ust. 3 pkt 2, art. 48b ust. 1 - 4 Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1398 z późn. zm.). • art. 5, ust. 1 pkt. 5 i art. 9 Ustawa z dnia 25 czerwca 2015 r. o leczeniu niepłodności (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 442). • Uchwała Nr XLIII/507/18 Rady Miejskiej w Chojnicach z dnia 26 marca 2018 r. w sprawie przyjęcia do realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Program wsparcia prokreacji dla mieszkańców Chojnic w latach 2017-2020” • Uchwała Nr XXIII/330/20 Rady Miejskiej w Chojnicach z dnia 21 grudnia 2020 r. zmieniająca uchwałę w sprawie przyjęcia do realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Program wsparcia prokreacji dla mieszkańców Chojnic na lata 2017 – 2020”.
III.	ADRESACI KONKURSU
	Oferentami mogą być podmioty wykonujące działalność leczniczą na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 295 z późn. zm.), które udzielają świadczeń medycznych w zakresie leczenia niepłodności metodami pozaustrojowymi oraz ustawy z 25 czerwca 2015r. o leczeniu niepłodności (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 442). Oferenci wpisujący się w warunki określone zarysem ustawowym, zobowiązani są także spełniać wymogi postawione w warunkach konkursu a także wykonywać wszystkie procedury zapłodnienia pozaustrojowego, w szczególności które: • posiadają pozwolenie Ministra Zdrowia na prowadzenie ośrodka medycznie wspomaganą prokreacji, • realizują Europejski program monitoringu wyników leczenia metodami zapłodnienia pozaustrojowego - European IVF Monitoring (EIM), • dysponują odpowiednią doświadczoną kadrą oraz aparaturą i posiadają odpowiednie warunki do prowadzenia leczenia zgodnie z wymogami zawartymi w programie, a po okresie dostosowawczym zgodnie z wymogami ustawy o leczeniu niepłodności, • w ostatnich latach wykonały co najmniej 200 programów zapłodnienia pozaustrojowego rocznie, • stosują wytyczne zawarte w Algorytmach Diagnostyczno Leczniczych w Niepłodności przygotowanych przez Polskie Towarzystwo Medycyny Rozrodu i Sekcję Płodności i Niepłodności Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego,

IV. CELE REALIZACJI ZADAŃ
Cele główne: - Ograniczenie zjawiska niepłodności i bezdzietności wśród mieszkańców Chojnic, poprzez zwiększenie liczby ciąż o 30, w okresie trwania programu, uzyskanymi metodami zapłodnienia pozaustrojowego Cele szczegółowe: - Obniżenie odsetka par bezdzietnych w populacji chojnickiej, w okresie trwania projektu o 2,5% - Zwiększenie skuteczności i standardu leczenia – 25% ciąż wśród par zakwalifikowanych do programu
V. TERMIN REALIZACJI ZADANIA
Nie wcześniej niż od dnia podpisania umowy do dnia 31 grudnia 2023 r.
VI. MIEJSCE REALIZACJI ZADANIA
Terytorium Polski (w odległości od Chojnic nie większej niż 200 km)
VII. ADRESACI PROGRAMU
Pary niemogące zrealizować planów rozrodczych przez naturalną koncepcję, które wyczerpały inne drogi leczenia niepłodności, bądź stosowanie ich jest bezcelowe, rozliczające się (oboje) z podatków z Urzędem Skarbowym w Chojnicach (weryfikacja na podstawie ostatniej rozliczonej deklaracji PIT), które ponadto spełniają następujące kryteria: - zgodnie z wytycznymi National Institute for Health and Care Excellence (NICE 2013) przy kwalifikowaniu do - programu, niezbędne jest uwzględnienie wyników przeprowadzonej diagnostyki w zakresie badania krwi w celu określenia poziomu hormonów (tj. progesteron i gonadotropiny – hormon FSH, hormon LH, hormon LTH) a także poziom hormonu AMH, badanie USG jajników oraz przeprowadzenie badania jajowodów. - wiek kobiety mieści się w przedziale 21- 40 wg rocznika urodzenia - - dopuszcza się możliwość przeprowadzenia procedury u pacjentek w wieku do 42 lat (wg rocznika urodzenia) jeżeli stężenie AMH jest powyżej 0,7 ng/ml oraz w wieku od 18 do 21 jeżeli zgodnie z aktualną wiedzą medyczną nie jest możliwe uzyskanie ciąży w wyniku zastosowania metod określonych w art. 5 ust 1 pkt. 1),2),3) i 4) ustawy z dnia 25 czerwca 2015 r. o leczeniu niepłodności. (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 865), - niepowodzenie wcześniejszej diagnostyki i leczenia niższego rzędu wg obowiązujących rekomendacji lub posiadanie bezpośrednich wskazań do zapłodnienia pozaustrojowego, - pozostają w związku małżeńskim, - są mieszkańcami miasta Chojnice i składają roczne zeznanie o podatku dochodowym od osób fizycznych – PIT w Urzędzie Skarbowym w Chojnicach,

- zostały zakwalifikowane do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego przez Realizatora Programu, zgodnie z wytycznymi Polskiego Towarzystwa Medycyny Rozrodu,
- wypełniły oświadczenia o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych oraz oświadczenia stanowiące o pozostawaniu w związku małżeńskim

Rekrutacja adresatów zadania będzie prowadzona przez jego realizatora/ realizatorów.

VIII. ZADANIA BĘDĄCE PRZEDMIOTEM KONKURSU ORAZ WYSOKOŚĆ ŚRODKÓW PRZEZNACZONYCH NA ICH REALIZACJĘ

Na realizację zadań z zakresu zdrowia publicznego w latach 2021 - 2023 w ramach niniejszego konkursu Gmina Miejska Chojnice przeznacza kwotę: **600 000 zł (w tym: 200.000zł na rok 2021, 200.000 zł na rok 2022 oraz 200.000zł na rok 2023).**

Zadanie będzie realizowane w formie powierzenia.

Przedmiotem konkursu jest:

Realizacja programu polityki zdrowotnej - leczenie niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców Miasta Chojnice w latach 2017-2023 w ramach Programu wsparcia prokreacji dla mieszkańców Chojnic na lata 2017-2023.

Oczekiwanie efekty

Do spodziewanych efektów programu należy eliminowanie bądź ograniczenie somatycznych, psychicznych i społecznych skutków niepłodności. W zakresie polityki zdrowotnej samorządu chojnickiego oczekiwanym efektem jest obniżenie odsetka par bezdzietnych w populacji Chojnic.

Mierniki efektywności odpowiadające celom programu i ewaluacja

Do spodziewanych efektów programu należy eliminowanie bądź ograniczenie skutków niepłodności, obniżenie odsetka par bezdzietnych w populacji Chojnic poprzez ułatwienie im dostępu do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego.

Biorąc pod uwagę średnią skuteczność zabiegu zapłodnienia pozaustrojowego wynoszącą dla tej grupy wiekowej ok. 20-40% na jeden cykl zapłodnienia pozaustrojowego, a także przyjmując szacunki populacyjne dotyczące liczby mieszkańców Chojnic wymagających podjęcia leczenia metodą zapłodnienia pozaustrojowego, którą oszacowano na 26 par, przewidywanym miernikiem efektywności programu powinno być uzyskanie wyniku pozytywnego, to jest ciąży, co najmniej u 25% par zakwalifikowanych do programu.

Mierniki efektywności:

Liczba par biorących udział w programie.

Liczba par niezakwalifikowanych do programu.

Liczba par, które zrezygnowały z udziału w programie w trakcie jego realizacji.

Liczba przeprowadzonych procedur zapłodnienia pozaustrojowego.

Liczba ciąż.

Liczba ciąż wielopłodowych.

Liczba urodzeń żywych.

Liczby osób u których zastosowano procedury odroczonej płodności ze względu na aktualną chorobę i leczenie gonado toksyczne

Liczba zgłoszonych par w poszczególnych latach

Liczba par biorących udział w programie z uwzględnieniem wieku

Ewaluacja programu:

Ocena jakości świadczonych usług w ramach programu odbywać się będzie przez wypełnienie ankiety satysfakcji z uczestnictwa w programie. Ponadto realizatorzy programu zobowiązani będą do składania corocznych raportów w ramach programu European IVF Monitoring (EIM) oraz do stosowania wytycznych zawartych w Algorytmach Diagnostyczno Lecniczych w Niepłodności, opracowanych przez Polskie Towarzystwo Medycyny Rozrodu i Embriologii oraz Sekcję Płodności i Niepłodności Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego.

Pacjenci zakwalifikowani do programu zobowiązują się pisemnie do informowania realizatora programu o wyniku leczenia.

Ewaluacja będzie dokonywana poprzez porównanie stanu przed i po zakończeniu wprowadzenia działań w ramach programu, wg określonych wyżej mierników.

Kadra

Kierownik jednostki lub komórki organizacyjnej podmiotu leczniczego udzielającego świadczeń polegających na leczeniu niepłodności metodami zapłodnienia pozaustrojowego powinien:

- 1) posiadać tytuł specjalisty w dziedzinie ginekologii i położnictwa;
- 2) legitymować się udokumentowanym doświadczeniem w zakresie stosowania zaawansowanych metod wspomaganego rozrodu;

Personel podmiotu leczniczego udzielającego świadczeń polegających na leczeniu niepłodności powinien składać się z:

- 1) co najmniej 2 lekarzy posiadających specjalizację w zakresie ginekologii i położnictwa;
- 2) co najmniej 2 lekarzy, analityków lub biologów legitymujących się udokumentowanym doświadczeniem w zakresie stosowania zaawansowanych metod wspomaganego rozrodu;
- 3) specjalisty anestezjologa;
- 4) odpowiedniej liczby średniego personelu medycznego (pielęgniarek/położnych, rejestratorek medycznych), zapewniającej właściwą realizację procesu leczenia.

Podmioty realizujące zadanie powinny posiadać potwierdzenie spełnienia wymogów ustawy o leczeniu niepłodności z 2015 roku w zakresie warunków prowadzenia działalności (infrastruktury, sprzętu, etc.) w postaci aktualnych pozwoleń na wykonywanie czynności ośrodka medycznie wspomaganego prokreacji oraz na wykonywanie czynności banku

komórek rozrodczych i zarodków, które należy dołączyć (oryginały lub potwierdzone ich kopie) do oferty.

Podmiot leczniczy udzielający świadczeń polegających na leczeniu niepłodności powinien posiadać:

1. wydzieloną rejestrację oraz archiwum;
2. gabinet ginekologiczny;
3. wydzieloną część biotechnologiczną w której stosowane są standardy zgodne z rekomendacjami PTMR i SPI N oraz obowiązuje system kontroli jakości,
 - a) sali zabiegowej z wyposażeniem anestezjologicznym umożliwiającym pobieranie gamet oraz transfer zarodków,
 - b) sali dziennego pobytu,
 - c) wydzielonego laboratorium zapłodnienia pozaustrojowego wyposażonego w niezbędny sprzęt, oddzielnego służą od pozostałych pomieszczeń,
 - d) wydzielonego laboratorium kriogenicznego,
 - e) banku gamet i zarodków;
4. układ pomieszczeń powinien zapewniać optymalną komunikację oraz bezkolizyjność w zakresie pełnionych funkcji.

Podmiot leczniczy udzielający świadczeń polegających na leczeniu niepłodności powinien być wyposażony w następującą aparaturę medyczną:

- 1) ultrasonograf wyposażony w głowicę przezpochwową oraz prowadnicę do punkcji pęcherzyków jajnikowych;
- 2) co najmniej 2 inkubatory CO₂;
- 3) komorę laminarną zapewniającą temperaturę blatu 37°C;
- 4) lupę stereoskopową oraz mikroskop odwrócony, wyposażone w płyty grzejne ze stałą temperatura 37°C;
- 5) mikroskop odwrócony z kontrastem modulacyjnym, wyposażony w pełny osprzęt do mikromanipulacji, z torem wizyjnym oraz płytą grzejącą;
- 6) możliwość wykonania witrifikacji zarodków lub posiadanie urządzenia do sterowanego komputerowo mrożenia zarodków;
- 7) wysokiej jakości pojemniki do długotrwałego przechowywania w ciekłym azocie zamrożonych zarodków;
- 8) prowadzenie archiwizacji elektronicznej danych klinicznych oraz embriologicznych;
- 9) awaryjne źródła zasilania do inkubatorów CO₂ oraz urządzeń kriogenicznych;
- 10) UPS (ang. Uninterruptible Power Supply) do urządzeń pracujących w ruchu ciągłym.

Oferent przystępujący do konkursu powinien:

- Złożyć ofertę zgodną z wymaganiami określonymi w ogłoszeniu o konkursie ofert, na formularzu stanowiącym załącznik nr 2 do zarządzenia.
- Posiadać pozwolenie Ministra Zdrowia na prowadzenie ośrodka medycznie wspomaganey prokreacji oraz pozytywną opinię Inspektora Sanitarno-Epidemiologicznego - oryginały lub potwierdzone kopie należy dołączyć do oferty.
- Realizować Europejski program monitoringu wyników leczenia metodami zapłodnienia pozaustrojowego – European IVF Monitoring (EIM)
- Dysponować odpowiednią, doświadczoną kadrą oraz aparaturą i posiadać odpowiednie warunki do prowadzenia leczenia zgodnie z wymogami ustawowymi,
- Wykonywać co najmniej 200 programów zapłodnienia pozaustrojowego rocznie,
- Działać od co najmniej 3 lat,
- Stosować wytyczne zawarte w Algorytmach Diagnostyczno – Leczniczych w Niepłodności przygotowanych przez Polskie Towarzystwo Medycyny Rozrodu i Sekcję Płodności i Niepłodności Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego oraz wytyczne zawarte w

rekomendacjach pacjenckich w leczeniu niepłodności Stowarzyszenia na Rzecz Leczenia Niepłodności i Wspierania Adopcji „Nasz Bocian”.

- Przedstawić w postaci poświadczonych z oryginałem kopii dokumentów, dołączonych do złożonej oferty, potwierdzających wykształcenie kadry realizującej zadanie.
- Posiadać aktualną polisę OC z tytułu prowadzonej działalności w zakresie objętym ofertą, przez cały czas realizacji zadania (zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą- Dz.U.2011.293.1729).

Pacjenci zakwalifikowani do programu zobligowani będą do poinformowania realizatora o wyniku leczenia.

Oferent zobowiązany jest do przedstawienia w ofercie opisu planowanej ewaluacji oraz do dołączenia wzoru/-ów narzędzi ewaluacyjnych celem badania stopnia osiągnięcia wskaźników efektywności.

IX. WYMAGANIA FORMALNO - PRAWNE

Oceny ofert dokona Komisja Konkursowa powołana odrębnym zarządzeniem przez Burmistrza Miasta Chojnice.

Wymagania formalno-prawne

Pełna dokumentacja musi zawierać:

- 1) jeden egzemplarz prawidłowo-wypełnionej oferty w formie papierowej;
- 2) dokumenty formalno-prawne:
 - a) odpis lub kopia **aktualnego** odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji Oferenta;
 - b) w przypadku wyboru innego sposobu reprezentacji podmiotów niż wynikający z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego rejestru – dokument potwierdzający upoważnienie do działania w imieniu Oferenta. (W przypadku udzielenia pełnomocnictwa należy dołączyć potwierdzenie uiszczenia opłaty skarbowej);
 - c) czytelnie podpisane **oświadczenia** oferenta wymienione w części V wzoru oferty, w tym oświadczenia o niekaralności, podpisane przez **wszystkie osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu zgodnie z przepisami, wynikającymi z dokumentu, określającego osobowość prawną** (np. wszyscy członkowie zarządu) oraz osoby upoważnione do reprezentowania podmiotu (na zewnątrz), którym organ reprezentujący podmiot udzielił pełnomocnictwo
 - d) w przypadku składania oferty wspólnej, każdy z partnerów zobowiązany jest do złożenia dokumentów wymienionych w pkt a) – c) oraz jednej kopii porozumienia/umowy potwierdzającej podjęcie wspólnej realizacji zadania wraz z określeniem podziału wykonywanych zadań oraz kosztów realizacji zadania;
 - e) poświadczone z oryginałem kopie dokumentów potwierdzające wykształcenie kadry realizującej zadanie
 - f) pozwolenie Ministra Zdrowia na prowadzenie ośrodka medycznie wspomaganej prokreacji oraz pozytywną opinię Inspektora Sanitarno-Epidemiologicznego - oryginały lub potwierdzone kopie;

Pozostałe wymogi dotyczące oferty oraz dokumentów formalnych:

- 3) dokumentacja musi być czytelnie podpisana przez osobę/osoby uprawnione lub upoważnione do reprezentowania oferenta, składania oświadczeń woli i zaciągania w jego imieniu zobowiązań finansowych zgodnie ze wskazaniem KRS, innego rejestru lub innych dokumentów potwierdzających umocowanie reprezentujących go osób;
- 4) złożone dokumenty powinny być aktualne, tj. przedstawiać faktyczny stan prawny na dzień składania oferty konkursowej;
- 5) zawartość merytoryczna oferty musi odpowiadać treści zadania określonego w warunkach konkursowych, na które aplikuje oferent;
- 6) oferta powinna być złożona tylko przez podmiot/podmioty uprawniony/e do udziału w konkursie

zgodnie z jego wymogami;

- 7) kwota wnioskowana nie może przekraczać wysokości środków finansowych przeznaczonych na realizację zadania, w ramach którego aplikuje oferent;
- 8) koszty obsługi i administracji, zawarte w ofercie nie mogą przekraczać 10% wartości całkowitej oferty;
- 9) w przypadku zadań wieloletnich harmonogram i kosztorys powinny być sporządzone na każdy rok kalendarzowy oddzielnie;
- 10) w przypadku udzielenia pełnomocnictwa należy dołączyć do oferty potwierdzenie uiszczenia opłaty skarbowej na rachunek Urzędu Miejskiego w Chojnicach **96 1020 2791 0000 7702 0294 3348 , z dopiskiem opłata skarbowa – In vitro;**
- 11) w przypadku składania oferty wspólnej w części I oferty należy zawrzeć dane wszystkich partnerów;
- 12) w przypadku oferty złożonej przez osoby fizyczne prowadzące działalność w formie spółki cywilnej, każdy ze współników zobowiązany jest oddzielnie do wypełnienia części I oferty, przez wskazanie m.in. adresu zamieszkania;
- 13) przedłożona oferta powinna zawierać spis wszystkich załączonych dokumentów;
- 14) oferta powinna być trwale spięta;
- 15) wszystkie strony oferty powinny być ponumerowane;
- 16) kopie oryginalnych dokumentów powinny być uwierzytnione przez oferenta podpisem potwierdzającym zgodność z oryginałem i opatrzone datą;
- 17) oferent może wskazać, które z informacji zawartych w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorcy w rozumieniu art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. 2016 poz. 1764) i podlegają wyłączeniu od udostępniania innym podmiotom;
- 18) podpisy pod ofertą składa/ją osoba/y uprawniona/e lub upoważniona/e do składania oświadczeń woli i zaciągania w imieniu oferenta zobowiązań finansowych, zgodnie z danymi w KRS lub innym rejestrze lub ewidencji.
- 19) Podpisy pod oświadczeniami w części V oferty składają wszystkie osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu zgodnie z przepisami, wynikającymi z dokumentu, określającego osobowość prawną (np. wszyscy członkowie zarządu) oraz osoby upoważnione do reprezentowania podmiotu (na zewnątrz), którym organ reprezentujący podmiot udzielił pełnomocnictwo.

Wezwanie do uzupełnienia oferty

W przypadku gdy złożona oferta nie spełnia wymogów, o których mowa we wskazanych wyżej punktach, tj.: 2), 3), 10), 11), 12), 13), 14), 15), 16) 18) i 19). Oferent zostanie wezwany do ich uzupełnienia w terminie 3 dni kalendarzowych - od daty zamieszczenia informacji o brakach formalnych - na stronie internetowej ogłaszającego konkurs. Nie przewiduje się indywidualnego zawiadamiania oferentów o ewentualnym wzywaniu do uzupełnień.

Odrzucenie oferty

Oferty będą odrzucone w następujących przypadkach:

- Złożenie oferty po terminie podanym w ogłoszeniu o konkursie;
- Złożenie oferty nie wypełnionej w całości, poszczególnych częściach lub niezgodnej ze wzorem;
- Złożenie oferty przez podmiot nieuprawniony do udziału w konkursie;
- Złożenie oferty przez podmiot, którego celem statutowym lub przedmiotem działalności jest prowadzenie działalności w zakresie niezgodnym z przedmiotem konkursu;
- Niezgodność zawartości merytorycznej oferty z treścią zadania określonego w warunkach konkursowych, na które aplikuje Oferent;
- Złożenie oferty zawierającej niepełny kosztorys realizacji zadania;
- Wnioskowanie o dofinansowanie w kwocie przekraczającej wysokość środków finansowych określonych w ogłoszeniu na realizację danego zadania;
- Nieusunięcie w wyznaczonym terminie braków formalnych;
- Brak wskazania miejsca i terminów realizacji działań, umożliwiających kontrolę Oferenta w trakcie

realizacji zadania.

- Kosztorys sporządzony w przeliczeniu na jednego beneficjenta (w kosztorysie –część III oferty w załączniku Nr 2 należy określić wartość obejmującą wszystkich beneficjentów w każdym roku realizacji zadania).

Oferty spełniające wymogi formalne podlegają dalszej ocenie merytoryczno – finansowej w następujących zakresach:

1. Możliwość realizacji zadania w następujących kategoriach:
 - Zasoby rzeczowe Oferenta (od 0 – 5 pkt)
 - Zasoby kadrowe Oferenta (od 0 – 5 pkt)
 - Doświadczenie Oferenta w realizacji zadań o podobnym charakterze (od 0 – 5 pkt)
 - Rzetelność wykonania zadań w przypadku Oferentów, którzy w latach poprzednich realizowali zadania zlecone przez Gminę Miejską Chojnice (kryterium nie jest punktowane).
2. Jakości merytoryczna zadania w następujących kategoriach:
 - Szczegółowość, kompletność i spójność opisu planowanego sposobu realizacji zadania (od 0 – 6 pkt)
 - Trafność doboru i efektywność planowanych działań oraz sposób rekrutacji (od 0–8pkt)
 - Poprawność i realność harmonogramu realizacji zadania (od 0–6 pkt)
2. Kalkulacja kosztów w następujących kategoriach:
 - poprawność rachunkowa kosztorysu (od 0-3 pkt),
 - racjonalność kosztów w stosunku do zakresu działań oraz rodzaju i liczby odbiorców (od 0-10 pkt),
 - zgodność kosztorysu z planowanymi działaniami , w tym z harmonogramem (od 0-2 pkt)
3. Maksymalna ocena, jaką może uzyskać oferta wynosi 50 pkt. Maksymalna liczba punktów w poszczególnych zakresach wynosi:
 - możliwość realizacji zadania – 15 punktów
 - kalkulacja kosztów – 15 punktów
 - jakość merytoryczna zadania - 20 punktów
4. Oferta może być przyjęta do realizacji, jeśli uzyskała minimum 30 punktów, w tym: co najmniej 9 pkt w zakresie dotyczącym możliwości realizacji zadania i co najmniej 9 pkt w zakresie dotyczącym kalkulacji kosztów i co najmniej 12 pkt w zakresie dotyczącym oceny merytorycznej jakości zadania. **W przypadku nie uzyskania odpowiednio min. 9 pkt, 9 pkt i 12 pkt oferta zostaje odrzucona.**

Burmistrz Miasta Chojnice, na podstawie oceny dokonanej przez Komisję Konkursową, dokona ostatecznego wyboru podmiotów, którym zostaną przyznane dotacje.

X. ZASTRZEŻENIA OGŁASZAJĄCEGO

Gmina Miejska Chojnice zastrzega sobie prawo do:

1. Odwołania konkursu przed upływem terminu na złożenie ofert.
2. Unieważnienia konkursu bez podania przyczyn oraz do przedłużenia terminów: na złożenie ofert, rozstrzygnięcia konkursu, publikacji ostatecznych wyników konkursu.
3. Żądania od Oferentów, zaświadczeń dotyczących rozliczeń składek na ubezpieczenia społeczne oraz podatkowych.
4. Wezwania Oferenta w celu złożenia wyjaśnień lub usunięcia braków formalnych z zastrzeżeniem, że Oferent obowiązany jest usunąć braki w terminie wskazanym przez Komisję Konkursową, nie dłuższym niż 3 dni robocze.
5. Negocjowania z Oferentem warunków i kosztów realizacji zadania, terminu realizacji zadania oraz zakresu podmiotowego i przedmiotowego zadania.
6. Wyboru więcej niż jednego Oferenta realizującego zadanie konkursowe.
7. Nierozdysponowania wszystkich środków przewidzianych w ogłoszeniu otwartego konkursu ofert.

XI. WARUNKI REALIZACJI ZADAŃ

1. Niniejszy Konkurs będzie stanowił podstawę do zawarcia umów na realizację zadania publicznego w latach 2021 - 2023.
2. Zadania z zakresu zdrowia publicznego winny być zrealizowane z najwyższą starannością, zgodnie z zawartymi umowami oraz obowiązującymi standardami i przepisami.
3. W trakcie realizacji programu, w ramach prowadzonego nadzoru merytorycznego, zwracać się będzie szczególną uwagę na:
 - a) prawidłowe i zgodne z umową realizowanie zadania merytorycznego,
 - b) rzetelne, prawidłowe i terminowe sporządzanie rozliczeń finansowych i sprawozdań merytorycznych,
 - c) celowe wydatkowanie przyznanych środków publicznych,
 - d) skuteczne informowanie społeczności lokalnej o realizacji programu, w zakresie powierzonego do realizacji programu zdrowotnego,
 - e) bieżący monitoring i ewaluacja projektu.
4. Oferent zapewnia realizację zadania zatrudniając wykwalifikowaną kadrę specjalistów, spełniającą odpowiednie standardy wskazane dla danego zadania, z uwzględnieniem przepisów o minimalnej stawce godzinowej/etatowej.
5. Harmonogram planowanych działań powinien zawierać dokładne miejsca i terminy ich realizacji, umożliwiając kontrolę merytoryczną oferenta w trakcie realizacji zadania.
6. Oferent jest zobowiązany do pomiaru stopnia realizacji zadania, monitorowania wykonania oraz przeprowadzenia ewaluacji celem wskazania czy zakładane efekty zostały osiągnięte.
7. Oferent nie może pobierać żadnych wpłat i opłat od uczestników zadania, w tym dobrowolnych za procedury dofinansowane z dotacji, w części obejmującej dofinansowanie/ za wyjątkiem koniecznego wkładu własnego uczestników.
8. W przypadku zawarcia umowy Oferent zobowiązany będzie do składania sprawozdań częściowych i rocznych oraz sprawozdania końcowego z realizacji zadania w terminach określonych w umowie, według wzorów sprawozdań stanowiących załączniki nr 5 i nr 6 do zarządzenia.
9. W przypadku zawarcia umowy, Oferent zobowiązany będzie do informowania na wszystkich materiałach promocyjnych, informacyjnych, szkoleniowych i edukacyjnych, które dotyczą realizowanego zadania, że zadanie finansuje Gmina Miejska Chojnice, przez użycie klauzuli: „Sfinansowano ze środków Miasta Chojnice” w księdze znaku.
10. W przypadku zawarcia umowy, Oferent zobowiązany będzie do oznakowania miejsc (pomieszczeń), w których realizuje zadanie publiczne, tablicą informacyjną przekazaną przez Ogłaszającego konkurs.

XII. MIEJSCE, TERMIN I WARUNKI SKŁADANIA OFERT

1. Oferty konkursowe należy złożyć w zamkniętej kopercie z napisem „Konkurs Ofert na realizację zadań z zakresu zdrowia przez podmioty lecznicze w ramach Programu wsparcia prokreacji dla mieszkańców Chojnic na lata 2017-2023” w terminie do 22 stycznia 2021 r. do godz. 13.00
2. **W przypadku przesłania oferty pocztą o terminie jej złożenia decyduje data wpływu do Urzędu Miejskiego w Chojnicach.**
3. Wszystkie dokumenty stanowiące zawartość jednej oferty powinny być uporządkowane, spięte i ponumerowane.
4. Oferty złożone po wskazanym powyżej terminie nie będą rozpatrywane i podlegają odrzuceniu.
5. Oferent jest zobowiązany do złożenia oferty realizacji zadania w jednym egzemplarzu, zgodnym ze wzorem oferty stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego ogłoszenia.
6. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej (pismem maszynowym lub komputerowym) w języku polskim pod rygorem nieważności.
7. Po upływie terminu składania ofert nie podlegają one uzupełnieniu ani korekcie, z zastrzeżeniem możliwych do uzupełnienia braków formalnych, określonych w części IX szczegółowych warunków konkursu.
8. Złożenie oferty nie jest równoznaczne z przyznaniem dotacji.

9. Złożone oferty podlegają ocenie formalnej i merytorycznej.
10. Do oferty należy dołączyć załączniki, określone w pkt IX. **WYMAGANIA FORMALNO-PRAWNE I KRYTERIA OCENY OFERTY**
11. Wszystkie dokumenty i oświadczenia dołączone do oferty należy składać w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem na każdej stronie. Kopię dokumentów może potwierdzić:
- osoba wymieniona w dokumencie rejestrowym,
 - inne osoby upoważnione do reprezentacji podmiotu,
 - notariusz, adwokat, radca prawny.
12. Formularz oferty oraz ogłoszenie (warunki konkursu) można pobrać ze strony internetowej www.miestochojnice.pl lub odebrać/zapoznać się - w siedzibie Urzędu Miejskiego w Chojnicach
13. Merytorycznych konsultacji udziela: **Grzegorz Czarnowski, Tel. 52/3971800 wew. 48**

XIII. FINANSOWANIE ZADANIA

- W ramach konkursu udzielone będzie finansowanie wyłącznie na realizację zadania określonego w niniejszym ogłoszeniu. Ogłaszający konkurs zastrzega sobie prawo do przyznania mniejszej kwoty środków finansowych niż wskazana w ofercie.
- Środki finansowe będą przekazywane na podstawie umów, zawartych na podstawie ustawy o zdrowiu publicznym, zaś w zakresie nieuregulowanym w tej ustawie, zastosowanie mają przepisy o finansach publicznych dotyczące dotacji.
- W ramach kosztów projektu/zadania pokryte mogą być tylko koszty kwalifikowane:

Koszty kwalifikowane to:

- koszty niezbędne, zaplanowane w budżecie przez Oferenta, poniesione w trakcie realizacji zadania, bezpośrednio związane z celem realizowanego zadania;
- koszty związane z obsługą i administracją realizowanego zadania, tj. związane z wykonywaniem działań o charakterze administracyjnym, nadzorczym i kontrolnym, w tym z obsługą finansową i prawną zadania (uwaga: koszty obsługi i administracji zadania nie mogą przekroczyć 10% kwoty wartości całkowitej zadania);
- inne koszty, w tym koszty wyposażenia (za wyjątkiem kosztów zakupu i amortyzacji środków trwałych), publikacji i promocji.

Koszty niekwalifikowane to:

- koszty niezwiązane z zadaniem oraz koszty pokryte przez inne podmioty dofinansowujące (zakaz tzw. podwójnego finansowania);
- produkcja materiałów i publikacji dla celów komercyjnych;
- podatek VAT (z wyjątkiem sytuacji, kiedy nie jest możliwe jego odzyskanie przez Oferenta);
- koszty zastąpienia personelu delegowanego do realizacji zadania;
- wydatki związane z zadaniem, poniesione przez Oferenta przed i po określonym w umowie terminie realizacji zadania;
- zakup środka trwałego oraz wydatki inwestycyjne;
- finansowanie działalności gospodarczej, politycznej lub religijnej
- zakup gruntów, budowa bądź zakup budynków lub lokali;
- odpisy amortyzacyjne;
- tworzenie funduszy kapitałowych;
- działania, których celem jest przyznawanie dotacji lub stypendiów dla osób prawnych lub fizycznych;
- pokrycie deficytu oraz refundacja kosztów zrealizowanych wcześniej przedsięwzięć, rezerwy na pokrycie przyszłych strat lub zobowiązań.

XIV. TERMIN ROZSTRZYGNIĘCIA KONKURSU/OGŁOSZENIA WYNIKÓW

- Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi najpóźniej do **25 stycznia 2021 roku**. Informacja o rozstrzygnięciu

zostanie opublikowana:

- a) w Biuletynie Informacji Publicznej Miasta Chojnice,
 - b) na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Chojnicach,
 - c) na tablicy ogłoszeń Urzędu Miejskiego w Chojnicach.
2. Ostateczne wyniki konkursu zostaną opublikowane najpóźniej do **28 stycznia 2021 roku**:
- a) w Biuletynie Informacji Publicznej Miasta Chojnice,
 - b) na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Chojnicach,
 - c) na tablicy ogłoszeń Urzędu Miejskiego w Chojnicach.
3. Oferent jest zobowiązany do samodzielnego śledzenia strony internetowej Ogłaszającego konkurs.

XV. SPOSÓB ODWOŁANIA SIĘ OD ROZSTRZYGNĘCIA KONKURSU OFERT

1. Oferentom przysługuje możliwość odwołania się od rozstrzygnięcia konkursu.
2. Odwołanie należy złożyć **w formie pisemnej** do Burmistrza Miasta Chojnice, w terminie trzech dni roboczych od dnia ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu.
Odwołanie należy złożyć bezpośrednio **w siedzibie Ogłaszającego: Urząd Miejski w Chojnicach, 89-600 Chojnice, ul. Stary Rynek 1**, o terminie złożenia odwołania **decyduje data wpływu do Urzędu Miejskiego w Chojnicach**.
3. Odwołanie będzie rozpatrzone niezwłocznie, nie później niż przed publikacją ostatecznych wyników konkursu.

**Załącznik Nr 2
do Zarządzenia Nr 5/21
Burmistrza Miasta Chojnice
z dnia 15.01.2021 r.**

OFERTA

REALIZACJA ZADANIA Z ZAKRESU ZDROWIA PUBLICZNEGO

realizowanego w ramach oraz w ramach Programu wsparcia prokreacji dla mieszkańców Chojnic na lata 2017-2023.

Leczenie niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców miasta Chojnice na lata 2021-2023

Pełna nazwa lub pieczęć Oferenta			
Data złożenia oferty			
Nazwa zadania ze szczegółowych warunków konkursu			
Nazwa własna zadania			
Termin realizacji zadania			
Całkowity koszt zadania (w zł.)	2021	2022	2023

CZĘŚĆ I – DANE OFERENTA

1. PEŁNA NAZWA OFERENTA

--

2. FORMA PRAWNA

--

3. NUMER WPISU W KRAJOWYM REJESTRZE SĄDOWYM LUB INNYM REJESTRZE

Proszę podać nazwę rejestru

--

4. DATA WPISU, REJESTRACJI LUB UTWORZENIA

--

5. NR NIP

--

6. NR REGON

--

7. DANE ADRESOWE SIEDZIBY OFERENTA

Kod..... Miejscowość..... Ulica.....
Gmina..... Powiat..... Województwo.....
Telefon/Fax..... e- mail.....
http://.....

8. ADRES DO KORESPONDENCJI

Kod..... Miejscowość..... Ulica.....
Gmina..... Powiat..... Województwo.....
Telefon/Fax..... e- mail.....

9. OSOBA UPOWAŻNIONA DO SKŁADNIA WYJAŚNIEŃ DOTYCZĄCYCH OFERTY

Zakres merytoryczny:

Imię i nazwisko.....

Funkcja.....

Numer telefonu.....e-mail.....

Zakres finansowy:

Imię i nazwisko.....

Funkcja.....

Numer telefonu.....e-mail.....

10. ZAKRES DZIAŁALNOŚCI STATUTOWEJ WNIOSKODAWCY

11. PRZEDMIOT DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ WNIOSKODAWCY

12. NAZWA BANKU I NUMER RACHUNKU BANKOWEGO

CZĘŚĆ II – SZCZEGÓŁOWY ZAKRES RZECZOWY ZADANIA WNIOSKOWANEGO DO DOFINANSOWANIA

1. NAZWA ZADANIA W SZCZEGÓŁOWYCH WARUNKACH KONKURSU

2. NAZWA WŁASNA ZADANIA

3. TERMIN REALIZACJI ZADANIA

Termin realizacji projektu powinien uwzględniać termin zakończenia procedury związanej z rozstrzygnięciem konkursu

4. MIEJSCE REALIZACJI ZADANIA

Należy wskazać miejsce/miejsca, gdzie będzie realizowane zadanie (rodzaj placówki, liczba placówek, adresy, wszelkie informacje identyfikujące miejsce realizacji). W przypadku

planowanych konferencji/ szkoleń należy podać propozycję miejsc, w których zostaną przeprowadzone.

5. GRUPA DOCELOWA ZADANIA

UWAGA! Należy określić liczbowo planowaną grupę odbiorców zadania. Liczba odbiorców powinna być adekwatna do zdefiniowanych celów projektu i rozpoznanego problemu. Jej liczebność powinna być oszacowana rzetelnie i realna do osiągnięcia. Brak określenia liczebności grupy docelowej i sposobu rekrutacji skutkować będzie obniżeniem punktacji w tym zakresie.

Charakterystyka odbiorców	
Liczba odbiorców łącznie	
Kryteria udziału	Należy tu określić kryteria, które muszą spełnić potencjalni odbiorcy, aby zakwalifikować się do uczestnictwa w projekcie
Sposób rekrutacji	Należy tu szczegółowo opisać w jaki sposób wnioskodawca planuje pozyskać beneficjentów do projektu, jakie działania zostaną podjęte oraz w jakich lokalizacjach.

6. MATERIAŁY INFORMACYJNO-EDUKACYJNE

UWAGA! Należy wypełnić w przypadku zaplanowania w projekcie wydania materiałów informacyjno-edukacyjnych(ulotki, publikacje, plakaty, itp.).

Rodzaj planowanych do wydania materiałów	
Planowany nakład materiałów	
Sposób dystrybucji materiałów	

7. ZAKŁADANE CELE ZADANIA

Cele planowanego zadania powinny być zgodne z opisem problemu i odpowiednie do wskazanej grupy odbiorców. Powinny być także możliwe do osiągnięcia, realne i mierzalne.

8. OPIS DZIAŁAŃ

Należy szczegółowo opisać wszystkie działania, które będą realizowane w ramach planowanego zadania. Działania powinny być adekwatne do liczebności i specyfiki grupy docelowej oraz zaplanowanych celów programu.

Opis poszczególnych działań musi być wyczerpujący i zawierać informację na temat odbiorców, długości i intensywności działań, powinien być spójny z przedstawionym harmonogramem, kosztorysem oraz wykazem realizatorów. (Szczegółowy opis wraz z uzasadnieniem potrzeby jego realizacji, liczebność oraz rodzaj grupy odbiorców działania, liczba jednostek zaplanowanych do realizacji, określenie częstotliwości i intensywności prowadzonych działań).

9. HARMONOGRAM REALIZACJI ZADANIA

Harmonogram planowanych działań należy opisać w kolejności chronologicznej z precyzyjnym określeniem terminów ich rozpoczęcia i zakończenia. Jako niewłaściwe będzie określenie terminu wszystkich działań od momentu rozpoczęcia do zakończenia realizacji zadania. Harmonogram powinien odpowiadać opisowi poszczególnych działań oraz kosztorysowi.

UWAGA! Nieprecyzyjne określenie terminów realizacji poszczególnych działań będzie skutkowało obniżeniem punktacji w tym zakresie.

		Zadanie realizowane w okresie od..... do.....		
Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania		Terminy realizacji poszczególnych działań	Miejsce realizacji zadania	Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania
Działania merytoryczne				
1				
2				
Działania administracyjne i obsługi zadania				
1				
2				
Inne działania, niezbędne do realizacji zadania				
1				
2				

10. SPODZIEWANE KORZYŚCI I REZULTATY WYNIKAJĄCE Z REALIZACJI PROJEKTU

Należy opisać korzyści z realizacji zadania oraz przedstawić, w jakim stopniu realizacja zadania zmieni sytuację adresatów, przyczyni się do rozwiązania problemu lub złagodzi jego skutki. Spodziewane korzyści powinny być adekwatne do celu i założeń, a także realne do osiągnięcia i określone liczbowo.

11. MONITOROWANIE I EWALUACJA ZADANIA

Należy określić cel, plan i metody monitorowania i/lub ewaluacji. Wskazane jest dołączenie do dokumentacji projektu narzędzi ewaluacyjnych.

Prowadzenie dokumentacji pacjentów, listy obecności oraz ocena realizatorów nie będą traktowane jako ewaluacja.

Oferent będzie zobowiązany do przedłożenia szczegółowego raportu ewaluacyjnego po

zakończeniu projektu.

12. INNE INFORMACJE

Należy podać inne ważne informacje istotne z punktu widzenia realizowanego zadania, nie ujęte w innych punktach (*Jeśli dotyczy*)

CZĘŚĆ III – KOSZTORYS REALIZACJI ZADANIA

1. KOSZTORYS REALIZACJI ZADANIA W ROKU 2021 (Oraz na kolejne lata realizacji zadania)

Należy określić poszczególne kategorie wydatków, przy czym każdy planowany wydatek ujęty w poniższej tabeli musi mieć odzwierciedlenie w opisie poszczególnych działań (część II, pkt 10) oraz harmonogramie (część II pkt 11 i 12).

- **koszty merytoryczne** powinny zawierać wszystkie koszty związane z bezpośrednią realizacją zadania (np. w przypadku konferencji: wynajem sal/ rzutnika, koszty transportu realizatorów, druk materiałów konferencyjnych, ewaluacja).

W przypadku wnioskowania o koszty transportu wynikające z użytkowania samochodu prywatnego do celów służbowych należy zastosować stawki zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 25 marca 2002 r. w sprawie warunków ustalania oraz sposobu dokonywania zwrotu kosztów używania do celów służbowych samochodów osobowych, motocykli i motorowerów niebędących własnością pracodawcy (Dz. U. z 2002 r. nr 27, poz. 271 ze zm.). Podróże innymi środkami transportu (pociąg, samolot, autobus itp.) wymagają skalkulowania na podstawie cennika właściwego przewoźnika.

- **Koszty administracyjne** powinny zawierać wyłącznie koszty związane z obsługą zadania, np. obsługą finansową, koordynacją programu. Zwraca się szczególną uwagę na zaplanowanie w ramach działania związanego z obsługą finansową zadania. W przypadku ubiegania się o środki publiczne na pokrycie kosztów tej obsługi wymagane jest wykazanie realizatora wraz z określeniem jego kwalifikacji w zakresie prowadzenia księgowości.

Lp.	Rodzaj kosztów – koszty merytoryczne , administracyjne, rzeczowe	Ilość jedn.	Koszt jedn.	Rodzaj miary	Koszt całkowity w zł
M	KOSZTY MERYTORYCZNE				zł
1					
2					
3					
A	KOSZTY ADMINISTRACYJNE I OBSŁUGI REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO				zł
1					
2					
3					
D	INNE KOSZTY, NIEZBĘDNE DO REALIZACJI ZADANIA, W TYM KOSZTY WYPOSAŻENIA I PROMOCJI				zł
1					
2					
3					
	OGÓŁEM:				

2. EWENTUALNE DODATKOWE INFORMACJE DO KOSZTORYSU

CZĘŚĆ IV – ZASOBY KONIECZNE DO REALIZACJI ZADANIA

1. SZCZEGÓŁOWY OPIS POSIADANYCH ZASOBÓW RZECZOWYCH WYKORZYSTYWANYCH DO REALIZACJI ZADANIA

Należy szczegółowo określić zasoby rzeczowe Oferenta przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania, w tym lokal, sprzęt, materiały, inne zasoby.

UWAGA! Brak wykazanych rzeczowych lub nieadekwatność w stosunku do planowanego projektu skutkuje obniżeniem lub nieprzyznaniem punktów w tej kategorii.

2. LICZBA I WYKAZ REALIZATORÓW (PERSONELU) PROJEKTU WRAZ Z INFORMACJAMI NA TEMAT ICH KWALIFIKACJI ORAZ WSKAZANIEM RODZAJU WYKONYWANYCH DZIAŁAŃ W ZADANIU

Należy podać wszystkich realizatorów, których wynagrodzenia będą pokrywane w ramach projektu. W przypadku przyjęcia wniosku do realizacji zmiany realizatorów mogą być dokonywane wyłącznie po pisemnym zgłoszeniu dokonanych zmian i uzyskaniu akceptacji tej zmiany. Zamiana dotychczasowego realizatora może nastąpić wyłącznie na osobę posiadającą zbliżone kwalifikacje.

W przypadku zatrudnienia realizatora w formie etatu lub jego części należy określić godzinowy zakres etatu oraz wskazać rodzaj działań podejmowanych w jego zakresie.

UWAGA! Wykazanie kwalifikacji realizatorów nieadekwatnych do przedmiotu zadania skutkuje nieprzyznaniem punktów w tej kategorii.

Lp.	IMIĘ I NAZWISKO	WYKSZTAŁCENIE (wyższe, kierunek/ w trakcie studiów , kierunek/ średnie	INFORMACJE O KWALIFIKACJACH REALIZATORA (rodzaj szkoleń, certyfikaty, itp.)	FORMA I WYMIAR ZATRUDNIENIA ORAZ ZAKRES DZIAŁAŃ PODEJMOWANYCH W PROJEKCIE (etat, umowa zlecenie, umowa o dzieło, jednoosobowa działalność gospodarcza)
1.				Forma zatrudnienia: Działania realizowane w projekcie: -.....godz.
2.				Forma zatrudnienia: Działania realizowane w projekcie: -.....godz.
3.				Forma zatrudnienia: Działania realizowane w projekcie: -.....godz.

--	--	--	--	--

3. DOTYCHCZASOWE DOŚWIADCZENIE OFERENTA W REALIZACJI ZADAŃ O PODOBNYM CHARAKTERZE

Należy podać informację, czy Oferent posiada doświadczenie w zakresie wykonywania projektów o podobnym charakterze.

Należy krótko opisać rodzaj, skalę i wartość zadań podobnego rodzaju realizowanych w ciągu ostatnich lat.

L	Rok działalności (ostatnie 3 lata)	Liczba wykonanych procedur zapłodnienia pozaustrojowego	Krótki opis działań
1			
2			
3			

.....

Data, (pieczęć) i czytelny podpis osoby
upoważnionej do reprezentacji Oferenta

CZĘŚĆ V – OŚWIADCZENIE OFERENTA

.....
(podać nazwę i adres oferenta)

Ja/ My¹ niżej podpisany/-a/ -ni¹, posiadający/-a¹ prawo do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta oświadczam/ -y¹, że wskazany powyżej oferent:

1. Nie zalega z płatnościami na ubezpieczenia społeczne.
2. Nie zalega z podatkami skarbowymi.
3. Jest zdolny do terminowej spłaty ciężących na nim zobowiązań.
4. Jest związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od daty publikacji ostatecznych wyników konkursu.
5. Jest jedynym posiadaczem rachunku (wskazanego w ofercie, w części I.11), na który będą przekazane środki, przeznaczone na realizację zadania i zobowiązuje się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym.
6. Otrzymywał/nie otrzymywał¹ dotacje w okresie ostatnich 3 lat na realizację zadań publicznych.

Jednocześnie oświadczam/-y¹, że:

7. W zakresie związanym z konkursem, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których te dane dotyczą, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z Rozporządzenie 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. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.).
8. Dane określone w części I niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym/ właściwą ewidencją¹.
9. Proponowane zadanie w całości mieści się w zakresie celów statutowych lub przedmiotu działalności oferenta.
10. Wszystkie, podane w ofercie oraz załącznikach informacje, są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym i nie naruszają praw osób trzecich.
11. Najniższe wynagrodzenie realizatorów zadań będzie minimalnym, gwarantowanym prawem, wynagrodzeniem.
12. Nie będą pobierane jakiegokolwiek wpłaty i opłaty od uczestników zadania (w tym dobrowolne).
13. Kwota przyznanych środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł.
14. Oferent może/ nie może/ nie dotyczy¹ odzyskać w żaden sposób poniesionego kosztu podatku od towarów i usług (VAT), którego wysokość została zawarta w preliminarzu kosztów realizacji zadania. Jednocześnie oferent zobowiązuje się do zwrotu zrefundowanej w ramach realizacji zadania na podstawie oferty, części poniesionego podatku od towarów i usług, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku. Oferent zobowiązuje się również do udostępniania dokumentacji finansowo-księgowej oraz udzielania uprawnionym organom kontrolnym, bądź osobom upoważnionym przez Ogłaszającego konkurs, informacji umożliwiających weryfikację kwalifikowalności podatku od towarów i usług.
15. Otrzymane w okresie ostatnich 3 lat dotacje na realizację zadań publicznych zostały/ nie zostały/ nie dotyczy¹ wykorzystane zgodnie/ niezgodnie/ nie dotyczy¹ z przeznaczeniem oraz rozliczone/ nie rozliczone/ nie dotyczy¹ rzetelnie i w przyznanej wysokości, w terminach określonych w zawartych umowach.

(W przypadku wystąpienia, w ciągu ostatnich 3 lat, okoliczności, o których mowa w art. 169 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 869 z późn. zm.), podmiot ubiegający się o dotację winien przedstawić szczegółowe wyjaśnienie okoliczności sprawy wraz z

niezbędnymi dokumentami. Kopie załączonych dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem).

Potwierdzając prawdziwość oświadczeń, określonych w pkt. od nr 1 do nr 15 na poprzedniej stronie, ponadto:

- I. Oświadczam, iż nie byłam/-em karana/-y¹ zakazem pełnienia funkcji, związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz nie byłam/-em skazana/-y¹ za przestępstwo umyślne lub umyślne przestępstwo skarbowe².
- II. Jestem świadoma/-y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia².

osoby składające oświadczenie²

podpisy osób składających oświadczenie wraz z datą²

- | | |
|---------|-------|
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |

¹niepotrzebne skreślić

²oświadczenie w pkt. I i II (wraz z datą) obowiązane są podpisać wszystkie osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu zgodnie z przepisami, wynikającymi z dokumentu, określającego osobowość prawną (np. wszyscy członkowie zarządu) oraz osoby upoważnione do reprezentowania podmiotu (na zewnątrz), którym organ reprezentujący podmiot udzielił pełnomocnictwo.

KARTA OCENY OFERTY

OFERENT	
TYTUŁ ZADANIA	

I ETAP: OCENA FORMALNO-PRAWNA

WYMAGANIA FORMALNO-PRAWNE		
Część A		1(tak)/0(nie)/ -(nie dotyczy)
1	Oferta została złożona w wersji papierowej, w terminie i miejscu określonym w ogłoszeniu, w zamkniętej kopercie	
2	Oferta została złożona na formularzu będącym załącznikiem do ogłoszenia	
3	Oferta złożona przez podmiot uprawniony do udziału w konkursie	
4	Oferta zawiera kwotę nieprzekraczającą wysokość środków finansowych określonych w ogłoszeniu na realizację zadania	
5	Oferta prawidłowo wypełniona :	
a)	Oferta wypełniona prawidłowo w całości lub jego poszczególnych częściach	
b)	Jest podpisana przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w sprawach majątkowych w imieniu Oferenta lub ustanowionego pełnomocnika zgodnie z zapisami wynikającymi z dokumentu określającego osobowość prawną	
c)	Posiada prawidłowo podpisane oświadczenia umieszczone na końcu oferty	
6	Oferta posiada załączniki wymienione w ogłoszeniu :	
a)	Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji wnioskodawcy	
b)	W przypadku składania oferty wspólnej (konsorcjum/partnerstwo) każdy z partnerów złożył dokumenty wymienione w ogłoszeniu	
c)	W przypadku wyboru innego sposobu reprezentacji podmiotów składających ofertę niż wynikający z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego rejestru – dokument potwierdzający upoważnienie do działania w imieniu oferenta/ów	
d)	Potwierdzenie uiszczenia opłaty skarbowej – w przypadku udzielenia pełnomocnictwa	
e)	poświadczane z oryginałem kopie dokumentów potwierdzające wykształcenie kadry realizującej zadanie;	
f)	pozwolenie Ministra Zdrowia na prowadzenie ośrodka medycznie	

	wspomaganej prokreacji oraz pozytywną opinię Inspektora Sanitarno-Epidemiologicznego - oryginały lub potwierdzone kopie;	
--	--	--

Część B	1(tak)/0(nie)/ -(nie dotyczy)
Oferent określił cele statutowe lub przedmiot działalności dotyczącej spraw objętych zadaniami z zakresu zdrowia publicznego (zgodny z przedmiotem konkursu).	

1. Oferta SPEŁNIA WYMOGI FORMALNE i została zakwalifikowana do II etapu oceny*
2. Oferta została ODRZUCONA ze względów formalnych*
3. Oferta podlega UZUPEŁNIENIU *

**Właściwe podkreślić*

.....
Podpis Przewodniczącego Komisji Konkursowej

KARTA OCENY – braki formalne

Lp.	Uzupełnienie braków formalnych (<i>wskazanych w ogłoszeniu konkursu</i>)	1(tak)/0(nie)
1.		
2.		
3.		
4.		
..... Data dokonania uzupełnienia		 Podpis Przewodniczącego Komisji Konkursowej

- Oferta została uzupełniona i zakwalifikowana do II etapu oceny.*
- Oferta nie została uzupełniona i podlega odrzuceniu ze względów formalnych.*

**Właściwe podkreślić*

.....
Podpis Przewodniczącego Komisji Konkursowej

II ETAP – OCENA MERYTORYCZNO-FINANSOWA

	Tak/ nie
Zgodność Oferty z ogłoszeniem otwartego konkursu ofert*	

*W przypadku niezgodności oferta podlega odrzuceniu

KRYTERIA OCENY		SKALA	PUNKTY
I. Możliwość realizacji projektu/zadania (Od 0 – 15 pkt) :			
1.	zasoby materialno/rzeczowe Oferenta	(od 0 – 5 pkt)	
2.	zasoby kadrowe	(od 0 – 5 pkt)	
3.	doświadczenie Oferenta w realizacji zadań o podobnym charakterze	(od 0 – 5 pkt)	
4.	rzetelność wykonania zadań w przypadku Oferentów, którzy w latach poprzednich realizowali zadania zlecone przez Gminę Miasta Gdańska (kryterium nie jest punktowane, ocena dotyczy czy Oferent spełnia czy nie spełnia tego kryterium)	TAK	NIE
II. Szczegółowość, kompletność i spójność opisu planowanego sposobu realizacji zadania (Od 0 – 6 pkt):			
1.	precyzyjność w określeniu przedsięwzięć, które będą realizowane i sposobu/ narzędzi ich realizacji w ramach wykonywanego zadania	(0 – 2 pkt)	
2.	spójność w przedstawieniu planowanych działań oraz ich kosztów	(0 – 2 pkt)	
3.	kompletność informacji dotyczących zakresu działań	(0 – 2 pkt)	
III. Trafność doboru i efektywność planowanych działań w kontekście celu realizacji zadania oraz sposób rekrutacji (Od 0 – 8 pkt):			
1.	planowane kanały dotarcia do grupy docelowej, działania i narzędzia służące efektywności realizacji zadania	(0 – 3 pkt)	
2.	narzędzia ewaluacyjne uwzględniające efektywność działań do ponoszonych nakładów	(0 – 3 pkt)	

3.	opis sposobu rekrutacji (w tym kryteria i narzędzia rekrutacji)	(0 – 2 pkt)	
IV. Poprawność i realność harmonogramu realizacji zadania (Od 0 – 6 pkt):			
1.	zasadność przyjętej sekwencji realizacji poszczególnych działań w ofercie;	(0 – 2 pkt)	
2.	realność założonych terminów na realizację poszczególnych działań;	(0 – 2 pkt)	
3.	spójność zakresu działań wykazanych w harmonogramie z opisem sposobu realizacji oferty i kalkulacją kosztów w kosztorysie.	(0 – 2 pkt)	
V. Kalkulacja kosztów: (Od 0 – 15 pkt)*			
1.	poprawność rachunkowa kosztorysu	(od 0-3 pkt)	
2.	racjonalność kosztów planowanych działań w stosunku do zakresu działań, rodzaju i liczby odbiorców	(od 0-10 pkt)	
3.	zgodność kosztorysu z planowanymi działaniami w tym z harmonogramem	(od 0-2 pkt)	
SUMA			

* Oferta zawierająca wyłącznie koszty obsługi realizacji zadania (administracyjne) lub koszty rzeczowe zostanie odrzucona

PODSUMOWANIE

	PUNKTY	SPEŁNIA MINIMUM PUNKTOWE	
		TAK	NIE
Część dot. możliwości realizacji zadania (pkt I)			
Część dot. Jakości programu merytorycznego (pkt II-V)			
Część dot. Kalkulacji kosztów (pkt VI)			
ŁĄCZNIE			

Uwagi dotyczące oceny merytoryczno-finansowej oferty

--

Głosy członków komisji konkursowej oceniających ofertę

ZA SFINANSOWANIEM OSÓB

PRZECIW SFINANSOWANIU OSÓB

WSTRZYMAŁO SIĘ OSÓB

OCENA KOMISJI KONKURSOWEJ
(Suma punktów)

--

.....
Podpis Przewodniczącego Komisji Konkursowej

Załącznik Nr 4
do Zarządzenia Nr 5/21
Burmistrza Miasta Chojnice
z dnia 15.01.2021 r.

UMOWA NR

**O REALIZACJĘ ZADANIA Z ZAKRESU ZDROWIA PUBLICZNEGO
I PRZEKAZANIA ŚRODKÓW PUBLICZNYCH W FORMIE DOTACJI**

zawarta w dniur. w Chojnicach pomiędzy Gminą Miejską Chojnice z siedzibą w Chojnicach, Stary Rynek 1, 89-600 Chojnice, reprezentowaną przez:

dr Arseniusz Finster – Burmistrz Miasta Chojnice, zwaną dalej w treści umowy „*Gminą*”,

a

.....,

z siedzibą w....., KRS.....,
NIP....., REGON.....,

reprezentowanym przez:

....., PESEL.....

zgodnie z wyciągiem z właściwych rejestrów, załączonych do niniejszej umowy, stanowiących **Załącznik nr 6** do niniejszej umowy,

zwanym dalej w treści Umowy „*Realizatorem*”,

łącznie zwanych dalej „Stronami” lub z osobna „Stroną”.

Strony umowy oświadczają, że umowa została zawarta na podstawie art. 48b ust. 1 – 4 i 6 Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1398 z późn. zm.). w wyniku dokonanego przez Burmistrza Miasta Chojnice wyboru oferty w postępowaniu konkursowym na podstawie zarządzenia Nr..... Burmistrza Miasta Chojnice z dnia w sprawie o następującej treści:

§ 1

Przedmiot umowy

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest realizacja zadania z zakresu zdrowia publicznego pod nazwą: „.....”, zgodnie z ofertą złożoną przez Realizatora w dniu..... stanowiącą **Załącznik nr 1** do niniejszej umowy oraz z uaktualnionym szczegółowym zakresem rzeczowym i finansowym zadania wraz z harmonogramem, stanowiącym **Załącznik nr 2** do niniejszej umowy, w terminie od.....do.....
2. Gmina przyznaje Realizatorowi środki finansowe, o których mowa w §....., w formie dotacji celowej, której celem jest realizacja zadania publicznego w sposób zgodny z postanowieniami tej umowy.
3. Niniejsza umowa jest umową o powierzenie realizacji zadania publicznego.
4. Zmiana szczegółowego zakresu rzeczowego i finansowego zadania wraz z harmonogramem wymaga sporządzenia odrębnego aneksu.
5. Realizator zobowiązuje się do bieżącego informowania Gminy o wszelkich zaistniałych lub mogących zaistnieć sytuacjach, które mogłyby skutkować zagrożeniem realizacji umowy wraz z przedstawieniem propozycji ich rozwiązania, w terminie nie późniejszym niż 7 dni od dnia ich ujawnienia.

§ 2

Sposób wykonania zadania publicznego

1. Sposób realizacji zadania, w tym ewaluacji, określa Oferta stanowiąca **Załącznik nr 1** do umowy.
2. Termin wykonania zadania, o którym mowa w § 1 nastąpi oddo Termin poniesienia wydatków nastąpi od do (*Termin poniesienia wydatków będzie tożsamy z terminem realizacji zadania*).
3. Miejsce realizacji zadania..... Realizator oświadcza, że posiada odpowiednie warunki lokalowe i że posiada sprzęt niezbędny do realizacji zadania.
4. Realizator oświadcza, że zadanie realizowane jest przez osoby posiadające wykształcenie i doświadczenie niezbędne do realizacji zadania. Realizator będzie zgłaszał wszelkie zmiany w zakresie personelu realizującego zadanie, w tym dotyczące posiadanych kwalifikacji, specjalizacji, certyfikatów, tytułów naukowych.
5. Realizator będzie prowadził dokumentację i sprawozdawczość statystyczną na zasadach określonych przepisami prawa oraz innej dokumentacji potwierdzającej realizację umowy w sposób umożliwiający przeprowadzenie kontroli.
6. Gmina zastrzega sobie możliwość wnoszenia uwag co do wykonywania zadania przez Realizatora, na każdym etapie realizacji zadania.
7. Realizator zobowiązuje się do wykorzystania przekazanej dotacji zgodnie z celem na jaki ją uzyskał i na warunkach określonych niniejszą umową. Dotyczy to także ewentualnych przychodów uzyskanych przy realizacji umowy, których nie można było przewidzieć wcześniej oraz odsetek bankowych od przekazanych przez Gminę środków, które należy wykorzystać wyłącznie na realizację zadania z zakresu zdrowia publicznego.
8. Realizator jest zobowiązany wykonywać czynności będące przedmiotem niniejszej umowy z należytą starannością, w szczególności ponosząc wydatki celowo, rzetelnie, racjonalnie i oszczędnie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w sposób, który zapewni prawidłową i terminową realizację zadania, z zachowaniem zasady konkurencyjności i przejrzystości.
9. Realizator oświadcza, że posiada zawartą umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej(*o której mowa w art. 25 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1638 ze zm.)*).
10. Realizator zobowiązany jest posiadać zawartą umowę ubezpieczenia, o której mowa w ust. 9 przez cały okres trwania niniejszej umowy.
11. Za szkody wyrządzone w związku z realizacją zadania odpowiedzialność ponosi Realizator.
12. Osobą do kontaktów jest:
 - 1) ze strony Gminy:,
tel., adres poczty elektronicznej
 - 2) ze strony Realizatora:,
tel., adres poczty elektronicznej

§ 3

Finansowanie zadania publicznego

1. Gmina zobowiązuje się do przekazania na realizację zadania publicznego środków finansowych w wysokości..... (*w przypadku umów wieloletnich cała kwota*)przelewem na konto bankowe nr
 - 1) dotacja w roku 2018 w wysokości (słownie.....),
zostanie przekazana w następujący sposób:

- a) I transza w wysokości.....(słownie.....) do dnia
Termin ustalany będzie indywidualnie w taki sposób aby zagwarantować terminowe przekazanie transzy dotacji przez Gminę- co najmniej 14 dni na przygotowanie
- b) II transza w wysokości.....(słownie.....) do dnia
- c) III transza w wysokości.....(słownie.....) do dnia
- d) (kolejne zapisy w zależności od ilości transz)
Zostanie przekazana na **rachunek bankowy**
Nr:
- 2) dotacja w roku..... (w przypadku umów wieloletnich – rozisać każdy rok dofinansowania) w wysokości (słownie.....),
- 3) dotacja w roku..... (w przypadku umów wieloletnich – rozisać każdy rok dofinansowania) w wysokości (słownie.....),
- 4) dotacja w roku..... (w przypadku umów wieloletnich – rozisać każdy rok dofinansowania) w wysokości (słownie.....),
2. Wysokość dotacji w kolejnych latach budżetowych jest uzależniona od wysokości środków zaplanowanych w budżecie Gminy Miejskiej Chojnice. Wysokość, sposób oraz terminy przekazania środków na lata..... zostaną określone w każdym roku kalendarzowym odrębnym aneksem do niniejszej umowy sporządzonym na podstawie zaktualizowanego szczegółowego zakresu rzeczowego i finansowego zadania wraz z harmonogramem w danym roku kalendarzowym. Rozpoczęcie realizacji zadania w kolejnych latach uzależnione jest od podpisania stosownego aneksu określającego wysokość dotacji.
3. Za dzień przekazania dotacji uznaje się dzień obciążenia rachunku Gminy.
4. Realizator oświadcza, że jest jedynym posiadaczem wskazanego w ust. 1 rachunku bankowego i zobowiązuje się do utrzymania go nie krócej niż do dnia zaakceptowania przez Gminę sprawozdania końcowego o którym mowa w §
W przypadku braku możliwości utrzymania rachunku bankowego, o którym mowa w ust. 1. Realizator zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Gminy o nowym rachunku i jego numerze.
5. W trakcie realizacji zadania publicznego nie przewiduje się pobierania świadczeń pieniężnych od odbiorców.
6. Przekazanie kolejnej transzy dotacji nastąpi po zaakceptowaniu sprawozdania częściowego, o którym mowa w §.....
7. Gmina uzależnia przekazanie następnych transz dotacji od wydatkowania, co najmniej 70% dotychczas przekazanych środków.
8. Zabronione jest finansowanie tego samego wydatku w ramach realizacji zadania wskazanego w § 1 z dwóch źródeł finansowania, przez co należy rozumieć:
 - 1) jakiegokolwiek podwójne zrefundowanie (lub rozliczenie) całkowite lub częściowe tego samego wydatku na zadanie określone w § z jakiegokolwiek innych środków publicznych lub dotacji, w tym krajowych lub pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielanej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA),
 - 2) jakiegokolwiek niedozwolone sfinansowanie kosztów podatku VAT z przekazanych środków, a następnie odzyskanie tego podatku ze środków budżetu państwa w oparciu o ustawę z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2017 r. poz. 1221 ze zm.). Oświadczenie o kwalifikowalności podatku od towarów i usług stanowi **Załącznik nr 3** do niniejszej umowy.

Wykonanie części zadania przez podmiot niebędący stroną umowy
(jeżeli dotyczy)

1. Gmina wyraża zgodę na realizację przez Realizatora następujących działań we współpracy z podmiotem trzecim:
2. Za działania bądź zaniechania podmiotu, o którym mowa w ust. 1, Realizator odpowiada jak za własne.

§ 5

Dokonywanie przesunięć w zakresie ponoszonych wydatków

1. Jeżeli dany wydatek finansowany z dotacji wykazany w sprawozdaniu z realizacji zadania publicznego nie jest równy odpowiedniemu kosztowi określone w szczegółowym zakresie rzeczowym i finansowym zadania wraz z harmonogramem, to uznaje się go za zgodny z umową wtedy, gdy nie nastąpiło zwiększenie tego wydatku o więcej niż 10 % i nie więcej niż 1000zł.
2. Naruszenie postanowienia, o którym mowa w ust. 1, uważa się za pobranie części dotacji w nadmiernej wysokości.

§ 6

Dokumentacja związana z realizacją zadania publicznego

1. Realizator jest zobowiązany do prowadzenia wyodrębnionej dokumentacji finansowo-księgowej i ewidencji księgowej zadania publicznego, zgodnie z zasadami wynikającymi z ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2018 r. poz. 395), w sposób umożliwiający identyfikację poszczególnych operacji księgowych.
2. Realizator zobowiązuje się do przechowywania dokumentacji, w tym dokumentacji finansowo-księgowej, związanej z realizacją zadania publicznego przez okres 5 lat, licząc od początku roku następującego po roku, w którym realizował zadanie publiczne.
3. Realizator zobowiązuje się do opisywania dokumentacji finansowo-księgowej związanej z realizacją zadania, dotyczącej zarówno dotacji, jak i innych środków finansowych, zgodnie z wymogami określonymi w art. 21 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości.
4. Niedochowanie zobowiązania, o którym mowa w ust. 1–3, uznaje się, w zależności od zakresu jego naruszenia, za niezrealizowanie części albo całości zadania publicznego, chyba że z innych dowodów wynika, że część albo całość zadania została zrealizowana prawidłowo.

§ 7

Obowiązki i uprawnienia informacyjne

1. Realizator zobowiązuje się do informowania, że zadanie finansuje Gmina, poprzez użycie klauzuli „Sfinansowano ze środków Gminy Miejskiej Chojnice”, oraz do umieszczenia znaku podstawowego:



na wszystkich materiałach, w szczególności promocyjnych, informacyjnych, szkoleniowych i edukacyjnych, które dotyczą realizowanego zadania, oraz na zakupionych środkach trwałych w sposób zapewniający jego widoczność, proporcjonalnie do wielkości innych oznaczeń.

2. W przypadku objęcia przez Burmistrza Miasta Chojnice patronatem honorowym projektu realizowanego przez Realizatora, dopuszcza się możliwość nie zamieszczenia znaku, o którym mowa w ust. 1, jeśli na materiałach zostanie umieszczony znak informujący o patronacie.

3. Realizator zobowiązuje się przekazać do akceptacji Wydziału Edukacji, Wychowania i Zdrowia Urzędu Miejskiego w Chojnicach, projekty wszelkich materiałów z użyciem znaku, o którym mowa w ust. 1, co najmniej 14 dni przed ich przekazaniem do druku, produkcji lub realizacji, publikacji w prasie i wydawnictwach zwartych, emisji w radio, telewizji i nośnikach multimedialnych, zamieszczeniem w Internecie. Projekty materiałów z znakiem informującym o przyznaniu patronatu honorowego Burmistrza Miasta Chojnice podlegają akceptacji przez Gminę na takich samych zasadach jak akceptacja znaku podstawowego. Przekazanie projektów materiałów do akceptacji następuje poprzez przesłanie plików graficznych i plików wideo, o objętości do 20 MB, na adres poczty elektronicznej oswiata@miastochojnice.pl.

4. Wszelkie koszty poniesione na produkcję materiałów, w przypadku których Realizator nie zastosował się do wymogów określonych w ust. 1-3, zostaną uznane za niekwalifikowane.

5. Realizator zobowiązuje się nie wykorzystywać znaku podstawowego w innych celach niż określone w niniejszej umowie.

6. Realizator zobowiązany jest do oznakowania pomieszczeń/miejsca, w których realizowane jest zadanie publiczne tablicą informacyjną, przekazaną przez Gminę.

7. Realizator może umieścić na materiałach, o których mowa w ust. 3 swoje logo (emblem, znak graficzny).

§ 8

Przeniesienie praw autorskich

1. Realizator oświadcza, że:

- 1) wszelkie utwory w rozumieniu ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawach autorskich i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2017r., poz. 880), jakimi będzie się posługiwał w toku realizacji zadania, a także powstałe w trakcie lub wyniku jego realizacji, będą oryginalne, bez niedozwolonych zapożyczeń z utworów osób trzecich oraz nie będą naruszać praw przysługujących osobom trzecim, a w szczególności praw autorskich oraz dóbr osobistych tych osób,
- 2) zobowiązuje się do nabycia praw, w tym autorskich praw majątkowych oraz wszelkich upoważnień do wykonywania praw zależnych od osób, z którymi będzie współpracować przy realizacji zadania, a także uzyska od tych osób nieodwołalne zezwolenia na wykonywanie zależnych praw autorskich oraz wprowadzenia zmian do utworów bez konieczności ich uzgadniania z osobami, którym mogłyby przysługiwać autorskie prawa osobiste,
- 3) nie dokonał i nie dokona rozporządzeń prawami, w tym autorskimi prawami majątkowymi do utworów w zakresie, jaki uniemożliwiłby ich nabycie przez Gminę i dysponowanie na polach eksploatacji określonych w ust. 2,
- 4) do dnia przeniesienia autorskich praw majątkowych będzie wykonywał te prawa wyłącznie dla celów realizacji zadania.

2. Realizator przenosi nieodpłatnie na Gminę majątkowe prawa autorskie wraz z prawami zależnymi do utworów wytworzonych w trakcie realizacji zadania na podstawie protokołu, w którym będzie określona wartość tych praw. Przeniesienie praw autorskich do utworu następuje z chwilą wytworzenia utworu, bez ograniczeń co do terytorium, czasu, liczby egzemplarzy, na zasadzie wyłączności w zakresie poniższych pól eksploatacji:

- 1) utrwalania utworu bez żadnych ograniczeń ilościowych, dowolną techniką, w tym drukarską, cyfrową, reprograficzną, elektroniczną, fotograficzną, optyczną, laserową, poprzez zapis magnetyczny, na każdym nośniku, włączając w to także nośniki elektroniczne, optyczne, magnetyczne, dyskietki, CD-ROM, DVD, papier,
- 2) zwielokrotniania utworu bez żadnych ograniczeń ilościowych, w każdej możliwej technice, w tym drukarskiej, reprograficznej, cyfrowej, elektronicznej, laserowej, fotograficznej, poprzez zapis magnetyczny, na każdym nośniku, włączając w to także nośniki elektroniczne, optyczne, magnetyczne, dyskietki, CD-ROM, DVD, papier, w ramach systemu on-line,
- 3) wprowadzenia utworu do pamięci komputera i sieci multimedialnych, w tym Internetu, sieci wewnętrznych typu Intranet, bez żadnych ograniczeń ilościowych, jak również przesyłania utworu w ramach ww. sieci, w tym w trybie on-line,
- 4) rozpowszechniania utworu, w tym wprowadzania go do obrotu, w szczególności drukiem, w postaci książkowej (w tym również w ramach utworów zbiorowych), w czasopiśmie, w ramach produktów elektronicznych, w tym w ramach elektronicznych baz danych, na nośnikach magnetycznych, cyfrowych, optycznych, elektronicznych, również w postaci CD-ROM, dyskietek, DVD, w ramach sieci multimedialnych, w tym sieci wewnętrznych (np. typu Intranet), jak i Internetu, w systemie on-line, poprzez komunikowanie na życzenie, w drodze użyczenia utworu,
- 5) wypożyczania, najmu, użyczenia, dzierżawy lub wymiany nośników, na których utwór utrwalono, utrwalonych i zwielokrotnionych, przy zastosowaniu dowolnej techniki udostępnienia utworu,
- 6) nadawania utworu za pomocą wizji (przewodowej albo bezprzewodowej) przez stację naziemną, jak i za pośrednictwem satelity,
- 7) odtwarzania i wystawiania utworu,
- 8) publicznego udostępniania utworu w taki sposób, aby każdy mógł mieć do niego dostęp w miejscu i w czasie przez siebie wybranym,
- 9) wykorzystywania utworu i jego fragmentów w celach informacyjnych, promocyjnych i marketingowych,
- 10) dokonywania lub zlecania osobom trzecim dokonywania opracowań utworu, w tym jego skrótów i streszczeń oraz korzystania z tych opracowań i rozporządzania nimi na polach eksploatacji określonych w niniejszym ustępie,
- 11) udzielenia zezwoleń na rozporządzanie i korzystanie z utworu, w tym również zezwoleń do jego opracowania i dokonania tłumaczeń,
- 12) łączenia utworu w całości lub w części z innymi materiałami szkoleniowymi lub innymi dokumentami oraz jego tłumaczenia.

3. Gmina na podstawie wniosku Realizatora, udzieli mu licencji na korzystanie z utworów, o których mowa w ust. 2 niniejszego paragrafu.

4. Realizator zobowiązuje się, że osoby trzecie nie uzyskają autorskich praw majątkowych do utworów stworzonych przez Realizatora w ramach realizacji niniejszej umowy, oraz że wykonując zadanie nie naruszy praw majątkowych osób trzecich i przekaze utwór w stanie wolnym od obciążeń prawami osób trzecich. W przypadku konieczności uwzględnienia roszczeń osób trzecich w wyniku naruszenia ich praw, Realizator zobowiązuje się do przyjęcia pełnej odpowiedzialności z tego tytułu i pokrycia szkody poniesionej przez Gminę.

5. Realizator jest odpowiedzialny względem Gminy za wszelkie wady prawne utworów, a w szczególności za ewentualne roszczenia osób trzecich wynikające z naruszenia praw autorskich, w tym za nieprzestrzeganie przepisów ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych.

6. Realizator zobowiązuje się przejąć na siebie ewentualne roszczenia osób trzecich wobec Gminy, we wskazanym powyżej w ust. 5 i 6 zakresie, w szczególności roszczenia z tytułu naruszenia autorskich praw majątkowych osób trzecich. Gmina ma prawo do wzięcia udziału na własny koszt w sporze pomiędzy Realizatorem a osobami trzecimi zgłaszającymi takie roszczenia.
7. Realizator zobowiązuje się do przekazania i przeniesienia wraz ze sprawozdaniem końcowym w ramach wynagrodzenia umownego, na zamawiającego własności egzemplarzy wszystkich materiałów wytworzonych w ramach usługi także w formie elektronicznej.
8. W przypadku wątpliwości wszelkie postanowienia umowy dotyczące praw autorskich mają zastosowania również po odstąpieniu od umowy w zakresie odebranej części przedmiotu umowy

§ 9

Kontrola zadania publicznego

1. Gmina sprawuje kontrolę prawidłowości wykonywania zadania publicznego przez Realizatora, w tym wydatkowania przekazanej dotacji oraz przychodów, o których mowa w §..... . Kontrola może być przeprowadzona w toku realizacji zadania publicznego oraz po jego zakończeniu do czasu ustania zobowiązania, o którym mowa w §
2. W ramach kontroli, o której mowa w ust. 1, osoby upoważnione przez Gminę mogą badać dokumenty i inne nośniki informacji, które mają lub mogą mieć znaczenie dla oceny prawidłowości wykonywania zadania publicznego, oraz żądać udzielenia ustnie lub na piśmie informacji dotyczących wykonania zadania publicznego. Realizator na żądanie kontrolującego zobowiązuje się dostarczyć lub udostępnić dokumenty i inne nośniki informacji oraz udzielić wyjaśnień i informacji w terminie określonym przez kontrolującego.
3. Prawo kontroli przysługuje osobom upoważnionym przez Gminę zarówno w siedzibie Realizatora, jak i w miejscu realizacji zadania publicznego.
4. Kontrola lub poszczególne jej czynności mogą być przeprowadzane również w siedzibie Gminy.
5. O wynikach kontroli, o której mowa w ust. 1, Gmina poinformuje Realizatora, a w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości przekaże mu wnioski i zalecenia mające na celu ich usunięcie.
6. Realizator jest zobowiązany w terminie nie dłuższym niż 14 dni od dnia otrzymania wniosków i zaleceń, o których mowa w ust. 5, do ich wykonania i powiadomienia o sposobie ich wykonania Gminę.

§ 10

Obowiązki sprawozdawcze Zleceniobiorców

1. Realizator składa sprawozdania częściowe z wykonania zadania publicznego sporządzone według wzoru, który stanowi **Załącznik nr 4** do niniejszej umowy z wydatkowania co najmniej 70 % kwoty dotychczasowych transzy dotacji, o której mowa w §....
2. Realizator składa *roczne/końcowe* sprawozdanie z wykonania zadania publicznego sporządzone według wzoru, stanowiącego **Załącznik nr 5** do niniejszej umowy, w terminie 30 dni od dnia zakończenia realizacji zadania w danym roku kalendarzowym.
3. Realizator składa sprawozdanie końcowe z wykonania zadania publicznego sporządzone według wzoru, o którym mowa w **Załączniku nr 5**, w terminie 30 dni od dnia zakończenia realizacji zadania publicznego. *(dotyczy umów wieloletnich)*
4. Gmina ma prawo żądać, aby Realizator, w wyznaczonym terminie, przedstawił dodatkowe informacje, wyjaśnienia oraz dowody do sprawozdań, o których mowa w ust. 1–3. Żądanie to jest wiążące dla Realizatora.

5. W przypadku niezłożenia w terminie sprawozdań, o których mowa w ust. 1–3, w terminie Gmina wzywa pisemnie Realizatora do ich złożenia w terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania.
6. Niezastosowanie się do wezwania, o którym mowa w ust. 5, skutkuje uznaniem dotacji za wykorzystaną niezgodnie z przeznaczeniem na zasadach, o których mowa w ustawie z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 2077 ze zm.).
7. Niezastosowanie się do wezwania, o którym mowa w ust. 1, 4 lub 5, może być podstawą do natychmiastowego rozwiązania umowy przez Gminę.
8. Złożenie sprawozdań *częściowych/rocznych/końcowego* przez Realizatora jest równoznaczne z udzieleniem Gminie prawa do rozpowszechniania informacji w nim zawartych w sprawozdaniach, materiałach informacyjnych i promocyjnych oraz innych dokumentach urzędowych.
9. Gmina może zgłosić w terminie do 10 dni roboczych, licząc od dnia następującego po dniu przekazania dokumentu, o którym mowa w ust. 1 – 3 uwagi i zastrzeżenia, także wezwać do udzielenia informacji lub/i okazania dokumentów księgowych potwierdzających poniesione wydatki, produktów częściowych, raportów lub innych dokumentów powstałych w ramach realizacji umowy.
10. Umowę uważa się za wykonaną w całości z chwilą zatwierdzenia przez Gminę sprawozdania końcowego z realizacji zadania bez zastrzeżeń i uwag ze strony Gminy.
11. O terminowym przedłożeniu przez Realizatora dokumentów związanych z realizacją umowy decyduje data wpływu do Gminy.

§ 11

Zwrot środków finansowych

1. Przyznane środki finansowe dotacji określone w § oraz uzyskane w związku z realizacją zadania przychody, w tym odsetki bankowe od przekazanej dotacji, Realizator jest zobowiązany wykorzystać w terminie 14 dni od dnia zakończenia realizacji zadania publicznego – nie później jednak niż do dnia 31 grudnia każdego roku, w którym jest realizowane zadanie publiczne.
Zróżnicowanie terminu stosownie do ustalonego terminu realizacji zadania
2. Niewykorzystaną kwotę dotacji przyznaną na dany rok budżetowy Realizator jest zobowiązany zwrócić na rachunek bankowy Gminy:
.....
3. Niewykorzystana kwotę dotacji przyznaną na dany rok budżetowy Realizator jest zobowiązany zwrócić w terminie do 31 stycznia następnego roku kalendarzowego.
4. Odsetki od niewykorzystanej kwoty dotacji zwróconej po terminie, o którym mowa w ust. 3, podlegają zwrotowi w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych na rachunek bankowy Gminy o numerze
Odsetki nalicza się, poczynwszy od dnia następującego po dniu, w którym upłynął termin zwrotu niewykorzystanej kwoty dotacji.
5. Niewykorzystane przychody i odsetki bankowe od przyznanej dotacji podlegają zwrotowi na zasadach określonych w ust. 2–4.
6. Kwota dotacji:
 - 1) wykorzystana niezgodnie z przeznaczeniem,
 - 2) pobrana nienależnie lub w nadmiernej wysokości– podlega zwrotowi wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, na zasadach określonych w przepisach o finansach publicznych.

§ 12

Zmiana postanowień umowy

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

§ 13

Rozwiązanie umowy za porozumieniem Stron

1. Umowa może być rozwiązana na mocy porozumienia Stron w przypadku wystąpienia okoliczności, za które Strony nie ponoszą odpowiedzialności, które uniemożliwiają wykonanie umowy.
2. W przypadku rozwiązania umowy w trybie określonym w ust. 1 skutki finansowe i obowiązek zwrotu środków finansowych Strony określą w protokole.

§ 14

Odstąpienie od umowy przez Realizatora

1. W przypadku uprawdopodobnienia wystąpienia okoliczności uniemożliwiających wykonanie niniejszej umowy Realizator może odstąpić od umowy, składając stosowne oświadczenie na piśmie nie później niż do dnia przekazania dotacji, z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Realizator może odstąpić od umowy, nie później jednak niż do dnia przekazania dotacji, jeżeli Gmina nie przekaże dotacji w terminie określonym w umowie.

§ 15

Rozwiązanie umowy przez Gminę

1. Umowa może być rozwiązana przez Gminę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
 - 1) wykorzystywania udzielonej dotacji niezgodnie z przeznaczeniem lub pobrania w nadmiernej wysokości lub nienależnie, tj. bez podstawy prawnej,
 - 2) nieterminowego oraz nienależytego wykonywania umowy, w szczególności zmniejszenia zakresu rzeczowego realizowanego zadania publicznego,
 - 3) przekazania przez Realizatora części lub całości dotacji osobie trzeciej w sposób niezgodny z niniejszą umową,
 - 4) nieprzedłożenia przez Realizatora sprawozdania z wykonania zadania publicznego w terminie określonym i na zasadach określonych w niniejszej umowie,
 - 5) odmowy poddania się przez Realizatora kontroli albo niedoprowadzenia przez Realizatora w terminie określonym przez Gminę do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości.
 - 6) nieprzedłożenia kopii polisy ubezpieczania od odpowiedzialności cywilnej w związku z realizacją zadania.
2. Gmina, rozwiązując umowę, określi kwotę dotacji podlegającą zwrotowi w wyniku stwierdzenia okoliczności, o których mowa w ust. 1, wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, naliczanymi od dnia przekazania dotacji, termin jej zwrotu oraz nazwę i numer rachunku bankowego, na który należy dokonać wpłaty.

§ 16

Kary umowne

1. Strony ustalają odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy w formie kar umownych.

2. Gmina może naliczyć Realizatorowi karę umowną w przypadku wykonania zadania na poziomie niższym niż 50% planowanej jego realizacji w wysokości 5% kwoty środków publicznych przekazanych w danym roku kalendarzowym określonych w §....,
3. Na naliczone kary umowne Gmina wystawi Realizatorowi notę obciążeniową.
4. Realizator zobowiązuje się do zapłaty zastrzeżonej kary umownej na rachunek wskazany przez Gminę, w nocie obciążeniowej, w terminie 14 dni od dani otrzymania takiej noty.
5. Gmina ma prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej, na zasadach ogólnych.

§ 17

Zakaz zbywania rzeczy zakupionych za środki pochodzące z dotacji

1. Realizator zobowiązuje się do niezbywania związanych z realizacją zadania rzeczy zakupionych na swoją rzecz za środki pochodzące z dotacji przez okres 5 lat od dnia dokonania ich zakupu.
2. Z ważnych przyczyn Gmina może wyrazić zgodę na zbycie rzeczy przed upływem terminu, o którym mowa w ust. 1, pod warunkiem, że Realizator zobowiązuje się przeznaczyć środki pozyskane ze zbycia rzeczy na realizację celów statutowych.

§ 18

Forma pisemna oświadczeń

1. Wszelkie zmiany, uzupełnienia i oświadczenia składane w związku z niniejszą umową wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Wszelkie wątpliwości związane z realizacją niniejszej umowy będą wyjaśniane w formie pisemnej lub za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

§ 19

Odpowiedzialność wobec osób trzecich

1. Realizator ponosi wyłączną odpowiedzialność wobec osób trzecich za szkody powstałe w związku z realizacją zadania publicznego.
2. W zakresie związanym z realizacją zadania publicznego, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, Realizator odbiera stosowne oświadczenia o zgodzie na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych, od osób, których dotyczą te dane, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO)(Dz.Urz.UE L119 z 4 maja 2016 r. oraz ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) i ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

§ 20

Postanowienia końcowe

1. W odniesieniu do niniejszej umowy mają zastosowanie przepisy prawa powszechnie obowiązującego, w szczególności ustawy z dnia 27 kwietnia 2009 r. o finansach publicznych, ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości.
2. W zakresie nieuregulowanym umową stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny.

§ 21

Rozstrzyganie sporów

Ewentualne spory powstałe w związku z zawarciem i wykonywaniem niniejszej umowy Strony będą się starały rozstrzygać polubownie. W przypadku braku porozumienia spór zostanie poddany pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego właściwego ze względu na siedzibę Gminy.

§ 22

Ilość egzemplarzy umowy

Niniejsza umowa została sporządzona w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, z tego 1 egzemplarz dla Gminy i 1 dla Realizatora.

Gmina:

Realizator:

.....

.....

ZAŁĄCZNIKI:

1. Oferta złożona przez Realizatora dotycząca zadania publicznego.
2. Szczegółowy zakres rzeczowy i finansowy zadania wraz z harmonogramem,
3. Oświadczenie o kwalifikowalności podatku VAT.
4. Sprawozdanie częściowe z wykonania zadania publicznego,
5. Sprawozdanie roczne/końcowe z wykonania zadania publicznego,
6. Pobrany samodzielnie wydruk komputerowy lub wyciąg z właściwego rejestru dotyczący aktualnych informacji o Oferencie wpisanym do KRS lub innego rejestru *(w zależności od wymaganych dokumentów)*

**Sprawozdanie częściowe (wzór)
z wykonania zadania z zakresu zdrowia publicznego**

.....
Nazwa zadania publicznego – zgodnie z ogłoszeniem konkursowym

.....
Nazwa własna zadania – określona przez Realizatora

za okres rozliczeniowy

od do

związany z przekazaniem pierwszej/drugiej/trzeciej/..... transzy środków finansowych

Zadanie realizowane na podstawie umowy nr

zawartej w dniu, pomiędzy:

Gminą Miejską Chojnice a Realizatorem:

.....
nazwa Realizatora i jego siedziba:

.....
data złożenia sprawozdania:

.....
wypełnia przyjmujący sprawozdanie przedstawiciel Gminy Miejskiej Chojnice

CZĘŚĆ I

Sprawozdanie merytoryczne

1. Opis wykonania zadania z podaniem informacji w jakim stopniu działania zakładane w szczegółowym zakresie rzeczowym zadania zostały zrealizowane. Ewentualne wyjaśnienie odstępstw w realizacji harmonogramu.

[illegible]

2. Wykonanie zadania w ujęciu tabelarycznym:

Lp.	Rodzaj działania (zgodnie ze szczegółowym zakresem rzeczowym zadania i harmonogramem)	Miejsce	Termin	Realizator	Uwagi
1.					
2.					

3. Opis osiągniętych rezultatów wraz z liczbowym określeniem skali działań zrealizowanych w ramach zadania

[illegible]

CZĘŚĆ II

Sprawozdanie finansowe – z wykonania wydatków

1. Rozliczenie ze względu na rodzaj kosztów (w złotych)

L.p.	Rodzaj kosztów	Koszty zgodnie z umową			Faktycznie poniesione wydatki (w zł.)		
		Koszt całkowity	Kwota dotacji przyznanej przez Gminę M. Chojnice	Numer lub nazwa działania zgodnie z umową	Wydatki całkowite	Wydatki z dotacji	Numer lub nazwa działania zgodnie z umową
Koszty merytoryczne							
1.							
2.							
Koszty administracyjne i obsługi zadania							
1.							
2.							
Koszty inne, w tym koszty wyposażenia i promocji							
1.							
2.							
Razem:				x			x

2. Informacja o kwocie przychodów uzyskanych przy realizacji umowy – odsetki bankowe od środków z dotacji zgromadzonych na rachunku bankowym

.....

.....

.....

.....

3. Zestawienie dokumentów księgowych

L.p.	Nr dokumentu księgowego	Numer działania zgodnie z harmonogramem /numer pozycji zgodnie z rozliczeniem wydatków (z tabeli 1-rozliczenie wydatków ze względu na rodzaj kosztów)	Data wystawienia dokumentu księgowego	Nazwa kosztu	Wartość całkowita dokumentu księgowego (zł)	Kwota (w zł) wydatkowana ze środków pochodzących z:		Data zapłaty
						dotacji	odsetek	
Koszty merytoryczne								
1.								
2.								
Koszty administracyjne i obsługi zadania								
1.								
2.								
Koszty inne, w tym koszty wyposażenia i promocji								
1.								
2.								
Razem								X

4. Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie prawidłowości wykonania wydatków:

.....

CZĘŚĆ III

Informacje dodatkowe

1. Inne istotne informacje, dotyczące realizacji zadania:

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

Załączniki:

1.
2.
3.

Oświadczam/-y, że:

- 1) od daty zawarcia umowy nie zmienił się status prawny Realizatora;
- 2) wszystkie podane w niniejszym sprawozdaniu informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 3) wszystkie kwoty wymienione w zestawieniu dowodów księgowych zostały faktycznie poniesione;
- 4) w zakresie związanym z otwartym konkursie ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzeniem ich do systemów informatycznych, osoby których te dane dotyczą, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z Rozporządzenie 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. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.).

.....

data i pieczęć Realizatora

.....

podpis/-y osoby/ osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Realizatora

Załącznik Nr 6
do Zarządzenia Nr 5/21
Burmistrza Miasta Chojnice
z dnia 15.01.2021 r.

Sprawozdanie roczne / końcowe (wzór)
z wykonania zadania z zakresu zdrowia publicznego

.....
Nazwa zadania publicznego – zgodnie z ogłoszeniem konkursowym

.....
Nazwa własna zadania – określona przez Realizatora

za okres

od do

Zadanie realizowane na podstawie umowy Nr

zawartej w dniu, pomiędzy:

Gminą Miejską Chojnice a Realizatorem:

.....
Nazwa Realizatora i jego siedziba

.....
Data złożenia sprawozdania:

.....
wypełnia przyjmujący sprawozdanie przedstawiciel Gminy Miejskiej Chojnice

CZĘŚĆ I

Sprawozdanie merytoryczne

1. Wskazanie celu operacyjnego i nr zadania Narodowego Programu Zdrowia realizowanych niniejszym zadaniem*

.....

.....

.....

2. Wskazanie terenu, na którym realizowane było zadanie (Miasto / poszczególne dzielnice, wymienić które)

.....

.....

.....

3. Opis populacji objętej zadaniem (charakterystyka populacji, liczba osób)*

[illegible]

4. Informacja czy zakładane cele zadania zostały osiągnięte w wymiarze określonym w ofercie. Jeżeli nie - należy wskazać dlaczego.

[illegible]

5. Opis wykonania zadania z podaniem informacji w jakim stopniu działania zakładane w szczegółowym zakresie rzeczowym zadania zostały zrealizowane. Ewentualne wyjaśnienie odstępstw w realizacji harmonogramu.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. Wykonanie zadania w ujęciu tabelarycznym:

Lp.	Rodzaj działania (zgodnie ze szczegółowym zakresem rzeczowym zadania i harmonogramem)	Miejsce	Termin	Liczba uczestników	Realizator	Uwagi
1.						
2.						

7. Podsumowanie elementów realizowanego zadania w podziale na:*

- Działania promocyjno – edukacyjne (rodzaj działań i ich liczba oraz liczba osób);
.....
.....
.....
- Działania profilaktyczne (rodzaj działań i ich liczba oraz liczba osób);
.....
.....
.....
- Działania szkoleniowe i konferencyjne (tematyka, liczba szkoleń i konferencji, liczba uczestników);
.....
.....
.....

-
-
-

-
-
-

[illegible]

* należy wypełnić zgodnie z zasadami wynikającymi z Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2016 r. w sprawie rocznej informacji o zrealizowanych lub podjętych zadaniach z zakresu zdrowia publicznego. (Dz.U. poz. 2216)

CZĘŚĆ II

Sprawozdanie finansowe – z wykonania wydatków

1. Rozliczenie wydatków ze względu na rodzaj kosztów (w złotych) w roku

L.p.	Rodzaj kosztów	Koszty zgodnie z umową			Faktycznie poniesione wydatki (w zł.)		
		Koszt całkowity	Kwota dotacji przyznanej przez Gminę M. Chojnice	Numer lub nazwa działania zgodnie z umową	Wydatki całkowite	Wydatki z dotacji	Numer lub nazwa działania zgodnie z umową
Koszty merytoryczne							
1.							
2.							
Koszty administracyjne i obsługi zadania							
1.							
2.							
Koszty inne, w tym koszty wyposażenia i promocji							
1.							
2.							
Razem:				x			x

2. Informacja o kwocie przychodów uzyskanych przy realizacji umowy – odsetki bankowe od środków z dotacji zgromadzonych na rachunku bankowym

.....

.....

.....

.....

3. Zestawienie dokumentów księgowych- do sprawozdania nie załącza się oryginałów ani kopii faktur i rachunków, itp.

L.p.	Nr dokumentu księgowego	Numer działania zgodnie z harmonogramem /numer pozycji zgodnie z rozliczeniem wydatków (z tabeli 1-rozliczenie wydatków ze względu na rodzaj kosztów)	Data wystawienia dokumentu księgowego	Nazwa kosztu	Wartość całkowita dokumentów księgowych (zł)	Kwota (w zł) wydatkowana ze środków pochodzących z:		Data zapłaty
						dotacji	odsetek	
Koszty merytoryczne								
1.								
2.								
Koszty administracyjne i obsługi zadania								
1.								
2.								
Koszty inne, w tym koszty wyposażenia i promocji								
1.								
2.								
Razem								X

4. Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie prawidłowości wykonania wydatków:

.....

CZĘŚĆ III

Informacje dodatkowe

1. Inne istotne informacje, dotyczące realizacji zadania

.....

.....

.....

.....

.....

Załączniki:

1.
2.
3.

Oświadczam, że:

- 1) od daty zawarcia umowy nie zmienił się status prawny Zleceniobiorcy;
- 2) wszystkie podane w niniejszym sprawozdaniu informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 3) wszystkie kwoty wymienione w zestawieniu dowodów księgowych zostały faktycznie poniesione;
- 4) w zakresie związanym z otwartym konkursie ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzeniem ich do systemów informatycznych, osoby których te dane dotyczą, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z Rozporządzenie 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. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.).

.....

data i pieczęć Realizatora

.....

podpis/-y osoby/ osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Realizatora

OŚWIADCZENIE

Przystępując do udziału w programie realizowanym w zakresie zdrowia publicznego na podstawie Uchwały Nr XLIII/507/18 Rady Miejskiej w Chojnicach z dnia 26 marca 2018 r. w sprawie przyjęcia do realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Program wsparcia prokreacji dla mieszkańców Chojnic na lata 2017-2020” oraz Uchwały Nr XXIII/330/20 Rady Miejskiej w Chojnicach z dnia 21 grudnia 2020 r. zmieniającej uchwałę w sprawie przyjęcia do realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Program wsparcia prokreacji dla mieszkańców Chojnic na lata 2017 – 2020”

my, niżej podpisani –

.....
(kobieta – imię i nazwisko)

PESEL																			
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
(mężczyzna – imię i nazwisko)

PESEL																			
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

oświadczamy, że:

- Pozostajemy w związku małżeńskim,
- Ostatnie rozliczone zeznanie podatkowe złożyliśmy we właściwym urzędzie skarbowym zlokalizowanym w mieście Chojnice¹,
- Poddaliśmy się wcześniejszemu leczeniu niższego rzędu, które zakończyło się niepowodzeniem/posiadamy bezpośrednie wskazanie do zapłodnienia pozaustrojowego².

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis – kobieta)

.....
(podpis – mężczyzna)

¹ Proszę załączyć kserokopię pierwszej strony ostatnio rozliczonego zeznania PIT

² Niewłaściwe skreślić

UCHWAŁA NR XLIII/507/18
RADY MIEJSKIEJ W CHOJNICACH
z dnia 26 marca 2018r.

w sprawie przyjęcia do realizacji programu polityki zdrowotnej
pn. „Program wsparcia prokreacji dla mieszkańców Chojnic
na lata 2017 – 2020”.

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 w związku z art. 7 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz.U. z 2017r. poz. 1875 i poz. 2232 oraz z 2018r. poz. 130) oraz art. 7 ust. 1 pkt 1, art. 48, 48a ust. 1, 48c ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2017r. poz. 1938; z 2014 poz. 1138; z 2017r. poz. 1321, poz. 1428, poz. 2110, poz. 2217 i poz. 2434 oraz z 2018r. poz. 107 i poz. 138) uchwala się, co następuje:

§ 1. Przyjmuje się do realizacji program polityki zdrowotnej pn. „Program wsparcia prokreacji dla mieszkańców Chojnic na lata 2017 – 2020”, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Środki finansowe na realizację Programu zostały zabezpieczone w budżecie Gminy Miejskiej Chojnice na lata 2017-2020, w Dziale 851, Rozdziale 85149, w kwocie: 2018 r. – 225.000 zł, w 2019 r. – 225.000 zł oraz w 2020 r. – 225.000 zł.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta Chojnice.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia i podlega publikacji w Biuletynie Informacji Publicznej Miasta Chojnice.

Przewodniczący
Rady Miejskiej

Antoni Szlanga

Załącznik do Uchwały Nr XLIII/507/18 Rady
Miejskiej w Chojnicach z dnia 26 marca 2018r.

**PROGRAM WSPARCIA PROKREACJI DLA MIESZKAŃCÓW
CHOJNIC NA LATA 2017 - 2020**

**Część I - ZAŁOŻENIA DO PROGRAMU EDUKACJI ZDROWOTNEJ
W ZAKRESIE ZDROWIA PROKREACYJNEGO MŁODZIEŻY**

**Część II - ZAŁOŻENIA DO PROGRAMU WSPARCIA PSYCHOLOGICZNEGO
W ZAKRESIE ZDROWIA PROKREACYJNEGO**

**Część III - LECZENIE NIEPŁODNOŚCI METODĄ ZAPŁODNIENIA
POZAUSTROJOWEGO DLA MIESZKAŃCÓW MIASTA CHOJNICE
NA LATA 2017 – 2020**

Część I

PROGRAM POLITYKI ZDROWOTNEJ

ZAŁOŻENIA DO PROGRAMU EDUKACJI ZDROWOTNEJ W ZAKRESIE ZDROWIA PROKREACYJNEGO MŁODZIEŻY

W RAMACH PROGRAMU WSPARCIA PROKREACJI DLA MIESZKAŃCÓW CHOJNIC NA LATA 2017 - 2020

Opracowanie (jst) – Rada Miejska Chojnice

Podstawa prawna:

1. art. 48 ust. 1 i ust. 3 pkt 2, Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1938 z późn. zm.).

Przedmiotem programu jest prowadzenie kompleksowej edukacji młodzieży szkół licealnych w zakresie edukacji zdrowotnej na temat zdrowia prokreacyjnego na terenie Miasta Chojnice w latach 2017-2020.

Cel programu: zwiększenie świadomości, podniesienie poziomu wiedzy oraz promowanie zachowań prozdrowotnych młodzieży chojnickich szkół w zakresie zdrowia prokreacyjnego dotyczących m.in. planowania rodziny i metod antykoncepcji, budowania relacji w związku, ryzykownych zachowań seksualnych oraz chorób przenoszonych drogą płciową, przyczyn oraz metod leczenia niepłodności, a także niezbędnych zachowań zdrowotnych i badań przesiewowych.

Okres realizacji: lata szkolne 2017-2020 (min. 3 lata szkolne)

Metoda: zajęcia edukacyjne skierowane do grup warsztatowych nie większych niż klasa szkolna — prezentacyjne, warsztaty, metody aktywnego przekazywania wiedzy oparte o aktualny poziom wiedzy medycznej zarówno w zakresie treści jak i formy przekazu. Zajęcia mogą być dodatkowo wzbogacone o wykłady/seminaria prowadzone dla większej liczby uczniów oraz ich opiekunów/rodziców. W każdej klasie zostanie przeprowadzony minimum 5 godzin lekcyjnych zajęć. Szczegółowy zakres materiałów do przekazania w trakcie zajęć:

- 1) edukacja w zakresie zdrowia prokreacyjnego obejmująca:
 - a. elementy psychologii relacji, psychologii miłości, budowania związku i relacji partnerów,
 - b. definicję niepłodności, przyczyny, metody diagnozy, sposoby leczenia,
 - c. czynniki ryzyka wpływające na niepłodność (wiek, palenie tytoniu, alkohol, używki, otyłość, zła kondycja psychiczna, choroby lub nieprawidłowości układu rozrodczego),
 - d. planowanie rodziny (aspekty medyczne planowania rodziny, w tym obserwacja cyklu miesięczkowego, zdrowie i higiena partnerów, przebieg ciąży, aspekty społeczne i ekonomiczne);
- 2) edukacja zdrowotna w kontekście ryzykownych zachowań i chorób przenoszonych drogą płciową obejmująca:
 - a. temat chorób, infekcji przenoszonych drogą płciową (m.in. HIV, WZW C, chlamydia), sposobów ich przenoszenia, objawów, metod diagnostycznych oraz metod leczenia,
 - b. temat profilaktyki (podkreślenie istotności regularnych badań profilaktycznych m.in. w zakresie onkologii),
 - c. aspekt społeczny i psychologiczny (dojrzewanie, macierzyństwo, relacje społeczno-kulturowe w rodzinie i społeczeństwie).

Grupa docelowa: Uczniowie pierwszych klas szkół ponadgimnazjalnych (ponadpodstawowych) roczników 2017-2020. Planowane jest objęcie w każdym z roczników szkolnych nie mniej niż 10 grup.

Realizatorzy:

Realizator programu zostanie Wyłonieni w trybie konkursu przeprowadzonego przez Urząd Miasta Chojnice.

Podmioty, których cele statutowe lub przedmiot działalności dotyczą spraw objętych zadaniami z zakresu zdrowia publicznego określonymi w art. 2 ustawy, w tym organizacje pozarządowe i podmioty, o których mowa w art. 3 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (DZ. U z 2016 r. poz. 1817). Realizatorzy muszą wykazać się doświadczeniem oraz posiadaniem odpowiednio przygotowanej kadry (osoba posiadająca wykształcenie pedagogiczne, psychologiczne lub medyczne, mająca udokumentowane doświadczenie w prowadzeniu edukacji zdrowotnej). Realizatorzy muszą posiadać udokumentowane doświadczenie w pracy szkoleniowej w zakresie edukacji seksualnej w okresie ostatnich 3 lat.

Planowany budżet: Od 2018 roku do 2020 poszczególnych latach planuje przeznaczyć kwotę nie mniejszą niż: 5 000 złotych. Cena godziny zajęć max. 80 złotych. Zadania administracyjne i koordynacyjne projektu nie mogą stanowić więcej niż 15% budżetu planowanego projektu.

Źródła finansowania

Program będzie finansowany z budżetu Gminy Miejskiej Chojnice.

Część II

PROGRAM POLITYKI ZDROWOTNEJ

ZALOŻENIA DO PROGRAMU WSPARCIA PSYCHOLOGICZNEGO W ZAKRESIE ZDROWIA PROKREACYJNEGO

W RAMACH PROGRAMU WSPARCIA PROKREACJI DLA MIESZKAŃCÓW CHOJNIC NA LATA 2017 - 2020

Opracowanie (jst) – Rada Miejska Chojnice

Podstawa prawna:

2. art. 48 ust. 1 i ust. 3 pkt 2, Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1938 z późn. zm.).

Niepowodzeniom prokreacyjnym często towarzyszą problemy psychologiczno-społeczne, w łagodzeniu których pomocne mogą być interwencje psychologiczne.

Pomoc psychologiczna w niepowodzeniach ciążowych

Niepowodzenia ciążowe, w szczególności poronienia - różne rodzaje, poronienia nawykowe, przedwczesny poród, zgony śród- i poporodowe są przeżywane jako wydarzenie traumatyczne. Do najczęstszych problemów w funkcjonowaniu psychicznym po niepowodzeniach ciążowych zalicza się:

- epizod depresyjny, maniakalny, psychotyczny
- lęk i ataki paniki,
- zaburzenia obsesyjno-kompulsywne,
- PTSD (zespół stresu pourazowego),
- choroby z silną komponentą psychosomatyczną (np. problemy z układem rozrodczym, migreny, bóle i nerwobóle),
- zaburzenia sfery seksualnej.

Pomoc psychologiczna w leczeniu niepłodności

Niepłodność niesie ze sobą długofalowe skutki psychospołeczne. Zgodnie z licznymi badaniami oraz wytycznymi ESHRE europejskiej organizacja zrzeszająca specjalistów z dziedziny medycyny i biologii rozrodu oraz PSPN Polskiego Stowarzyszenia Psychologów Niepłodności podkreśla się znaczenie zapewnienia właściwej uwagi wymiarom psychologicznymi społecznym choroby.

Niepłodność, terapia niepłodności oraz zaburzenia psychiczne są ze sobą powiązane w bardzo złożony sposób w zakresie wzajemnych uwarunkowań etiopatogenetycznych. Obecność zaburzeń psychicznych może wpływać na płodność, natomiast diagnoza niepłodności może warunkować rozwój zaburzeń psychicznych związanych ze stresem lub problemami adaptacyjnymi. Podobnych zależności badacze doszukują się w zakresie wpływu objawów zaburzeń psychicznych (głównie depresji i lęku) na rezultaty terapii niepłodności.

Pomoc psychologiczna w ciąży i w okresie okołoporodowym

W piśmiennictwie zwraca się coraz większą uwagę na następstwa psychologiczne i psychiatryczne doświadczeń urazowych związanych z okresem ciąży i okołoporodowym. Zwłaszcza w okresie połogu występują liczne czynniki biologiczne i psychologiczne wpływające istotnie na stan emocjonalny kobiety, co powoduje, że okres poporodowy związany jest ze zwiększonym ryzykiem nawrotu istniejących wcześniej zaburzeń psychicznych, a także z większym ryzykiem wystąpienia zaburzeń u osób, które dotychczas nie chorowały psychicznie.

Uzasadnienie potrzeby wdrożenia programu

Szacuje się, że około 15-20% niepłodnych par odczuwa ujemne skutki terapii niepłodności i wymaga opieki psychologicznej. Działaniom medycznym w wielu przypadkach towarzyszy interwencja

psychologiczna i pomoc terapeutyczna. Możemy wnioskować o pośrednim wpływie psychoterapii na płodność pary poprzez poprawę kondycji psychicznej pacjentów, poprawę relacji małżeńskich i lepsze radzenie sobie w sytuacjach kryzysowych.

CELE PROGRAMU WSPARCIA PSYCHOLOGICZNEGO:

- zwiększenie dostępu dla mieszkańców Chojnic do opieki psychologicznej na każdym etapie leczenia niepłodności oraz po zakończeniu leczenia medycznego;
- dostęp do wsparcia psychologicznego dla osób z utrudnioną prokreacją (po niepowodzeniach położniczych);
- dostęp do wsparcia psychologicznego w okresie okołoporodowym. Cele szczegółowe:

- obniżenie kosztów ponoszonych przez pacjentów;
- prewencja zaburzeń psychicznych, mogących wpływać na decyzje o rodzielstwie (np. problemów mogących pojawić się po niepowodzeniach położniczych);
- prewencja zaburzeń psychicznych mogących wystąpić w trakcie diagnozy i leczenia niepłodności, jak i po zakończonym leczeniu - zarówno zakończonym sukcesem jak i niepowodzeniem;
- profilaktyka problemów/ zaburzeń psychicznych w okresie okołoporodowym;

Do spodziewanych efektów należy:

Eliminowanie lub ograniczenie psychicznych i społecznych skutków długoterminowej utrudnionej prokreacji, poprawa jakości życia par długo czekających na dziecko.

W ramach oceny efektywności programu przewiduje się monitorowanie poszczególnych obszarów funkcjonowania psychospołecznego par korzystających z modułu psychologicznego, za pomocą narzędzia psychometrycznego FERTI -Kwestionariusz do badania jakości życia osób dotkniętych niepłodnością.

Tryb zapraszania do udziału w programie wsparcia psychologicznego

W ramach akcji informacyjnej podjęte zostaną przez organizatora/ -rów tej części programu działania mające na celu dotarcie z właściwą informacją na jego temat do potencjalnych pacjentów. Akcja informacyjna, której celem będzie dotarcie do jak najszerszego grona odbiorców, zostanie przeprowadzona z wykorzystaniem:

- ulotek i folderów dystrybuowanych w poradniach ginekologicznych i klinikach realizujących moduł medyczny programu,
- lokalnej prasy,
- lokalnych stacji radiowych,
- Internetu (strona Urzędu Miasta Chojnice),

Organizacja programu wsparcia psychologicznego

Program obejmuje finansowanie w ramach modułu psychologicznego, różnych form wsparcia i opieki psychologicznej dla par/kobiet/mężczyzn długo starających się o potomstwo (po poronieniach, urodzeniu martwego dziecka, w trakcie leczenia niepłodności, po zakończonym, zarówno udanym, jak i nieudanym leczeniu niepłodności, w okresie okołoporodowym).

Zakłada się zindywidualizowany dobór form pomocy psychologicznej, zależny przede wszystkim od aktualnego etapu starań o potomstwo, sytuacji psychospołecznej danej pary, indywidualnych doświadczeń, zgłaszanego problemu, potrzeb, aktualnego stanu emocjonalnego, nasilenia

przeżywanego stresu i metod radzenia sobie, dynamiki reakcji pacjenta/pary na diagnozę i proponowane formy leczenia. Ustalenie konkretnego i optymalnego planu pomocy psychologicznej odbywa się podczas konsultacji diagnostycznej.

Proponowane formy pomocy i interwencji psychologicznych:

- porada psychologiczna;
- psychoterapia par/ psychoterapia indywidualna;
- psychoterapia traumy i żałoby;
- interwencja kryzysowa;
- psychoedukacja (w zależności od zapotrzebowania, może mieć charakter spotkań indywidualnych lub grupowych): połączona z udzieleniem informacji o chorobie, metod i ścieżek leczenia, co ułatwi dokonanie wyboru, a dodatkowo korzystnie wpłynie na redukcję niepokoju czy też stresu wywołanego niepewnością i lękiem przed leczeniem;
- psychoedukacja połączona z modyfikacją i promocją prozdrowotnego stylu życia, sprzyjającego

- świadomemu macierzyństwu i profilaktyce zaburzeń psychicznych okresu ciąży i porodu;
- psychoedukacja połączona z udzielaniem informacji odnośnie psychologicznych skutków niepłodności na każdym etapie leczenia niepłodności oraz po zakończeniu leczenia (zarówno zakończonym ciążą, jak i brakiem ciąży);
 - trening antystresowy i nabycie umiejętności skutecznego radzenia sobie ze stresem i trudnymi emocjami;
 - psychoedukacja w postaci broszury informacyjnej na temat niepłodności jako choroby, przyczyn, psychologicznych aspektów niepowodzeń ciążowych, wymuszonej bezdzietności, możliwych metod leczenia i form pomocy, prozdrowotnego trybu życia (interdyscyplinarna broszura informacyjna).

Warunki realizacji modułu psychologicznego dot. personelu, wyposażenia i warunków lokalowych:

Oferent zobowiązany jest do zapewnienia odpowiednich warunków lokalowych (w tym z dostępnością dla beneficjentów niepełnosprawnych) i sprzętowych, niezbędnych do realizacji zadania.

Oferent obowiązany jest do zapewnienia właściwej kadry zadania (w każdej jego części), posiadającej odpowiednie wykształcenie i doświadczenie, niezbędne do prawidłowej realizacji zadania.

Osoby sprawujące psychologiczną opiekę nad beneficjentami powinny legitymować się:

- ukończonymi studiami magisterskimi kierunkowymi, optymalnie ze specjalnością psychologii klinicznej lub psychologii zdrowia, oraz w miarę możliwości specjalizację kliniczną;
- spełniać warunki określone w ustawie z dnia 8 czerwca 2001 r. o zawodzie psychologa i samorządzie zawodowym psychologów (Dz. U. nr 73, poz. 763) oraz przestrzegać zasad etyki zawodowej, zgodnie z kodeksem etyczno-zawodowym psychologa, przyjętym przez Polskie Towarzystwo Psychologiczne;
- udokumentowanym, 3-letnim doświadczeniem praktycznym, w pracy psychologiczno-terapeutycznej w obszarze psychologii zdrowia, w miarę możliwości w obszarze psychologii prokreacji;
- osoba sprawująca opiekę psychologiczną nad osobami, korzystającymi z modułu medycznego powinna ściśle współpracować z zespołem medycznym (w razie konieczności);
- dodatkowym atutem będzie udokumentowane przygotowanie psychoterapeutyczne.

Kwalifikacja do programu:

- beneficjentami modułu wsparcia psychologicznego mogą być wszyscy mieszkańcy Chojnic, zmagający się z trudnościami w prokreacji. Udział w module psychologicznym nie jest w żadnym stopniu uzależniony od udziału w pozostałych modułach.
- Warunkiem koniecznym kwalifikacji do programu jest w dniu kwalifikacji zamieszkanie na terenie Chojnic przynajmniej od roku i rozliczanie się z podatków z Urzędem Skarbowym w Chojnicach (weryfikacja na podstawie pierwszej strony ostatniej deklaracji PIT).

Zasady udzielania świadczeń w ramach programu

Dostępność do świadczeń finansowanych w ramach programu powinna być zapewniona przez realizatorów programu przez 5 dni w tygodniu, w godz. 8.00 - 18.00. Realizatorzy programu zapewnią równocześnie możliwość rejestracji telefonicznej oraz elektronicznej przez 7 dni w tygodniu.

Sposób powiązania działań programu ze świadczeniami zdrowotnymi finansowanymi ze środków publicznych

Wyłonieni w trybie konkursu przeprowadzonego przez Urząd Miasta Chojnice realizatorzy programu będą realizowali niniejszy program przy wykorzystaniu personelu medycznego.

Sposób zakończenia udziału w programie i możliwości kontynuacji otrzymywania świadczeń zdrowotnych przez uczestników programu, jeżeli istnieją wskazania

Czas trwania i rodzaj pomocy psychologicznej dostosowany jest do indywidualnych potrzeb korzystającej zeń par/kobiety/mężczyzny.

- Uczestnikom programu - modułu medycznego, przysługuje możliwość korzystania z opieki psychologicznej przez cały okres trwania programu do roku po zakończeniu leczenia (zgodnie z zaleceniami ESHRE).
- Pomoc psychologiczna dla par zmagających się z problemem utrudnionej prokreacji, a nie korzystających z modułu medycznego, powinna być dostępna przez cały okres trwania programu.

Koszty

Koszty jednostkowe

Koszt jednej wizyty – wyceniana jest od 100 zł do 200 zł.

Częstotliwość wizyt ustalany będzie indywidualnie.

Planowane koszty całkowite

Wysokość środków finansowych przeznaczonych na realizację programu w pierwszym roku realizacji programu wyniesie ok 20.000,00 zł. (25-26 osób lub par).

Budżety na realizację programu w latach następnych będą ustalane z końcem każdego roku kalendarzowego, nie mniej niż 20 000,00 zł.

Źródła finansowania

Program będzie finansowany z budżetu Gminy Miejskiej Chojnice.

Część III

PROGRAM POLITYKI ZDROWOTNEJ

LECZENIE NIEPŁODNOŚCI METODĄ ZAPŁODNIENIA POZAUSTROJOWEGO DLA MIESZKAŃCÓW MIASTA CHOJNICE NA LATA 2017 – 2020

W RAMACH PROGRAMU WSPARCIA PROKREACJI DLA MIESZKAŃCÓW CHOJNIC NA LATA 2017 - 2020

Opracowanie (jst) – Rada Miejska Chojnice

Podstawa prawna:

3. art. 48 ust. 1 i ust. 3 pkt 2, Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1938 z późn. zm.).

I. OPIS PROBLEMU

1. Zdefiniowanie problemu zdrowotnego.

Zdrowie prokreacyjne dla społeczeństwa odgrywa ogromne znaczenie i ma wpływ na zdrowie człowieka, rozumiane jako stan dobrego samopoczucia we wszystkich sprawach związanych z układem rozrodczym oraz jego funkcjami i procesami, a nie wyłącznie jako brak choroby lub zaburzenie.

Za niepłodność uważa się niemożność zajścia w ciążę po roku utrzymywania przez parę regularnych stosunków płciowych w celu uzyskania potomstwa.

Pod względem klinicznym można wyróżnić następujące rodzaje niepłodności:

- 1) niepłodność bezwzględna;
- 2) ograniczenie płodności o różnym stopniu nasilenia, które występuje w pozostałych przypadkach. Możliwe jest tu zastosowanie metod leczenia zachowawczego lub operacyjnego.

Zjawisko to nasila się od kilkadziesiąt lat, będąc naturalną konsekwencją zmian współczesnego świata. Niepłodność jest szczególną chorobą, ponieważ dotyczy młodych ludzi w okresie ich największej aktywności, wywiera silnie negatywny wpływ na funkcjonowanie rodziny, stan emocjonalny pary, jej funkcjonowanie społeczne i zawodowe.

Prokreacja obejmuje nie tylko wymiar fizyczny, psychiczny i emocjonalny, ale także społeczny. Rodzicielstwo jest niezwykle istotnym elementem roli społecznej, czynnikiem rozwoju oraz sposobem samorealizacji.

Szacuje się, że przyczyny niepłodności są rozłożone równomiernie po stronie kobiet i mężczyzn, również diagnozuje się ją czasami u obojga partnerów. Głównymi znanymi przyczynami niepłodności są:

- 1) po stronie kobiet:
 - a) nieprawidłowości związane z funkcją jajników,
 - b) patologie związane z jajowodami (nie drożność, upośledzona funkcja, zrosty okołojajowodowe),
 - c) patologie związane z macicą (mięśniaki, polipy, zrosty, wady budowy),
 - d) endometrioza;
- 2) po stronie mężczyzn:
 - a) zaburzenia koncentracji, ruchliwości i budowy plemników,
 - b) brak plemników w nasieniu,
 - c) zaburzenia we współżyciu płciowym i ejakulacji.

Do niepłodności mogą prowadzić: nieodpowiedni styl życia, występowanie chorób zakaźnych, a także późny wiek decydowania się na rodzicielstwo. Warto zauważyć, że płodność kobiet oraz w nieco mniejszym stopniu mężczyzn, maleje wraz z wiekiem.

Należy również podkreślić, że pary dotknięte problemem niepłodności mają utrudniony dostęp do kompleksowego i skoordynowanego leczenia. Szczególnie niezadawalająco przedstawia się dostęp do diagnostyki i leczenia. Część tych schorzeń bądź nieprawidłowości można wyeliminować poprzez odpowiednie leczenie farmakologiczne, leczenie zabiegowe oraz techniki rozrodu wspomaganego medycznie.

Należy zauważyć, że metoda zapłodnienia pozaustrojowego stanowi często jedyną drogę do uzyskania potomstwa. Niestety Ministerstwo Zdrowia zrezygnowało z dalszego finansowania leczenia w ramach programu pn. „Leczenie Niepłodności Metodą Zapłodnienia Pozaustrojowego na lata 2013-2016”.

Niepłodne pary powinny uzyskać należytą pomoc w zakresie wszelkich kwestii medycznych, psychologicznych i społecznych, dzięki czemu niepłodne pary będą w stanie podejmować świadome decyzje uwzględniające ich przyszłe możliwości rozrodu.

Program ma na celu wyeliminowanie bądź ograniczenie skutków niepłodności

i obniżenie odsetka par bezdzietnych w populacji Chojnic.

2. Epidemiologia

Szacuje się, że 60-80 mln par na Świecie wg danych WHO dotkniętych jest problemem niepłodności. Pomimo braku dokładnych badań populacyjnych, odsetek par dotkniętych tym problemem jest podobny jak na całym Świecie, w Polsce i sięga około 1,2 – 1,5 mln par (ponad 20% społeczeństwa). Problem ten został uznany przez Światową Organizację Zdrowia (WHO) za chorobę społeczną, o jednostce chorobowej ICD-10: N46 i N97.

Pary dotknięte niepłodnością znacznie częściej mają zaburzone relacje społeczne, w porównaniu do rodzin posiadających dzieci zwiększa się u nich ryzyko rozpadu związku, partnerzy są bardziej narażeni na depresję oraz inne zaburzenia psychiczne, co przekłada się również na relacje w życiu zawodowym. Jest to poważny problem nie tylko w wymiarze indywidualnym, ale także ogólnospołeczny i demograficzny.

3. Populacja podlegająca jednostce samorządu terytorialnego i populacja kwalifikująca się do włączenia do programu.

Wielkość populacji polskiej, wymagającej leczenia metodami zapłodnienia pozaustrojowego wynosi około 25 tysięcy par rocznie. Została ona obliczona na podstawie danych statystycznych [iloczyn wielkości populacji niepłodnej (1,3mln par) x odsetek par wymagających leczenia (2%)] oraz danych porównawczych pochodzących z innych krajów i regionów (Czechy, Skandynawia), gdzie zapotrzebowanie na leczenie IVF/ICSI ocenia się na 600-800 cykli/mln mieszkańców.

Odnosząc ten schemat do populacji Chojnic wynoszącej 40 tysięcy mieszkańców, wielkość niepłodnej populacji Chojnic wynosi około 1280 par, zaś wielkość populacji wymagającej leczenia metodami IVF/ICSI wynosi około 26 par rocznie.

4. Obecne postępowanie w omawianym problemie zdrowotnym ze szczególnym uwzględnieniem gwarantowanych świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Leczenie niepłodności w latach 2013 – 2016 metodami zapłodnienia pozaustrojowego było finansowane w Programie Zdrowotnym Ministra Zdrowia. Obecnie Ministerstwo Zdrowia finansuje z budżetu NFZ program pn. „Kompleksowej Ochrony Zdrowia Prokreacyjnego w Polsce w latach 2016-2017”, pominięto tu całkowicie finansowanie zapłodnienia pozaustrojowego.

5. Uzasadnienie potrzeby wdrożenia programu.

Wśród metod leczenia niepłodności o udowodnionej skuteczności wymienia się:

1. Modyfikacja stylu życia,
2. Metody chirurgiczne,
3. Farmakologiczna indukcja jajczkowania,
4. Metody rozrodu wspomaganego medycznie.

Metody leczenia należy dobrać odpowiednio do przyczyn niepłodności i czasu trwania związku zgodnie z obowiązującymi rekomendacjami międzynarodowych i krajowych towarzystw naukowych. Stosowane metody leczenia powinny mieć udowodnioną skuteczność

przy określonej przyczynie niepłodności lub mimo nie zidentyfikowania przyczyny. Długość czasu trwania niepłodności mimo prawidłowych wyników standardowych badań jednoznacznie świadczy o tym, że przyczyna niepłodności jest poważna i wymaga zastosowania metod rozrodu wspomaganego medycznie.

Rodzina i macierzyństwo podlegają szczególnej ochronie Państwa. Wynika to z przepisu art. 71 Konstytucji RP. W związku z tym rolą Państwa jest też podjęcie działań mających na celu zapewnienie możliwie jak najszerszego dostępu do świadczeń medycznych o potwierdzonej skuteczności, przewyższających skutki niepłodności. Art. 16 Powszechnej Deklaracji Praw Człowieka stanowi, iż prawo do posiadania potomstwa jest podstawowym prawem człowieka.

Wdrożenia programu dofinansowania zwiększy dostępność do leczenia niepłodności mieszkańcom Chojnic w zakresie leczenia niepłodności i wsparcie niepłodnych par dofinansowaniem do zabiegu zapłodnienia pozaustrojowego.

Zgodnie art. 48 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, jednostka samorządu terytorialnego może opracowywać, wdrażać, realizować i finansować programy polityki zdrowotnej. Dotychczasowe doświadczenia w krajach rozwiniętych wskazują, że rośnie liczba par, które nie mogą doczekać się potomstwa. Konieczne jest zatem podjęcie działań mających na celu ograniczenie negatywnych skutków tego zjawiska, szczególnie w sytuacji niskiego przyrostu naturalnego występującego od początku lat 90-tych w Polsce oraz w mieście Chojnice.

II. OPIS PROGRAMU

1. Cel główny

- Ograniczenie zjawiska niepłodności i bezdzietności wśród mieszkańców Chojnic, poprzez zwiększenie liczby ciąż o 30, w okresie trwania programu, uzyskanymi metodami zapłodnienia pozaustrojowego

2. Cele szczegółowe

- Obniżenie odsetka par bezdzietnych w populacji chojnickiej, w okresie trwania projektu o 2,5%
- Zwiększenie skuteczności i standardu leczenia – 25% ciąż wśród par zakwalifikowanych do programu
- Obniżenie kosztów ponoszonych przez pacjentów do 20% kosztów całkowitych
- Osiągnięcie korzystnych trendów demograficznych, wzrost urodzeń w Chojnicach o 0,5% rocznie

3. Oczekiwane efekty

Do spodziewanych efektów programu należy eliminowanie bądź ograniczenie somatycznych, psychicznych i społecznych skutków niepłodności.

W zakresie polityki zdrowotnej samorządu chojnickiego oczekiwanym efektem jest obniżenie odsetka par bezdzietnych w populacji Chojnic.

4. Mierniki efektywności odpowiadające celom programu i ewaluacja

Do spodziewanych efektów programu należy eliminowanie bądź ograniczenie skutków niepłodności, obniżenie odsetka par bezdzietnych w populacji Chojnic poprzez ułatwienie im dostępu do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego.

Biorąc pod uwagę średnią skuteczność zabiegu zapłodnienia pozaustrojowego wynoszącą dla tej grupy wiekowej ok. 20-40% na jeden cykl zapłodnienia pozaustrojowego, a

także przyjmując szacunki populacyjne dotyczące liczby mieszkańców Chojnic wymagających podjęcia leczenia metodą zapłodnienia pozaustrojowego, którą oszacowano na 26 par, przewidywanym miernikiem efektywności programu powinno być uzyskanie wyniku pozytywnego, to jest ciąży, co najmniej u 25% par zakwalifikowanych do programu.

Mierniki efektywności:

- Liczba par biorących udział w programie.
- Liczba par niezakwalifikowanych do programu.
- Liczba par, które zrezygnowały z udziału w programie w trakcie jego realizacji.
- Liczba przeprowadzonych procedur zapłodnienia pozaustrojowego.
- Liczba ciąż.
- Liczba ciąż wielopłodowych.
- Liczba urodzeń żywych.
- Liczby osób u których zastosowano procedury odroczonej płodności ze względu na aktualną chorobę i leczenie gonado toksyczne
- Liczba zgłoszonych par w poszczególnych latach
- Liczba par biorących udział w programie z uwzględnieniem wieku

Ewaluacja programu:

Ocena jakości świadczonych usług w ramach programu odbywać się będzie przez wypełnienie ankiety satysfakcji z uczestnictwa w programie. Ponadto realizatorzy programu zobowiązani będą do składania corocznych raportów w ramach programu European IVF Monitoring (EIM) oraz do stosowania wytycznych zawartych w Algorytmach Diagnostyczno Leczniczych w Niepłodności, opracowanych przez Polskie Towarzystwo Medycyny Rozrodu i Embriologii oraz Sekcję Płodności i Niepłodności Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego.

Pacjenci zakwalifikowani do programu zobowiązują się pisemnie do informowania realizatora programu o wyniku leczenia.

Ewaluacja będzie dokonywana poprzez porównanie stanu przed i po zakończeniu wprowadzenia działań w ramach programu, wg określonych wyżej mierników.

5. Adresaci programu (populacja programu)

Do oszacowań wielkości populacji docelowej kwalifikującej się do programu, wykorzystano szacunki wielkości populacji polskiej, wymagającej leczenia metodami IVF/ICSI (około 25 tysięcy par rocznie), oszacowanej na podstawie danych epidemiologicznych z innych krajów europejskich (Czechy, kraje skandynawskie). Na podstawie wielkości populacji Chojnic (40 tysięcy mieszkańców), oszacowano liczbę niepłodnych par w populacji chojnickiej (około 1280 par). Zgodnie z danymi statystycznymi stanowiącymi, iż do leczenia metodami IVF/ICSI kwalifikuje się 2 % niepłodnych par, potencjalną populację docelową oszacowano na około 26 par.

6. Tryb zapraszania do programu

Celem dotarcia do wszystkich potencjalnych uczestników programu:

- organizator Programu – (Urząd Miasta Chojnice) przeprowadzi akcję promocyjną tj.
 - informacja o programie na stronie internetowej, tablicy ogłoszeń (BIP) Urzędu Miasta Chojnice,
 - audycje radiowe/telewizyjne dot. realizacji programu,
 - plakaty
- realizatorzy programu (podmiot leczniczy wyłoniony w drodze konkursu ofert),

- umieszczają informację o realizowanym programie na stronie internetowej oraz siedzibie realizatora programu,
Rekrutacja pacjentów będzie prowadzona w lokalizacji Realizatora Programu.

7. Organizacja programu

a) Działania organizacyjne:

- wybór jednostek realizujących program (konkurs ofert),
- kampania promująca program,
- przyjmowanie wniosków par ubiegających się o dofinansowanie w siedzibie Realizatora Programu,
- kierowanie par do wskazanej przez nich placówki medycznej (wstępna kwalifikacja).

b) Przeprowadzenie procedury zapłodnienia pozaustrojowego tj.:

- rejestracja pacjentów w wybranych przez siebie placówkach medycznych,
- kwalifikacja par do udziału w programie przez realizatora programu,
- stymulacja mnogiego jajczkowania i nadzoru nad jej przebiegiem, w tym leki,
- wykonanie punkcji pęcherzyków jajowych,
- znieczulenie ogólne podczas punkcji,
- pozaustrojowe zapłodnienie klasyczne lub mikroiniekcja plemnika do komórki jajowej przy wskazaniach czynnik męski lub niewyjaśniony i nadzór nad rozwojem zarodków in vitro,
- transfer zarodków do jamy macicy.
- mrożenie niewykorzystanych zarodków z zachowanym potencjałem rozwojowym.

c) Systematyczny monitoring realizacji programu

Zaleca się aby liczba przenoszonych zarodków była ograniczona do jednego

a w uzasadnionych sytuacjach do dwóch.

W sytuacji powikłań krwawienie, zespół hiperstymulacji opiekę przejmują oddziały ginekologiczne w miejscu wykonanego zabiegu lub w Chojnicach.

Opieka nad ciężarną po leczeniu niepłodności będzie sprawowana w ramach powszechnie dostępnego systemu opieki perinatalnej.

Para uczestnicząca w programie będzie zobowiązana do przekazywania realizatorowi programu okresowych informacji dot. powikłań ciąży i o stanie zdrowia dziecka (wady rozwojowe, genetyczne).

Ponadto para uczestnicząca zobowiązana będzie do wyrażenia zgody w formie pisemnej o konieczności ponoszenia kosztów kriokonserwacji zarodków, w wysokości wynikających z różnicy pomiędzy całkowitym kosztem procedury a kwotą dofinansowania (do 80%) w pierwszym roku oraz do ponoszenia całych kosztów kriokonserwacji zarodków powyżej jednego roku. Warunki przechowywania przez Bank komórek rozrodczych lub zarodków z dawcami, którzy te komórki rozrodcze lub zarodki oddali do przechowywania, w tym termin przechowywania zarodków, zostanie zgodnie z ustawą o leczeniu niepłodności, określony w umowie pomiędzy Bankiem komórek a dawką.

W ramach realizacji programu przewiduje się dofinansowywanie w wysokości do 80% kosztu całkowitego wykonywanego zabiegu składającego się z:

- wykonania punkcji pęcherzyków jajowych,
- znieczulenia ogólnego stosowanego podczas punkcji,
- zapłodnienia komórki jajowej dostępnymi metodami i nadzór nad rozwojem zarodków in vitro,

- przeprowadzenia transferu zarodków do jamy macicy,
- witrifikacji zarodków z zachowaniem potencjału rozwojowego,
- przechowywania zarodków kriokonserwowanych do roku,
- dwie wizyty lekarskie w czasie ciąży,

Koszty wynikające z różnicy pomiędzy całkowitą sumą procedury obejmujące:

- badania kwalifikujące,
 - nadzór nad stymulacją mnogiego jajczkowania,
 - badania wirusologiczne,
 - koszty farmakoterapii,
 - koszt przechowywania zarodków powyżej jednego roku,
 - inne koszty, wynikające z indywidualnych potrzeb/ procedur zdrowotnych pary,
- oraz koszty poniesione przed zawarciem umowy realizatora z Ogłaszającym konkurs jak i przed zakwalifikowaniem się par/ osób do programu, ponoszą pacjenci we własnym zakresie.

Jeżeli procedura z powodów medycznych zakończy się na wcześniejszym etapie to dofinansowanie obejmuje przeprowadzone do tego etapu elementy, również w wys. do 80% zł (łącznie nie więcej niż **15.000,00 zł**).

Maksymalna liczba zabiegów, do których przysługuje dofinansowanie to łącznie 3 zabiegi w ciągu całej realizacji programu, tj. do 31 grudnia 2020 roku, z zastrzeżeniem, że wcześniejszy zabieg nie zakończył się ciążą i urodzeniem dziecka. Koszty kolejnych zabiegów ponoszą w 100% pacjenci.

8. Planowane interwencje

Procedury zapłodnienia pozaustrojowego obejmującej przynajmniej przeprowadzenie następujących elementów:

- stymulacji mnogiego jajczkowania i nadzorowanie jej przebiegu, w tym leki),
- wykonanie punkcji pęcherzyków jajowych,
- znieczulenie ogólne podczas punkcji,
- pozaustrojowe zapłodnienie klasyczne lub mikroiniekcja plemnika do komórki jajowej przy wskazaniach czynnik męski lub niewyjaśniony i nadzór nad rozwojem zarodków in vitro,
- transfer zarodków do jamy macicy,
- mrożenie niewykorzystanych zarodków z zachowanym potencjałem rozwojowym.

9. Kryteria i sposób kwalifikacji par do programu

Jak wykazują badania, u 84% par współżyjących regularnie, nie stosujących metod antykoncepcyjnych, współżycie doprowadzi do poczęcia dziecka w ciągu jednego roku; u dalszych 8% par do poczęcia dojdzie w ciągu drugiego roku starań. Uwzględniając powyższe w toku kwalifikacji pacjentek do programu przeprowadzona zostanie identyfikacja par, które nie będą wymagały pomocy medycznej przy poczęciu.

Do programu zostaną zakwalifikowane pary, nie mogące zrealizować planów rozrodczych poprzez naturalną koncepcję, które spełniają następujące kryteria:

- zgodnie z wytycznymi National Institute for Health and Care Excellence (NICE 2013) przy kwalifikowaniu do programu, niezbędne jest uwzględnienie wyników przeprowadzonej diagnostyki w zakresie badania krwi w celu określenia poziomu hormonów (tj. progesteron i gonadotropiny – hormon FSH, hormon LH, hormon

LTH) a także poziom hormonu AMH, badanie USG jajników oraz przeprowadzenie badania jajowodów.

- wiek kobiety mieści się w przedziale 21- 40 wg rocznika urodzenia - dopuszcza się możliwość przeprowadzenia procedury u pacjentek w wieku do 42 lat (wg rocznika urodzenia) jeżeli stężenie AMH jest powyżej 0,7 ng/ml oraz w wieku od 18 do 21 jeżeli zgodnie z aktualną wiedzą medyczną nie jest możliwe uzyskanie ciąży w wyniku zastosowania metod określonych w art. 5 ust 1 pkt. 1),2),3) i 4) ustawy z dnia 25 czerwca 2015 r. o leczeniu niepłodności. (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 865),
- niepowodzenie wcześniejszej diagnostyki i leczenia niższego rzędu wg obowiązujących rekomendacji lub posiadanie bezpośrednich wskazań do zapłodnienia pozaustrojowego,
- pozostają w związku małżeńskim,
- są mieszkańcami miasta Chojnice i składają roczne zeznanie o podatku dochodowym od osób fizycznych – PIT w Urzędzie Skarbowym w Chojnicach,
- zostały zakwalifikowane do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego przez Realizatora Programu, zgodnie z wytycznymi Polskiego Towarzystwa Medycyny Rozrodu,

Para może skorzystać z jednokrotnego dofinansowania w okresie realizacji programu (max. 3 próby).

10. Zasady udzielania świadczeń w ramach programu

W związku ze specyfiką problemu klinicznego dostępność do świadczeń finansowanych w ramach programu powinna być zapewniona przez Realizatora Programu przez 5 dni w tygodniu, (w dni robocze) w godz. 8.00-18.00.

Realizator Programu zapewni równocześnie możliwość rejestracji telefonicznej.

11. Sposób powiązania działań programu ze świadczeniami zdrowotnymi finansowanymi ze środków publicznych

Wyłoniony w trybie konkursu przeprowadzonego przez Gminę Miejską Chojnice Realizator Programu będzie realizował niniejszy program przy wykorzystaniu personelu medycznego.

12. Sposób zakończenia udziału w programie i możliwości kontynuacji otrzymywania świadczeń zdrowotnych przez uczestników programu, jeżeli istnieją wskazania

Uczestnikom programu przysługuje możliwość jednorazowego dofinansowania do zabiegu zapłodnienia pozaustrojowego pod warunkiem przeprowadzenia, co najmniej jednej procedury obejmującej przeprowadzenie następujących elementów:

- stymulacji mnogiego jajczkowania i nadzór nad jej przebiegiem, w tym leki (tzn. leki wykorzystywane w podmiocie leczniczym podczas zabiegu),
- wykonanie punkcji pęcherzyków jajowych,
- znieczulenie ogólne podczas punkcji,
- pozaustrojowe zapłodnienie klasyczne lub mikroiniekcja plemnika do komórki jajowej przy wskazaniach czynnik męski lub niewyjaśniony i nadzór nad rozwojem zarodków in vitro,
- transfer zarodków do jamy macicy,
- mrożenie niewykorzystanych zarodków z zachowanym potencjałem rozwojowym,

Pozostałe koszty procedury ponoszą pacjenci.

Jeżeli procedura zapłodnienia pozaustrojowego z powodów medycznych zakończy się na

wcześniejszym etapie to dofinansowanie obejmuje przeprowadzone do tego etapu elementy, również w wysokości do 80% zł (łącznie nie więcej niż 15 000,00 zł). Koszt ewentualnych kolejnych dwóch prób przeprowadzenia zapłodnienia pozaustrojowego ponoszony jest z budżetu programu pozostałe przez pacjentów.

Uczestnikom przysługuje prawo rezygnacji z programu na każdym etapie jego realizacji.

13. Kompetencje/warunki niezbędne do realizacji programu

Leczenie niepłodności metodami zapłodnienia pozaustrojowego może być prowadzone w specjalistycznych ośrodkach, które zapewniają możliwość takiego leczenia oraz dysponują odpowiednią doświadczoną kadrą oraz odpowiednią aparaturą medyczną i w ostatnich latach wykonały co najmniej 200 programów zapłodnienia pozaustrojowego rocznie.

Kadra

Kierownik jednostki lub komórki organizacyjnej podmiotu leczniczego udzielającego świadczeń polegających na leczeniu niepłodności metodami zapłodnienia pozaustrojowego powinien:

- 1) posiadać tytuł specjalisty w dziedzinie ginekologii i położnictwa;
- 2) legitymować się udokumentowanym doświadczeniem w zakresie stosowania zaawansowanych metod wspomaganego rozrodu;

Personel podmiotu leczniczego udzielającego świadczeń polegających na leczeniu niepłodności powinien składać się z:

- 1) co najmniej 2 lekarzy posiadających specjalizację w zakresie ginekologii i położnictwa;
- 2) co najmniej 2 lekarzy, analityków lub biologów legitymujących się udokumentowanym doświadczeniem w zakresie stosowania zaawansowanych metod wspomaganego rozrodu;
- 3) specjalisty anestezjologa;
- 4) odpowiedniej liczby średniego personelu medycznego (pielęgniarek/położnych, rejestratorek medycznych), zapewniającej właściwą realizację procesu leczenia.

Warunki prowadzenia leczenia:

Podmiot leczniczy udzielający świadczeń polegających na leczeniu niepłodności powinien posiadać:

- 1) wydzieloną rejestrację oraz archiwum;
- 2) gabinet ginekologiczny;
- 3) wydzieloną część biotechnologiczną w której stosowane są standardy zgodne z rekomendacjami PTMR i SPi N oraz obowiązuje system kontroli jakości,
 - a) sali zabiegowej z wyposażeniem anestezjologicznym umożliwiającym pobieranie gamet oraz transfer zarodków,
 - b) sali dziennego pobytu,
 - c) wydzielonego laboratorium zapłodnienia pozaustrojowego wyposażonego w niezbędny sprzęt, oddzielonego służą od pozostałych pomieszczeń,
 - d) wydzielonego laboratorium kriogenicznego,
 - e) banku gamet i zarodków;
- 4) układ pomieszczeń powinien zapewniać optymalną komunikację oraz bezkolizyjność w zakresie pełnionych funkcji.

Podmiot leczniczy udzielający świadczeń polegających na leczeniu niepłodności powinien być wyposażony w następującą aparaturę medyczną:

- 1) ultrasonograf wyposażony w głowicę przezpochwową oraz prowadnicę do punkcji pęcherzyków jajnikowych;
- 2) co najmniej 2 inkubatory CO₂ ;
- 3) komorę laminarną zapewniającą temperaturę blatu 370C;
- 4) lupę stereoskopową oraz mikroskop odwrócony, wyposażone w płyty grzejne ze stałą temperatura 370C ;
- 5) mikroskop odwrócony z kontrastem modulacyjnym, wyposażony w pełny osprzęt do mikromanipulacji, z torem wizyjnym oraz płytą grzejącą;
- 6) możliwość wykonania witryfikacji zarodków lub posiadanie urządzenia do sterowanego komputerowo mrożenia zarodków;
- 7) wysokiej jakości pojemniki do długotrwałego przechowywania w ciekłym azocie zamrożonych zarodków;
- 8) prowadzenie archiwizacji elektronicznej danych klinicznych oraz embriologicznych;
- 9) awaryjne źródła zasilania do inkubatorów CO₂ oraz urządzeń kriogenicznych;
- 10) UPS (ang. Uninterruptible Power Supply) do urządzeń pracujących w ruchu ciągłym.

14. Dowody skuteczności planowanych działań

1. Zalecenia, wytyczne i standardy dotyczące postępowania w problemie zdrowotnym, którego dotyczy wniosek

Rekomendacje dotyczące diagnostyki i leczenia niepłodności Polskiego Towarzystwa Medycyny Rozrodu.

2. Informacje nt. podobnych programów zdrowotnych wykonywanych w zgłaszającej program lub w innych jednostkach samorządu terytorialnego (jeżeli są dostępne)

Samorząd chojnicki nie realizował dotychczas programów zdrowotnych dot. leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego.

W Polsce realizowany był „Program pomocy leczenia niepłodności w mieście Sosnowiec”. Program ten stanowił uzupełnienie świadczeń finansowanych w ramach Programu Rządowego w postaci dofinansowania zakupu środków farmakologicznych.

15. Koszty

Koszty jednostkowe

Koszt jednej procedury zapłodnienia pozaustrojowego w cyklach komercyjnych wynosi średnio 5 000,00 -7 000,00 zł.

Uczestnikom programu przysługuje możliwość jednorazowego dofinansowania do zabiegu zapłodnienia pozaustrojowego, pod warunkiem przeprowadzenia co najmniej jednej procedury. Pozostałe koszty procedury ponoszą pacjenci.

Jeżeli procedura zapłodnienia pozaustrojowego z powodów medycznych zakończy się na wcześniejszym etapie to dofinansowanie obejmuje przeprowadzone do tego etapu elementy, w wysokości do 80% kosztów (łącznie nie więcej niż 15 000,00 zł). Koszt ewentualnych kolejnych *dwóch* prób przeprowadzenia zapłodnienia pozaustrojowego ponoszony jest z *budżetu programu pozostałe* przez pacjentów.

UCHWAŁA NR XXIII/330/20
RADY MIEJSKIEJ W CHOJNICACH
z dnia 21 grudnia 2020 r.

**zmieniająca uchwałę w sprawie przyjęcia do realizacji programu polityki zdrowotnej
pn. „Program wsparcia prokreacji dla mieszkańców Chojnic na lata 2017 – 2020”.**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 w związku z art. 7 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz.U. z 2020r. poz. 713 i 1378) oraz art. 7 ust. 1 pkt 1, art. 48, 48a ust. 1, 48c ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2020r. poz. 1398, 1493, 1578, 1875 i 2112), uchwala się, co następuje:

§ 1. W Uchwale Nr XLIII/507/18 Rady Miejskiej w Chojnicach w sprawie przyjęcia do realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Program wsparcia prokreacji dla mieszkańców Chojnic na lata 2017 – 2020”, wprowadza się następujące zmiany:

- 1) tytuł uchwały otrzymuje brzmienie: „w sprawie przyjęcia Programu wsparcia prokreacji dla mieszkańców Chojnic na lata 2017 – 2023.”;
- 2) § 1 otrzymuje brzmienie: „Przyjmuje się Program wsparcia prokreacji dla mieszkańców Chojnic na lata 2017 – 2023”, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały;
- 3) użyte w załączniku do uchwały wyrazy „lata 2017-2020” zastępuje się wyrazami „lata 2017-2023.”

§ 2. Na realizację Programu planuje się przeznaczyć środki finansowe 225.000 zł rocznie.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta Chojnice.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia i podlega publikacji w Biuletynie Informacji Publicznej Miasta Chojnice.

Przewodniczący
Rady Miejskiej

Antoni Szlanga