

Umowa współpracy

zawarta w w dniu r. pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Szpitalem Uniwersyteckim w Krakowie z siedzibą w Krakowie przy ul. Kopernika 36, 31-501 Kraków, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej KRS prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Krakowa - Śródmieścia, XI Wydział Gospodarczy pod nr KRS:0000024155, reprezentowanym przez:

Dyrektora – **Marcina Jędrychowski** przy kontrasygnacie

Głównego Księgowego- **Doroty Lechowicz**

zwanym dalej: Realizatorem

a

.....
zwanym dalej: POZ,

łącznie zwanymi: Stronami

Zważywszy, że Realizator realizuje projekt pt. Profilaktyka miażdżycy tętnic i chorób serca poprzez edukację i badania genetyczne w kierunku hipercholesterolemii rodzinnej osób z licznymi czynnikami ryzyka sercowo-naczyniowego na obszarze województwa małopolskiego, świętokrzyskiego i podkarpackiego. POWR.05.01.00-00-0025/18 złożonego w odpowiedzi na konkurs pn. "Profilaktyka miażdżycy tętnic i chorób serca" nr POWR.05.01.00-IP.05-00-008/18 ogłoszony w ramach V Osi priorytetowej Wsparcie dla obszaru zdrowia, Działania 5.1 Programy profilaktyczne Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (dalej: Projekt).

Strony Umowy zgodnie postanawiają co następuje:

§ 1

Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy jest określenie zasad i warunków na jakich Strony będą współpracować w zakresie realizacji Projektu w ramach *Ogólnopolskiego programu profilaktyki w zakresie miażdżycy tętnic i chorób serca poprzez edukację osób z podwyższonymi czynnikami ryzyka sercowo-naczyniowego (KORDIAN)* (dalej: Program).

2. Program stanowi załącznik nr 17 do regulaminu konkursu, którymi jest dostępny na stronie Ministerstwa Zdrowia www.mz.gov.pl oraz na stronie *Realizatora* <https://www.su.krakow.pl/profilaktyka-miazdzycy-tetnic-i-chorob-serca>
3. Integralną część niniejszej Umowy stanowią następujące załączniki:
 - 1) Kryteria włączenia do programu Kordian (Checklist),
 - 2) Kryteria kierowania pacjenta do AOS (Checklist),
 - 3) Ankieta oceniająca wiedzę pacjenta,
 - 4) Ankieta satysfakcji pacjenta- uczestnika programu Kordian,
 - 5) Ankieta satysfakcji personelu medycznego – uczestnika programu Kordian,
 - 6) Ankieta Uczestnika Projektu (SL2014),
 - 7) Oświadczenie uczestnika projektu,
 - 8) Oświadczenie lekarza i uczestnika projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym,
 - 9) Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych,
 - 10) Odwołanie upoważnienia do przetwarzania danych osobowych,
 - 11) Indywidualna karta porad dla pacjenta,
 - 12) Zestaw stawek jednostkowych,
 - 13) Tabela POL-SCORE 2015.

§ 2

Oświadczenia Realizatora

1. Realizator oświadcza, że na podstawie umowy z dnia 24 kwietnia 2019 r. nr POWR.05.01.00-00-0025/18-00 realizuje Projekt w okresie od 24 kwietnia 2019 do 31 marca 2022. r. na terenie województwa małopolskiego, świętokrzyskiego i podkarpackiego.
2. W ramach Projektu Realizator zawiera umowy o współpracy z min. 40 placówkami podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) z terenu województw małopolskiego, świętokrzyskiego, podkarpackiego zwanymi dalej „placówkami POZ”.
3. Realizator oświadcza, że w ramach realizacji Projektu zaplanowano łącznie dla 4000 pacjentów udzielenie przez lekarza POZ wizyt kwalifikacyjnych uzupełnionych o wizytę konsultacyjną, z czego 1200 pacjentów zostanie zakwalifikowanych za pomocą checklisty (załącznik nr 1 do umowy – „Kryteria włączenia do programu KORDIAN”) do kolejnych etapów tj. do wykonania badań laboratoryjnych i diagnostycznych (zestaw badań), aktywnej profilaktyki - zestaw porad i aktywności prozdrowotnych oraz wizyty końcowej a w razie konieczności 80 pacjentów otrzyma skierowanie na poradę specjalistyczną kardiologiczną u Realizatora gdzie zostaną zakwalifikowani do diagnostyki genetycznej.
4. Realizator oświadcza, że średnia liczba wizyt kwalifikacyjnych uzupełnionych o wizytę konsultacyjną przez cały okres realizacji Projektu na jeden POZ wynosi ok. 50 z czego ok. 15 pacjentów zostanie zakwalifikowanych do kolejnych etapów tj. do wykonania badań laboratoryjnych i diagnostycznych (zestaw badań), aktywnej profilaktyki – zestaw porad i aktywności prozdrowotnych oraz wizyty końcowej.

Zwiększenie liczby pacjentów nie wymaga zawarcia aneksu w formie pisemnej a wystarczające jest w tym zakresie złożenie przez POZ oświadczenia Realizatorowi w formie pisemnej o możliwości zwiększenia liczby pacjentów z zastrzeżeniem, że zwiększenie liczby pacjentów wymaga uprzedniej akceptacji Realizatora w formie pisemnej.

5. POZ oświadcza, iż akceptuje fakt, iż podane w niniejszej paragrafie oświadczenia zawierają planowane wartości, a w związku z tym nie będzie formułował względem Realizatora roszczeń, w szczególności o zapłatę wynagrodzenia za gotowość lub roszczeń o zapłatę o charakterze odszkodowawczym czy też roszczeń opartych na innej podstawie prawnej.

§ 3

Oświadczenia POZ

1. POZ oświadcza, że jest jednostką podstawowej opieki zdrowotnej i działa na podstawie obowiązujących przepisów prawa, w tym ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
2. POZ oświadcza, że z najwyższą starannością zapoznał się oraz przeanalizował treść Programu i zobowiązuje się do współpracy z Realizatorem przy realizacji Projektu, zgodnie z treścią Projektu oraz z treścią niniejszej umowy.
3. POZ oświadcza, że dysponuje wystarczającymi zasobami ludzkimi, technicznymi oraz miejscem, umożliwiającymi należytą realizację Projektu oraz współpracę z *Realizatorem* w ramach Projektu.
4. POZ oświadcza, że zatrudnia (niezależnie od formy prawnej zatrudnienia) minimum 4 osoby w tym co najmniej 2 lekarzy mających prawo do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.
5. POZ oświadcza, że deklaruje udział w szkoleniach organizowanych przez Realizatora¹(min. 4 osoby) z personelu medycznego zatrudnionego w placówce POZ lub współpracującego z placówką POZ – tj. lekarza, pielęgniarki, lekarza medycyny pracy, personel udzielający wsparcia w postaci poradnictwa w zakresie diety, edukacji zdrowotnej oraz aktywności fizycznej.
6. POZ oświadcza, że deklaruje włączenie do Projektu podczas wizyty kwalifikacyjnej uzupełnionej o wizytę konsultacyjną określonej w § 2 ust. 4 liczby pacjentów.
7. POZ oświadcza, że posiada umowę z NFZ na udzielanie świadczeń zdrowotnych i jest zobowiązana do poinformowania Realizatora w terminie 5 dni roboczych o fakcie wygaśnięcia umowy z NFZ. Niniejsza Umowa będzie podlegać rozwiązaniu w sytuacji kiedy w okresie jej realizacji POZ wygaśnie umowa podpisana z NFZ i nie uleganie przedłużeniu, bądź zostanie taka umowa z NFZ rozwiązana.
8. POZ oświadcza, że wykonywanie świadczeń, o których mowa w Załączniku nr 12 nie będzie podlegało rozliczeniu w ramach umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych zawartej z innym płatnikiem w szczególności z NFZ.

§ 4

Zasady kwalifikacji pacjentów do Programu

¹ Zapis uzależniony od złożonej przez POZ oferty

1. Pacjenci kwalifikujący się do udziału w Programie to osoby, które spełniły łącznie następujące warunki: ukończyły 18 rok życia (również osoby z uprawnieniami emerytalnymi, aktywne zawodowo), nie leczące się w ciągu ostatnich 5 lat na chorobę układu sercowo-naczyniowego, nie korzystające z Programu Chorób układu krążenia z podejrzeniem podwyższonego ryzyka chorób sercowo-naczyniowych, zwłaszcza nadciśnieniem tętniczym i podwyższonym poziomem LDL zwani dalej „pacjentami”, zgodnie z założeniami Programu.
2. Badaniu zostaną poddane zarówno kobiety jak i mężczyźni, bez względu na stopień niepełnosprawności, zgodnie z założeniami Programu.

§ 5

Etapy Realizacja Projektu

1. Zgodnie z założeniami Programu POZ zobowiązuje się wytypować z aktywnej listy pacjentów osoby będące grupą docelową w Projekcie.
2. W ramach Projektu POZ zobowiązuje się do przeprowadzenia następujących działań:
 - a) Przeprowadzić wizytę kwalifikacyjną uzupełnioną o wizytę konsultacyjną,
 - b) Wykonać badania laboratoryjne i diagnostyczne (zestaw badań)
 - c) Przeprowadzić aktywną profilaktykę – zestaw porad i aktywności prozdrowotnych
 - d) Przeprowadzić wizytę końcową.
3. Wizyta kwalifikacyjna o której mowa w ust. 2 pkt a obejmuje:
 - przeprowadzenie wywiadu lekarskiego poprzez uzupełnienie załącznika nr 1 do umowy tj. „Kryteria włączenia do programu KORDIAN (checklista)”,
 - wykonanie przez POZ badań przedmiotowych (badanie ogólnointernistyczne/fizykalne tj. pomiar wzrostu, masy ciała, pomiar ciśnienia tętniczego, obliczenie BMI, wynik wg Tabeli SCORE dla Polski 2015 stanowiącej załącznik nr 13 do umowy),
 - wypełnienie przez pacjenta „Ankiety oceniającej wiedzę pacjenta” zgodnie z załącznikiem nr 3 do umowy,
 - wypełnienie przez pacjenta „Ankiety uczestnika projektu (SL2014)” według wzoru stanowiącego załącznik nr 6 do umowy,
 - podpisanie przez pacjenta „Oświadczenia uczestnika projektu” zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 7 do umowy,
 - wypełnienie oraz podpisanie przez pacjenta i lekarza POZ załącznika nr 8 do umowy tj. „Oświadczenie lekarza i uczestnika projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym”,
 - po przeprowadzeniu wywiadu zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy, przy braku podstaw do kwalifikacji pacjenta do Projektu lekarz przekaze pacjentowi informację odnośnie ryzyka wystąpienia chorób układu sercowo - naczyniowego, poinformuje o ryzyku wystąpienia chorób układu sercowo-naczyniowego, przeprowadzi rozmowę edukacyjną i przekaze materiały edukacyjne dostarczone

- POZ przez Realizatora. Jeżeli na podstawie przeprowadzonego wywiadu zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy wystąpią czynniki ryzyka lekarz skieruje pacjenta na badania laboratoryjne i diagnostyczne (zestaw badań) (pkt. b) oraz do aktywnej profilaktyki-zestawu porad i aktywności prozdrowotnych (pkt. c),
- pacjentowi włączonemu do Projektu na podstawie załącznika nr 1 do umowy lekarz wyznaczy wizytę konsultacyjną (po uzyskaniu wyników badań laboratoryjnych i diagnostycznych), na której omówione zostaną wyniki badań oraz przedstawione zostanie uzasadnienie dalszego postępowania medycznego w oparciu o uzyskane wyniki badań. Podczas wizyty konsultacyjnej zostanie ustalony indywidualny plan aktywnej profilaktyki o której mowa w ust. 2 pkt. c niniejszego paragrafu oraz zostanie uzupełniony przez lekarza POZ załącznik nr 2 do umowy na podstawie, którego w razie określenia ryzyka choroby jako „pewne” lub „prawdopodobne” lekarz skieruje pacjenta na poradę specjalistyczną kardiologiczną do Realizatora gdzie pacjenci będą kwalifikowani do diagnostyki genetycznej techniką NGS oraz diagnostykę kaskadową krewnych z FH (hipercholesterolemią rodzinną).
4. Badania laboratoryjne i diagnostyczne (zestaw badań) o których mowa w ust. 2 pkt. b niniejszego paragrafu zostaną wykonane u każdego pacjenta włączonego do Projektu tj. zakwalifikowanego zgodnie z Załącznikiem nr 1 do Umowy. Zestaw badań mających na celu ustalenie dalszego postępowania terapeutycznego i kolejnych interwencji zostanie wykonywany w następującym zakresie:
- EKG w stanie spoczynku,
 - badanie lipidogramu (cholesterol całkowity, LDL, HDL, trójglicerydy),
 - pomiar glukozy,
 - wartość GFR wg MDRD.
5. Aktywna profilaktyka, o której mowa w ust. 2 pkt c niniejszego paragrafu obejmuje przeprowadzenie cyklu indywidualnych porad (łącznie 360 min.) z zakresu diety, edukacji zdrowotnej oraz aktywności fizycznej skierowanych do pacjentów obarczonych ryzykiem wystąpienia chorób układu sercowo-naczyniowego. Realizacja aktywnej profilaktyki chorób układu sercowo-naczyniowego w ramach Projektu będzie się odbywała poprzez profesjonalne poradnictwo w zakresie, diety, edukacji zdrowotnej oraz aktywności fizycznej. W ramach Projektu, zdiagnozowanym i zakwalifikowanym do dalszego udział w Projekcie pacjentom, oferowany będzie indywidualny bon edukacyjny jako forma tzw. aktywnej profilaktyki. W ramach bonu pacjentowi będzie przysługiwało 360 minut profesjonalnego poradnictwa w zakresie diety, edukacji zdrowotnej oraz aktywności fizycznej. Bon edukacyjny opiewający na 360 minut może być podzielony w dowolny sposób na 15-minutowe porady (tj. łącznie 24 profesjonalne porady do wykorzystania w ciągu 6 miesięcy). Indywidualny plan aktywnej profilaktyki będzie ustalony w czasie wizyty konsultacyjnej w formie wstępnej z możliwością modyfikacji w trakcie trwania Projektu. W trakcie realizacji bonu edukacyjnego możliwe jest w sposób elastyczny modyfikowanie planu aktywnej profilaktyki zgodnie z preferencjami pacjenta. Zajęcia z aktywnej profilaktyki muszą

być dostosowane do wieku i kondycji zdrowotnej pacjentów. Dopuszcza się organizację zajęć grupowych zwłaszcza w zakresie edukacji zdrowotnej oraz aktywności fizycznej. Każda 15 minutowa porada prozdrowotna, przeprowadzona w ramach aktywnej profilaktyki - zestaw porad i aktywności wymaga wypełnienia oraz podpisania przez pacjenta i lekarza załącznika nr 8 do umowy tj. „Oświadczenie lekarza i uczestnika projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym” celem potwierdzenia przeprowadzenia porady prozdrowotnej oraz wymaga potwierdzenia podpisem pacjenta i osoby realizującej poradę prozdrowotną w danym POZ załącznika nr 11 do umowy tj. „Indywidualna karta porad dla pacjenta”.

6. Wizyty końcowa, o której mowa w ust. 2 pkt d niniejszego paragrafu zostanie przeprowadzona po zakończeniu aktywnej profilaktyki - zestaw porad oraz po wykonaniu badań laboratoryjnych i diagnostycznych (zestaw badań). Na wizycie końcowej zostaną wykonane następujące czynności:

- kompletowanie dokumentacji medycznej pacjenta (ankiety wiedzy pacjenta, wyniki zleconych badań, opis wywiadu, podsumowanie w ramach porady prozdrowotnej),
- ponowne wykonanie: badania LDL, masy ciała, obliczenie BMI, pomiar ciśnienia tętniczego,
- ponowne wypełnienie przez pacjenta załącznika nr 3 do umowy tj. „Ankieta oceniająca wiedzę pacjenta”,
- wypełnienie przez pacjenta załącznika nr 4 do umowy tj. „Ankieta satysfakcji pacjenta”,
- wypełnienie załącznika nr 8 do umowy tj. „Oświadczenie lekarza i uczestnika projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym” potwierdzające odbycie wizyty końcowej,
- weryfikacja kompletności załącznika nr 11 do umowy tj. „Indywidualna karta pacjenta” uzupełnienie brakujących informacji,
- dalsza edukacja zdrowotna i zalecenia.

§ 6

Zobowiązania Realizatora

1. Realizator zobowiązuje się zgodnie do:
 - a) przeprowadzenia szkolenia w zakresie omówienia problematyki diagnostyki i wczesnego wykrywania chorób układu sercowo-naczyniowego, w tym w zakresie niewydolności krążenia jak również strategii postępowania z poszczególnymi czynnikami ryzyka, odpowiedniej, skutecznej komunikacji z chorym z elementami zwiększania motywacji do podjęcia skutecznej profilaktyki. Realizacja szkoleń odbędzie się zgodnie z harmonogramem ustalonym po zakończeniu naboru placówek POZ i który będzie na bieżąco przekazywany placówkom POZ oraz zamieszczony na stronie internetowej Realizatora pod adresem <https://su.krakow.pl/profilaktyka-miazdzycy-tetnic-i-chorob-serca>.

- b) pokrycia kosztów organizacji szkoleń dla personelu POZ z wyłączeniem opłat za dojazd i nocleg,
 - c) pokrycia kosztów opieki nad dzieckiem osoby szkolonej w trakcie szkolenia na podstawie wystawionej faktury w maksymalnej kwocie 180 zł brutto za dzień,
 - d) przyjęcia na podstawie skierowania pacjentów na poradę specjalistyczną kardiologiczną,
 - e) wykonanie badań genetycznych związanych z realizacją Projektu,
 - f) wypłaty wynagrodzenia na zasadach określonych w § 12.
2. Realizator w trakcie szkoleń, o których mowa w ust. 1 pkt. a niniejszego paragrafu zapewnia materiały biurowe dla uczestników (teczka, notes, długopis oraz pendrive), wydrukowane materiały edukacyjne, dwie przerwy kawowe oraz lunch.
3. Materiały edukacyjne dla personelu medycznego POZ będą dostępne również w formie elektronicznej na Platformie szkoleniowej.

§ 7

Zobowiązania POZ

1. Zobowiązania POZ wynikają z Programu.
2. POZ zobowiązuje się wydelegować łącznie² lekarzy i pielęgniarek (w tym co najmniej lekarzy) na szkolenie, w terminie wskazanym przez Realizatora.
3. POZ oświadcza, że po odbyciu szkolenia, o którym mowa w ust. 2, lekarze zatrudnieni w POZ, wytypują w okresie realizacji Projektu ok 50 pacjentów kwalifikujących się i nie podlegających wykluczeniu z Programu zgodnie z zapisami Programu, z czego ok 15 zostanie zakwalifikowanych do kolejnego etapu.
4. POZ zobowiązuje się do wypełniania i przekazania Realizatorowi wszelkiej dokumentacji niezbędnej do realizacji Projektu w szczególności dotyczącej każdego wytypowanego z listy podstawowej pacjenta będącego grupą docelową w Projekcie, u którego została przeprowadzona wizyta kwalifikacyjna uzupełniona o wizytę konsultacyjną w tym uzupełnionych załączników nr 1,2,3,4,6,7,8,11 do umowy. Dodatkowo POZ zobowiązuje się do zgromadzenia i przekazania Realizatorowi dokumentacji dotyczącej personelu udzielającego świadczeń w ramach Projektu tj. wypełnionych załączników nr 5, 6, 9, 10 do umowy.
5. Placówka POZ zobowiązana jest do rzetelnego wykonywania świadczeń z zachowaniem najwyższej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej i umiejętnościami zawodowymi oraz z uwzględnieniem postępu w zakresie medycyny, dostępnymi metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, respektując prawa pacjenta oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej.
6. Placówka POZ zobowiązuje się do przestrzegania:
 - a) Przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta,

² Zapis uzależniony od złożonej przez POZ oferty

- b) Przepisów dotyczących ochrony danych osobowych,
 - c) Standardów i procedur udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w Placówkach POZ,
 - d) Reżimu sanitarnego,
 - e) Tajemnicy zawodowej i etyki lekarskiej,
 - f) Przepisów bhp, ppoz.
7. POZ ponosi pełną odpowiedzialność za wszelkie szkody majątkowe i niemajątkowe jakie mogą wyniknąć ze świadczonych przez nią w ramach niniejszej umowy usług medycznych zarówno wobec Realizatora jak również wobec osób kierowanych na konsultacje, i w tym zakresie zobowiązuje się zwolnić Realizatora z wszelkich wynikłych z jej działania zobowiązań. W szczególności POZ ponosić będzie wyłączną odpowiedzialność za szkody majątkowe i niemajątkowe wyrządzone osobom badanym na skutek błędów w sztuce lekarskiej, na skutek zakażenia itp.
8. W przypadku skierowania przeciwko POZ przez osoby poddane usługom medycznym w ramach realizacji niniejszej umowy jakichkolwiek roszczeń związanych z świadczonymi przez POZ na podstawie niniejszej Umowy usługami medycznymi, Placówka POZ zobowiązuje się do pokrycia wszelkich kosztów jakie poniesie z tego tytułu Realizator.

§ 8

Terminy

1. Umowa dotycząca współpracy w zakresie realizacji Projektu wiąże strony przez cały okres realizacji Projektu, tj. od dnia podpisania umowy do 31 marca 2022 (tj. okres realizacji Projektu).
2. Dokładna liczba pacjentów oraz harmonogram kierowania ich na konsultacje u lekarza specjalisty zostaną ustalone z kadrą Projektu Realizatora, mając na uwadze, że w okresie realizacji projektu łączna liczba udzielonych wizyt kwalifikacyjnych uzupełnionych o wizytę konsultacyjną przez wszystkie POZy ma wynieść 4000, z czego 1200 osób powinno być skierowanych do dalszej diagnostyki w ramach Projektu, a 80 osób ma zostać skierowanych na poradę specjalistyczną kardiologiczną u Realizatora.
3. Mając na uwadze założenie wskazane w ust. 2, w ramach współpracy z POZ przewiduje się, że POZ spośród ok. 50 pacjentów kwalifikujących się do Programu, wytypuje ok. 15 osób, u których występują czynniki ryzyka potwierdzone poprzez checkliste (załącznik nr 1), o których mowa w pkt IV Programu, kwalifikujących się do udziału w dalszej części Projektu, tj. badań diagnostycznych i laboratoryjnych (zestaw badań), aktywnej profilaktyki – zestaw porad i aktywności prozdrowotnych oraz wizyta końcowa.

§ 9

Sposób realizacji świadczeń przez POZ

1. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w ust. 1 POZ zobowiązuje się wykonywać z najwyższą starannością, zgodnie z zasadami współczesnej wiedzy medycznej, technicznej, obowiązującymi przepisami prawa oraz zgodnie z założeniami Programu.
2. Świadczenia, o których mowa w § 5 ust 2 powinny być udzielane w taki sposób, aby zapewnić pacjentom dostęp do nich w godzinach 8-18, co najmniej 2 razy w tygodniu, a także w soboty (co najmniej jedna sobota w miesiącu).

§ 10

Dokumentacja

1. Realizator dostarcza wzory dokumentów niezbędnych do zakwalifikowania pacjenta do Programu i udokumentowania udzielonej konsultacji.
2. Realizator dostarcza broszury edukacyjne, które lekarze POZ przekazują uczestnikom Projektu w trakcie indywidualnej konsultacji w POZ.
3. W celu zakwalifikowania danej osoby do Projektu niezbędne jest wypełnienie „Ankiety uczestnika projektu (SL 2014)” stanowiącej załącznik na 6 do umowy oraz „Oświadczenia uczestnika projektu” stanowiącego załącznik nr 7 do umowy. Lekarz i pacjent potwierdzają odbycie wizyty kwalifikacyjnej uzupełnionej o wizytę konsultacyjną poprzez wypełnienie i podpisanie przez pacjenta i lekarza załącznika nr 8 do umowy tj. „Oświadczenie lekarza i uczestnika projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym”. Dodatkowo każde świadczenie wymienione w § 5 ust. 2 udzielane w ramach POZ wymaga wypełnienia i podpisania „Oświadczenia lekarza i uczestnika projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym” stanowiącego załącznik nr 8 do umowy.
4. POZ przekazuje dokumentację dotyczącą udzielenia świadczeń wymienionych w § 5 ust. 2 Realizatorowi w oryginałach najpóźniej do 3 dni roboczych od zakończenia każdego kwartału. Dokumentacja może być przekazana przesyłką poleconą lub osobiście.

§ 11

Powierzenie danych osobowych

1. Administratorem danych ze zbioru Program Operacyjny Wiedza, Edukacja, Rozwój jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego (zwany dalej „Powierzającym”). Powierzający w drodze odrębnego Porozumienia w sprawie powierzenia przetwarzania danych osobowych w związku z realizacją Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 powierzył przetwarzanie danych osobowych Instytucji Pośredniczącej.
2. Na podstawie umowy z dnia 24 kwietnia 2019 r. nr POWR.05.01.00-00-0025/18-00 zawartej pomiędzy Realizatorem a Skarbem Państwa – Ministrem Zdrowia (tj. Instytucją Pośredniczącą) oraz w związku z przepisem art. 28 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie

ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (dalej jako „RODO”), Realizator umocowany przez Instytucję Pośredniczącą powierza POZ przetwarzanie danych osobowych w imieniu i na rzecz Powierzającego, na warunkach i celach opisanych w niniejszym paragrafie w ramach zbioru Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój.

3. Przetwarzanie danych osobowych w odniesieniu do zbioru Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój jest dopuszczalne na podstawie:
- rozporządzenia nr 1303/2013;
 - rozporządzenia nr 1304/2013;
 - ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);
4. Powierzone dane osobowe mogą być przetwarzane przez POZ wyłącznie w celu realizacji przedmiotu niniejszej umowy, a przez to w celu realizacji Projektu, w zakresie:
- Dane związane z badaniem kwalifikowalności wydatków w Projekcie:

1	Kwalifikowalność środków w Projekcie zgodnie z <i>Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020</i>
---	---

- Dane uczestników instytucjonalnych (w tym osób fizycznych prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą):

Szczegółowy zakres danych odwzorowany jest w *Wytycznych w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020*.

Dodatkowo:

1	Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opiszem Osi Priorytetowych Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020/zatwierdzonym do realizacji Rocznym Planem Działania/zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu
---	---

- Dane uczestników indywidualnych.

Szczegółowy zakres danych odwzorowany jest w *Wytycznych w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020*.

Dodatkowo:

1	Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opiszem Osi Priorytetowych Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020/zatwierdzonym do realizacji Rocznym Planem Działania/zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu
---	---

- Uczestnicy szkoleń, konkursów i konferencji (osoby biorące udział w szkoleniach, konkursach i konferencjach w związku z realizacją Programu Operacyjnego



Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, inne niż uczestnicy w rozumieniu definicji uczestnika określonej w *Wytocznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020*).

L p.	Nazwa
1	Imię
2	Nazwisko
3	Nazwa instytucji/organizacji
4	Adres e-mail
5	Telefon
6	Specjalne potrzeby

5. Przy przetwarzaniu danych osobowych POZ zobowiązuje się do przestrzegania zasad wskazanych w niniejszym paragrafie, w ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, dalej: „ustawa o ochronie danych osobowych”, RODO oraz innych przepisach prawa powszechnie obowiązującego dotyczącego ochrony danych osobowych.
6. POZ zapewnia wystarczające gwarancje wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie spełniało wymogi RODO i chroniło prawa osób, których dane dotyczą.
7. POZ ponosi odpowiedzialność, tak wobec osób trzecich, jak i wobec Powierzającego, za szkody powstałe w związku z nieprzestrzeganiem ustawy o ochronie danych osobowych, RODO, przepisów prawa powszechnie obowiązującego dotyczącego ochrony danych osobowych oraz za przetwarzanie powierzonych do przetwarzania danych osobowych niezgodnie z niniejszą umową.
8. POZ nie decyduje o celach i środkach przetwarzania powierzonych danych osobowych.
9. POZ nie jest umocowany do dalszego powierzenia danych osobowych objętych treścią niniejszej umowy innemu podmiotowi.
10. POZ zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanemu z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 RODO.
11. POZ prowadzi rejestr wszystkich kategorii czynności przetwarzania, o którym mowa w art. 30 ust. 2 RODO.
12. POZ przed rozpoczęciem przetwarzania danych osobowych przygotowuje dokumentację opisującą sposób przetwarzania danych osobowych oraz środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę i bezpieczeństwo przetwarzanych danych osobowych, które uwzględniają warunki przetwarzania w szczególności te, o których mowa w art. 32 RODO..
13. Do przetwarzania danych osobowych mogą być dopuszczone jedynie osoby upoważnione przez POZ posiadające imienne upoważnienie do przetwarzania danych

osobowych.

14. Realizator, umocowany przez Instytucję Pośredniczącą, umocowuje POZ do wydawania i odwoływania osobom, o których mowa w ust. 13, upoważnień do przetwarzania danych osobowych w zbiorze, o którym mowa w ust. 2. Upoważnienia przechowuje POZ w swojej siedzibie. Wzór upoważnienia do przetwarzania danych osobowych oraz wzór odwołania upoważnienia do przetwarzania danych osobowych zostały określone odpowiednio w załączniku nr 9 i 10 do umowy.
15. Realizator w imieniu Powierzającego zobowiązuje POZ, by osoby upoważnione przez niego do przetwarzania danych osobowych zobowiązane zostały do zachowania w tajemnicy danych osobowych oraz informacji o stosowanych sposobach ich zabezpieczenia, także po ustaniu stosunku prawnego łączącego osobę upoważnioną do przetwarzania danych osobowych z POZ.
16. Imienne upoważnienia, o których mowa w ust. 14, są ważne do dnia odwołania, nie dłużej jednak niż do dnia obowiązywania niniejszej umowy. Upoważnienie wygasa z chwilą ustania stosunku prawnego łączącego POZ z osobą wskazaną w ust. 13. POZ winien posiadać przynajmniej jedną osobę legitymującą się imiennym upoważnieniem do przetwarzania danych osobowych odpowiedzialną za nadzór nad zarchiwizowaną dokumentacją do dnia zakończenia jej archiwizowania.
17. Realizator, umocowany przez Instytucję Pośredniczącą, w imieniu Powierzającego zobowiązuje POZ do wykonywania wobec osób, których dane dotyczą, obowiązków informacyjnych wynikających z art. 13 i art. 14 RODO.
18. W celu zrealizowania, wobec uczestnika Projektu, obowiązku informacyjnego, o którym mowa w art. 13 i art. 14 RODO POZ jest zobowiązany odebrać od uczestnika Projektu oświadczenie, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do umowy, a następnie przekazać je Realizatorowi wraz z pozostałą dokumentacją dotyczącą udzielania indywidualnych konsultacji zgodnie z § 10 niniejszej umowy. Zmiana wzoru oświadczenia nie wymaga aneksowania umowy.
19. POZ jest zobowiązany do podjęcia wszelkich kroków służących zachowaniu w tajemnicy danych osobowych przetwarzanych przez mające do nich dostęp osoby upoważnione do przetwarzania danych osobowych oraz sposobu ich zabezpieczenia.
20. POZ niezwłocznie informuje Realizatora o:
 - a. wszelkich przypadkach naruszenia tajemnicy danych osobowych lub o ich niewłaściwym użyciu oraz naruszeniu obowiązków dotyczących ochrony powierzonych do przetwarzania danych osobowych, z zastrzeżeniem ust. 22;
 - b. wszelkich czynnościach z własnym udziałem w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych prowadzonych w szczególności przed Prezesem Urzędu Ochrony Danych Osobowych, Europejskim Inspektorem Ochrony Danych Osobowych, urzędami państwowymi, policją lub przed sądem;
 - c. wynikach kontroli prowadzonych przez podmioty uprawnione w zakresie przetwarzania danych osobowych wraz z informacją na temat zastosowania się do wydanych zaleceń, o których mowa w ust. 31.
21. POZ zobowiązuje się do udzielenia Realizatorowi, Instytucji Pośredniczącej lub

- Powierzającemu na każde ich żądanie, informacji na temat przetwarzania danych osobowych, o których mowa w niniejszym paragrafie, a w szczególności niezwłocznego przekazywania informacji o każdym przypadku naruszenia przez niego i osoby przez niego upoważnione do przetwarzania danych osobowych obowiązków dotyczących ochrony danych osobowych.
22. POZ, bez zbędnej zwłoki, nie później jednak niż w ciągu 24 godzin po stwierdzeniu naruszenia, zgłosi Realizatorowi każde naruszenie ochrony danych osobowych. Zgłoszenie powinno oprócz elementów określonych w art. 33 ust. 3 RODO zawierać informacje umożliwiające Powierzającemu określenie czy naruszenie skutkuje wysokim ryzykiem naruszenia praw lub wolności osób fizycznych. Jeżeli informacji, o których mowa w art. 33 ust. 3 RODO nie da się udzielić w tym samym czasie, POZ może je udzielać sukcesywnie bez zbędnej zwłoki.
 23. W przypadku wystąpienia naruszenia ochrony danych osobowych, mogącego powodować w ocenie Powierzającego wysokie ryzyko naruszenia praw lub wolności osób fizycznych, POZ na wniosek Realizatora lub Instytucji Pośredniczącej zgodnie z zaleceniami Powierzającego bez zbędnej zwłoki zawiadomi osoby, których naruszenie ochrony danych osobowych dotyczy, o ile Realizator lub Instytucja Pośrednicząca o to wystąpi.
 24. POZ pomaga Realizatorowi, Instytucji Pośredniczącej i Powierzającemu wywiązać się z obowiązków określonych w art. 32 - 36 RODO
 25. POZ pomaga Realizatorowi, Instytucji Pośredniczącej i Powierzającemu wywiązać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą, w zakresie wykonywania jej praw określonych w rozdziale III RODO.
 26. POZ umożliwi Realizatorowi, Instytucji Pośredniczącej, Powierzającemu lub podmiotom przez nich upoważnionym w miejscach, w których są przetwarzane powierzone dane osobowe, dokonanie kontroli lub audytu zgodności przetwarzania powierzonych danych osobowych z ustawą o ochronie danych osobowych, RODO, przepisami prawa powszechnie obowiązującego dotyczącymi ochrony danych osobowych oraz z umową. Zawiadomienie o zamiarze przeprowadzenia kontroli lub audytu powinno być przekazane podmiotowi kontrolowanemu co najmniej 5 dni roboczych przed rozpoczęciem kontroli.
 27. W przypadku powzięcia przez Realizatora, Instytucję Pośredniczącą lub Powierzającego wiadomości o rażącym naruszeniu przez POZ obowiązków wynikających z ustawy o ochronie danych osobowych, RODO, przepisów prawa powszechnie obowiązującego dotyczących ochrony danych osobowych lub z umowy, POZ umożliwi Realizatorowi, Instytucji Pośredniczącej, Powierzającemu lub podmiotom przez nie upoważnionym dokonanie niezapowiedzianej kontroli, w celu określonym w ust. 26.
 28. Kontrolerzy Realizatora, Instytucji Pośredniczącej, Powierzającego, lub podmiotów przez nich upoważnionych, mają w szczególności prawo:
 - a) wstępu, w godzinach pracy POZ, za okazaniem imiennego upoważnienia, do pomieszczenia, w którym jest zlokalizowany zbiór powierzonych do przetwarzania



- danych osobowych, oraz pomieszczenia, w którym są przetwarzane powierzone dane osobowe i przeprowadzenia niezbędnych badań lub innych czynności kontrolnych w celu oceny zgodności przetwarzania danych osobowych z ustawą o ochronie danych osobowych RODO, przepisami prawa powszechnie obowiązującego dotyczącego ochrony danych osobowych oraz umową;
- b) żądać złożenia pisemnych lub ustnych wyjaśnień przez osoby upoważnione do przetwarzania danych osobowych, przedstawiciela POZ oraz pracowników w zakresie niezbędnym do ustalenia stanu faktycznego;
 - c) wglądu do wszelkich dokumentów i wszelkich danych mających bezpośredni związek z przedmiotem kontroli oraz sporządzania ich kopii;
 - d) przeprowadzania oględzin urządzeń, nośników oraz systemu informatycznego służącego do przetwarzania danych osobowych.
29. Uprawnienia kontrolerów Realizatora, Instytucji Pośredniczącej, Powierzającego lub podmiotu przez nich upoważnionego, o których mowa w ust. 24, nie wyłączają uprawnień wynikających z wytycznych w zakresie kontroli wydanych na podstawie art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1431, z późn. zm.)
30. POZ może zostać poddany kontroli lub audytowi zgodności przetwarzania powierzonych do przetwarzania danych osobowych z ustawą o ochronie danych osobowych, RODO, przepisami prawa powszechnie obowiązującego dotyczącymi ochrony danych osobowych w miejscach, w których są one przetwarzane przez instytucje uprawnione do kontroli lub audytu na podstawie odrębnych przepisów.
31. POZ zobowiązuje się zastosować zalecenia dotyczące poprawy jakości zabezpieczenia danych osobowych oraz sposobu ich przetwarzania sporządzone w wyniku kontroli przeprowadzonych przez Realizatora, Instytucję Przetwarzającą, Powierzającego lub przez podmioty przez nie upoważnione albo przez inne instytucje upoważnione do kontroli na podstawie odrębnych przepisów

§ 12

Rozliczenia

1. Realizator za należyte wykonanie przedmiotu niniejszej umowy zapłaci POZ w wynagrodzenie w wysokości:
 - a. za każdą wizytę kwalifikacyjną uzupełnioną o wizytę konsultacyjną-110 zł brutto.
 - b. Badania laboratoryjne i diagnostyczne(zestaw badań)
 - EKG w stanie spoczynku – 30,50 zł brutto,
 - badanie lipodogramu (cholesterol całkowity, LDL, HDL, trójglicerydy) – 25 zł brutto,
 - pomiar glukozy – 4,50 zł brutto,
 - wartość GFR wg MDRD – 6,80 zł brutto.

- c. Przeprowadzenie aktywnej profilaktyki – zestaw porad i aktywności prozdrowotnych – 65 zł brutto,
 - d. Przeprowadzenie wizyty końcowej -110 zł brutto,
2. Wynagrodzenie POZ stanowi iloczyn udzielonych kwartalnie indywidualnych świadczeń zdrowotnych (nie więcej niż wskazany limit przez Realizatora) i cen jednostkowych za konsultację wskazaną w ust. 1.
3. Wynagrodzenie należne POZ płatne będzie kwartalnie. Podstawę do wystawienia faktury przez POZ stanowi komplet prawidłowo wypełnionych i przekazanych Realizatorowi dokumentów.
4. Wynagrodzenie płatne jest na podstawie faktury w terminie do 60 dni od dnia otrzymania przez Realizatora faktury i dokumentów wskazanych w ust. 3.
5. W przypadku opóźnień w przekazaniu przez Instytucję Pośredniczącą środków na realizację Projektu, wynagrodzenie będzie płatne w terminie 5 dni roboczych od dnia otrzymania przez Realizatora środków na realizację Projektu, z zastrzeżeniem ust. 4, na co POZ wyraża zgodę.

§ 13

Rozwiązanie umowy

1. Realizator może rozwiązać niniejszą Umowę, na piśmie, za wypowiedzeniem z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia bez podawania przyczyn.
2. Realizator może rozwiązać Umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy:
 - 1) POZ nie dopełni obowiązków wynikających z Umowy;
 - 2) POZ wygasła umowa podpisana z Narodowym Funduszem Zdrowia i nie została przedłużona;
 - 3) W trakcie realizacji umowy okaże się, że personel medyczny POZ wykonujący przedmiot umowy nie posiada lub utracił wymagane kwalifikacje, a POZ nie jest w stanie zapewnić w jego miejsce zastępczego personelu medycznego o co najmniej tych samych kwalifikacjach,
 - 4) w trakcie realizacji Projektu na etapie sprawozdawczości Realizator posiada wiedzę, że POZ przedstawi nieprawdziwe lub niezgodne ze stanem faktycznym dane lub informacje w przekazanej Realizatorowi dokumentacji medycznej tj. np. w ankiecie oraz w dokumentacji potwierdzającej udzielenie świadczenia;
 - 5) POZ popełni w czasie trwania Umowy przestępstwo, które uniemożliwia dalsze świadczenie usług zdrowotnych;
 - 6) w trakcie realizacji projektu nastąpi rozwiązanie umowy o dofinansowanie zawartej pomiędzy Realizatorem a Ministerstwem Zdrowia skutkujące przerwaniem realizacji Projektu oraz przepływu środków finansowych,
 - 7) wystąpią inne okoliczności skutkujące naruszeniem aktualnie obowiązujących przepisów.
3. Umowa może zostać rozwiązana w każdym czasie na mocy porozumienia stron.

§ 14

1. POZ w zakresie wierzytelności przysługujących mu względem Realizatora z tytułu realizacji niniejszej umowy, nie może podejmować czynności mających na celu zmianę wierzyciela, w szczególności przenosić na osobę trzecią jakichkolwiek swoich wierzytelności względem Realizatora wynikających z Umowy, chyba że na powyższe wyrazi zgodę Realizator w formie pisemnej pod rygorem nieważności, z uwzględnieniem art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

2. Wierzytelności POZ wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przedmiotem aportu, chyba że na powyższe wyrazi zgodę Szpital Uniwersytecki w formie pisemnej pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

§ 15

Strony ustalają, iż adresami właściwymi do korespondencji są adresy wskazane w komparycji Umowy. Strony zobowiązują się do wzajemnego informowania się o wszelkich zmianach w/w adresów pod rygorem uznania za skutecznie doręczoną korespondencję kierowaną na ostatni znany drugiej Stronie adres.

§ 16

Strony zgodnie postanawiają że osobami odpowiedzialnymi za realizację niniejszej umowy będą:

- a) po stronie Realizatora – Katarzyna Wilk Kwaskowska, nr tel: 12 424 70 78, e-mail: kordian@su.krakow.pl
- b) po stronie POZ –.....

§ 17

Postanowienia końcowe

1. Wszelkie zmiany postanowień umowy mogą nastąpić za zgodą obu Stron wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności z zastrzeżeniem ust. 3 niniejszego paragrafu oraz z zastrzeżeniem § 2 ust. 4 Umowy.

2. Umowa może zostać zmieniona:

- a) w przypadku zmiany wniosku o dofinansowanie,
- b) w przypadku zmiany umowy o dofinansowanie,
- c) w przypadku, gdy zmiana umowy jest konieczna dla prawidłowej realizacji Projektu,
- d) w przypadku konieczności zmiany w zakresie liczby pacjentów wytypowanych do udziału w Projekcie przez daną placówkę w przypadku gdy inne placówki podstawowej opieki zdrowotnej nie wytypują odpowiedniej liczby pacjentów do prawidłowej realizacji Projektu.

3. Jednostronnie i wyłącznie przez Realizatora, w drodze pisemnego oświadczenia złożonego POZ dokonywane są zmiany treści załączników, o których mowa w §1 ust. 3 Umowy,
4. W związku z planowanym na rok 2019 przeniesieniem siedziby Szpitala Uniwersyteckiego do dzielnicy Kraków-Prokocim - SU zastrzega sobie prawo do jednostronnej zmiany danych adresowych Szpitala Uniwersyteckiego wskazanych w komparycji i w treści umowy. Zmiana danych adresowych Szpitala Uniwersyteckiego nie wymaga zawarcia aneksu w formie pisemnej pod rygorem nieważności, a wystarczające jest w tym zakresie złożenie przez SU oświadczenia w formie pisemnej, przez co w tym przypadku strony rozumieją także przesłanie wiadomości e-mail na adres osoby odpowiedzialnej za realizację niniejszej umowy. Druga strona zobowiązuje się do niezwłocznego potwierdzenia otrzymania wiadomości e-mail.
5. Spory wynikłe na tle realizacji umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy dla siedziby Realizatora.
6. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla POZ i Realizatora.

Realizator

POZ