

Gmina Bychawa zaprasza do współpracy gabinety stomatologiczne

Burmistrz Bychawy, jako organ prowadzący szkoły w rozumieniu art. 4 pkt. 16 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U z dnia 2019 r. poz. 1148 z późn. zm.), działając na podstawie art. 12 ustawy z dnia 12 kwietnia 2019 r. o opiece zdrowotnej nad uczniami (Dz. U. z 2019 r. poz. 1078),

zaprasza

podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki stomatologicznej dla dzieci i młodzieży finansowanych ze środków publicznych do złożenia aplikacji na objęcie opieką stomatologiczną dzieci i młodzieży szkół podstawowych prowadzonych przez Gminę Bychawa:

L.p.	Pełna nazwa placówki	Liczba uczniów w roku szkolnym 2019/2020
1.	Szkoła Podstawowa w Bychawie	535
2.	Szkoła Podstawowa im. Zofii Przewłockiej w Woli Gałęzowskiej	113
3.	Szkoła Podstawowa im. Franciszka Lebiedy w Starej Wsi Drugiej	72
4.	Szkoła Podstawowa im. Kajetana Koźmiana w Bychawce	95
	Razem:	815

Podana liczba uczniów może nieznacznie ulec zmianie.

I. Zasady realizacji zadania wynikające z przepisów ustawy z dnia 12 kwietnia 2019 r. o opiece zdrowotnej nad uczniami:

1. Lekarz dentysta sprawujący opiekę stomatologiczną nad uczniami to lekarz dentysta spełniający wymagania określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31 d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U z 2019 r. poz. 1373 ze zmianami), w części dotyczącej warunków realizacji świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego dla dzieci i młodzieży, z wyłączeniem świadczeń ortodoncji, z którym Narodowy Fundusz Zdrowia zawarł umowę o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, albo który jest zatrudniony lub wykonuje zawód u świadczeniobiorcy, z którym Narodowy Fundusz Zdrowia zawarł umowę o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej.

2. Lekarz dentysta sprawuje opiekę stomatologiczną nad uczniami w miejscu określonym w umowie o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej. Miejszem tym jest gabinet dentystyczny,

który może być usytuowany w szkole lub poza szkołą, prowadzony przez podmiot leczniczy wykonujący działalność leczniczą i współpracujący ze szkołą.

3. Lekarz dentysta sprawujący opiekę stomatologiczną nad uczniami jest zobowiązany do wykonywania:

- a) świadczeń ogólnostomatologicznych dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18 roku życia,
 - b) profilaktycznych świadczeń stomatologicznych dla dzieci i młodzieży do ukończenia 19 roku życia,
- określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 31 d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w części dotyczącej wykazu świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego dla dzieci i młodzieży, z wyłączeniem świadczeń ortodoncji.

4. Opieka stomatologiczna w zakresie wymienionym w pkt 3 lit. a wymaga pisemnej zgody rodziców albo pełnoletnich uczniów, wyrażonej po uzyskaniu informacji, o której mowa w art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta. Zgodę należy wyrazić przed udzieleniem świadczenia zdrowotnego.

5. Profilaktyczna opieka stomatologiczna, o której mowa w pkt 3 lit. b jest sprawowana w przypadku braku sprzeciwu rodziców albo pełnoletnich uczniów.

6. Lekarz dentysta współpracuje z pielęgniarką środowiska nauczania i wychowania oraz dyrektorem szkoły w zakresie edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia jamy ustnej oraz profilaktyki próchnicy zębów u uczniów.

7. Lekarz dentysta zobowiązany jest do prowadzenia i przechowywania dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 30 ust.1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

8. Opieka zdrowotna nad uczniami jest finansowana ze środków ujętych w planie finansowym Narodowego Funduszu Zdrowia.

9. Zasady, sposób i warunki finansowania świadczeń opieki zdrowotnej nad uczniami określają przepisy ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

II. Informacje ogólne:

1. Celem niniejszego zaproszenia jest zapewnienie warunków korzystania z usług lekarza stomatologa przez uczniów szkół, których organem prowadzącym jest Gmina Bychawa.

2. Podmiot leczniczy zainteresowany złożeniem aplikacji powinien spełniać następujące wymagania;

- a) prowadzić działalność leczniczą w przedmiotowym zakresie,
- b) posiadać aktualny wpis do rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą, prowadzonego przez wojewodę, właściwego dla miejsca siedziby zakładu lub dla miejsca zamieszkania (gdy podmiot prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą).
- c) posiadać umowę na świadczenie usług medycznych w zakresie objętym zaproszeniem z Narodowym Funduszem Zdrowia,
- d) zatrudniać specjalistów uprawnionych do wykonywania zadań opieki stomatologicznej.

3. W przypadku złożenia aplikacji przez podmiot leczniczy, spełniający zasady określone w przepisach ustawy z dnia 12 kwietnia 2019 r. o opiece zdrowotnej nad uczniami, zostanie zawarte pomiędzy podmiotem udzielającym świadczeń zdrowotnych z zakresu leczenia stomatologicznego a organem prowadzącym szkoły porozumienie określające sposób organizacji udzielania świadczeń.

4. Realizacja zadania będzie odbywała się w gabinecie stomatologicznym podmiotu, który zawrze porozumienie z gminą na świadczenie usług ogólnostomatologicznych.

5. Okres realizacji zadania, oraz szczegółowe warunki świadczenia opieki stomatologicznej zostanie ustalony w porozumieniu zawartym między stronami.

6. Gmina Bychawa dopuszcza możliwość realizacji zadania przez więcej niż jeden podmiot leczniczy.

III. Miejsce i termin składania dokumentów:

Zapraszamy do pisemnego zgłaszania gabinetów stomatologicznych zainteresowanych świadczeniem w/w usług:

1. Zgłoszenie – na załączonym formularzu wraz z następującymi załącznikami:

- a) kserokopia (poświadczona za zgodność z oryginałem) decyzji/zaświadczenia, potwierdzających wpis podmiotu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
- b) kserokopia (poświadczona za zgodność z oryginałem) umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia na realizację świadczeń zdrowotnych z zakresu stomatologii dzieci i młodzieży,
- c) oświadczenie o zatrudnianiu specjalistów wykonujących działalność leczniczą udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie leczenia stomatologicznego, a w przypadku prowadzenia jednoosobowej działalności gospodarczej – oświadczenie o posiadaniu kwalifikacji do wykonywania działalności leczniczej w zakresie leczenia stomatologicznego.

Komplet dokumentów należy złożyć w zamkniętej kopercie z napisem „Zgłoszenie – opieka stomatologiczna nad uczniami” do dnia 9 października 2019 r. do godz. 15.00:

- a) osobiście w kancelarii Urzędu Miejskiego w Bychawie, ul. Partyzantów 1, 23-100 Bychawa,
- b) drogą pocztową na adres: Urząd Miejski w Bychawie, ul. Partyzantów 1, 23-100 Bychawa.

Za termin złożenia aplikacji drogą pocztową uważa się datę wpływu do Urzędu Miejskiego w Bychawie.

BURMISTRZ

Janusz Urban

.....

FORMULARZ

zgłoszenia przez podmiot leczniczy oferty na realizację zadania – objęcie opieką stomatologiczną uczniów szkół podstawowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Bychawa

I. Dane o podmiocie:

1.	Pełna nazwa oferenta	
2.	Adres wraz z kodem pocztowym	
3.	NIP	
4.	REGON	
5.	Numer podmiotu w Rejestrze Podmiotów Prowadzących Działalność Leczniczą	
6.	Osoba odpowiedzialna za realizację zadania objętego zaproszeniem (imię i nazwisko, telefon, adres do korespondencji, adres email)	
7.	Osoba upoważniona do reprezentowania podmiotu i składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu	

II. Informacje dodatkowe – w tym m. in. doświadczenie w realizacji programów zdrowotnych lub prowadzenia tego typu usług w szkole:

.....
.....

Oświadczam, że wszystkie podane w zgłoszeniu i załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

podpis oferenta

.....

Załączniki:

1)

2)

3)

KLAUZULA INFORMACYJNA

na potrzeby zaproszenia podmiotów leczniczych do udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu leczenia stomatologicznego dla dzieci i młodzieży finansowanych ze środków publicznych

Zgodnie z art. 13 ust.1 i 2 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, zwane dalej RODO) informuję, że:

- 1) Administratorem danych osobowych jest Burmistrz Bychawy z siedzibą w Bychawie, 23-100 Bychawa, ul. Partyzantów1.
- 2) Siedzibą administratora danych osobowych jest Urząd Miejski w Bychawie, ul. Partyzantów 1, 23-100 Bychawa.
- 3) Kontakt z inspektorem ochrony danych – ido@bychawa.pl
- 4) Odbiorcą danych osobowych będą wyłącznie osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o przepisy obowiązujące prawa, w tym w szczególności przepisy ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej.
- 5) Dane osobowe będą przetwarzane w celu związanym z wyłonieniem podmiotów leczniczych do udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu leczenia stomatologicznego dla dzieci i młodzieży finansowanych ze środków publicznych, w szkołach prowadzonych przez Gminę Bychawa.
- 6) Dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa, w szczególności z Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
- 7) Zgodnie z Rozporządzeniem RODO przysługuje prawo do żądania od administratora usunięcia danych osobowych, dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
- 8) Zgodnie z Rozporządzeniem RODO przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeśli przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy unijnego Rozporządzenia RODO. Organem nadzorczym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 9) Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Oświadczam, że zapoznałem (-łam) się z informacjami i pouczeniem zawartym w niniejszej klauzuli. Przedmiotowe informacje są dla mnie zrozumiałe.

Data i czytelny podpis