

Uchwała Nr244/2019.....

Zarządu Powiatu Mławskiego

z dnia30.09.2019.....

w sprawie ogłoszenia konkursu dla podmiotów leczniczych z terenu Miasta Mława udzielających świadczeń zdrowotnych z zakresu leczenia stomatologicznego dla dzieci i młodzieży finansowanych ze środków publicznych

Na podstawie art. 32 ust 1 ustawy z dnia 5 czerwca 2019r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2019r. poz.511) oraz art. 12 ustawy z dnia 12 kwietnia 2019r. o opiece zdrowotnej nad uczniami (Dz. U. z 2019r. poz. 1078) Zarząd Powiatu Mławskiego uchwala co następuje:

§ 1

Przyjmuje się treść ogłoszenia o konkursie dla podmiotów leczniczych z terenu Miasta Mława w brzmieniu Załącznika do niniejszej uchwały.

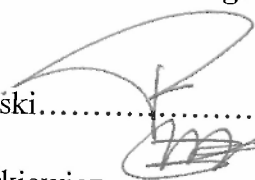
§ 2

Wykonanie uchwały powierza się Zastępcy Dyrektora Wydziału Edukacji i Zdrowia Starostwa Powiatowego w Mławie.

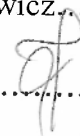
§ 3

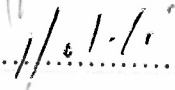
Uchwała wchodzi w życie z dniem podpisania.

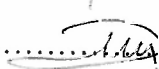
Zarząd Powiatu Mławskiego

Jerzy Rakowski.....

Zbigniew Markiewicz.....

Jolanta Karpińska.....

Witold Okumski.....

Krystyna Zając.....


RAFAŁ PRAWNY
Bożenna Marchał-Potrzuska
OLIC 524

Załącznik do
Uchwały Zarządu Powiatu
Mławskiego Nr
z dnia 30.09.2019

Ogłoszenie

dla podmiotów leczniczych z terenu Miasta Mława udzielających świadczeń zdrowotnych z zakresu leczenia stomatologicznego dla dzieci i młodzieży finansowanych ze środków publicznych.

Powiat Mławski, jako organ prowadzący w rozumieniu art. 4 pkt. 16 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz. U z dnia 2019r. poz. 1148), działając na podstawie art. 12 ustawy z dnia 12 kwietnia 2019r. o opiece zdrowotnej nad uczniami (Dz. U. z 2019r. 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 młodzież – uczniów szkół średnich z terenu Miasta Mława:

L.p	Pełna nazwa placówki	Ilość uczniów (stan na 14 sierpnia 2019r.)
1.	I Liceum Ogólnokształcące im. Stanisława Wyspiańskiego w Mławie ul. St. Wyspiańskiego 1	517
2.	Zespół Szkół Nr 1 w Mławie ul. Zuzanny Morawskiej 29	508
3.	Zespół Szkół Nr 2 w Mławie ul. Zuzanny Morawskiej 29B	422
4.	Zespół Szkół Nr 3 im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Mławie ul. Al. Piłsudskiego 33	513
5.	Zespół Szkół Nr 4 im. Obrońców Mławy z Września 1939r. w Mławie ul. Warszawska 44A	592
6.	Specjalny Ośrodek Szkolno – Wychowawczy im. Janusza Korczaka w Mławie ul. Słowackiego 16	127
	Razem:	2679

Podana liczba uczniów jest szacunkowa i może nieznacznie ulec zmianie.

I. Zasady realizacji zadania wynikające z przepisów ustawy z dnia 12 kwietnia 2019r. 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 2014r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U z 2018r. poz. 1510 ze zm.), 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. Miejsce tym może być gabinet dentystyczny zlokalizowany w szkole, gabinet dentystyczny poza szkołą lub dentobus, prowadzone przez podmiot leczniczy działalność leczniczą współpracujący ze szkołą.
 3. Lekarz dentysta sprawujący opiekę stomatologiczną nad uczniami jest zobowiązany do wykonywania:
 - a) świadczeń ogólnostomatologicznych dla dzieci i młodzieży do ukończenia 16 roku życia,
 - b) profilaktycznych świadczeń stomatologicznych dla dzieci i młodzieży do ukończenia 19 roku życia, określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31 d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. 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 ust. 3 lit. a wymaga pisemnej zgody rodziców i pełnoletnich uczniów, wyrażonej po uzyskaniu informacji, o której mowa w art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta. Zgoda ta jest wyrażana przed objęciem ucznia opieką.
 5. Profilaktyczna opieka stomatologiczna, o której mowa w ust. 3 lit. b jest sprawowana w przypadku braku sprzeciwu rodziców albo pełnoletnich uczniów.
 6. Lekarz dentysta współpracuje z pielęgniarką środowiska nauczania i wychowania albo higienistką szkolną oraz dyrektorem szkoły w zakresie edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia jamy ustnej oraz profilaktyki próchnicy zębów u uczniów.
 7. Opieka zdrowotna nad uczniami jest finansowana ze środków ujętych w planie finansowym Narodowego Funduszu Zdrowia.
 8. 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 możliwości korzystania z usług lekarza stomatologa przez uczniów szkół, których organem prowadzącym jest Powiat Mławski.
2. Podmiot leczniczy zainteresowany złożeniem aplikacji powinien spełniać następujące wymagania:
 - a) w czasie składania aplikacji 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 2019r. o opiece zdrowotnej nad uczniami, zostanie zawarte pomiędzy podmiotem leczniczym a organem prowadzącym szkołę porozumienie, w którym zostanie określony sposób organizacji udzielania świadczeń.
4. Powiat Mławski przewiduje możliwość realizacji zadania przez więcej niż jeden podmiot leczniczy.

III. Miejsce i termin składania dokumentów:

1. Zgłoszenie – na załączonym formularzu wraz z załącznikami:
 - a) kserokopię decyzji/zaświadczenia, potwierdzających wpis podmiotu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
 - b) kserokopię umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia na realizację świadczeń zdrowotnych z zakresu stomatologii dzieci i młodzieży,
 - c) oświadczenie o zatrudnianiu specjalistów, a w przypadku prowadzenia jednoosobowej działalności gospodarczej – oświadczenie o posiadaniu kwalifikacji do wykonywania opieki stomatologicznej,

Komplet dokumentów należy złożyć w zamkniętej kopercie oznaczonej „zgłoszenie – opieka stomatologiczna nad uczniami” w Sekretariacie Starostwa Powiatowego w Mławie ul. Władysława Stanisława Reymonta 6 do dnia 18 października 2019r. do godz. 16.00.

Porozumienie zostanie zawarte od dnia 2.11.2019r. do 30.06.2022r.

Starosta Mławski

Jerzy Rakowski

Mława, dnia 25.09.2019r.

Zarząd Powiatu Mławskiego

Jerzy Rakowski.....

Zbigniew Markiewicz.....

Jolanta Karpińska.....

Witold Okumski.....

Krystyna Zając.....

RADA PRAWNY
Bożenna Marchał-Potrzuska
OLIC 524

FORMULARZ

zgłoszenia przez podmiot leczniczy oferty na realizację zadania - objęcie opieką stomatologiczną uczniów szkół, których organem prowadzącym jest Powiat Mławski

I. Dane o podmiocie:

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

II. Informacja o personelu medycznym:

Lp.	Nazwisko, imię	Kwalifikacje	Staż pracy

III. Organizacja udzielania świadczeń, w tym dni i godziny udzielania świadczeń także w okresie wakacji i ferii:

IV. 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)