

## Projekt

### Umowa nr ZD-II.....

Umowa na realizację programu polityki zdrowotnej pt. „Program polityki zdrowotnej profilaktyki zaburzeń lękowych i nastroju mieszkańców województwa podlaskiego w wieku 18-64 lat” zwana dalej „umową”, zawarta na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 2002 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych

zawarta w dniu .....2024 r. pomiędzy:

Województwem Podlaskim, reprezentowanym przez Zarząd Województwa, w imieniu którego działają:

..... Województwa Podlaskiego

..... Województwa Podlaskiego

zwanym dalej **Zamawiającym**

a

.....

reprezentowanym przez:

.....

zwanym dalej **Realizatorem**

Podstawą zawarcia umowy jest art. 48 ust 1 i 48b ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561 z późn. zm.), uchwała Nr / / 2024 Zarządu Województwa Podlaskiego z dnia 2024 r. w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn. „Program polityki zdrowotnej profilaktyki zaburzeń lękowych i nastroju mieszkańców województwa podlaskiego w wieku 18-64 lat” oraz uchwała Nr / / 2024 Zarządu Województwa Podlaskiego z dnia 2024 r. w sprawie rozstrzygnięcia konkursu ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn. „Program polityki zdrowotnej profilaktyki zaburzeń lękowych i nastroju mieszkańców województwa podlaskiego w wieku 18-64 lat”.

## **Postanowienia ogólne**

### **§ 1.**

1. Przedmiotem umowy jest realizacja programu polityki zdrowotnej pn. „Program polityki zdrowotnej profilaktyki zaburzeń lękowych i nastroju mieszkańców województwa podlaskiego w wieku 18-64 lat” zwanego dalej „Programem”, w brzmieniu stanowiącym załącznik nr 1 do umowy,
2. Integralną częścią umowy jest dokumentacja złożona przez Realizatora w ramach konkursu ofert ogłoszonego Uchwałą Nr / /2024 Zarządu Województwa Podlaskiego z dnia .... 2024 r. w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn. „Program polityki zdrowotnej profilaktyki zaburzeń lękowych i nastroju mieszkańców województwa podlaskiego w wieku 18-64 lat”.

## **Okres obowiązywania umowy**

### **§ 2.**

Okres realizacji umowy ustala się od dnia zawarcia umowy do .....2026 r.

## **Środki finansowe**

### **§ 3.**

1. Na realizację Programu przeznaczona jest kwota w wysokości ..... brutto (słownie: ..... 00/100), w tym:
  - 1) w 2024 roku - .....
  - 2) w 2025 roku - .....
  - 3) w 2026 roku - .....
2. Strony ustalają następujące kwoty za zrealizowanie poszczególnych interwencji przewidzianych do realizacji w ramach Programu:
  - 1) działania edukacyjno-promocyjne – ..... zł brutto,
  - 2) szkolenie „Praca z osobą z zaburzeniami psychicznymi” edukacja -..... zł brutto,
  - 3) szkolenie "Jak prowadzić trening DBT"-..... zł brutto,
  - 4) psychoedukacja – ..... zł brutto,
  - 5) koordynacja PPZ – ..... zł brutto,
  - 6) monitorowanie i ewaluacja – ..... zł brutto.
3. Realizator otrzyma wynagrodzenie za realizację Programu, według stawek określonych w ust. 2, w tym:
  - 1) w zakresie pkt 1 do wysokości kwoty całkowitej za realizację interwencji,

- 2) w zakresie pkt 2-4 za rzeczywiście wykonane interwencje,
- 3) w zakresie pkt 5 według stawek miesięcznych,
- 4) w zakresie pkt 6 po złożeniu sprawozdania końcowego, o którym mowa § 6 ust. 3.
4. Rozliczenie będzie dokonywane w okresach kwartalnych, z zastrzeżeniem, że pierwszy okres rozliczeniowy będzie trwał od dnia zawarcia umowy do 31 marca 2024 r.
5. Zamawiający zastrzega możliwość zwiększenia wysokości środków finansowych na realizację Programu, przesunięcia środków, o których mowa w § 3 ust. 1 między latami oraz zwiększenia liczby interwencji, a także możliwość skrócenia lub wydłużenia okresu jego realizacji na kolejne lata.
6. Dopuszcza się możliwość dokonywania przesunięć pomiędzy poszczególnymi pozycjami kosztów określonymi w ust. 2, gdy nie nastąpiło zwiększenie tego wydatku o więcej niż 20%, przy równoczesnym spadku na innej pozycji kosztowej. Z zastrzeżeniem pozyskania zgody Zamawiającego.

### **Zobowiązania Realizatora**

#### **§ 4.**

1. Realizator zobowiązany jest do:
  - 1) wykonywania umowy zgodnie z treścią Programu,
  - 2) wykonywania umowy zgodnie z dokumentacją, o której mowa w § 1 ust. 3,
  - 3) umieszczania logo Województwa Podlaskiego i informacji, że interwencje są finansowane ze środków Województwa Podlaskiego, na wszelkich materiałach, w szczególności promocyjnych, informacyjnych i edukacyjnych, zgodnie z zasadami opublikowanymi na stronie <https://podlaskie.eu/urząd/informacje/logotyp-marki-województwo-podlaskie.html>
  - 4) wszelkie projekty graficzne z wykorzystaniem logo i informacji, o których mowa w pkt 3, przed ich realizacją i rozpowszechnieniem muszą zostać zaakceptowane przez Zamawiającego,
  - 5) prowadzenia kampanii edukacyjno-promocyjnej dotyczącej Programu oraz przedstawienia Zamawiającemu informacji potwierdzających prowadzenie przedmiotowych działań,
  - 6) kwalifikacji uczestników programu na podstawie kryteriów włączenia zawartych w Programie oraz pozyskania stosownych zgód, deklaracji i oświadczeń,
  - 7) wykonania ankiet pre-test i post-test, mających na celu ocenę poziomu wiedzy,
  - 8) przeprowadzenia edukacji zdrowotnej uczestników Programu i udokumentowania jej realizacji,

- 9) realizacji działań psychoedukacyjnych określonych w Programie,
- 10) bieżącej oceny jakości interwencji podjętych w Programie,
- 11) prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej, na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych wykonujących działalność leczniczą,
- 12) prowadzenia dokumentacji programowej,
- 13) przedstawienia Zamawiającemu polisy ubezpieczeniowej odpowiedzialności cywilnej obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych na czas trwania umowy, w przypadku, gdy na dzień składania oferty taka umowa nie była zawarta lub przedstawienia kserokopii polisy ubezpieczeniowej odpowiedzialności cywilnej obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, w sytuacji, w której na dzień składania oferty polisa nie obejmowała całego okresu obowiązywania umowy (gdy dotyczy),
- 14) realizacji Programu przez personel posiadający kompetencje wskazane w Programie oraz zgodnie z oświadczeniem nr 6 do formularza ofertowego złożonego w ramach konkursu ofert, o którym mowa w § 1,
- 15) realizacji Programu w pomieszczeniach, które spełniają wymagania zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa i zobowiązuje się nie realizować Programu poza miejscem wskazanym w niniejszej umowie,
- 16) realizacji świadczeń zdrowotnych w ramach Programu z wykorzystaniem odpowiedniego sprzętu wskazanego w Programie,
- 17) systematycznego i ciągłego wykonywania działań w ramach Programu oraz udzielania ich przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy,
- 18) merytorycznego rozliczania umowy zgodnie z zapisami § 6,
- 19) wykonywania umowy zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy.

## **Realizacja Programu**

### **§ 5.**

1. Miejsce realizacji Programu: .....
2. Rejestracja do Programu będzie odbywać się osobiście/telefonicznie/elektronicznie w siedzibie Realizatora przy ul. ....  
oraz telefonicznie pod numerem .....  
email: .....

3. Realizator zapewni dostępność świadczeń udzielnych w ramach Programu w godzinach dogodnych dla pacjentów.
4. Realizator nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego zlecać wykonywania przedmiotu umowy innemu podmiotowi.

### **Sposób merytorycznego rozliczania umowy**

#### **§ 6.**

1. Realizator przedłoży Zamawiającemu raz na kwartał z zastrzeżeniem § 3 ust. 4, do dnia 7 następnego miesiąca za poprzedni kwartał:
  - 1) sprawozdanie merytoryczne, sporządzane zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do umowy.
  - 2) zbiorcze zestawienie ankiet pre-test i post-test, stanowiące załącznik nr 3 do umowy
2. Realizator przedłoży Zamawiającemu corocznie, do 31 stycznia w ramach monitoringu:
  - 1) sprawozdanie merytoryczne, sporządzane zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do umowy zawierające zbiorcze, roczne informacje,
  - 2) zbiorcze zestawienie ankiet pre-test i post-test, sporządzane zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do umowy zawierające zbiorcze, roczne informacje,
  - 3) oświadczenie, że świadczenia udzielone w ramach Programu nie były jednocześnie sfinansowane z innych środków publicznych (w tym Narodowego Funduszu Zdrowia).
3. Jednorazowo, po zakończeniu realizacji Programu w ramach oceny efektów Programu Realizator przedłoży Zamawiającemu zbiorcze zestawienie danych, tj.: sprawozdanie końcowe sporządzone zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 4 do umowy oraz sprawozdanie merytoryczne sporządzone zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do umowy.
4. Sprawozdania, o których mowa w ust. 1-3 mogą zawierać dodatkowe elementy nieokreślone w Programie, które Realizator uzna za niezbędne lub celowe. Dodatkowo Realizator może w sprawozdaniach zawrzeć np. takie informacje jak:
  - 1) problemy w realizacji Programu, które zostały zidentyfikowane w danym okresie,
  - 2) propozycje zmian, które mogłyby poprawić realizację Programu w następnych latach.

### **Sposób finansowego rozliczania umowy**

#### **§ 7.**

1. Środki finansowe, o których mowa w § 3 ust. 1 umowy będą przekazywane Realizatorowi przelewem na konto bankowe nr .....

2. Realizator oświadcza, że jest jedynym posiadaczem wskazanego w ust. 1 rachunku bankowego i zobowiązuje się do utrzymania rachunku wskazanego w ust. 1 nie krócej niż do dnia zaakceptowania przez Zamawiającego sprawozdania końcowego, o którym mowa w § 6 ust. 3. W przypadku braku możliwości utrzymania rachunku, o którym mowa w ust. 1, Realizator zobowiązuje się do niezwłocznego, pisemnego poinformowania Zamawiającego o nowym rachunku bankowym i jego numerze.
3. Środki finansowe, o których mowa w § 3 ust. 1 będą przekazane Realizatorowi na podstawie prawidłowo wystawionej faktury.
4. Na fakturze musi być wskazane:

Województwo Podlaskie  
ul. M. Curie-Skłodowskiej 14  
15-097 Białystok  
NIP: 542-25-42-016

Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego

5. Faktury będą płatne przelewem w terminie do 21 dni roboczych licząc od daty doręczenia poprawnie sporządzonej faktury do siedziby Zamawiającego.
6. Realizator zobowiązuje się do przedłożenia poprawnie wystawionej faktury za zrealizowane interwencje w terminie do 7 dni po zakończeniu okresu rozliczeniowego.
7. Faktury powinny zawierać informację o: nazwie Programu, okresie rozliczeniowym, którego dotyczy, numerze umowy na podstawie której została wystawiona, a także poszczególnych kosztach zgodnie z § 3 ust 2.
8. Do faktur należy dołączyć sprawozdanie merytoryczne, o którym mowa w § 6 ust 1. Faktura nie zawierająca załącznika zostanie zwrócona Realizatorowi bez realizacji zapłaty, celem uzupełnienia. Termin płatności liczony będzie od daty ponownego wpływu prawidłowo wystawionego dokumentu.

### **Udzielanie informacji**

#### **§ 8.**

1. W zakresie wykonywania niniejszej umowy Realizator zobowiązuje się do udzielania na wniosek Zamawiającego wszelkich informacji i przedłożenia dokumentów stanowiących podstawę wystawienia faktur, o których mowa w § 7 ust. 3.
2. Osobami wyznaczonymi do kontaktów w ramach realizacji umowy są ze strony:
  - 1) Zamawiającego – imię i nazwisko: .....tel.: .....
  - 2) Realizatora - imię i nazwisko: .....tel.: .....

## **Odpowiedzialność**

### **§ 9.**

1. Realizator ponosi wyłączną odpowiedzialność wobec osób trzecich za szkody powstałe w związku z realizacją umowy.
2. Realizator zobowiązuje się do realizacji umowy, zgodnie z obecnie obowiązującymi przepisami prawa w zakresie ochrony danych osobowych.
3. Realizator w trakcie realizacji umowy zobowiązuje się do spełnienia wymagań służących zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami zgodnie z ustawą z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, w szczególności w zakresie dostępności architektonicznej zapewnienia wolnych od barier poziomych i pionowych przestrzeni komunikacyjnych budynków, w zakresie dostępności informacyjno-komunikacyjnej - zapewnienie, na wniosek osoby ze szczególnymi potrzebami, komunikacji w formie określonej w tym wniosku.
4. Zapewnienie wymagań, o których mowa w ust. 2 i 3 może podlegać kontroli ze strony Zamawiającego na warunkach określonych w § 11 umowy.

## **Dokumentacja związana z realizacją Programu**

### **§ 10.**

1. Realizator jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej, która będzie gromadzona i przechowywana w siedzibie Realizatora, zgodnie z obowiązującymi przepisami w zakresie gromadzenia i przechowywania dokumentacji medycznej.
2. Realizator jest zobowiązany do prowadzenia wyodrębnionej dokumentacji finansowo-księgowej i ewidencji księgowej związanej z realizacją Programu, oraz jej opisywania zgodnie z zasadami wynikającymi z ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości, w sposób umożliwiający identyfikację poszczególnych operacji księgowych.
3. Realizator zobowiązuje się do przechowywania dokumentacji, w tym dokumentacji finansowo-księgowej, związanej z realizacją Programu przez okres 5 lat, licząc od początku roku następującego po roku, w którym Realizator zakończył realizację Programu.

## **Nadzór i kontrola wykonania umowy**

### **§ 11.**

1. Nadzór i kontrolę nad prawidłowością wykonania powierzonego do realizacji Programu sprawuje Departament Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Podlaskiego.

2. Nadzór i kontrola może być prowadzona w toku realizacji Programu oraz po jego zakończeniu do czasu ustania zobowiązania, o którym mowa w § 10 ust. 3.
3. Zamawiający może przeprowadzić w siedzibie Realizatora nadzór i kontrolę w zakresie:
  - 1) oceny realizacji Programu,
  - 2) celowości i prawidłowości wydatkowania przyznanych środków.
4. W ramach nadzoru i kontroli, o którym mowa w ust. 3, osoby upoważnione przez Zamawiającego mogą badać dokumenty i inne nośniki informacji, które mają lub mogą mieć znaczenie dla oceny prawidłowości realizacji Programu, oraz żądać udzielania ustnie lub na piśmie informacji dotyczących realizacji Programu. Realizator zobowiązuje się dostarczyć lub udostępnić dokumenty i inne nośniki informacji oraz udzielić wyjaśnień i informacji.
5. Prawo nadzoru i kontroli przysługuje osobom upoważnionym przez Zamawiającego.
6. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w realizacji umowy Zamawiający informuje na piśmie o stwierdzonych uchybieniach oraz przekazuje wnioski i zalecenia zmierzające do ich usunięcia.
7. Realizator zobowiązuje się w terminie nie dłuższym niż 14 dni od dnia otrzymania wniosków i zaleceń, o których mowa w ust. 5, do ich wykonania i powiadomienia Zamawiającego o sposobie ich wykonania lub przyczynach niewykonania.

### **Sposób zakończenia umowy**

#### **§ 12.**

1. Umowa wygasa z dniem zaakceptowania przez Zamawiającego sprawozdania końcowego, o którym mowa w § 6 ust. 3.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy Realizator :
  - 1) przedstawił nierzetelne lub nieprawdziwe dane i dokumenty, na podstawie, których dokonał rozliczeń,
  - 2) podjął działania sprzeczne z umową,
  - 3) nie wykonał zaleceń pokontrolnych w wyznaczonym terminie,
  - 4) rażąco naruszył przepisy prawa lub postanowienia umowy.
3. W przypadku wystąpienia okoliczności uniemożliwiających przystąpienie do realizacji umowy lub w toku wykonywania umowy wystąpią okoliczności uniemożliwiające jej realizację w całości lub części, Realizator jest zobowiązany do złożenia pisemnego wyjaśnienia. Wyjaśnienie powinno być przedstawione przez Realizatora bez wezwania



ze strony Zamawiającego. Treść uzasadnienia może spowodować, iż umowa nie zostanie rozwiązana.

### **Kary umowne**

#### **§ 13.**

1. Zamawiający może żądać kary umownej w wysokości 10% kwoty umowy określonej w § 3 ust. 1 w sytuacji, gdy Realizator:
  - 1) rażąco naruszy postanowienia umowy,
  - 2) w razie nieprzystąpienia lub odstąpienia Realizatora od realizacji umowy, z winy leżącej po jego stronie.
2. W przypadku gdy naruszenie postanowień niniejszej umowy, nastąpiło w skutek okoliczności, za które Realizator nie ponosi odpowiedzialności Zamawiający może odstąpić od naliczania kar umownych, pod warunkiem, że Realizator wykaże, że dopełnił wszelkich starań by prawidłowo zrealizować umowę i niewykonanie umowy wynika nie z jego winy.

### **Rażące naruszenie umowy**

#### **§ 14.**

1. Rażącym naruszeniem umowy, o którym mowa w § 12 ust. 2 pkt 4 jest w szczególności:
  - 1) niewykonanie całości umowy,
  - 2) wykonanie umowy na poziomie poniżej 40% w czasie trwania realizacji Programu,
  - 3) udzielanie świadczeń w ramach Programu w sposób i/lub w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w umowie lub Programie,
  - 4) obciążanie pacjentów kosztami świadczeń objętych przedmiotem umowy,
  - 5) niezrealizowanie zaleceń pokontrolnych lub uniemożliwienie przeprowadzenia kontroli realizacji umowy,
  - 6) brak aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w § 1 ust. 3 umowy.
2. W przypadku stwierdzenia rażącego naruszenia umowy przez Realizatora Zamawiający zastrzega sobie prawo do natychmiastowego rozwiązania umowy zgodnie § 12 ust. 2.

### **Zmiany treści umowy**

#### **§ 15.**

1. Strony dopuszczają ewentualność zmiany treści umowy w zakresie wskazanym w § 3 ust 5 i 6.

2. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu, pod rygorem nieważności.

## **Dane osobowe**

### **§ 16.**

1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w celu realizacji Programu jest Realizator.
2. Administratorem danych osobowych osób reprezentujących Realizatora oraz osób wskazanych przez Realizatora, jako osoby do kontaktu jest Województwo Podlaskie, którego dane kontaktowe to: Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego, tel. (85) 66 54 549, email: kancelaria@podlaskie.eu
3. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się kontaktować pod adresem poczty elektronicznej: [iod@podlaskie.eu](mailto:iod@podlaskie.eu)
4. Dane osobowe:
  - 1) osób reprezentujących Realizatora, będą przetwarzane na podstawie obowiązku prawnego, o którym mowa w art. 6 ust. 1 lit. b i c 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 osobowych), wynikającego z przepisów prawa określających umocowanie do reprezentowania – w zakresie ważności umów i właściwej reprezentacji stron. Podane tych danych jest warunkiem zawarcia umowy lub ważności podejmowanych czynności.
  - 2) osób wskazanych przez Realizatora, jako osoby do kontaktu/realizacji umowy (imię i nazwisko, służbowe dane kontaktowe, miejsce pracy) będą przetwarzane w prawnie uzasadnionym interesie, o którym mowa w art. 6 ust. 1 lit. b 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 osobowych), w celu realizacji niniejszej umowy/przebiegu postępowania. Dane zostały podane przez Realizatora w ramach zawieranej umowy/prowadzonego postępowania.
5. Dane osobowe, o których mowa w ust. 2 mogą zostać udostępnione podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom świadczącym obsługę administracyjno-organizacyjną Urzędu Marszałkowskiego Województwa Podlaskiego oraz będą

- przechowywane wynikający z przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, tj. wieczyście w związku z obowiązującą kategorią archiwalną A .
6. W granicach i na zasadach opisanych w przepisach prawa, osobom, o których mowa w ust. 2 przysługuje prawo żądania: dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania, jak również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Ponadto osobom wskazanym przez Realizatora, jako osoby do kontaktu, przysługuje również prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, wynikającego ze szczególnej sytuacji.
  7. Realizator jest zobowiązany do przekazania zapisów niniejszego paragrafu wszystkim osobom fizycznym wymienionym w ust. 2.
  8. Zamawiający zastrzega prawo kontroli prawidłowości realizacji umowy w zakresie przetwarzania danych osobowych przez Realizatora w kategoriach danych osobowych niezbędnych do kontroli realizacji umowy .

### **Postanowienia końcowe**

#### **§ 17.**

1. Wszelkie spory między Stronami mogące wyniknąć w związku z realizacją niniejszej umowy będą rozpatrywane przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową, zastosowanie mają w szczególności przepisy ustawy o finansach publicznych, ustawy - Kodeks cywilny oraz ustawy o ochronie danych osobowych.

#### **§ 18.**

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zamawiającego i jeden dla Realizatora.

**Realizator Programu:**

**Zamawiający:**

**SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE**  
**(kwartalne/roczne/końcowe)**

|                     |  |
|---------------------|--|
| Okres rozliczeniowy |  |
| Numer umowy         |  |

| <b>Mierniki</b>  | <b>Opis / liczba</b> |
|--|----------------------|
| Odsetek osób (uczestników interwencji nr 2, 3 i 4) u których w post-teście odnotowano wysoki poziom wiedzy względem wszystkich osób, które wypełniły pre-test                            |                      |
| Odsetek osób, u których w post-teście odnotowano wzrost poziomu wiedzy względem wszystkich osób, które wypełniły pre-test na temat pracy z osobami z zaburzeniami psychicznymi           |                      |
| Odsetek osób, u których w post-teście odnotowano wzrost poziomu wiedzy względem wszystkich osób, które wypełniły pre-test w zakresie założeń/zasad prowadzenia treningu umiejętności DBT |                      |
| Odsetek osób, u których w post-teście odnotowano wzrost poziomu wiedzy względem wszystkich osób, które wypełniły pre-test w zakresie zasad/metod postępowania w sytuacjach kryzysowych   |                      |

Opis działań edukacyjno-promocyjnych realizowanych w okresie rozliczeniowym

.....  
.....

.....  
*data i podpis Realizatora Programu*

**ZBIORCZE ZESTAWIENIE ANKIET PRE-TEST I POST-TEST**

|                     |  |
|---------------------|--|
| Okres rozliczeniowy |  |
| Numer umowy         |  |

| Numer ankiety | Liczba punktów<br>uzyskana w ankiecie<br>pre-test | Liczba punktów<br>uzyskana w ankiecie<br>post-test | Odsetek<br>poprawnych<br>odpowiedzi w<br>postteście |
|---------------|---|--|---|
|               |   |  |   |
|               |   |  |   |
|               |   |  |   |
|               |   |  |   |
|               |   |  |   |
|               |   |  |   |
|               |   |  |   |
|               |   |  |   |

.....  
*data i podpis Realizatora Programu*

### SPRAWOZDANIE KOŃCOWE

| Wskaźnik  | Liczba |
|---|--------|
| Liczba osób włączonych do Programu  |        |
| Liczba osób, które uczestniczyły w interwencji nr 2 szkolenie "Praca z osobami z zaburzeniami psychicznymi" |        |
| Liczba osób, które otrzymały certyfikat ukończenia szkolenia "Praca z osobami z zaburzeniami psychicznymi"  |        |
| Liczba osób, które uczestniczyły w interwencji nr 3 Szkolenie "Jak prowadzić trening DBT"                   |        |
| Liczba osób, które otrzymały certyfikat ukończenia szkolenia "Jak prowadzić trening DBT"                    |        |
| Liczba osób, którym udzielona została konsultacja psychiatryczna  |        |
| Liczba osób, którym udzielona została konsultacja psychologiczna  |        |
| Liczba osób, które uczestniczyły w treningu umiejętności DBT  |        |
| Liczba osób, które otrzymały certyfikat ukończenia treningu umiejętności DBT                                |        |
| Liczba osób, które uczestniczyły w WTZ  |        |
| Liczba osób, które nie zostały objęte Programem ze względu na przeciwwskazania lekarskie                    |        |
| Liczba osób, które zrezygnowały z udziału w Programie   |        |

.....  
data i podpis Realizatora Programu