



STAROSTA BUSKI

Al. Mickiewicza 15, 28 – 100 Busko – Zdrój

Tel. 41-370-50-00; e-mail: starostwo@powiat.busko.pl

Busko - Zdrój, 1 marca 2024 r.

OGŁOSZENIE

Starosta Buski – działając na podstawie art. 12 ust. 1 pkt 2 i ust. 3 ustawy z dnia 12 kwietnia 2019 r. o opiece zdrowotnej nad uczniami (Dz. U. poz. 1078) – uprzejmie zaprasza lekarzy dentystów/stomatologów do współpracy w zakresie realizacji opieki zdrowotnej nad uczniami szkół prowadzonych przez Powiat Buski, zgodnie z zapisami powołanej ustawy.

I. Miejsce realizacji świadczeń stomatologicznych przez lekarza dentystę/stomatologa, zwanego w dalszej części „Lekarzem”

Gabinet stomatologiczny prowadzony przez lekarza dentystę/stomatologa w Busku – Zdroju

II. Świadczeniobiorcy:

Uczniowie n/w szkół i jednostek oświatowych prowadzonych przez Powiat Buski, zwanych dalej „Szkołami”:

- 1) I Liceum Ogólnokształcące, al. A. Mickiewicza 13, 28-100 Busko-Zdrój,
- 2) Zespół Szkół Ponadpodstawowych, al. A. Mickiewicza 6, 28-100 Busko-Zdrój,
- 3) Zespół Szkół Techniczno - Informatycznych, al. A. Mickiewicza 23, 28-100 Busko-Zdrój,
- 4) Zespół Szkół Technicznych i Ogólnokształcących, ul. J. Kusocińskiego 3B, 28-100 Busko - Zdrój,
- 5) Specjalny Ośrodek Szkolno - Wychowawczy, ul. Rehabilitacyjna 1, 28-100 Busko-Zdrój,
- 6) Specjalny Ośrodek Szkolno - Wychowawczy, Bronina 59, 28-100 Busko-Zdrój.

III. Wstępne wymagania wobec lekarza dentysty/stomatologa:

- 1) posiadanie prawa wykonywania zawodu lekarza dentysty/stomatologa,
- 2) wykonywanie świadczeń ogólnostomatologicznych - określonych w art. 5 ust. 4 w/w ustawy - dla uczniów do ukończenia 18. roku życia w prowadzonym przez siebie gabinecie stomatologicznym,
- 3) wykonywanie profilaktycznych świadczeń stomatologicznych – określonych w art. 5 ust. 4 w/w ustawy – dla uczniów do ukończenia 19. roku życia w prowadzonym przez siebie gabinecie stomatologicznym,
- 4) udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie stomatologii dla dzieci i młodzieży w ramach umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia,
- 5) realizowanie we współpracy ze *Szkołą/Szkołami* edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia jamy ustnej oraz profilaktyki próchnicy zębów u uczniów,
- 6) zaopatrywanie się we własnym zakresie w materiały i artykuły medyczne, leki oraz inne materiały i usługi niezbędne do prawidłowego wykonywania zadań wynikających z niniejszego ogłoszenia.

IV. Finansowanie świadczeń stomatologicznych będących przedmiotem niniejszego ogłoszenia:

Na warunkach umów zawartych przez *Lekarza* na udzielanie świadczeń medycznych z zakresu stomatologii finansowanych w ramach kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia.

V. Planowany okres realizacji zadania:

Okres realizacji zadania zostanie ustalony przez Strony porozumienia z zastrzeżeniem, że każda ze Stron może - z ważnych powodów - rozwiązać porozumienie, za wypowiedzeniem, bez obowiązku zapłaty odszkodowania. Za ważne powody Strony uznają:

- a) niezyskanie przez *Lekarza* kontraktu w Narodowym Funduszu Zdrowia w zakresie świadczeń stomatologicznych dla dzieci i młodzieży w prowadzonym przez siebie gabinecie stomatologicznym,
- b) zaprzestanie finansowania świadczeń przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
- c) wypowiedzenie umowy przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
- d) utratę możliwości wykonywania zawodu lekarza dentystry/stomatologa,
- e) inne okoliczności, których Strony nie mogły przewidzieć przy zawieraniu porozumienia.

VI. Dodatkowe informacje:

- 1) Dodatkowe informacje można uzyskać w Wydziale Edukacji, Kultury i Kultury Fizycznej Starostwa Powiatowego w Busku - Zdroju pod numerem tel. 41-370-50-44, od poniedziałku do piątku, w godz. 7.30-15.30.
- 2) **Wstępne deklaracje współpracy** - z określeniem własnych warunków współpracy oraz wskazaniem, której *Szkoły/Szkoł* dotyczy deklaracja współpracy - należy składać na piśmie na adres: Starostwo Powiatowe, Wydział Edukacji, Kultury i Kultury Fizycznej, al. Mickiewicza 15, 28-100 Busko - Zdrój.

S T A R O S T A
JERZY KOLARZ