

**Umowa nr ...../2022**  
**o udzielanie świadczeń zdrowotnych w Izbie Przyjęć**

zawarta w dniu ..... roku w Nisku pomiędzy

1. Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku z siedzibą przy ul. Kościuszki 1, 37-400 Nisko, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Rzeszowie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000028548, reprezentowanym przez **Dyrektora Pawła Tofila**, zwanym dalej **Udzielającym zamówienia**,
2. a **lekarzem** ....., posiadającym prawo wykonywania zawodu numer....., wykonującym zawód w ramach indywidualnej praktyki lekarskiej wpisanej do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez OIL w ..... pod numerem ....., NIP....., REGON ....., zwanym dalej **Przyjmującym zamówienie**.

W wyniku przeprowadzonego konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych, na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r. poz. 711) oraz Kodeksu cywilnego zawarto umowę o następującej treści:

§ 1

1. Udzielający zamówienia powierza, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych w Izbie Przyjęć.
2. Ilekroć w umowie jest mowa o komórce organizacyjnej rozumie się przez to odpowiednio oddział szpitalny, poradnię specjalistyczną lub inną komórkę organizacyjną zgodnie ze strukturą SPZZOZ w Nisku.
3. Ilekroć w umowie jest mowa o Kontrolującym, rozumie się przez to:
  - a) dyrektora i jego zastępcę ds. opieki zdrowotnej w przypadku kierowników komórek organizacyjnych,
  - b) kierownika i jego zastępcę w przypadku oddziału szpitalnego,
  - c) osobę wyznaczoną przez osoby wskazane w lit. a-b.

§ 2

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do osobistego udzielania świadczeń zdrowotnych polegających na pełnieniu dyżurów medycznych w Izbie Przyjęć w terminach wyznaczonych przez Udzielającego zamówienie.
2. Strony ustalają harmonogram do dnia 25 poprzedzającego miesiąca.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do punktualnej gotowości udzielania świadczeń zdrowotnych i zapewnienia zastępstwa w przypadku niemożności pełnienia dyżuru zgodnie z ustaleniami, o których mowa wyżej. W takiej sytuacji Przyjmujący zamówienie powiadamia o tym Udzielającego zamówienia najpóźniej na trzy dni wcześniej przed planowanym dyżurem. Przyjmujący zamówienie ustala zastępstwo (lub zamianę terminu udzielenia świadczeń zdrowotnych) we własnym zakresie, przy czym przekazanie obowiązków wynikających z niniejszej umowy może nastąpić jedynie na rzecz podmiotu związanego z Udzielającym zamówienia umową tego samego rodzaju.
4. W przypadku niedotrzymania ustaleń, o których mowa pkt. 3, Udzielający zamówienia może obciążyć Przyjmującego zamówienie karą umowną w wysokości wynagrodzenia za dyżur, do pełnienia którego nie przystąpił, przy czym strony dopuszczają możliwość potrącenia kary z należności przysługujących Przyjmującemu zamówienie z tytułu wykonywania niniejszej umowy.

§ 3

1. Przyjmujący zamówienie w czasie wykonywania niniejszej umowy wykonuje samodzielnie czynności służące: zachowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia pacjentów SPZZOZ w Nisku, polegające w szczególności na:
  - a) leczeniu i sprawowaniu opieki nad pacjentami,
  - b) udzielaniu konsultacji w uzasadnionych przypadkach w komórkach organizacyjnych SPZZOZ w Nisku,

- c) realizacji innych czynności wynikających z regulaminu organizacyjnego SPZZOZ w Nisku, obowiązujących zarządzeń oraz załącznika numer 1 do niniejszej umowy,
  - d) bieżącym i terminowym prowadzeniu dokumentacji medycznej, zarówno w systemie informatycznym funkcjonującym u Udzielającego zamówienia jak i wersji papierowej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że czynności, o których mowa w ust. 1 będą wykonywane zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, zasadami etyki zawodowej oraz należytą starannością, z poszanowaniem praw pacjenta.
  3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że na zlecenie Udzielającego zamówienia będzie uczestniczył w szkoleniach wewnętrznych. Powyższe nie spowoduje wzrostu wynagrodzenia.
  4. Przyjmujący zamówienie we własnym zakresie i na własny koszt zabezpiecza:
    - a) posiadanie aktualnych szkoleń w zakresie BHP,
    - b) posiadanie aktualnych badań profilaktycznych,
    - c) posiadanie odzieży i obuwia ochronnego.
  5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do noszenia w widocznym miejscu identyfikatora dostarczonego przez Udzielającego zamówienia.

#### § 4

1. Przyjmujący zamówienie udziela świadczeń zdrowotnych przy wykorzystaniu sprzętu, aparatury oraz innych środków stanowiących własność Udzielającego zamówienia i zobowiązuje się do ich właściwego wykorzystania zgodnie z przeznaczeniem i zasadami prawidłowej gospodarki.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność materialną w razie umyślnego uszkodzenia sprzętu i aparatury, o których mowa w ust. 1.

#### § 5

W czasie wykonywania niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie nie może opuścić miejsca udzielania świadczeń w żadnych okolicznościach, chyba że uzyska zgodę Udzielającego zamówienia.

#### § 6

1. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek poddać się kontroli przeprowadzonej przez przedstawicieli Narodowego Funduszu Zdrowia oraz osoby upoważnione przez Udzielającego zamówienia, w zakresie wykonywania warunków umowy, a w szczególności jakości udzielanych świadczeń.
2. Bezpośrednią kontrolę nad udzielaniem świadczeń zdrowotnych u Udzielającego zamówienia sprawuje zastępca dyrektora ds. opieki zdrowotnej SPZZOZ w Nisku.
3. Pełną kontrolę nad organizacją udzielanych świadczeń sprawuje Dyrektor SPZZOZ w Nisku.

#### § 7

3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że przez cały okres wykonywania umowy będzie objęty ubezpieczeniem odpowiedzialności cywilnej, o którym mowa w art. 25 ustawy o działalności leczniczej. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest dostarczać kopie kolejnych polis najpóźniej na 1 dzień przed utratą ważności aktualnego ubezpieczenia. Kopia dokumentu przechowywana jest łącznie z niniejszą umową.
4. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń ponoszą solidarnie Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie.
5. W przypadku wystąpienia zdarzenia medycznego lub roszczeń cywilnych Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się współdziałać z Udzielającym zamówienia zarówno przed Wojewódzką Komisją ds. Zdarzeń Medycznych, jak i przed sądami powszechnymi.

#### § 8

1. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek prowadzić dokładną, systematyczną dokumentację medyczną i sprawozdawczość statystyczną na zasadach określonych w odrębnych przepisach oraz inną dokumentację wynikającą z organizacji komórki organizacyjnej.
2. Dokumentacja medyczna oraz sprawozdawczość statystyczna stanowić będzie dla Udzielającego zamówienia informację o zakresie i sposobie realizacji umowy.
3. Dokumentacja medyczna musi być prowadzona w sposób czytelny z uwzględnieniem zużytych leków, materiałów i sprzętu medycznego w czasie udzielania świadczeń.

§ 9

Przyjmujący zamówienie nadzoruje pracę podległego personelu medycznego, wydaje zalecenia i kontroluje ich wykonanie.

§ 10

Umowa zostaje zawarta na czas określony od ..... roku do ..... roku.

§ 11

1. Umowa ulega rozwiązaniu:
  - a) z upływem czasu, na który była zawarta,
  - b) z dniem zakończenia udzielania przez Zamawiającego świadczeń zdrowotnych objętych umową,
  - c) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca;
  - d) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy,
  - e) za porozumieniem stron w dowolnym czasie.
2. W przypadku zaprzestania wykonywania umowy w innym trybie, niż określone w ust. 1, Przyjmujący zamówienie poniesie karę finansową za okres nie wykonywania umowy, liczoną jako średnia z ostatnich 3 miesięcy.

§ 12

1. Należność z tytułu wykonania umowy wynosi:
  - a) .....**zł brutto** za jedną godzinę w dni robocze (od poniedziałku do piątku)
  - b) .....**zł brutto** za jedną godzinę w dni wolne od pracy ( soboty, niedziele, święta).
2. Okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się dostarczać Udzielającemu zamówienia prawidłowo wystawioną fakturę/rachunek w ciągu 5 dni od dnia zakończenia danego okresu rozliczeniowego.
3. Płatność nastąpi przelewem na rachunek Przyjmującego zamówienie w terminie do 14 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury/rachunku po zakończeniu danego okresu rozliczeniowego. Za datę realizacji płatności uważa się datę obciążenia przez bank konta Udzielającego zamówienie.
4. Do każdej faktury/rachunku Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest dołączyć zestawienie obejmujące: daty oraz liczbę godzin udzielania świadczeń.
5. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że kwoty, o których mowa w ust. 1 wyczerpują całość zobowiązań finansowych Udzielającego zamówienia wobec Przyjmującego zamówienie, związanych z wykonaniem niniejszej umowy.
6. Za opóźnienie w wypłacie należności Przyjmujący zamówienie przysługują odsetki w wysokości ustawowej.

§ 13

Udzielający zamówienia może odstąpić od umowy:

- 1) w przypadku zaprzestania przez Przyjmującego zamówienie wykonywania indywidualnej praktyki lekarskiej,
- 2) w przypadku stwierdzenia braków w prowadzonej przez Przyjmującego zamówienie dokumentacji medycznej oraz statystycznej,
- 3) w przypadku niedostarczenia w ustalonym terminie dokumentu ubezpieczenia,
- 4) w przypadku wadliwego wykonywania umowy, w szczególności powtarzających się i uzasadnionych skarg pacjentów oraz wykonywania usługi w sprzeczności ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej,
- 5) w przypadku wykorzystywania sprzętu, pomieszczeń i aparatury medycznej niezgodnie z ich przeznaczeniem,
- 6) w przypadku naruszenia regulaminu organizacyjnego i innych aktów wewnętrznych SPZZOZ w Nisku lub obowiązujących przepisów prawa.

§ 14

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się zachować w tajemnicy warunki realizacji umowy oraz wszelkie informacje pozyskane w związku z realizacją umowy.
2. W przypadku naruszenia zasad wykonywania umowy Przyjmujący zamówienie będzie ponosił odpowiedzialność za wyrządzone Udzielającemu zamówienia szkody na zasadach ogólnych określonych w przepisach kodeksu cywilnego.
3. Wszelkie zmiany lub uzupełnienia niniejszej umowy wymagają zgody obu stron, wyrażonej pod rygorem nieważności w formie pisemnej.

§ 15

Wszelkie spory, które mogą powstać pomiędzy stronami w związku z niniejszą umową, będą rozpatrywane przez sąd właściwy rzeczowo i miejscowo dla siedziby Udzielającego zamówienia.

§ 16

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**Przyjmujący zamówienie**

**Udzielający zamówienia**

### Zakres obowiązków

W zakresie czynności pełnionych w Izbie Przyjęć lekarz dyżurny ma obowiązek:

1. Wnikliwie zbadać każdego zgłaszającego się pacjenta i podjąć decyzję co do dalszego postępowania
  - przyjęcie do szpitala ze skierowaniem lekarza ubezpieczenia zdrowotnego
  - w trybie nagłym, bez wymaganego skierowania.
2. W razie przyjęcia chorego do szpitala lekarz dyżurny wpisuje do historii choroby rozpoznanie wstępne i wykonane procedury.
3. Odmowa przyjęcia do szpitala może nastąpić w przypadku:
  - choroby psychicznej
  - choroby zakaźnej
  - braku możliwości leczenia ze względu na zakres świadczeń dostępnych w szpitalu
  - w przypadku braku zgody pacjenta na leczenie szpitalne
  - w przypadku braku wolnych miejsc.
4. Pacjenta z chorobą psychiczną lub zakaźną po zaopatrzeniu należy skierować i zlecić transport sanitarny do odpowiedniego szpitala.
5. Jeżeli pacjent nie wyraża zgody na leczenie szpitalne zostaje poinformowany o grożącym dla zdrowia i życia niebezpieczeństwie. Informacja ta i podpis pacjenta zostaje zamieszczona w dokumentacji medycznej pacjenta. Jeżeli pacjent odmawia podpisu, to informację taką podpisuje lekarz dyżurny i pielęgniarka dyżurna Izby Przyjęć.
6. W przypadku braku wolnych miejsc ustala się termin przyjęcia i wpisuje się do księgi oczekujących na przyjęcie do szpitala.
7. Przyjęcie do szpitala odbywa się po uzyskaniu pisemnej zgody pacjenta bądź jego przedstawiciela ustawowego albo opiekuna faktycznego, chyba że na mocy odrębnych przepisów możliwe jest przyjęcie pacjenta bez wyrażenia przez niego zgody.
8. Należy dopilnować, aby pacjent prawidłowo został przyjęty drogą elektroniczną i w formie papierowej.
9. Nie ma możliwości odmowy przyjęcia do szpitala pacjenta w stanie zagrożenia życia. Żaden lekarz w szpitalu nie może odmówić pomocy w sytuacji zagrożenia życia.
10. W przypadku zgłoszenia się do Izby Przyjęć pacjenta w stanie zagrożenia życia lub po otrzymaniu powiadomienia o transporcie takiego pacjenta pielęgniarka Izby Przyjęć niezwłocznie wzywa lekarza Izby Przyjęć i zespół anestezyjologiczny oraz przygotowuje sprzęt reanimacyjny.
11. W przypadku konieczności hospitalizacji i braku miejsca na oddziale, do którego ma być przyjęty pacjent, inny oddział posiadający wolne miejsca może przyjąć pacjenta wymagającego hospitalizacji. Ordynator oddziału następnego dnia podejmuje działania mające na celu hospitalizację pacjenta we właściwym oddziale. W sytuacjach szczególnych ustala się miejsce i kieruje pacjenta do innego szpitala. Transport sanitarny organizuje i zabezpiecza lekarz dyżurny Izby Przyjęć.
12. Przyjęty pacjent jest transportowany do oddziału przez pracownika medycznego Izby Przyjęć z kompletną dokumentacją medyczną, a jeżeli stan pacjenta tego wymaga transport do oddziału zabezpiecza lekarz dyżurny Izby Przyjęć.
13. Pacjent, który po zbadaniu i wykonaniu niezbędnych badań specjalistycznych nie został zakwalifikowany do leczenia szpitalnego zostaje wpisany do „Księgi odmów przyjęć i porad ambulatoryjnych udzielanych w Izbie Przyjęć” i otrzymuje:
  - receptę
  - kartę informacyjną
  - informacje co do dalszego postępowania (informacja dla lekarza rodzinnego lub skierowanie do poradni specjalistycznej).
14. W sytuacji nagłego pogorszenia się stanu zdrowia chorego będącego na terenie szpitala ochrona lub osoba stwierdzająca ten fakt zawiadamia niezwłocznie Izbę Przyjęć. Personel Izby Przyjęć w jak najkrótszym czasie transportuje chorego na teren Izby Przyjęć. Wykorzystuje do tego wózki znajdujące się w Izbie Przyjęć, w trakcie krótkiego transportu wykonywane są proste czynności resuscytacyjne (bezpieczne ułożenie chorego, zapewnienie drożności układu oddechowego, kontrola czynności serca). Na Izbie Przyjęć pacjentowi udzielana jest pomoc zgodna ze standardem postępowania medycznego.

15. W czasie nieobecności lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, lekarz dyżurny bada osoby przed zatrzymaniem.
16. Na życzenie pacjenta lekarz dyżurny jest obowiązany wystawić zwolnienie lekarskie jeśli stwierdzi konieczność jego wystawienia.
17. W razie zgonu pacjenta lekarz dyżurny zakłada historię choroby i wystawia skierowanie na badanie sekcyjne. W przypadku odstąpienia od sekcji zwłok wystawia kartę zgonu. Rodzinę lub opiekuna prawnego powiadamia lekarz dyżurny Izby Przyjęć.
18. Lekarz dyżurny ma obowiązek udzielenia pełnej informacji o stanie zdrowia pacjentowi, w przypadku osób niepełnoletnich lub ubezwłasnowolnionych rodzicom lub opiekunom prawnym. Za zgodą pacjenta można udzielić informacji o stanie zdrowia innym osobom do tego przez pacjenta upoważnionym. Nie wolno udzielać informacji o stanie zdrowia telefonicznie.
19. Lekarz dyżurny jest zobowiązany:
  - rozpocząć dyżur o godzinie ustalonej w rozkładzie dyżurów
  - przebywać na terenie szpitala przez cały czas pełnienia dyżuru
  - nadzorować pracę podległego personelu Izby Przyjęć
  - dopilnować, aby apteczka Izby Przyjęć była zaopatrzona w niezbędne leki i artykuły sanitarne oraz w podręczne instrumentarium gotowe do natychmiastowego użycia
  - zakończyć dyżur o godzinie ustalonej w rozkładzie dyżurów.
20. Lekarz dyżurny Izby Przyjęć jest obowiązany niezwłocznie powiadomić dyrektora szpitala w przypadku gdy:
  - a) wystąpiły powikłania zagrażające życiu lub zdrowiu chorego, bądź jego otoczeniu
  - b) w przypadku nadzwyczajnych katastrof, wypadków, ataków terrorystycznych, masowego napływu chorych do szpitala lub zagrożenia bezpieczeństwa szpitala.
21. Lekarz dyżurny jest obowiązany do zawiadomienia policji i odnotowania tego w dokumentacji w przypadku gdy:
  - a) pacjent doznał obrażeń w następstwie wypadku
  - b) jeżeli zachodzi podejrzenie, że choroba lub obrażenia są wynikiem działania przestępczego
  - c) nieznanie są personalia pacjenta lub zaistniały wątpliwości co do jego tożsamości.
22. Po zakończeniu dyżuru lekarz dyżurny odnotuje sprawozdanie ze swoich czynności w książce raportów lekarskich Izby Przyjęć.
23. Lekarz dyżurny ponadto wykonuje czynności zlecone mu przez Dyrektora szpitala bezpośrednio wiążące się z zakresem jego obowiązków, a nie objęte niniejszym zakresem czynności.

**Przyjmujący zamówienie**

**Udzielający zamówienia**

