

**UMOWA ZLECENIE NR/2022
z dnia roku
na udzielanie świadczeń zdrowotnych
na Oddziale Psychiatrii Ogólnej
Szpitala Ogólnego w Kolnie**

zawarta pomiędzy:

Szpitałem Ogólnym w Kolnie, 18-500 Kolno, ul. Wojska Polskiego 69, **KRS 0000059112**
reprezentowanym przez:

Krystynę Mariannę Dobrołowicz – dyrektora
zwanym w dalszej części umowy „**Zleceniodawcą**”

a

....., posiadającym/ą:

- 1 prawo wykonywania zawodu Nrwydane przez
- 2 specjalizację w zakresie psychiatrii

zwanym w dalszej części umowy „**Zleceniobiorcą**”

Strony zawierają umowę o następującej treści:

PRZEDMIOT UMOWY

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest kompleksowe organizowanie i wykonywanie przez Zleceniobiorcę na rzecz ubezpieczonych w Narodowym Funduszu Zdrowia lekarskich świadczeń zdrowotnych: w ramach leczenia szpitalnego z zakresu **psychiatrii w Oddziale Psychiatrii Ogólnej Szpitala Ogólnego w Kolnie** zwanymi dalej „świadczeniami”,
2. Zleceniobiorca udziela świadczeń, o których mowa w ust. 1 w godzinach normalnej ordynacji oraz po godzinach normalnej ordynacji wg wcześniej ustalonego grafiku i zaakceptowanego przez obie strony. Realizacja zadań wynikających z umowy kończy się po rozpoczęciu normalnej ordynacji lekarskiej lub po zgłoszeniu się następcy, któremu Zleceniobiorca przekazuje raport z wykonanych zadań i zapoznaje ze stanem pacjentów.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do pełnienia dyżurów w ciągu każdego miesiąca objętego umową w ilości uzgodnionej z koordynatora Oddziału Psychiatrii
4. Zleceniobiorca zobowiązany jest wykonywać powierzone mu obowiązki, a Zleceniodawca zapewnić warunki do ich wykonywania.
5. Zleceniobiorca zobowiązany jest do wykonywania świadczeń będących przedmiotem umowy zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi mu metodami, środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób zgodnie z zasadami etyki zawodowej i z należyłą starannością przy jednoczesnym respektowaniu praw pacjenta, przestrzeganiu Regulaminu Porządkowego / Organizacyjnego Szpitala Ogólnego w Kolnie oraz instrukcji, procedur i regulaminów obowiązujących w Szpitalu Ogólnym w Kolnie.
6. Zleceniobiorca zobowiązuje się udzielać świadczeń zdrowotnych zgodnie z zasadami wykonywania zawodu lekarza określonymi w ustawie z dnia 5 grudnia 1996r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (tj. Dz. U. z 2019, poz.537 ze zm.).

§ 2

Uprawnionymi do świadczeń są ubezpieczeni w Narodowym Funduszu Zdrowia.

ORGANIZACJA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ

§ 3

Zleceniodawca zapewnia nieodpłatnie Zleceniobiorcy leki, materiały medyczne, sprzęt i inne środki niezbędne do wykonywania zamówienia, które nie mogą być wykorzystywane w innych celach niż określone umową.

§ 4

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest do wykonania świadczeń diagnostycznych w pracowniach Zleceniodawcy, których koszt poniesie Zleceniodawca.
2. Zleceniobiorca może kierować pacjentów na badania diagnostyczne do innych jednostek leczenia pod warunkiem, że wykonanie tych badań nie jest możliwe u Zleceniodawcy.
3. Jeżeli stan zdrowia pacjenta na to pozwala Zleceniobiorca jest zobowiązany do żądania dostarczenia wyników badań potwierdzających rozpoznanie.

§ 5

1. Ordynowanie przez Zleceniobiorcę leków, materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych odbywa się zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie i na aktualnie obowiązujących drukach.
2. Jeżeli Zleceniobiorca wystawi recepty osobom nieupoważnionym lub w przypadkach nieuzasadnionych może zostać wezwany przez Zleceniodawcę do zwrotu kosztów refundowanych w ramach ubezpieczenia w NFZ.

§ 6

1. Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność za szkodę na osobie i mieniu pacjentów wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w następstwie czynu niedozwolonego lub wynikłe z niewykonania bądź nienależytego wykonania zobowiązania solidarnie ze Zleceniodawcą.
2. Zleceniobiorca ma obowiązek zawarcia umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w trakcie wykonania świadczeń będących przedmiotem umowy na cały okres trwania niniejszej umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Minimalna kwota ubezpieczenia winna wynosić co najmniej równowartość kwot określonych w przepisach.
3. Umowę ubezpieczenia OC należy zawrzeć najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień, od którego Zleceniobiorca rozpocznie wykonywanie świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy z uwzględnieniem chorób zakaźnych, w tym zakażenia wirusem HIV i WZW.
4. Zleceniobiorca zobowiązany jest do utrzymania ważnego ubezpieczenia i nie zmniejszania jego zakresu oraz sumy ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy oraz składania Zleceniodawcy kopii aktualnych polis ubezpieczeniowych odpowiedzialności cywilnej na okres do czasu zakończenia umowy, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej.
5. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada prawo do wystawiania zaświadczeń lekarskich o czasowej niezdolności do pracy z powodu choroby lub pobytu w stacjonarnym zakładzie opieki zdrowotnej na podstawie decyzji wydanej przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych.

§ 7

Zleceniobiorca ma obowiązek udzielania konsultacji w poszczególnych komórkach organizacyjnych Zleceniodawcy.

§ 8

Zleceniobiorca w czasie wykonywania obowiązków wynikających z umowy nie może bez uzyskania zgody z-cy Dyrektora ds. Lecznictwa lub starszego lekarza dyżuru i zapewnienia

zastępstwa lekarza uprawnionego opuścić miejsca wykonywania świadczenia.

§ 9

W czasie wykonywania usług Zleceniobiorca nie może świadczyć usług medycznych nie objętych umową.

§ 10

1. Zleceniobiorca ma prawo do wzywania na konsultację lekarzy innych specjalności.
2. W zakresie kierowania na badania, konsultacje Zleceniobiorca w pierwszej kolejności kieruje pacjentów do pracowni i specjalistów, z którymi Zleceniodawca ma podpisaną w tym zakresie umowę.
3. Zleceniobiorca może kierować pacjentów na leczenie w innych placówkach ochrony zdrowia, jeżeli wymagać tego będzie stan zdrowia pacjenta, a potencjał diagnostyczny i leczniczy placówki nie zapewnia możliwości dalszego leczenia.

§ 11

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się w trakcie realizacji zamówienia do przestrzegania obowiązujących przepisów prawnych, BHP, przeciwpożarowych, ochrony radiologicznej oraz wewnętrznych regulaminów i zarządzeń.
2. Zleceniobiorca będzie wykonywał świadczenia objęte umową, wykorzystując sprzęt, aparaturę i inne środki będące własnością Zleceniodawcy lub będące w jego posiadaniu, w celu wykonania procedury medycznej, użyczone Zleceniodawcy, niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych.
3. Zleceniobiorca oświadcza, że zna zasady użytkowania aparatury i sprzętu oraz zobowiązuje się używać ten sprzęt, aparaturę i inne środki w sposób odpowiadający im właściwościom i przeznaczeniu, zgodnie z instrukcjami obsługi i przepisami BHP.
4. Zleceniobiorca jest odpowiedzialny materialnie za zawinione uszkodzenie sprzętu, aparatury i innych środków, jeżeli używa ich w sposób sprzeczny z właściwościami lub przeznaczeniem oraz za ich utratę, z wyłączeniem odpowiedzialności za zużycie rzeczy będące następstwem prawidłowego ich użytkowania. W przypadku sprzecznych ocen, czy uszkodzenie związane jest ze zwykłą eksploatacją, czy też jest wynikiem niewłaściwego użytkowania – ekspertyzę wykonuje właściwy serwis firmowy. Zleceniobiorca nie odpowiada za szkody wyrządzone przez pacjenta.
5. Zleceniodawca zobowiązany jest do wykonywania i przedłożenia Zleceniodawcy aktualnego zaświadczenia lekarskiego stwierdzającego, iż spełnia on wymagania zdrowotne niezbędne do wykonywania świadczeń zdrowotnych w Szpitalu Ogólnym w Kolnie.

§ 12

1. Zleceniodawca zobowiązuje się do osobistego zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń objętych umową za wyjątkiem:
 - 1) prawa do ustanowienia za zgodą Zleceniodawcy zastępstwa na okres nie dłuższy niż 20 dni roboczych w trakcie trwania umowy,
 - 2) prawa do czasowego zaprzestania wykonywania umowy z powodu choroby lub wypadku losowego.
2. W przypadku opisanym w ust. 1 pkt 1 Zleceniobiorca musi zabezpieczyć zastępstwo we własnym zakresie podczas swojej nieobecności spośród osób, z którymi Zleceniodawca ma zawarte umowy w tym samym zakresie co ze . Zastępstwo musi zaakceptować Zleceniodawca.
3. W przypadku opisanym w ust. 1 pkt 2 na Zleceniobiorcy spoczywa obowiązek niezwłocznego powiadomienia o zaistniałym fakcie Zleceniodawcę.
4. Za zgodą Dyrektora Szpitala zastępstwo może być pełnione przez inną osobę niż wymienione w ust. 2.

§ 13

Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania i poszanowania tajemnicy jaka obowiązuje lekarzy w ramach zasad wykonywania zawodu oraz tajemnic gospodarczych Zleceniodawcy.

§ 14

Zleceniobiorca udzielając świadczeń zdrowotnych współpracuje z personelem zatrudnionym przez Zleceniodawcę oraz innymi osobami udzielającymi świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Zleceniodawcy.

§ 15

1. Zleceniodawca oddaje do dyspozycji Zleceniobiorcy pomieszczenia na czas wykonania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.
2. Zleceniobiorca nie może wykorzystać udostępnionego przez Zleceniodawcę pomieszczenia do udzielenia innych niż objęte niniejszą umową świadczeń zdrowotnych.

ZASADY GROMADZENIA DANYCH I PROWADZENIA DOKUMENTACJI

§ 16

Zleceniobiorca zobowiązany jest do:

1. Prowadzenia dokumentacji medycznej, zaś rodzaje, sposób jej prowadzenia oraz przetwarzania określają odrębne przepisy, a w szczególności Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 roku w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania, które to przepisy należy bezwzględnie przestrzegać.
2. W przypadku prowadzenia dokumentacji medycznej w sposób rażąco naruszający przepisy prawa i nałożenia z tego tytułu kar przez organy uprawnione do kontroli – w szczególności przez NFZ – Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność do pełnej wysokości nałożonej kary z tytułu wadliwego wykonania świadczenia.
3. Pisemnego przekazywania informacji, zaświadczeń i opinii niezbędnych do realizacji zadań nałożonych na Zleceniodawcę przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
4. Poprawnego wystawiania recept zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 23 grudnia 2011 r. w sprawie recept lekarskich oraz ustaw o refundacji leków.
5. Zachowania w tajemnicy i nie udostępniania osobom postronnym żadnych informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa Zleceniodawcy, ani danych osobowych przetwarzanych w trakcie realizacji umowy.
6. Strony umowy zgodnie z art.7 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. (RODO) wyrażają wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie i zbieranie danych osobowych w celu realizacji przedmiotu niniejszej umowy. Jednocześnie strony zgodnie oświadczają, że zgoda spełnia wszystkie warunki o których mowa w art. 7 RODO, tj. przysługuje im możliwość jej wycofania w każdym czasie, zapytanie o zgodę zostało im przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie oraz poinformowano je o warunku możliwości jej rozliczalności. Zostały również poinformowane o tym, że dane zbierane są przez obie strony umowy, o celu ich zbierania, dobrowolności podania, prawie wglądu i możliwości ich poprawienia oraz że dane te nie będą udostępniane innym podmiotom.

§ 17

Zleceniobiorca zobowiązany jest prowadzić aktualną systematyczną dokumentację pacjentów leczonych i nowo przyjętych, zgodnie ze standardem dokumentacji obowiązującym w oddziale, a także uczestniczyć w systemie RUM.

ZASADY FINANSOWANIA ŚWIADCZEŃ

§ 18

Strony zgodnie ustalają, że za realizację usług wymienionych w § 1 niniejszej umowy, Zleceniobiorca otrzyma wynagrodzenie umowne w wysokości: za realizację usług wymienionych w § 1 ust. 1 za każdą godzinę świadczenia usługi w godzinach normalnej ordynacji oraz poza godzinami normalnej ordynacji zł (słownie: złotych 00/100).

§ 19

1. Zleceniobiorca wystawi rachunek za wykonane usługi na koniec okresu rozrachunkowego.
2. Do rachunku, o którym mowa w ust. 1 Zleceniobiorca dołącza miesięczny raport z realizacji umowy sporządzony według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do umowy, zatwierdzony przez Z-cę Dyrektora ds. Lecznictwa Szpitala Ogólnego w Kolnie.
3. Strony ustalają, że okresem rozrachunkowym jest jeden miesiąc kalendarzowy.
4. Rachunki winny być składane do dnia 5-go następnego miesiąca.
5. Zleceniodawca dokona zapłaty w terminie 21 dni po przedłożeniu rachunku wraz z załącznikiem wymienionym w ust. 2, na wskazane przez Zleceniobiorcę konto bankowe.

OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY

§ 21

Umowa zostaje zawarta na okres **od dniar. do dnia** i w uzasadnionych przypadkach może być przedłużona wolą obu stron.

§ 22

1. Umowa może być rozwiązana w formie pisemnej pod rygorem nieważności przez każdą ze stron bez podania przyczyn z jednodniowym okresem wypowiedzenia, licząc od dnia złożenia wypowiedzenia, z zastrzeżeniem ust. 4 i 5. Wypowiedzenie następuje w formie pisemnej.
2. Podstawą wypowiedzenia umowy może być niedopełnienie obowiązków wynikających niniejszej umowy, a w szczególności:
 - 1/ ograniczenie dostępności do świadczeń zdrowotnych, zawężenie ich zakresu lub ich nieodpowiednia jakość,
 - 2/ nieprzestrzeganie przez Zleceniobiorcę terminów przekazywania Zleceniodawcy wymaganych danych i informacji,
 - 3/ nie wypłacanie lub nieterminowe wypłacanie należności przez Zleceniodawcę z jego winy,
3. Wypowiedzenie umowy dla swej skuteczności powinno być poprzedzone pisemnym wezwaniem do usunięcia w określonym terminie uchybień, o których mowa w ust. 3, skierowanym do strony winnej ich wystąpienia.
4. Zleceniodawca może rozwiązać umowę w całości lub części bez zachowania terminów wypowiedzenia w razie :
 - 1) Przedstawienia przez Zleceniobiorcę nieprawdziwych lub niezgodnych ze stanem faktycznym danych i informacji będących dla Zleceniodawcy podstawą, finansowania świadczeń lub ustalenia wysokości poszczególnych płatności.
 - 2) Udzielaniu świadczeń w stanie po spożyciu alkoholu i w stanie nietrzeźwym
 - 3) Odmowy poddania się kontroli realizacji umowy lub przeprowadzenia niezbędnych czynności kontrolnych,
 - 4) Przerwy w realizacji świadczeń zdrowotnych uniemożliwiających Zleceniodawcy właściwe wywiązywanie się z ciążących na nim obowiązków wobec ubezpieczonych.
 - 5) Pobierania przez Zleceniobiorcę nienależnych opłat od ubezpieczonych za świadczenia zdrowotne,
 - 6) Utraty przez Zleceniobiorcę uprawnień koniecznych do udzielania świadczeń zdrowotnych

- 7) Stwierdzenia braku kwalifikacji u osób udzielających świadczeń zdrowotnych w imieniu Zleceniobiorcy.
 - 8) Nie ubezpieczenia się Zleceniobiorcy od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń objętych umową lub wygaśnięcia ubezpieczenia w okresie trwania umowy.
 - 9) Zmiany umowy zawartej przez Zleceniodawcę z Narodowym Funduszem Zdrowia, które uniemożliwiłyby dalszą realizację niniejszej umowy.
5. Zleceniobiorca może rozwiązać umowę bez zachowania terminów wypowiedzenia jedynie w razie zaprzestania przez Zleceniodawcę finansowania świadczeń zdrowotnych, co najmniej przez dwa pełne okresy płatności.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 23

Zleceniobiorca zobowiązuje się do poddania się kontroli przeprowadzanej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie i w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez Zleceniodawcę z NFZ.

§ 24

W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, niezgodnie z jej postanowieniami, z winy Zleceniobiorcy, oraz wystawienia, recept osobom nieupoważnionym lub w przypadkach nieuzasadnionych, Zleceniodawca będzie zobowiązany do zapłaty kar umownych w trybie i na zasadach takich jak zostały określone w rozdziale 4 i 5 załącznika do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 11 lipca 2016 roku w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz.787 ze zm.), które zostaną potrącone z wynagrodzenia należnego Zleceniobiorcy lub zapłacone przez Zleceniobiorcę w inny sposób.

§ 25

1. W przypadku zawinione go przez Zleceniobiorcę obciążenia Zleceniodawcy odszkodowaniem, karą umowną lub administracyjną a także koniecznością zwrotu środków z NFZ wynikającą w szczególności prowadzenia dokumentacji medycznej w sposób rażąco naruszający przepisy prawa, niezachowania zasad udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w umowie zawartej pomiędzy Zleceniodawcą a NFZ, Zleceniobiorca zobowiązany jest do zwrotu obciążeń w całości.
2. W przypadku uzasadnionej pisemnej lub ustnej skargi pacjenta oraz jego rodziny lub opiekuna w sprawach dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych, z wyłączeniem skarg dotyczących zastosowanych metod leczenia, Zleceniobiorca zobowiązany jest zapłacić Zleceniodawcy karę umowną w wysokości:
 - 10 % wynagrodzenia w przypadku pierwszej skargi,
 - 20 % wynagrodzenia w przypadku drugiej skargi.
 - 30 % wynagrodzenia w przypadku trzeciej skargi.
3. Kara umowna, o której mowa w ust. 2, naliczana będzie w odniesieniu do miesięcznego wynagrodzenia, należnego za okres, w którym nastąpiło zdarzenie powodujące nałożenie kary pieniężnej.
4. Strony ustalają karę umowną za niewykonanie świadczeń objętych niniejszą umową, która wynosi 100% wynagrodzenia, jakie przysługiwałoby Zleceniobiorcy, gdyby umowa była wykonana zgodnie z ustalonym harmonogramem. Kara umowna obejmuje nieusprawiedliwione nie wykonywanie świadczeń, które jest równoznaczne z nieustaleniem zastępcy na czas nieobecności Zleceniobiorcy. Kara nie obejmuje natomiast przypadków losowych i niezawinionych zaniechaniem przez Zleceniobiorcę. Przypadki losowe i niezawinione Zleceniobiorca winien pisemnie udokumentować Zleceniodawcy.

§ 26

W zakresie nieuregulowanym niniejsza umową stosuje się postanowienia ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej oraz postanowienia umów zawartych przez Zleceniodawcę z NFZ.

§ 27

Zmiany do umowy mogą być wprowadzone w formie pisemnej w trybie aneksu po uprzednim uzgodnieniu przez strony oraz jednostronnie przez Zleceniodawcę w przypadku zmian warunków umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia.

§ 28

Spory wynikłe w trakcie realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy miejscowo dla Zleceniodawcy.

§ 29

Integralną część niniejszej umowy stanowi załącznik:

Nr 1 – miesięczny raport z realizacji umowy

Nr 2 – oświadczenie Zleceniodawcy o zapoznaniu się z warunkami świadczenia oraz rozliczenia usług zdrowotnych określonymi przez NFZ w umowie zawartej na udzielenie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy.

§ 30

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

ZLECENIODAWCA

ZLECENIOBIORCA

MIESIĘCZNY RAPORT Z REALIZACJI UMOWY ZLECENIE

ZLECENIOBIORCA

MIESIĄC

	1		2		3		4	
	
	KOMÓRKA ORGANIZACYJNA		KOMÓRKA ORGANIZACYJNA		KOMÓRKA ORGANIZACYJNA		KOMÓRKA ORGANIZACYJNA	
Lp.	Podpis	Godziny	Podpis	Godziny	Podpis	Godziny	Podpis	Godziny
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								
Razem								

Kolno, dnia

**OŚWIADCZENIE
ZLECENIOBIORCY**

Ja, niżej podpisany/a niniejszym oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami świadczenia oraz rozliczania usług zdrowotnych określonymi przez NFZ w umowie zawartej na udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy oraz, że znane mi są przepisy prawa wewnętrznego obowiązujące w Szpitalu Ogólnym w Kolnie w zakresie organizacji i udzielania świadczeń zdrowotnych.

.....
(podpis Zleceniobiorcy)