

UMOWA
O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH WRAZ Z PEŁNIENIEM FUNKCJI
ZASTĘPCY LEKARZA KIERUJĄCEGO
NR/2026

zawarta w Szczecinie w dniu r. pomiędzy:

Uniwersyteckim Szpitalem Klinicznym nr 2 PUM w Szczecinie, z siedzibą przy al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin, REGON 000288900, NIP 955-19-08-958, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Szczecinie XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000018427, zwanym w dalszej części umowy **UDZIELAJĄCYM ZAMÓWIENIA (UZ)**, reprezentowanym przez Dyrektora Naczelnego – dr n. zdr. Marcin Sygut

a

Panem/Panią prowadzącym/cą Indywidualną Specjalistyczną Praktykę Lekarską zarejestrowaną w Okręgowej Izbie Lekarskiej w Szczecinie oraz działalność gospodarczą wpisaną do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, NIP, REGON, zamieszkałym/ą:, ul., w dalszej części umowy zwanym/ą **PRZYJMUJĄCYM ZAMÓWIENIE (PZ)**

zwanymi dalej łącznie „Stronami” lub każdy z nich indywidualnie „Stroną”

o następującej treści:

PREAMBUŁA

Podstawowym celem Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego nr 2 PUM w Szczecinie jest udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz realizacja zadań dydaktycznych i badawczych w powiązaniu z udzielaniem świadczeń zdrowotnych i promocją zdrowia, w tym wdrażaniem nowych technologii medycznych oraz metod leczenia.

Szpital uczestniczy w przygotowaniu osób do wykonywania zawodu medycznego i kształceniu osób wykonujących zawód medyczny na zasadach określonych w odrębnych przepisach regulujących kształcenie tych osób.

§ 1.

1. Mocą niniejszej umowy u.z. powierza, a p.z. podejmuje się udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu anestezjologii i intensywnej terapii w **Klinice Anestezjologii, Intensywnej Terapii i Ostrego Zatrucia USK-2 PUM** (zwanej dalej Kliniką), w tym w poradni anestezjologicznej oraz na blokach operacyjnych w jednostkach organizacyjnych u.z. w normalnej ordynacji zgodnie z harmonogramem udzielania świadczeń zdrowotnych przedłożonym przez u.z. w NFZ, w celu zapewnienia niezbędnego zakresu świadczeń i całodobowej opieki nad pacjentami.
2. Jeżeli mowa jest o „normalnej ordynacji” strony rozumieją przez to udzielanie świadczeń zdrowotnych wg harmonogramu obowiązującego u u.z., równych 7 godzin i 35 minut dziennie, od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem niedziel, świąt i dni ustawowo wolnych od pracy.
3. Sposób organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym miejsce, dni i godziny udzielania świadczeń przez p.z. wynikają z harmonogramu, o którym mowa w ust. 1 oraz ustaleń pomiędzy u.z. oraz p.z.
4. W uzasadnionych przypadkach poza zatwierdzonym miesięcznym harmonogramem udzielania świadczeń, p.z. zobowiązany jest do realizacji świadczeń zdrowotnych nie ujętych w harmonogramie w dni wskazane przez lekarza kierującego lub inną osobę upoważnioną przez u.z. oraz za zgodą p.z.
5. P.z. zobowiązuje się również do pełnienia dyżurów stacjonarnych organizowanych przez Klinikę zgodnie z potrzebami u.z. Stroną u.z. reprezentuje w tej kwestii lekarz kierujący Kliniką.
6. Przedmiot niniejszej umowy obejmuje również udzielanie konsultacji z zakresu anestezjologii i intensywnej terapii na rzecz pacjentów innych jednostek i komórek organizacyjnych Szpitala na wezwanie personelu medycznego tych jednostek.

7. Jako zastępca lekarza kierującego Kliniką, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się uczestniczyć w zarządzaniu i kierowaniu działalnością Kliniki i przynależnej do Kliniki poradni i zapewnić nieprzerwaną ciągłość udzielania świadczeń zdrowotnych oraz pełnić obowiązki lekarza kierującego w czasie jego służbowej nieobecności. Szczegółowy zakres czynności Przyjmującego zamówienie stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
8. Strony ustalają, że zakres i limit świadczeń zdrowotnych udzielanych w Klinice w ramach systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia tych świadczeń (ryczałtu) nie będzie mniejszy niż 98% oraz nie przekroczy 100% liczby przyznanych punktów każdorazowo/corocznie określonej przez Udzielającego zamówienia - w zależności od postanowień umów zawartych z NFZ. Tym samym Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania ww. limitów, pod rygorem zastosowania przez Udzielającego zamówienia sankcji przewidzianej w § 16 ust. 1 pkt 6.
9. Na pisemny wniosek Przyjmującego zamówienie zawierający uzasadnienie, Udzielający zamówienia może dokonać zwiększenia lub zmniejszenia limitu przyznanych punktów, o których mowa w ust. 8.
10. P.z. w związku z zatrudnieniem w Pomorskim Uniwersytecie Medycznym w Szczecinie w charakterze nauczyciela akademickiego, p.z. może wykonywać zadania dydaktyczne i badawcze połączone z udzielaniem świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy i przy zachowaniu wynagrodzenia określonego niniejszą umową.

§ 2.

1. Lokal, sprzęt medyczny i aparaturę niezbędną do wykonywania przedmiotu umowy udostępni u.z., który ponosi pełną odpowiedzialność za jego sprawność techniczną.
2. Korzystanie przez p.z. z pomieszczeń, sprzętu medycznego oraz aparatury może się odbywać jedynie dla potrzeb realizacji obowiązków i wykonywania czynności objętych przedmiotem niniejszej umowy.
3. P.z. używa udostępnione mu pomieszczenia, sprzęt medyczny i aparaturę w sposób odpowiadający ich przeznaczeniu i właściwościom. Obsługi aparatury p.z. dokonuje zgodnie z instrukcją oraz po odbyciu stosownego szkolenia, jeżeli jest ono wymagane przepisami.
4. Bez zgody u.z., p.z. nie wolno udostępniać lokalu, sprzętu i aparatury osobie trzeciej, ani zezwalać na ich używanie.
5. Po zakończeniu umowy p.z. zwróci pomieszczenia, sprzęt i aparaturę udostępnione przez p.z. w stanie niepogorszonym ponad normalne zużycie wynikające z przeznaczenia rzeczy.
6. Za szkody wyrządzone w mieniu u.z., wynikłe tak z winy umyślnej, jak i rażącego niedbalstwa, p.z. odpowiada względem u.z. w pełnej wysokości.
7. W razie stwierdzenia niewłaściwego stanu technicznego, względnie nieprawidłowego funkcjonowania sprzętu medycznego i aparatury medycznej czyniącego je nieprzydatnymi do użytku lub ich zagubienia p.z. obowiązany jest do niezwłocznego powiadomienia o tym fakcie u.z.

§ 3.

1. Leki, materiały medyczne i opatrunkowe, sprzęt jednorazowego użytku oraz odzież ochronną i konieczne środki ochrony radiologicznej niezbędne do udziału w zabiegach niezbędne do wykonywania przez p.z. obowiązków stanowiących przedmiot niniejszej umowy zapewnia u.z.
2. P.z. zobowiązany jest do racjonalnego gospodarowania lekami, sprzętem jednorazowym, materiałami medycznymi i opatrunkowymi.
3. P.z. zobowiązany jest do prowadzenia nadzoru nad prawidłowym i rzetelnym ewidencjonowaniem zużytego sprzętu jednorazowego, leków, materiałów medycznych oraz środków opatrunkowych zużywanych przez p.z. w związku z udzielanymi świadczeniami zdrowotnymi.
4. P.z. ponosi odpowiedzialność materialną za narażenie u.z. na zbędne i nieuzasadnione medycznie wydatki na leki, sprzęt jednorazowy, badania diagnostyczne, materiały medyczne i opatrunkowe po przeprowadzeniu postępowania wyjaśniającego w uzgodnieniu z p.z., pod warunkiem, że narażenie, o którym mowa w niniejszym postanowieniu jest wynikiem umyślnego działania p.z. lub jego rażącego niedbalstwa.
5. P.z. zobowiązany jest do wykonywania czynności stanowiących przedmiot niniejszej umowy w odzieży ochronnej (z wyjątkiem odzieży operacyjnej), którą zapewnia we własnym zakresie. Utrzymanie odzieży ochronnej w należyтым stanie sanitarno-epidemiologicznym (zgodnie z obowiązującymi procedurami u u.z.) należy do p.z.
6. P.z. zobowiązuje się do nieopuszczania bloku operacyjnego w odzieży ochronnej stosowanej na tym bloku.

§ 4.

1. P.z. oświadcza, że najpóźniej w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy dostarczy aktualne zaświadczenie wymagane przepisami z zakresu medycyny pracy uwzględniające rodzaj wykonywanych usług o spełnieniu wymagań zdrowotnych niezbędnych do prawidłowego wykonywania usług związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych i kserokopię aktualnej książeczki wydanej do celów sanitarno-epidemiologicznych. P.z. zobowiązuje się do aktualizacji w/w dokumentów najpóźniej przed dniem utraty ich ważności. Uchybienie przez p.z. powyższemu obowiązkowi może skutkować wstrzymaniem przez u.z. wypłaty wynagrodzenia za realizację usług stanowiących przedmiot niniejszej umowy lub odsunięciem od wykonywania świadczeń bez prawa do wynagrodzenia do czasu dostarczenia tych zaświadczeń.
2. P.z. ma obowiązek wykonania na koszt własny obowiązkowych badań lekarskich oraz szczepień ochronnych niezbędnych do prawidłowego wykonywania obowiązków będących przedmiotem niniejszej umowy.

§ 5.

1. P.z. zobowiązuje się do wykonywania obowiązków określonych niniejszą umową rzetelnie i z zachowaniem należytej staranności wymaganej przy pełnieniu czynności danego rodzaju, a także z wykorzystaniem całej swojej wiedzy, doświadczenia zawodowego oraz znajomości najnowszych osiągnięć medycyny.
2. P.z. przy wykonywaniu czynności będących przedmiotem niniejszej umowy przestrzega wszelkich ogólnie obowiązujących przepisów dotyczących funkcjonowania samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, w tym w szczególności rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej i świadczeń gwarantowanych oraz wszystkich przepisów z zakresu bhp, ppoż i sanitarno-epidemiologicznych.
3. P.z. zobowiązany jest dostarczyć najpóźniej w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy dokument potwierdzający odbycie szkolenia bhp oraz szkolenia z zakresu obsługi aparatury medycznej, o ile obowiązek jej obsługi należy do zakresu czynności p.z. wynikających z niniejszej umowy, a u.z. zobowiązuje się takie szkolenie zorganizować.
4. P.z. zobowiązuje się do aktualizacji w/w dokumentów najpóźniej przed dniem utraty ważności. Uchybienie przez p.z. powyższemu obowiązkowi może skutkować wstrzymaniem przez u.z. wypłaty wynagrodzenia za realizację usług stanowiących przedmiot niniejszej umowy.
5. W zakresie wykonywania umowy p.z. zobowiązuje się do należytego prowadzenia dokumentacji medycznej (również w systemach informatycznych obowiązujących u u.z.) i stosownych sprawozdań, zgodnie z wymogami stawianymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia i wynikającymi z obowiązujących przepisów.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest zgodnie z ustawą z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (t.j. Dz. U. z 2026 r., poz. 208 z późn. zm.) do prowadzenia elektronicznej dokumentacji medycznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym, podpisem osobistym albo z wykorzystaniem sposobu potwierdzania pochodzenia oraz integralności danych dostępnego w systemie teleinformatycznym udostępnionym bezpłatnie przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych.
7. W trakcie realizowania na rzecz u.z. obowiązków wynikających z umowy p.z. zobowiązany jest do noszenia identyfikatora zawierającego: imię i nazwisko p.z. oraz nazwę jednostki organizacyjnej u.z.
8. P.z. jest uprawniony i zobowiązany do współdziałania i współpracy z personelem u.z. (w tym w formie konsultacji lekarskich) w celu zapewnienia pacjentom u.z. prawidłowej opieki i pielęgnacji, oraz do przestrzegania ustalonych zasad funkcjonowania jednostek i komórek organizacyjnych u.z.
9. W szczególności p.z. zobowiązany jest do przestrzegania wewnętrznych uregulowań obowiązujących u u.z.
10. P.z. zobowiązany jest do:
 - 1) należytego, zgodnego z aktualnym poziomem wiedzy medycznej stosowania procedur diagnostycznych i terapeutycznych, planowania i prowadzenia świadczeń zdrowotnych;
 - 2) dążenie do zmniejszania ogólnych kosztów związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, bez uszczerbku na poziom i jakość leczenia pacjentów;
 - 3) uzasadnionego wyboru, materiałów medycznych i środków pomocniczych,

- 4) udziału w szkoleniach organizowanych przez u.z. w wyznaczonym przez u.z. terminie,
- 5) dostarczenia dokumentów poświadczających uzyskane kwalifikacje i umiejętności w trakcie trwania umowy,
- 6) pełnej i wyłącznej nieograniczonej współpracy z osobami funkcyjnymi Kliniki Anestezjologii, Intensywnej Terapii i Ostrego Zatrucia, z personelem medycznym i niemedycznym Kliniki oraz pozostałych komórek organizacyjnych USK-2.

§ 6.

1. P.z. zobowiązany jest zarówno w trakcie trwania niniejszej umowy, jak i po jej zakończeniu do:
 - 1) zachowania poufności w zakresie dokumentacji medycznej, danych osobowych oraz wszelkich informacji uzyskanych przy wykonywaniu niniejszej umowy, dotyczących tak u.z., jak jego pacjentów, a także do ścisłego przestrzegania przepisów dotyczących udostępniania dokumentacji medycznej;
 - 2) ochrony wszelkich danych, w tym danych osobowych, pozyskanych w trakcie realizacji umowy, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami,
2. U.z. zobowiązuje p.z. do odbycia szkolenia w zakresie ochrony danych osobowych przez Inspektora Ochrony Danych u.z.
3. Z dniem zawarcia umowy u.z. upoważnia p.z. do przetwarzania danych osobowych w USK-2.
4. Każda ze stron umowy, w jej trakcie jak i po jej wygaśnięciu zobowiązuje się do nierozpowszechniania informacji dotyczących drugiej ze stron w sposób naruszający jego dobre imię lub renomę.
5. P.z. wolno korzystać z dokumentacji medycznej jedynie w siedzibie u.z. Udostępnianie dokumentacji medycznej do celów naukowych może mieć miejsce po uzyskaniu zgody u.z. oraz pod warunkiem przestrzegania powszechnie obowiązujących przepisów dotyczących ochrony danych osobowych i danych zawartych w dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi u u.z. procedurami.

§ 7.

P.z. oświadcza, iż nie istnieją przeszkody natury prawnej ani faktycznej uniemożliwiającej mu wykonywanie obowiązków i zadań realizowanych na mocy niniejszej umowy. W przypadku zaistnienia takich przeszkód p.z. zobowiązuje się niezwłocznie poinformować o tym u.z.

§ 8.

1. Swoboda Przyjmującego zamówienie w zakresie wykonywania obowiązków wynikających z niniejszej umowy podlega jedynie ograniczeniom wynikającym z samej umowy, względnie obowiązujących przepisów.
2. Odpowiedzialność Przyjmującego zamówienie i Udzielającego zamówienia za szkody wyrządzone osobom trzecim będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie, jest solidarna.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (zwanego dalej: „ubezpieczeniem OC”), obejmującego szkody będące następstwem świadczeń zdrowotnych udzielanych w ramach niniejszej umowy oraz do każdorazowego przedłożenia Udzielającemu zamówienia (dostarczenia do Działu Kadrowo-Płacowego) aktualnej polisy ubezpieczeniowej najpóźniej w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy. Uchybienie przez Przyjmującego zamówienie powyższemu obowiązkowi będzie skutkowało niedopuszczeniem do udzielania świadczenia i rozwiązaniem umowy w trybie natychmiastowym. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest posiadać aktualną polisę ubezpieczeniową przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy.
4. Minimalna suma gwarancyjna ubezpieczenia OC posiadanego przez Przyjmującego zamówienie musi być zgodna z aktualnie obowiązującymi przepisami rozporządzenia Ministra Finansów w tym zakresie.
5. Postanowienia niniejszej umowy nie uchybiają zasadzie ponoszenia przez Przyjmującego zamówienie odpowiedzialności za umyślne uszkodzenie lub zniszczenie mienia Udzielającego zamówienia oraz narażenie go na nieuzasadnione wydatki czy straty.
6. Zasady opisane w ust. 1-5 nie naruszają zasad ponoszenia przez Przyjmującego zamówienie odpowiedzialności zawodowej, dyscyplinarnej i karnej wynikających z odrębnych przepisów.

§ 9.

1. P.z. zobowiązany jest do osobistego świadczenia usług stanowiących przedmiot niniejszej umowy.
2. P.z. przysługuje łącznie prawo do 30 dni roboczych przerwy w udzielaniu świadczeń, w każdym roku obowiązywania umowy, z tym, że jednorazowa przerwa nie może trwać dłużej niż 14 kolejnych dni kalendarzowych i przysługuje po uprzednim pisemnym uzgodnieniu daty jej rozpoczęcia i zakończenia z u.z. *(dotyczy tylko p.z., który udziela świadczeń zdrowotnych przez co najmniej 160 godzin miesięcznie w*

ramach normalnej ordynacji). Za dni przerwy p.z. przysługuje wynagrodzenie w formie ryczałtu równego wynagrodzeniu za 7 godzin 35 minut udzielania świadczeń wynikających z wcześniej zaplanowanego harmonogramu udzielania świadczeń w normalnej ordynacji. Przerwa w udzielaniu świadczeń, o której mowa powyżej przeznaczona jest również na odbycie szkoleń w czasie uzgodnionym z u.z. Wymagane jest udokumentowanie odbytego szkolenia.

3. U.z. może odstąpić od spełnienia warunku określonego w ust. 2 w szczególnie uzasadnionych okolicznościach.
4. W przypadku, gdy termin zawarcia lub zakończenia umowy jest krótszy niż rok kalendarzowy, przerwa o której mowa w ust. 2, przysługuje proporcjonalnie.
5. Niewykorzystane dni przerwy w danym roku kalendarzowym przechodzą na rok następny po pozytywnej akceptacji lekarza kierującego i w uzgodnieniu z u.z, z tym zastrzeżeniem, że p.z. może wykorzystać te dni do końca I kwartału roku, na które przeszły niewykorzystane dni przerwy.
6. P.z. jest zobowiązany powiadomić w formie pisemnej u.z. o planowanej przerwie z co najmniej 7-dniowym wyprzedzeniem.
7. W przypadkach losowych uniemożliwiających p.z. wykonywanie przedmiotu umowy spowodowanej dłuższą chorobą rokującą powrót do udzielania świadczeń zdrowotnych w ciągu 30 dni kalendarzowych p.z. niezwłocznie podejmuje czynności w celu zachowania ciągłości udzielania świadczeń, powiadamiając Lekarza Kierującego Kliniką lub Dyrektora ds. Lecznictwa o tym zdarzeniu i podjętych czynnościach.
8. W pierwszej kolejności p.z. wykorzystuje przysługujące mu prawo do przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych, o którym mowa w §9 ust. 2, a po wykorzystaniu przysługującego limitu płatnej przerwy w danym roku, p.z. składa udokumentowany i uzasadniony wniosek do u.z. o dodatkową przerwę w udzielaniu świadczeń.
9. Po rozpatrzeniu wniosku, dodatkowa ilość dni płatnej przerwy może być przyznana p.z. przez u.z., o czym p.z. zostanie poinformowany.
10. Za dodatkowo przydzielone dni płatnej przerwy z powodu choroby trwającej dłużej niż 30 dni uniemożliwiającej udzielanie świadczeń zdrowotnych, p.z. przysługuje wynagrodzenie w wysokości 80% wynagrodzenia ryczałtowego należnego przed wystąpieniem choroby za ostatni pełny miesiąc udzielania świadczeń, przez okres maksymalnie 60 dni.
11. Ze względu na specyfikę wykonywania zawodu oraz konieczność zapewnienia bezpieczeństwa pacjentom, lekarz kierujący Kliniką może zdecydować, szczególnie po ciężkim dyżurze, o możliwości skorzystania przez lekarza z odpoczynku, zachowując ciągłość udzielania świadczeń z zakresu anestezjologii i intensywnej terapii w Klinice, Blokach Operacyjnych i innych komórkach organizacyjnych USK-2.

§ 10.

1. W zakresie wykonywania obowiązków wynikających z niniejszej umowy, ze szczególnym uwzględnieniem jakości świadczeń udzielanych na rzecz pacjentów u.z., p.z. ma obowiązek poddać się kontroli przeprowadzonej przez u.z. oraz inne osoby lub organy upoważnione na mocy przepisów odrębnych, łącznie z udzielaniem wszelkich niezbędnych wyjaśnień i informacji, oraz udostępnieniem dokumentacji.
2. P.z. zobowiązany jest stosować się do wyników kontroli oraz zaleceń pokontrolnych.

§ 11.

1. P.z. jest zobowiązany znać i wykonywać ustalenia wynikające z umowy zawartej przez u.z. z NFZ w części dotyczącej zakresu i zasad wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy i z tego tytułu ponosi współodpowiedzialność za prawidłowe comiesięczne wykonywanie tej umowy do wysokości przyznanego Klinikie ryczałtu.
2. Osobą odpowiedzialną za poinformowanie p.z. o ww. ustaleniach i zasadach jest lekarz kierujący Kliniką lub Dyrektor ds. Lecznictwa.
3. P.z. zobowiązuje się do udzielania pomocy merytorycznej w ramach przeprowadzanych procedur o zamówienie publiczne zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie.

§ 12.

Umowa zostaje zawarta na czas określony **od dnia 1.07.2026 r. do dnia 30.06.2029 r.**

§ 13.

1. Za wykonywanie obowiązków będących przedmiotem niniejszej umowy p.z. otrzymuje miesięczne wynagrodzenie zgodnie z załącznikiem finansowym do niniejszej umowy.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 przysługuje tylko za faktyczne wykonywanie przedmiotu umowy. W przypadku wykonywania przedmiotu umowy przez część danego miesiąca, Wykonawcy przysługuje

wynagrodzenie proporcjonalnie do przepracowanych dni roboczych.

3. W przypadku zaistnienia zmian nieprzewidzianych w chwili zawarcia umowy, a w szczególności zmian zasad finansowania świadczeń medycznych przez ich płatników w kolejnym roku obowiązywania umowy łączącej u.z. z płatnikiem lub innych zmian organizacyjnych mających wpływ na koszty funkcjonowania jednostki, w której p.z. wykonuje umowę, każda ze stron zobowiązuje się na uzasadniony wniosek drugiej strony przystąpić do renegocjowania niniejszej umowy. W przypadku braku osiągnięcia porozumienia w terminie 30 dni od daty wystąpienia z uzasadnionym wnioskiem o renegocjację, każda ze stron ma prawo do rozwiązania umowy z zachowaniem 30-dniowego okresu wypowiedzenia.
4. W przypadku zaistnienia zmian nieprzewidzianych w chwili zawarcia umowy, a które uniemożliwiają realizację świadczeń zgodnie z ustalonym przez u.z. zakresem i harmonogramem, w szczególności w przypadku ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii, u.z. może zmienić harmonogram udzielanych świadczeń zgodnie ze swoimi potrzebami oraz zmienić wysokość wynagrodzenia – w uzgodnieniu zmian z p.z. - do wysokości odpowiadającej procentowi wykonania świadczeń w danym miesiącu, za miesiąc poprzedzający wystąpienie przedmiotowych zmian.
5. Oświadczenie, o którym mowa w ust.3, może być wysłane do p.z. drogą mailową.
6. W przypadku osiągnięcia przez Klinikę dodatniego wyniku finansowego oraz wskaźnika rentowności sprzedaży o wartości minimum 5% w danym roku obrotowym, z jednoczesnym dodatnim wynikiem finansowym u.z., po zatwierdzeniu rocznego sprawozdania finansowego u.z. może przyznać p.z. dodatkowe wynagrodzenie (za każdy kolejny rok trwania umowy). Osobom przyjmującym zamówienie oraz pracownikom kliniki przysługuje dodatkowe wynagrodzenie w wysokości 1% przyznanego ryczałtu na hospitalizację, do podziału przez lekarza kierującego kliniką.
7. P.z. ma prawo do uzyskania dodatku do wynagrodzenia, na zasadach określonych przez u.z. i wynikających z wydanego w tym zakresie zarządzenia lub pisemnej decyzji u.z.
8. U.z. może zaproponować p.z. nowe warunki finansowe stosownie do treści umowy zawartej z NFZ, o ile warunki tego kontraktu istotnie wpłyną na zasady lub warunki wynagradzania personelu. Ustalenie nowych warunków wynagradzania p.z. wymaga zawarcia pisemnego aneksu do niniejszej umowy.

§ 14.

1. W terminie do 7-go dnia miesiąca kalendarzowego następującego po miesiącu udzielania świadczeń, jednak nie wcześniej niż ostatniego dnia miesiąca, w którym miało miejsce udzielanie świadczeń zdrowotnych, p.z. zobowiązany jest do wystawienia faktury ustrukturyzowanej za pośrednictwem systemu Krajowy System e-Faktur (KSeF), obejmującej wynagrodzenie za wykonane w poprzednim miesiącu świadczenia zdrowotne. Za datę wystawienia faktury uznaje się datę jej przyjęcia do KSeF i nadania numeru identyfikującego w tym systemie.
2. Wynagrodzenie p.z. płatne będzie na podstawie prawidłowo wystawionej faktury ustrukturyzowanej przesłanej za pośrednictwem KSeF, potwierdzonej pod względem zrealizowanego czasu pracy i wysokości wynagrodzenia przez lekarza kierującego Kliniką lub – w przypadku jego nieobecności – zastępcę oraz zatwierdzonej przez u.z. lub osobę przez niego upoważnioną.
3. Do czasu zainstalowania systemu kontroli czasu pracy w miejscach udzielania świadczeń przez p.z., do kontroli wypracowanego czasu pracy u.z. będzie również wykorzystywał system rozpoznawania tablic rejestracyjnych, na co p.z. wyraża zgodę.
4. Wynagrodzenie należne p.z. za udzielone świadczenia zdrowotne płatne będzie w terminie do 14 dni od daty przyjęcia faktury ustrukturyzowanej w KSeF (tj. nadania jej numeru KSeF).
5. Opóźnienie p.z. w wystawieniu faktury ustrukturyzowanej, o jakiej mowa w ust. 1, skutkuje przesunięciem terminu płatności – liczonym od dnia przyjęcia faktury w KSeF – przy czym termin ten nie może być dłuższy niż 14 dni od tej daty.
6. Należność zostanie wypłacona na rachunek bankowy wskazany w treści faktury ustrukturyzowanej.
7. P.z. oświadcza, że wykonuje zawód w ramach prowadzonej osobiście i na własny rachunek działalności gospodarczej oraz samodzielnie reguluje wszelkie zobowiązania publicznoprawne.

§ 15.

1. Strony mogą rozwiązać umowę z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego, w przypadku:
 - 1) zaistnienia zmian organizacyjnych po stronie Udzielającego zamówienia mających wpływ na warunki realizacji umowy;

- 2) wprowadzania zmian organizacji świadczenia usług, w tym harmonogramu udzielania świadczeń, mających istotny wpływ na warunki realizacji umowy, a także nienależytego wykonywania umowy przez Przyjmującego zamówienie;
 - 3) zaistnienia innych ważnych powodów po stronie Udzielającego zamówienia lub Przyjmującego zamówienie.
2. Strona składająca oświadczenie o wypowiedzeniu, o którym mowa w ust. 1, zobowiązana jest do jego pisemnego uzasadnienia.
 3. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie za porozumieniem Stron.
 4. Umowa wygasa:
 - 1) w przypadku śmierci Przyjmującego zamówienie,
 - 2) w przypadku zaistnienia okoliczności, za które Strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które obiektywnie uniemożliwiają wykonanie umowy.
 5. Umowa może zostać rozwiązana w trybie natychmiastowym w przypadku gdy jedna ze Stron rażąco narusza istotne postanowienia umowy, a w szczególności, gdy:
 - 1) stwierdzone zostało wykonywanie przez p.z. świadczeń objętych umową w stanie wskazującym na spożycie alkoholu lub pod wpływem środków odurzających, a także w przypadku, gdy p.z. nie wyraził zgody na poddanie się badaniom krwi na zawartość alkoholu i środków odurzających;
 - 2) gdy p.z. utraci prawo wykonywania zawodu, względnie prawo to zostanie zawieszona przez uprawniony organ,
 - 3) gdy pomimo uprzedniego wezwania, Przyjmujący zamówienie narusza obowiązujące u Udzielającego zamówienia regulacje wewnętrzne, w szczególności procedury, regulaminy i instrukcje.
 6. Umowa może być rozwiązana przez u.z. za 2-tygodniowym wypowiedzeniem, gdy:
 - 1) w wyniku kontroli wykonywania umowy i realizacji zaleceń pokontrolnych oraz innych działań kontrolnych podjętych przez u.z., względnie przez inne osoby uprawnione na mocy odrębnych przepisów, stwierdzone zostanie nie wypełnianie przez p.z. warunków umowy lub wadliwe jej wykonywanie, a w szczególności ograniczanie dostępności świadczeń, zawężanie ich zakresu, zła jakość świadczeń;
 - 2) ujawnione zostanie nierespektowanie przez p.z. praw pacjentów u.z., względnie powtarzające się uchybienie przez niego zasadom etyki zawodowej;
 - 3) u.z. stwierdzi umyślne lub rażące zaniedbania w wykonywaniu lub nieprawidłowe wykonywanie umowy przez p.z.

§ 16.

1. Za nienależyte wykonywanie niniejszej umowy, w szczególności zaś za ujawnione i udokumentowane przypadki:
 - 1) zachowań p.z. niezgodnych z obowiązującymi przepisami;
 - 2) nierespektowania praw pacjenta, złą jakością świadczeń i zawężenie ich zakresu;
 - 3) niezgodnego z przepisami obowiązującymi w podmiotach leczniczych prowadzenia dokumentacji medycznej;
 - 4) braku poszanowania mienia u.z., w szczególności sprzętu i aparatury medycznej;
 - 5) spożywania przez p.z. środków odurzających lub alkoholu w czasie wykonywania na rzecz u.z. obowiązków określonych niniejszą umową;
 - 6) naruszenia zasad określonych w § 1 ust. 8 niniejszej umowyu.z. przysługuje prawo nałożenia na p.z. kary umownej w wysokości jednorazowo nie przekraczającej 30% wynagrodzenia wypłaconego p.z. w miesiącu poprzedzającym nałożenie kary. P.z. wyraża zgodę na potrącenie kary z wynagrodzenia należnego od u.z.
2. Kary nałożone na u.z. przez płatnika za niezgodne z przepisami obowiązującymi w podmiotach leczniczych prowadzenie przez p.z. dokumentacji medycznej (w wersji elektronicznej i papierowej), w tym z naruszeniem postanowień § 5 ust. 6 oraz rozliczanie świadczeń niezgodnych z postanowieniami zawartych z NFZ umów, obciążają p.z. w pełnej wysokości, jeśli zostanie stwierdzona wina umyślna lub rażące zaniedbanie p.z. Odpowiedzialność za prawidłowe wdrożenie i przeszkolenie p.z. z zakresu oprogramowania związanego z dokumentacją medyczną w wersji elektronicznej i zasadach rozliczania świadczeń spoczywa na u.z.
3. W przypadku, gdy wysokość szkody poniesionej przez Udzielającego zamówienia przekroczy wysokość kary umownej, Udzielający zamówienia ma prawo do dochodzenia od Przyjmującego zamówienie



odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

§ 17.

1. P.z. zobowiązany jest do przestrzegania wszelkich wprowadzonych do stosowania i obowiązujących u u.z. wewnętrznych uregulowań, procedur i zarządzeń.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do znajomości i stosowania zasad, procedur i instrukcji wynikających z Programu Akredytacji Szpitali Ministra Zdrowia, Systemu Zarządzania Jakością zgodnego z normą ISO 9001 oraz zgodnego z ustawą o jakości w opiece zdrowotnej i bezpieczeństwie pacjenta, wewnętrznego systemu zarządzania jakością, w tym szczególnie dbałości o bezpieczeństwo pacjenta i minimalizowanie ryzyka wystąpienia zdarzeń niepożądanych.
3. P.z. zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w czasie zaistnienia sytuacji kryzysowej, zagrożenia bezpieczeństwa Państwa i w czasie wojny oraz dostarczenia informacji o posiadanym przydziale mobilizacyjnym.

§ 18.

1. P.z. zobowiązany jest do posiadania i samodzielnego używania służbowego imiennego adresu mailowego.
2. P.z. zobowiązany jest przed rozpoczęciem udzielania świadczeń zdrowotnych zgłosić się do Wydziału Informatycznego i Ochrony Cyberprzestrzeni z wypełnionym wnioskiem o utworzenie imiennego adresu email i nadanie mu uprawnień do służbowej skrzynki poczty elektronicznej, jak również do portalu HR.
3. P.z. zobowiązany jest do korzystania z przyznanego adresu mailowego do wszelkiej korespondencji służbowej z innymi pracownikami u.z., jak również w celu logowania się do portalu HR i korzystania z jego funkcjonalności.
4. P.z. zobowiązany jest do sprawdzenia elektronicznej skrzynki pocztowej, jak również portalu HR przynajmniej raz dziennie każdego dnia, w którym jest obecny w pracy i wykonuje obowiązki służbowe.

§ 19.

1. Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Nieważna jest zmiana postanowień niniejszej umowy niekorzystnych dla u.z., jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru p.z., chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

§ 20.

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla u.z. oraz dla p.z.

.....

Przyjmujący zamówienie

.....

Udzielający zamówienia

Załącznik nr 1 do umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych Nr

L.p.	Rodzaj usługi	Wartość wynagrodzenia w zł*
1.	Udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach „normalnej ordynacji” – wynagrodzenie ryczałtowe brutto za 1 miesiąc	– zł przy pełnieniu do 5 dyżurów medycznych – zł przy pełnieniu 6 i więcej dyżurów medycznych
	lub	
	Udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach „normalnej ordynacji” – stawka godzinowa brutto	..... zł

2.	Koordinowanie działalnością Kliniki Anestezjologii, Intensywnej Terapii i Ostrych Zatruc – wynagrodzenie ryczałtowe za 1 miesiąc.	..... zł
3.	Dyżur medyczny (w dni robocze, w soboty, niedziele i dni świąteczne) – stawka godzinowa brutto	..... zł
4.	Udzielanie świadczeń zdrowotnych poza godzinami harmonogramu po normalnej ordynacji – stawka godzinowa brutto	..... zł
5.	Dodatkowe wynagradzanie brutto za pełnienie 9 – tego dyżuru medycznego na wniosek p.z. i po akceptacji lekarza kierującego kliniką	.....zł
6.	Dodatkowe wynagrodzenie za udzielanie świadczeń zdrowotnych na bloku operacyjnym Kliniki Kardiochirurgii i Sali Intensywnego Nadzoru Kardiochirurgicznego – stawka godzinowa brutto.	..... zł
7.	Wykonanie wstępnej oceny klinicznej wykluczenia lub potwierdzenia śmierci mózgu	..... zł
8.	Wykonanie serii badań w rozpoznaniu śmierci mózgu	..... zł
9.	Udział w komisji orzekającej o śmierci mózgu	..... zł
10.	Opieka nad dawcą od stwierdzenia śmierci mózgu lub zgonu wskutek nieodwracalnego zatrzymania krążenia do pobrania narządu lub narządów	..... zł
11.	1 konsultacja specjalistyczna u pacjenta z rozpoznaniem śmierci mózgu	..... zł
12.	1 znieczulenie do zabiegu pobrania narządu lub narządów	..... zł
13.	Udział w komisji orzekającej śmierć mózgu w przypadku niepobrania narządu/narządów	..... zł

.....
Przyjmujący zamówienie

.....
Udzielający zamówienia

Załącznik nr 2 do umowy nr

Szczegółowy zakres czynności zastępcy lekarza kierującego Kliniką w zakresie zarządzania i kierowania działalnością Kliniki i przynależnych komórek organizacyjnych

1. Kierowanie całokształtem działalności profilaktyczno-diagnostyczno-leczniczej i rehabilitacyjnej macierzystej jednostki lub komórki organizacyjnej poprzez sprawowanie merytorycznego nadzoru.

2. Znajomość i przestrzeganie przepisów z zakresu udzielania świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych, ustawy o zawodzie lekarza, ustawy o działalności leczniczej, Kodeksu pracy i innych przepisów regulujących pracę kierowanej komórki organizacyjnej.
3. Realizowanie świadczeń medycznych zgodnie z obowiązującymi warunkami/ wymaganiami wynikającymi z rozporządzeń Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych oraz aktualnych zarządzeń Prezesa NFZ do wysokości kwot wynikających z umów zawartych z NFZ.
4. Znajomość i realizacja wymagań ustawy o jakości w opiece zdrowotnej i bezpieczeństwie pacjenta.
5. Zapewnienie przestrzegania praw pacjenta zgodnie z przepisami ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz z zasadami etyki lekarskiej.
6. Uczestniczenie w posiedzeniach Rady Klinikistów w zastępstwie za lekarza kierującego Kliniką, naradach, spotkaniach zespołów, których jest przewodniczącym lub członkiem związanych z funkcjonowaniem Kliniki lub Szpitala.
7. Bieżące przekazywanie informacji i przydział zadań podległemu personelowi wynikających z ustaleń podczas cyklicznych, doraźnych spotkań i narad prowadzonych przez Dyрекcję USK-2.
8. Prowadzenie racjonalnej polityki kadrowej i nadzorowanie organizacji optymalnego zatrudnienia i wykonania zadań.
9. Przestrzeganie osobiste oraz zapewnienie przestrzegania przez podległych pracowników przepisów ustawy o ochronie danych osobowych oraz przepisów dotyczących zachowania tajemnicy służbowej.
10. Kierowanie zespołem pracowników i nadzorowanie pracy lekarzy, pielęgniarek i innego personelu medycznego i niemedycznego.
11. Utrzymywanie wysokiego poziomu dyscypliny i porządku w klinice poprzez stawianie wysokich wymagań i egzekwowanie od podległego personelu dokładnej realizacji zarządzeń i innych przepisów oraz przestrzegania wewnętrznych regulaminów, standardów i procedur.
12. Nadzór nad przestrzeganiem przez podległych pracowników obowiązujących ich przepisów, dyscypliny, porządku itp.
13. Nadzorowanie procesu kształcenia lekarzy, w tym szczególnie lekarzy rezydentów.
14. Wnioskowanie do dyrekcji w zakresie zatrudnienia, zwalniania, premiowania, nagradzania, karania itp. podległych pracowników.
15. Prowadzenie dokumentacji medycznej i innej dokumentacji obowiązującej u Udzielającego Zamówienia i sprawowanie nadzoru nad prowadzeniem dokumentacji medycznej przez podległy personel oraz sprawozdawczością z wykonania świadczeń zdrowotnych.
16. Nadzór nad racjonalnym wykorzystaniem łóżek szpitalnych, urządzeń, sprzętu medycznego, materiałów medycznych oraz produktów leczniczych, w szczególności leków wnioskowych i kosztotwórczych.
17. Nadzór nad prowadzoną w klinice farmakoterapią zgodną z aktualną wiedzą medyczną, z uwzględnieniem działań niepożądanych i interakcji lekowych.
18. Zapewnienie warunków skutecznego zabezpieczenia środków odurzających. Nadzór nad prawidłowością obrotu środkami odurzającymi.
19. Nadzór nad dbałość o majątek szpitalny kierowanej komórki i jego prawidłowe ewidencjonowanie.
20. Co najmniej raz w miesiącu uzgadnianie w porozumieniu z Działem Sprzedaży Usług Medycznych stanu realizacji umów zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia na podstawie otrzymywanych danych z tego działu.
21. Przedstawianie wniosków dotyczących usprawnienia funkcjonowania macierzystej komórki organizacyjnej w zakresie zatrudnienia, wyposażenia oraz zakresu świadczonych usług stosownie do wielkości umów zawartych z ZOW NFZ.
22. Podejmowanie działań zmierzających do podnoszenia jakości świadczonych usług oraz zapewnienie ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z zawartymi umowami z ZOW NFZ w Szczecinie.
23. Bieżące analizowanie poziomu rentowności kierowanej Kliniki i przynależnej poradni specjalistycznej.
24. Podejmowanie działań zapewniających współpracę i usprawnienie funkcjonowania macierzystej jednostki lub komórki organizacyjnej z innymi klinikami, zakładami oraz pracownikami diagnostycznymi.
25. Nadzorowanie bezpiecznych i higienicznych warunków pracy oraz ppoż. w kierowanej komórce organizacyjnej, a także dopilnowanie ich przestrzegania przez podległych pracowników i pacjentów.
26. Sprawowanie stałego nadzoru nad stanem sanitarno-epidemiologicznym pomieszczeń Kliniki.
27. Nadzór nad przestrzeganiem obowiązującego regulaminu porządkowego oddziału.

28. Postępowanie w sytuacjach nadzwyczajnych, zdarzeniach masowych i katastrofach zgodnie z obowiązującymi procedurami.
29. Informowanie Dyrektora Naczelnego Szpitala o każdym przypadku, co do którego zachodzi podejrzenie, iż jest wynikiem przestępstwa, bądź nieetycznego zachowania.

.....
Przyjmujący zamówienie

.....
Udzielający zamówienia

1