**UMOWA Nr ……/2024**

O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH WRAZ Z PEŁNIENIEM FUNKCJI

**LEKARZA KIERUJĄCEGO**

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 – dr n. zdr. Marcina Syguta

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/łą: ………………………………………………………………., w dalszej części umowy zwanym/ą **PRZYJMUJĄCYM ZAMÓWIENIE (PZ).**

w oparciu o protokół Komisji Konkursowej powołanej przez Dyrektora USK-2 Zarządzeniem z dnia …………………………….. r. w wyniku dokonania wyboru oferty złożonej przez p.z., na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2024 r., poz. 799)

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 chirurgii naczyniowej w **Klinice Chirurgii Naczyniowej, Ogólnej i Angiologii USK-2 PUM** (zwanej dalej Kliniką) i przynależnej do Kliniki poradni specjalistycznej oraz chirurgicznej izby przyjęć, 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., w czasie równym 7 godzin i 35 minut dziennie, od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem 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. Ustalenia dotyczą również nieograniczonego dostępu do 2 sal operacyjnych Zintegrowanego Bloku Operacyjnego, za wyjątkiem sytuacji awaryjnych i niezależnych od u.z.
4. P.z. zobowiązuje się również do pełnienia dyżurów stacjonarnych lub pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych, organizowanych przez Klinikę zgodnie z potrzebami u.z. i możliwościami p.z. tj. w uzgodnieniu terminów pomiędzy stronami.
5. Jako lekarz kierujący Kliniką, p.z. zobowiązuje się zarządzać i kierować działalnością Kliniki i przynależnych do Kliniki: Chirurgicznej Izby Przyjęć i poradni specjalistycznej i zapewnić nieprzerwaną ciągłość udzielania świadczeń zdrowotnych. Szczegółowy zakres czynności p.z. stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
6. 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 u.z. - w zależności od postanowień umów zawartych z NFZ. Tym samym p.z. zobowiązany jest do przestrzegania ww. limitów, pod rygorem zastosowania przez u.z. sankcji przewidzianej w § 16 ust. 1 pkt 6.
7. Na pisemny wniosek p.z. zawierający uzasadnienie, u.z. może dokonać zwiększenia lub zmniejszenia limitu przyznanych punktów, o których mowa w ust. 6.
8. Przedmiot niniejszej umowy obejmuje również udzielanie konsultacji z zakresu chirurgii naczyniowej na rzecz pacjentów innych jednostek i komórek organizacyjnych u.z. na wezwanie personelu medycznego tych jednostek.
9. P.z. w związku z zatrudnieniem w Pomorskim Uniwersytecie Medycznym w Szczecinie w charakterze nauczyciela akademickiego, 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 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 oraz odpowiada za w/w gospodarowanie w zarządzanej przez siebie Klinice.
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 (za wyjątkiem odzieży operacyjnej), którą zapewnia we własnym zakresie. Utrzymanie odzieży ochronnej w należytym stanie sanitarno-epidemiologicznym (zgodnie z obowiązującymi procedurami u u.z.) należy do p.z.

**§ 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 orzeczenia/książeczki 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.
3. P.z. zobowiązany jest do :
4. udziału we wskazanych przez u.z. konferencjach, sympozjach i szkoleniach, a także wyjazdach odbywanych w celu reprezentowania u.z. lub na jego zlecenie, z tym zastrzeżeniem, że w powyższych przypadkach u.z. zobowiązany jest do pokrycia kosztów podróży i noclegu poniesionych przez p.z.,
5. dostarczania dokumentów poświadczających uzyskane kwalifikacje w trakcie trwania umowy,
6. reprezentowanie u.z. we wskazanych szkoleniach nie zmniejsza przysługującej p.z. przerwy w danym roku, a 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.

**§ 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. P.z. zobowiązany jest zgodnie z ustawą z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2022 r. poz. 1555 ze 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:
11. należytego, zgodnego z aktualnym poziomem wiedzy medycznej stosowania procedur diagnostycznych i terapeutycznych, planowania i prowadzenia świadczeń zdrowotnych;
12. dążenie do zmniejszania ogólnych kosztów związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, bez uszczerbku na poziom i jakość leczenia pacjentów;
13. uzasadnionego wyboru, materiałów medycznych i środków pomocniczych,
14. udziału w szkoleniach organizowanych przez u.z. w wyznaczonym przez u.z. terminie,
15. dostarczenia dokumentów poświadczających uzyskane kwalifikacje i umiejętności w trakcie trwania umowy,
16. pełnej niczym nieograniczonej współpracy z osobami funkcyjnymi u.z., Kliniki oraz z personelem medycznym i niemedycznym Kliniki oraz pracownikami pozostałych komórek organizacyjnych USK-2.

**§ 6.**

1. P.z. zobowiązany jest zarówno w trakcie trwania niniejszej umowy, jak i po jej zakończeniu do:
2. 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;
3. ochrony wszelkich danych, w tym danych osobowych, pozyskanych w trakcie realizacji umowy, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
4. U.z. zobowiązuje p.z. do odbycia szkolenia w zakresie ochrony danych osobowych przeprowadzonego przez Inspektora Ochrony Danych u.z.
5. Z dniem zawarcia umowy u.z upoważnia p.z. do przetwarzania danych osobowych w USK-2.
6. 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.
7. 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.**

1. W czasie obowiązywania niniejszej umowy p.z. zobowiązuje się nie podejmować udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w §1 ust. 1 na rzecz jakichkolwiek innych podmiotów prowadzących działalność konkurencyjną w stosunku do u.z na terenie Zachodniopomorskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ. Postanowienie to nie obowiązuje w sytuacjach konieczności udzielenia świadczenia zdrowotnego w sytuacjach nagłych oraz nie dotyczy pełnienia dyżurów medycznych oraz udzielanych świadczeń zdrowotnych przez p.z. w warunkach ambulatoryjnych w wymiarze, który nie będzie uniemożliwiał lub utrudniał p.z. wykonanie przedmiotu niniejszej umowy.
2. Wykonywanie przez p.z. innych umów, z zastrzeżeniem ust. 1, nie może prowadzić do ograniczenia wykonywania przez niego zakresu niniejszej umowy pod żadnym względem, a przede wszystkim do ograniczenia ilości i jakości wykonywanych świadczeń zdrowotnych. P.z. zobowiązuje się do poinformowania u.z. w terminie do 7 dni od zawarcia umowy o wszelkich dodatkowych zajęciach zarobkowych p.z. polegających na wykonywaniu świadczeń zdrowotnych lub czynnościach zarządczych związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.
3. P.z. oświadcza, iż nie istnieją przeszkody natury prawnej ani faktycznej uniemożliwiające 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 p.z. w zakresie wykonywania obowiązków wynikających z niniejszej umowy podlega jedynie ograniczeniom wynikającym z samej umowy, względnie obowiązujących przepisów.
    2. Odpowiedzialność p.z. i u.z. za szkody wyrządzone osobom trzecim będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych przez p.z., jest solidarna.
    3. P.z. 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 u.z. (dostarczenia do Działu Kadrowo-Płacowego) aktualnej polisy ubezpieczeniowej najpóźniej w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy. Uchybienie przez p.z. powyższemu obowiązkowi będzie skutkować niedopuszczeniem do udzielania świadczenia i rozwiązaniem umowy w trybie natychmiastowym.

1. Minimalna suma gwarancyjna ubezpieczenia OC posiadanego przez p.z. musi być zgodna z aktualnie obowiązującymi przepisami rozporządzenia Ministra Finansów w tym zakresie.
2. Postanowienia niniejszej umowy nie uchybiają zasadzie ponoszenia przez p.z. odpowiedzialności za umyślne uszkodzenie lub zniszczenie mienia u.z. oraz narażenie go na nieuzasadnione wydatki czy straty.
3. Zasady opisane w ust. 1-5 nie naruszają zasad ponoszenia przez p. z. 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. 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 Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa 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 Zastępcę Dyrektora Udzielającego Zamówienia 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 pisemnie.
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, u.z. lub Zastępca ds. Lecznictwa, może zadecydować, szczególnie po ciężkim dyżurze, o możliwości skorzystania przez p.z. z odpoczynku, a zachowanie ciągłości udzielania świadczeń w Klinice, macierzystej poradni i Izbie Przyjęć spoczywa na p.z.

**§ 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.**

P.z. zobowiązuje się do udzielania pomocy merytorycznej w ramach przeprowadzanych procedur o udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie.

**§ 12.**

Umowa zostaje zawarta na czas określony **od dnia 01.08.2024 r. do dnia 31.07.2027 r.**

**§ 13.**

1. Za wykonywanie obowiązków będących przedmiotem niniejszej umowy p.z. otrzymuje wynagrodzenie zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 przysługuje tylko za faktyczne wykonywanie przedmiotu umowy, z zastrzeżeniem § 9.
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 udzielającym świadczeń zdrowotnych na podstawie umowy zawartej na podstawie art. 27 ust 1 ustawy o działalności leczniczej oraz pracownikom kliniki wówczas przysługuje dodatkowe wynagrodzenie w wysokości 1% przyznanego przez u.z. ryczałtu na hospitalizację, do podziału przez lekarza kierującego kliniką.
7. P.z. przysługuje 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 obejmującej wynagrodzenie za wykonane w poprzednim miesiącu świadczenia zdrowotne.
2. Wynagrodzenie p.z. płatne będzie na podstawie prawidłowo wystawionej faktury, potwierdzonej przez Zastępcę Dyrektora ds. lecznictwa oraz zatwierdzonej przez u.z. lub upoważnioną przez u.z. osobę.
3. Wynagrodzenie należne p.z. za udzielone świadczenia zdrowotne - płatne będzie w terminie do 14 dni od daty złożenia przez p.z. w Dziale Finansowo-Księgowym prawidłowo wystawionej faktury.

4. Opóźnienie p.z. w złożeniu faktury, o jakiej mowa w ust. 1, skutkuje przesunięciem terminu płatności, do daty dogodnej dla u.z., jednak nie później niż o 14 dni od daty złożenia.

5. Należność zostanie wypłacona na rachunek bankowy wskazany przez p.z. na fakturze.

6. P.z. oświadcza, że wykonuje zawód w ramach prowadzonej osobiście i na własny rachunek działalności gospodarczej, i reguluje we własnym zakresie zobowiązania publicznoprawne.

**§ 15.**

1. Strony mogą rozwiązać umowę z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego, w przypadku:
2. zaistnienia zmian organizacyjnych po stronie u.z. mających wpływ na warunki realizacji umowy;
3. wprowadzania zmian organizacji świadczenia usług, w tym harmonogramu udzielania świadczeń, mających istotny wpływ na warunki realizacji umowy, a także nienależytego wykonywania umowy przez p.z.;
4. zaistnienia innych powodów po stronie u.z. lub p.z.
5. Strona składająca oświadczenie o wypowiedzeniu, o którym mowa w ust.1 zobowiązana jest do jego uzasadnienia.
6. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie za porozumieniem stron.
7. Umowa wygasa:
8. w przypadku śmierci p.z.,
9. w przypadku zaistnienia okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają wykonanie umowy.
10. Umowa może zostać rozwiązania w trybie natychmiastowym, gdy:
11. 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;
12. gdy p.z. utraci prawo wykonywania zawodu, względnie prawo to zostanie zawieszone przez uprawniony organ.
13. Umowa może być rozwiązana przez u.z. za 2-tygodniowym wypowiedzeniem, gdy:
14. 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;
15. ujawnione zostanie nierespektowanie przez p.z. praw pacjentów u.z., względnie powtarzające się uchybienie przez niego zasadom etyki zawodowej;
16. 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 dokumentowane przypadki:

1. zachowań p.z. niezgodnych z obowiązującymi przepisami;
2. udzielania świadczeń zdrowotnych w innym podmiocie leczniczym w tym samym harmonogramie co u u.z,
3. nierespektowania praw pacjenta, złą jakość świadczeń i zawężenie ich zakresu;
4. niezgodnego z przepisami obowiązującymi w podmiotach leczniczych prowadzenia dokumentacji medycznej;
5. braku poszanowania mienia u.z., w szczególności sprzętu i aparatury medycznej;
6. spożywania przez p.z. środków odurzających lub alkoholu w czasie wykonywania na rzecz u.z. obowiązków określonych niniejsza umową;
7. naruszenia zasad określonych w § 1 ust. 6 niniejszej umowy;

u.z. przysługuje prawo nałożenia na p.z. kary umownej za każde naruszenie 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.

1. 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. U.z. przeszkoli p.z. z zakresu oprogramowania związanego z dokumentacją medyczną w wersji elektronicznej i zasadach rozliczania świadczeń.

**§ 17.**

1. P.z. zobowiązany jest do przestrzegania wszelkich wprowadzonych do stosowania i obowiązujących u u.z. wewnętrznych uregulowań, procedur i zarządzeń.
2. P.z. zobowiązuje się do przestrzegania i wykonywania swoich czynności zgodnie z obowiązującymi standardami Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia i Systemem Zarządzania Jakością.
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. 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.

**§ 19.**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **……………………………………………**  **Przyjmujący zamówienie** | **………………………………………………**  **Udzielający zamówienia** |

**Zasady wynagradzania.**

1. Lekarz Kierujący Kliniką lub jego zastępca w przypadku nieobecności lekarza kierującego Kliniką, dokonuje co miesiąc podziału wynagrodzeń dla lekarzy i techników elektroradiologii Kliniki Chirurgii Naczyniowej, Ogólnej i Angiologii według poniższych zasad.
2. Od dnia 1 sierpnia 2024 r. do dnia 31 lipca 2027 r. kwotę stanowiącą podstawę do podziału wynagrodzenia miesięcznego, o którym mowa w ust. 1, z tytułu realizacji świadczeń w ramach ryczałtu stanowi równowartość **15,6%** z kwoty wynikającej z iloczynu ilości przyznanych punktów tzn. 1344679 pkt na realizację świadczeń szpitalnych i aktualnej wartości jednego punktu oraz kwota stanowiąca równowartość **50%** wartości procedur ambulatoryjnych (porad w przychodni) zakontraktowanych przez u.z. w NFZ lub innym płatnikiem w okresie od dnia 1 sierpnia 2024 r. do dnia 31 lipca 2027 r.
3. Lekarze radiolodzy udzielający świadczeń zdrowotnych w Pracowni Radiologii Zabiegowej wynagradzani są oddzielnie przez u.z.
4. Miesięczne rozliczenie udzielonych świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy przez lekarzy dokonywane będzie na podstawie zestawienia wykonanych i zapłaconych świadczeń przez NFZ lub innego płatnika, którą to informację Dział Sprzedaży Usług Medycznych USK-2 dostarczy na piśmie do Kliniki p.z. - do 15 dnia następnego miesiąca.
5. Od dnia 1 sierpnia 2024 r. do dnia 31 lipca 2027 r. za procedury, które zostały wyłączone przez NFZ z przyznanego dla u.z. ryczałtu, tj. procedury Q01 *Endowaskularne zaopatrzenie tętniaka aorty* *oraz świadczenie 5.52.01.0001496 Endowaskularne zaopatrzenie tętniaków aorty obejmujące tętnice trzewne* i nerkowe, p.z. otrzyma wynagrodzenie podzielone przez osoby wskazane w ust.1 załącznika z kwoty stanowiącej **18%** za wykonane, rozliczone i sprzedane do NFZ świadczenia (procedury) zdrowotne pomniejszonej o wynagrodzenie za świadczenie: *Wyrób medyczny nie zawarty w kosztach świadczenia 5.53.01.0001435 oraz świadczenie: przetoczenia krwi.*
6. Od dnia 1 sierpnia 2024 r. do dnia 31 lipca 2027 r. za procedury, które zostały wyłączone przez NFZ z przyznanego dla u.z. ryczałtu, tj. procedury Q52 *Dostęp naczyniowy w leczeniu nerkozastępczym,* p.z. otrzyma wynagrodzenie podzielone przez osoby wskazane w ust. 1 załącznika z kwoty stanowiącej **18%** za wykonane, rozliczone i sprzedane do NFZ świadczenia (procedury) zdrowotne, jeśli powyższa procedura będzie wykonywana w godzinach normalnej ordynacji oraz wynagrodzenie z kwoty stanowiącej **50%** za wykonane, rozliczone i sprzedane do NFZ świadczenia (procedury) zdrowotne, jeśli powyższa procedura będzie wykonywana po godzinach normalnej ordynacji.
7. Jeżeli mowa jest o „normalnej ordynacji” strony rozumieją przez to udzielanie świadczeń zdrowotnych wg harmonogramu obowiązującego u u.z., równych 7 godzin 35 minut, od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem świąt i dni ustawowo wolnych od pracy.
8. Kwoty wskazane w ust. 2, 5 i 6 stanowią całość wynagrodzenia chirurgów, chirurgiczne dyżury lekarskie w Klinice, wynagrodzenie konsultanta internisty, wynagrodzenie lekarzy rezydentów za dodatkowe czynności lekarskie nie objęte programem specjalizacji oraz wynagrodzenia techników elektroradiologii.
9. Kwoty wskazane w ust. 6 stanowią wynagrodzenie całego zespołu lekarskiego zaangażowanego w wykonanie procedury Q52 *Dostęp naczyniowy w leczeniu nerkozastępczym,* po godzinach normalnej ordynacji.
10. Technicy RTG otrzymają wynagrodzenie ryczałtowe za obsługę zabiegów endowaskularnych na ZBO na rzecz pacjentów Kliniki Chirurgii Naczyniowej, Ogólnej i Angiologii.
11. Podstawą do wypłaty wynagrodzenia dla techników RTG jest **1,6%** wartości wykonanych i sprzedanych do NFZ procedur w ramach ryczałtu opisanych w pkt 2 niniejszych zasad. Wynagrodzenie techników obejmuje wynagrodzenie ryczałtowe dla 4 osób i wynagrodzenie za pozostawanie w gotowości do udzielania świadczeń dla 4 osób.
12. Technicy RTG są zobowiązani do pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych (zabiegów endowaskularnych) wg ustalonego i zatwierdzonego przez lekarza kierującego Kliniką grafiku, za co otrzymują wynagrodzenie za każdy dzień pozostawania w gotowości, niezależnie czy technik RTG będzie wezwany do szpitala, czy też nie.
13. Wynagrodzenie dla lekarza kierującego i dla zastępcy lekarza kierującego z tytułu koordynacji działalności Kliniki Chirurgii Naczyniowej, Ogólnej i Angiologii ustala lekarz kierujący Kliniką w ramach przyznanych środków na wynagrodzenia.

**Regulamin wewnętrzny**

**lekarzy „kontraktowych” i techników elektroradiologii Kliniki Chirurgii Naczyniowej, Ogólnej**

**i Angiologii.**

**§ 1. Wynagrodzenie**

1. Do wyliczenia wynagrodzenia dla lekarzy chirurgów i techników RTG Kliniki Chirurgii Naczyniowej, Ogólnej i Angiologii strony ustalają system oceny pracy lekarzy, w/g zasad określonych w § 2, który stanowi podstawę do ustalenia przez lekarza kierującego Kliniką lub jego zastępcę wysokości wynagrodzenia dla każdego lekarza (p.z.) za dany miesiąc.
2. Po zakończeniu miesiąca kalendarzowego, lekarz kierujący Kliniką (podczas jego nieobecności – zastępca), z zachowaniem zasad jak w § 2, w ciągu 3 dni od uzyskania danych z Działu Sprzedaży Usług Medycznych wyliczy należne poszczególnym lekarzom i technikom wynagrodzenie i przedstawi jego wysokość, która stanowi wynagrodzenie miesięczne lekarza i technika (p.z.) i jest podstawą do wystawienia faktury dla u.z.
3. Kwota stanowiąca podstawę do określenia wynagrodzenia dla lekarzy i techników Kliniki jest jawna, wysokość wynagrodzenia poszczególnych lekarzy i techników jest poufna.
4. Wyliczenie o którym mowa w § 1 ust. 1 musi zostać zatwierdzone każdorazowo przez u.z. lub upoważnioną przez niego osobę. Wyliczenie to musi zawierać uzasadnienie podziału wynagrodzenia w danym miesiącu, uwzględniając podział na hospitalizację, wykonywanie zabiegów operacyjnych oraz pozostałych procedur diagnostycznych, pełnienie dyżurów medycznych i pracę w poradni specjalistycznej. W przypadku prowadzonej kontroli u u.z., co do zasadności wydatkowania środków publicznych, u.z. może wstrzymać wypłatę wynagrodzenia do czasu uzyskania wyjaśnień od lekarza kierującego Kliniką. U.z oraz lekarz kierujący Kliniką zobowiązują się do prowadzenia tych czynności bez zbędnej zwłoki, aby zachować termin wypłaty wynagrodzenia o którym mowa w §14 umowy.
5. W przypadku konieczności przeprowadzenia zabiegu operacyjnego w innym podmiocie leczniczym w warunkach nagłej potrzeby, lekarze wystawiają rachunek za udzielone świadczenia, wg zarządzenia u.z. lub odrębnej umowy zawartej przez u.z. z innym podmiotem leczniczym.
6. Za konsultacje specjalistyczne na rzecz pacjentów innych komórek organizacyjnych USK-2, wynagrodzenie dodatkowe nie przysługuje.

**§ 2. System oceny pracy lekarzy Kliniki Chirurgii Naczyniowej, Ogólnej i Angiologii**

Ustala się system oceny pracy lekarzy, w celu wyliczenia indywidualnego wynagrodzenia, który obejmuje:

1. pełniona w Klinice funkcja i posiadane kwalifikacje;
2. ilość wykonanych zabiegów operacyjnych,
3. gotowość do udzielania świadczenia medycznych, w tym zabiegów wykonywanych po godzinach normalnej ordynacji, także w nocy,
4. dyspozycyjność;
5. wykonywanie dodatkowych zadań związanych z funkcjonowaniem Kliniki, np. praca w zespołach, komisjach, komitetach, itp.,
6. udzielanie świadczeń zdrowotnych w poradni przyklinicznej;
7. prowadzenie sal chorych (chirurdzy) i należyte wywiązywanie się z tego zadania;
8. bieżące prowadzenie dokumentacji medycznej pacjentów,
9. konsultowanie pacjentów w chirurgicznej izbie przyjęć,
10. postawa etyczna w pracy i umiejętność pracy w zespole.

**§ 3. Rozliczenie ewentualnej kary za uchybienia w prowadzeniu dokumentacji**

W przypadku obciążenia Zespołu Kliniki karą za zawinione, nieprawidłowe i niezgodne z przepisami prowadzenie dokumentacji medycznej, w/w karą będą obciążone osoby, które bezpośrednio przyczyniły się do takiego zdarzenia. Jeżeli nie można obciążyć winą konkretnej osoby – decyzją Lekarza Kierującego Kliniką karą obciążeni będą proporcjonalnie wszyscy lub część lekarzy udzielających świadczeń zdrowotnych na podstawie umowy cywilno-prawnej.

**§ 4. Dni wolne, staże lekarzy Kliniki Chirurgii Naczyniowej, Ogólnej i Angiologii**

1. Zasady korzystania z przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych zostały opisane w §9 umowy.
2. Wyjazd na zjazd naukowy, kongres, sympozjum naukowe, kurs zawodowy – wg oceny lekarza kierującego Kliniką ~~i~~ odnośnie przydatności formy szkolenia dla rozwoju Kliniki – może być potraktowany jako wyjazd służbowy wyłącznie w przypadku udziału i wygłaszaniu referatu lub innego aktywnego uczestnictwa (prowadzenie sesji naukowej). W pozostałych przypadkach lekarz (p.z.) bierze w nich udział w ramach swojej płatnej przerwy, o której mowa w § 9.
3. U.z. rekomenduje udział każdego z lekarzy Kliniki w co najmniej jednym zjeździe zagranicznym i jednym krajowym.
4. W przypadku, wyrażenia woli uczestnictwa w jednej z form szkolenia o których mowa w ust. 1 przez kilku lekarzy (ponad 4) w jednym czasie, należy ten zamiar zgłosić lekarzowi Kierującemu Kliniką z co najmniej 3 - miesięcznym wyprzedzeniem.
5. Lekarz kierujący Kliniką organizuje pracę Kliniki i przyjęcia pacjentów w sposób umożliwiający pracę lekarzom, którzy zostali w tym czasie w Klinice.
6. W czasie wykonywania staży obowiązkowych dla kontynuacji specjalizacji w innej jednostce niż u.z., lekarze otrzymują wynagrodzenie w wysokości 50% średniego wynagrodzenia z wynagrodzenia otrzymanego za ostatni miesiąc poprzedzający staż (bez wliczania wynagrodzenia za dyżury medyczne). Z prawa do wynagrodzenia mogą korzystać przez okres nie dłuższy niż 2 miesiące w roku kalendarzowym.
7. W przypadku potrzeby Kliniki, aby świadczeń zdrowotnych udzielał lekarz odbywający staż (ust.6), po godz. 15 lub w dni świąteczne lub ustawowo wolne od pracy – wynagrodzenie ulega stosownemu podwyższeniu na podstawie decyzji lekarza kierującego Kliniką, w ramach kwoty, o której mowa w § 1 ust. 1 niniejszego regulaminu.
8. Lekarze chirurdzy planując nieobecność związaną z płatną przerwą, wyjazdem naukowym, szkoleniem lub stażem – przy planowaniu w/w nieobecności muszą brać pod uwagę organizację pracy Kliniki. U.z. dopuszcza (w każdym z dni pracy Kliniki) nieobecność maksymalnie 4 lekarzy Kliniki związaną z w/w okolicznościami.
9. Piąta osoba chcąca skorzystać z przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych (w jednym czasie) jest zobowiązana uzyskać zgodę lekarza Kierującego Kliniką. W razie nieuzyskania zgody, lekarz Kierujący Kliniką może potraktować taką nieobecność jako przerwa bez prawa do wynagrodzenia.

**§ 5. Dni wolne techników RTG.**

1. Zasady korzystania z przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych obowiązują na zasadach jak w §9 umowy.

**Załącznik nr 2 do umowy nr …………………………….**

**Szczegółowy zakres czynności 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. Podejmowanie działań zmierzających do podnoszenia jakości świadczonych usług oraz zapewnienie ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z zawartymi umowami z ZOW NFZ w Szczecinie.
3. Sprawowanie stałego nadzoru nad stanem sanitarno-epidemiologicznym pomieszczeń Kliniki.
4. 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.
5. Znajomość 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.
6. Zapewnienie sprawnego i zgodnego z przepisami funkcjonowania Kliniki pod względem medycznym, administracyjnym i ekonomicznym.
7. Realizowanie świadczeń medycznych zgodnie z obwiązującymi standardami oraz wymogami wynikającymi z rozporządzeń Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych oraz aktualnych zarządzeń Prezesa NFZ do wysokości kwot wynikających z umów zawartych z NFZ.
8. Kierowanie zespołem pracowników oraz organizowanie i nadzorowanie pracy lekarzy, pielęgniarek i innego personelu medycznego i niemedycznego.
9. Nadzorowanie procesu kształcenia lekarzy, w tym szczególnie lekarzy rezydentów.
10. Zapewnienie przestrzegania praw pacjenta zgodnie z przepisami ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz z zasadami etyki lekarskiej.
11. 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.
12. Bieżące analizowanie poziomu rentowności kierowanej Kliniki i przynależnej poradni specjalistycznej.
13. Przedstawianie wniosków dotyczących usprawnienia funkcjonowania macierzystej komórki organizacyjnej w zakresie zatrudnienia, wyposażenia oraz zakresu świadczonych usług stosownie do wielkości umów zawartych z ZOW NFZ.
14. Prowadzenie racjonalnej polityki kadrowej i nadzorowanie organizacji optymalnego zatrudnienia i wykonania zadań.
15. Podejmowanie działań zapewniających współpracę i usprawnienie funkcjonowania macierzystej jednostki lub komórki organizacyjnej z innymi klinikami, zakładami oraz pracowniami diagnostycznymi.
16. Nadzór nad racjonalnym wykorzystaniem łóżek szpitalnych, urządzeń, sprzętu medycznego, leków i materiałów medycznych.
17. 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.
18. Bieżące przekazywanie informacji i stawianie zadań podległemu personelowi wynikających z cyklicznych i doraźnych spotkań i narad prowadzonych przez Dyrekcję USK-2.
19. Czuwanie nad przestrzeganiem wewnętrznego regulaminu organizacyjnego USK-2 przez pacjentów.
20. Zapewnienie odpowiednich i bezpiecznych warunków przechowywania środków odurzających, a także ich ewidencjonowanie.
21. Zapewnienie pełnej informacji o leczonych pacjentach, tak aby lekarz pełniący dyżur medyczny mógł skutecznie i prawidłowo zapewnić odpowiednią pomoc leczonym.
22. Nadzór nad przestrzeganiem przez podległych pracowników obowiązujących ich przepisów, dyscypliny, porządku itp.; wnioskowanie we wszystkich sprawach zawodowych podległych pracowników (zatrudnienie, zwolnienie, premiowanie, nagradzanie, karanie itp.),
23. Przestrzeganie osobiste oraz zapewnienie przestrzegania przez podległych pracowników przepisów ustawy o ochronie danych osobowych oraz przepisów dotyczących zachowania tajemnicy służbowej.
24. Uczestniczenie w posiedzeniach Rady Klinicystów i innych naradach związanych z funkcjonowaniem Kliniki.
25. Zapewnienie bezpiecznych i higienicznych warunków pracy oraz ppoż. w kierowanej komórce organizacyjnej, a także dopilnowanie ich przestrzegania przez podległych pracowników i pacjentów.
26. Stosowanie się do wszystkich zaleceń wynikających z obowiązującej dokumentacji i zarządzeń związanych z posiadanymi przez USK-2 certyfikatami.
27. Dbałość o majątek szpitalny kierowanej komórki i jego prawidłowe ewidencjonowanie.
28. Informowanie Dyrektora Szpitala o każdym przypadku, co do którego zachodzi podejrzenie, iż jest wynikiem przestępstwa, bądź nieetycznego zachowania.

|  |  |
| --- | --- |
| **……………………………………………**  **Przyjmujący zamówienie** | **………………………………………………**  **Udzielający zamówienia** |