

UMOWA
o udzielanie świadczeń zdrowotnych
w zakresie pielęgniarstwa środowiskowego

zawarta w dniu w Polanowie pomiędzy **Zleceniodawcą** – Zespołem Opieki Zdrowotnej w Polanowie, posiadającym wpis do Krajowego Rejestru Sądowego w Sądzie Rejonowym Sąd Gospodarczy Koszalinie pod nr 0000065370, REGON Nr 330006122, NIP: 669-10-72-702 reprezentowanym przez lek. med. Marka Stachowicza – Dyrektora ZOZ-u

a

Zleceniobiorcą pielęgniarką, zamieszkałą:,
....., prowadzącą indywidualną praktykę pod nazwą,
....., wpisaną do rejestru podmiotów wykonujących działalność
lecniczą w Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w pod numerem:
....., REGON, NIP

Umowę zawarto w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert na podstawie art. 26 i art. 27 ustawy z dnia 15.04.2011r. o Działalności leczniczej (Dz.U. nr 112 poz. 654) w oparciu o protokół komisji konkursowej.

§ 1

Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca przyjmuje obowiązki udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa środowiskowego osobom uprawnionym do bezpłatnych świadczeń zdrowotnych zamieszkałym na terenie działania Zleceniodawcy, a w nagłych przypadkach – każdemu zgłaszającemu się pacjentowi niezależnie od jego miejsca zamieszkania.

§ 2

Do podstawowych obowiązków Zleceniobiorcy należy realizacja kompleksowej opieki nad podopiecznymi, w szczególności:

- 1) wykonywanie zleceń lekarskich,
- 2) wykonywanie usług w zakresie promowania zdrowia, profilaktyki i edukacji zdrowotnej,
- 3) wykonywanie usług higieniczno-pielęgniarskich,
- 4) wykonywanie zabiegów diagnostycznych i pielęgnacyjnych,
- 5) wykonywanie usług socjalno-bytowych,
- 6) rozpoznawanie warunków i potrzeb zdrowotnych podopiecznego,
- 7) wykonywanie innych czynności, niezbędnych dla ratowania zdrowia i życia pacjentów
- 8) świadczenia w ramach profilaktyki gruźlicy

Zakres kompetencji pielęgniarki środowiskowo-rodzinnej określa Załącznik nr 1 do umowy.

§ 3

1. Podstawowym miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową jest rejon środowiskowy objęty działaniem pielęgniarki środowiskowo-rodzinnej oraz lokal w ZOZ Polanów ul. Bobolicka 4.
2. W koniecznych przypadkach Zleceniobiorca udzielać będzie świadczeń zdrowotnych w miejscu zamieszkania pacjenta, w lokalu prowadzenia indywidualnej praktyki pielęgniarstwa wskazanym w rejestrze OIPiP w Koszalinie, a także w każdym innym miejscu na terenie działania Zleceniodawcy, jeżeli wymagać tego będą względy zdrowotne pacjenta.

§ 4

1. Zleceniodawca zapewni Zleceniobiorcy pomieszczenie na gabinet pielęgniarstwa środowiskowego do wykonywania świadczeń zdrowotnych oraz wyposażenie w sprzęt medyczny i urządzenia niezbędne do ich wykonywania
2. Zleceniobiorca jest zobowiązany dbać o powierzone mu do użytkowania pomieszczenie i sprzęt medyczny przed zniszczeniem, dewastacją i kradzieżą.
3. Zleceniobiorca ponosi – w granicach wynikających z art.471 Kodeksu Cywilnego – odpowiedzialność za szkody w powierzonym mu sprzęcie powstałe w wyniku nienależytej staranności w wykonywaniu obowiązków określonych w ust.2.

4. Wszelkie naprawy oraz konserwacja pomieszczeń i sprzętu oddanych Zleceniobiorcy do używania – obciążają Zleceniodawcę.
5. Zleceniobiorca we własnym zakresie i na swój koszt zapewni środki transportu niezbędne do wykonania świadczeń zdrowotnych objętych umową.
6. Zleceniodawca zapewni na swój koszt sprzęt oraz materiały: artykuły sanitarne, leki, sprzęt jednorazowego użytku, druki medyczne oraz inne materiały niezbędne do wykonywania umowy.
7. Do podstawowego wyposażenia pielęgniarki środowiskowej należą:
 - 1) Podstawowy sprzęt i materiały jednorazowego użytku:
 - a) zestaw do wykonywania iniekcji,
 - b) zestaw do przetaczania płynów infuzyjnych,
 - c) zestaw do wykonywania opatrunków i podstawowy zestaw narzędzi chirurgicznych,
 - d) pakiet ochronny przed zakażeniem.
 - e) zestaw przeciwwstrząsowy zawierający produkty lecznicze określone w przepisach wydanych na podstawie art. 68 ust 7 z dnia 6 września 2001 – Prawo farmaceutyczne (Dz. U . z 2008 r. Nr 45, poz. 271, z późn. zm.)
 - 2) Neseser pielęgniarski wyposażony w :
 - a) zestaw do wykonywania iniekcji ,zestaw do przetaczania płynów infuzyjnych, zestaw do wykonywania opatrunków i podstawowy zestaw narzędzi chirurgicznych, pakiet ochronny przed zakażeniem
 - b) aparat do pomiaru ciśnienia tętniczego krwi,
 - c) stetoskop,
 - d) testy do obrazowego oznaczania wartości cukru we krwi i moczu,
 - e) pakiet do odkażania i dezynfekcji.

§ 5

1. Zleceniobiorca udziela świadczeń zdrowotnych w lokalu wskazanym w § 3 ust. 1 we wszystkie dni robocze w godzinach od 8⁰⁰ - 18⁰⁰ . w pełnym zakresie.
2. W soboty, niedziele i w dni świąteczne, a także w dni robocze - w godzinach od 8⁰⁰ - 18⁰⁰ Zleceniobiorca obowiązany jest do udzielenia niezbędnych świadczeń zdrowotnych w zakresie umożliwiającym zachowanie ciągłości terapii i pielęgnacji.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się współdziałać z pozostałymi zleceniobiorcami w zakresie urealnienia i poprawy efektywności całodobowej opieki nad pacjentem. W tym celu uzgadniać będą miesięczne harmonogramy dyżurów wykonywanych w ramach zawartych umów.

§ 6

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania świadczeń zdrowotnych, wykorzystując posiadaną wiedzę i umiejętności oraz postęp w tym zakresie.
2. Zleceniobiorca jest obowiązany do systematycznego uzupełniania swej wiedzy i umiejętności poprzez samokształcenie oraz udział w organizowanych szkoleniach; koszty takiego samokształcenia ponosi Zleceniobiorca.

§ 7

Zleceniobiorca przyjmuje obowiązek poddania się kontroli Zleceniodawcy i osób przez niego upoważnionych oraz ZOW NFZ w Szczecinie w zakresie realizacji zadań umownych, w szczególności:

- 1) sposobu i jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych,
- 2) przestrzegania przepisów PIS, PIP i BHP,
- 3) prowadzonej i wymaganej dokumentacji medycznej i statystycznej.

§ 8

Zleceniobiorca obowiązany jest:

1. realizować programy profilaktyczne wprowadzone przez ZOW NFZ w Szczecinie przy współpracy z lekarzami POZ
2. prowadzić dokumentację medyczną zgodnie z wymogami obowiązującymi w publicznych zakładach opieki zdrowotnej według zasad określonych przez NFZ oraz obowiązującą sprawozdawczość statystyczną w oparciu o system informatyczny KS - SOMED udostępniony przez Zleceniodawcę
3. składać Zleceniodawcy codziennie do godz. 8⁰⁰ sprawozdania z dnia poprzedniego o zakresie i sposobie realizacji umowy w formie określonej przez ZOW NFZ w formie papierowej, a także raz w miesiącu w postaci wydruku z programu informatycznego KS-SOMED.
4. sporządzania oddzielnie sprawozdań z udzielonych świadczeń medycznych na rzecz ubezpieczonych w innym oddziale NFZ
5. Sprawozdania, które Zleceniobiorca jest obowiązany składać raz w miesiącu obowiązany jest dostarczyć do 4-tego dnia każdego miesiąca kalendarzowego za miesiąc poprzedni.
6. Zleceniobiorca jest obowiązany ponadto:
 1. Zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązkiem wynikającym z art. 19 ust. 1 pkt 7 w związku z art. 25 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej.
 2. przedłożyć Zleceniodawcy umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w terminie 7 dni od daty podpisania niniejszej umowy, a jeżeli umowy ubezpieczenia zawierane są na okresy krótsze od okresu, na jaki zawarto umowę o świadczenia zdrowotne – w terminie przed wygaśnięciem poprzedniej umowy ubezpieczenia
7. osobiście udzielać świadczeń zdrowotnych; zastępcze udzielanie świadczeń zdrowotnych jest dopuszczalne w wyjątkowych przypadkach i wyłącznie za pisemną zgodą Zleceniodawcy.

§ 9

1. Za udzielone w ramach niniejszej umowy świadczenia zdrowotne Zleceniobiorca otrzyma od Zleceniodawcy wynagrodzenie w wysokości zł brutto (słownie: złotych 00/100),
2. Na poczet wynagrodzenia określonego w ust. 1 Zleceniobiorca otrzymywać będzie miesięczne wynagrodzenie zaliczkowe w wysokości 1/36 wynagrodzenia określonego w ust. 1 tj.: zł. brutto (słownie: złotych 00/100)
3. Wynagrodzenie określone w ust. 2 wypłacane będzie przelewem na rachunek bankowy Zleceniobiorcy, na podstawie przedłożonej faktury bądź rachunku, w terminie do 10-tego każdego miesiąca kalendarzowego z dołu.
4. W razie zwłoki w wypłacie wynagrodzenia, Zleceniobiorcy przysługują będą odsetki ustawowe .
5. Wynagrodzenie obejmuje wszelkie nakłady ponoszone przez Zleceniobiorcę, niezbędne do prawidłowego i efektywnego wykonywania świadczeń umownych.

§ 10

Zleceniobiorca ma prawo do corocznej 21 dniowej przerwy w udzielaniu świadczeń, pod warunkiem zapewnienia na ten czas we własnym zakresie i na własny rachunek odpowiedniego, zaakceptowanego przez Zleceniodawcę zastępstwa.

§ 11

Umowę zawarto na okres 5 lat tj. **od dnia 1 stycznia 2018 r. do dnia 31 grudnia 2023 r.**

§ 12

Każda ze stron może umowę rozwiązać bez zachowania okresu wypowiedzenia, jeżeli zajdą okoliczności od nich niezależne, uniemożliwiające dalsze wykonywanie umowy, a nadto umowę będzie mógł rozwiązać w tym trybie:

1. Zleceniodawca – jeżeli:

- a) Zleceniobiorca nienależycie wykonuje obowiązki umowne, mimo dwukrotnego pisemnego ostrzeżenia Zleceniodawcy,
- b) Zleceniobiorca udziela świadczeń zdrowotnych będąc w stanie po spożyciu alkoholu lub pod wpływem narkotyku
- c) dalsze udzielanie umownych świadczeń zdrowotnych stało się dla Zleceniodawcy nieprzydatne lub niemożliwe z przyczyn od niego niezależnych, w szczególności z powodu braku środków finansowych, rozwiązania umowy przez WNFZ

3. Zleceniobiorca – jeżeli Zleceniodawca:

- a) znajdzie się w co najmniej jednomiesięcznej zwłoce z zapłatą wynagrodzenia (zaliczki),
- b) swoim działaniem lub zaniechaniem uniemożliwi lub w istotnym stopniu utrudni Zleceniobiorcy wykonywanie umowy.”

§ 13

1. Zmiana warunków umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności

2. Wszystkie aneksy sporządzane do umowy stanowiąc będą jej integralną część.

§14

Strony zobowiązują się rozwiązywać spory wynikające z realizacji postanowień niniejszej umowy w drodze negocjacji . W przypadku braku porozumienia między stronami na tle realizacji postanowień niniejszej umowy rozstrzyga sąd właściwy dla siedziby udzielającego zamówienia

§ 15

Zleceniobiorca samodzielnie dokonuje wpłat i rozliczeń z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych i Urzędem Skarbowym.

§ 16

W sprawach nie uregulowanych w umowie mieć będą zastosowanie przepisy powszechnie obowiązujące.

§ 17

Umowa zawarta została w dwóch egzemplarzach – po jednym dla każdej ze stron.

ZLECENIOBIORCA

ZLECENIODAWCA

.....

.....

Załączniki:

Załącznik 1 Zakres kompetencji pielęgniarki środowiskowo-rodzinnej

Załącznik 2 Wzór deklaracji wyboru pielęgniarki.

Załącznik 3 Kopia Polisy OC