Załącznik nr 5

PROJEKT ISTOTNYCH WARUNKÓW UMOWY
na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez
lekarzy specjalistów w dziedzinie chorób wewnętrznych w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień

1. PRZEDMIOT UMOWY

1. Udzielający Zamówienia zleca Przyjmującemu Zamówienie wykonywanie świadczeń zdrowotnych w Szpitalu Psychiatrycznym Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Węgorzewie w:

   - **Oddziale Detoksykacji Alkoholowym,** w wymiarze **…….. godzin średniomiesięcznie** **preferowana liczba godzin 160 godzin średniomiesięcznie*

   i/lub

   - Zakładzie Opiekuńczo-Leczniczym-Psychiatrycznym w Rudziszkach, w wymiarze **…….. godzin średniomiesięcznie** **preferowana liczba godzin 40 godzin średniomiesięcznie*

2. Przedmiot umowy obejmuje w szczególności:
   a) zapewnienie całościowej opieki lekarskiej chorym w Oddziale (Zakładzie) **właściwie do zakresu umowy*,
   b) współpraca z zespołem terapeutycznym oddziałów, jak też z innymi jednostkami organizacyjnymi Udzielającego Zamówienie,
   c) prowadzenie procesu leczenia zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej. dostępnymi metodami i środkami zapobiegawczymi i leczenia chorób,
   d) prowadzenie sprawozdawczości z realizacji zadań zgodnie z obowiązującymi w szpitalu standardami dokumentacji medycznej,
   e) udzielanie informacji pacjentowi i osobie upoważnionej przez pacjenta o sposobach leczenia i diagnostyki,
   f) monitorowanie wskaźników jakości tj. min. wskaźnik zakażeń szpitalnych, działań niepożądanych,

PROJEKT ISTOTNYCH WARUNKÓW UMOWY

g) realizacja zastępstw innych lekarzy w Oddziale (Zakładzie) **właściwie do zakresu umowy,* w czasie ich zaplanowanej nieobecności (np. przerwa w świadczeniu usług) lub na czas ich zwolnień itp.

3. Przyjmujący zamówienie może powierzyć wykonywanie świadczeń osobie trzeciej wyłącznie za zgodą Udzielającego Zamówienie wyrażoną na piśmie, pod rygorem nieważności.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania umowy zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi mu metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej i należytą starannością.
5. Przyjmujący Zamówienie udziela świadczeń zdrowotnych określonych w pkt. 1 na podstawie skierowania lekarskiego, jak też bez skierowania a nawet bez zgody pacjenta w sytuacjach określonych przepisami ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (tj. Dz. U. 2017.882 ze zm.).

2. WYNAGRODZENIE

1. Za wykonanie świadczeń zdrowotnych określonych Przyjmujący Zamówienie otrzyma wynagrodzenie w wysokości **…….. zł brutto za godzinę wypracowaną** (słownie: …….. zł).
2. Przyjmujący Zamówienie składa fakturę/rachunek, o którym mowa w pkt. 1 w terminie do 5 dnia każdego następnego miesiąca. Do faktury przyjmujący zamówienie zobligowany jest dołączyć rozliczenie godzinowe potwierdzające rzetelne wykonanie pracy (karta czasu pracy), potwierdzone przez bezpośredniego przełożonego, zgodnie ze wzorem obowiązującym w podmiocie leczniczym Udzielającego Zamówienia. Zapłata należności będzie dokonywana po przedłożeniu faktury/rachunku wraz z rozliczeniem godzinowym, w terminie 14 dni od doręczenia, przy czym zakłada się, iż terminem zapłaty jest termin obciążenia rachunku Udzielającego zamówienia.

PROJEKT ISTOTNYCH WARUNKÓW UMOWY

3. W przypadku konieczności wezwania specjalisty niebędącego pracownikiem Udzielającego Zamówienia, koszty jego usługi będzie ponosił Udzielający Zamówienia.
4. Należność z tytułu wykonywanej umowy wypłacona będzie w terminach miesięcznych, na podstawie faktury/rachunku wystawionego przez Przyjmującego Zamówienie.
5. W razie zwłoki w uiszczeniu wynagrodzenia Przyjmującemu Zamówienie przysługują odsetki ustawowe.
6. Przyjmujący Zamówienie rozlicza się z Urzędem Skarbowym i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych

3. ORGANIZACJA I CZAS UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ

1. Organizację pracy zatwierdza Dyrektor SPSPZOZ w Węgorzewie po zasięgnięciu opinii ordynatorów/kierowników/koordynatorów oddziałów i zastępcy dyrektora ds. lecznictwa. W przypadkach spornych zdanie decydujące ma Dyrektor.
2. Terminy i okresy wykonywania świadczeń przez poszczególnych lekarzy Przyjmujący Zamówienie uzgadnia z Udzielającym Zamówienia na okres miesiąca, w ten sposób, że Przyjmujący Zamówienie sporządza propozycję harmonogramu świadczeń na kolejny miesiąc i przedkłada do 20-go dnia każdego miesiąca poprzedzającego miesiąc realizacji świadczeń, do wstępnej akceptacji Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa, który następnie zostaje przekazany do ostatecznej akceptacji Dyrektora Szpitala. Dopuszcza się możliwość ustalenia harmonogramów na okres dłuższy niż jeden miesiąc lub harmonogramów stałych, których zmiana każdorazowo wymaga akceptacji Udzielającego Zamówienia.
3. Harmonogram wykonywania świadczeń zdrowotnych uzgadniany będzie do 25-go dnia każdego miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym Przyjmujący

PROJEKT ISTOTNYCH WARUNKÓW UMOWY

Zamówienie będzie wykonywał świadczenie i zostanie przekazany Przyjmującemu Zamówienie.

4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do realizacji zastępstw innych lekarzy w Oddziale (Zakładzie) **właściwie do zakresu umowy,* w czasie ich zaplanowanej nieobecności (np. przerwa w świadczeniu usług) lub na czas ich zwolnień / w sytuacjach nagłych, niezależnych od stron, według potrzeb Udzielającego Zamówienia w tym zakresie, które zostaną przedstawione w uzgodnionym harmonogramie (zasada wzajemności zastępstw).
5. Zmiany w uzgodnionych, miesięcznych harmonogramach mogą być wprowadzane wyłącznie za pisemną zgodą stron, chyba że wynikają z decyzji Dyrektora Szpitala. Ewidencja godzin czasu świadczenia usług przez Przyjmującego Zamówienie prowadzona będzie w sposób przyjęty u Udzielającego Zamówienia.
6. Udzielający Zamówienia dopuszcza możliwość świadczeń będących przedmiotem zamówienia w ramach zastępstwa wskazanego przez Przyjmującego Zamówienie pod warunkiem, że lekarz zastępujący spełnia warunki określone w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert. Wniosek o dopuszczenie zastępstwa powinien zostać złożony na piśmie Dyrektorowi Szpitala wraz z udokumentowaniem kwalifikacji zastępcy, na podstawie którego Dyrektor wyraża zgodę na dopuszczenie zastępstwa. Powyższa czynność nie wymaga zawarcia umowy z osobą zastępującą. W takiej sytuacji Udzielający Zamówienia dokona rozliczenia z Przyjmującym Zamówienie na zasadach ogólnych, zaś koszty zastępstwa ponosi wyłącznie Przyjmujący Zamówienie we własnym zakresie.
7. W przypadku niemożności świadczenia usług przez Przyjmującego Zamówienie w wyznaczonym terminie, nieobecność konsultowana jest z ordynatorem/ kierownikiem/koordynatorem oddziału oraz zastępcą dyrektora ds. lecznictwa w celu wyznaczenia zastępstwa i możliwa jest po uprzednim wyrażeniu zgody przez bezpośredniego przełożonego i Dyrektora Szpitala, na podstawie pisemnego wniosku. Obowiązek wyrażenia zgody dotyczy także sytuacji określonej w pkt. 6.

PROJEKT ISTOTNYCH WARUNKÓW UMOWY

8. Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość niewyrażenia zgody na nieświadczenie usług w sytuacji braku zastępstwa niezbędnego do zapewnienia prawidłowości w udzielaniu świadczeń medycznych.

9. Przyjmującemu Zamówienie przysługuje przerwa w świadczeniu usług zdrowotnych na rzecz Udzielającego Zamówienia. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest poinformować na piśmie Udzielającego Zamówienie i kierownika komórki organizacyjnej szpitala w terminie co najmniej 7 dni przed planowaną przerwą świadczenia usług zdrowotnych, wskazując jednocześnie przewidywany okres jej trwania oraz ustanowić zastępstwo w osobie lekarza o odpowiednich kwalifikacjach zawodowych. Osoba zastępująca powinna uzyskać akceptację Dyrektora Szpitala i Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa. Nie dotyczy to sytuacji wynikającej z działania siły wyższej lub zdarzenia losowego, trudnego do przewidzenia, uniemożliwiającego w sposób obiektywny zorganizowanie zastępstwa.

10. Strony postanawiają, że Przyjmującemu Zamówienie może przysługiwać **…… dni roboczych przerwy** w świadczeniu usług zdrowotnych w ciągu każdego roku kalendarzowego trwania umowy. * **(dotyczy tylko umów z zakresem godzinowym – co najmniej 152 godziny średniomiesięcznie)**

11. Dodatkowo Przyjmującemu Zamówienie może przysługiwać dodatkowe **……dni roboczych przerwy** w świadczeniu usług zdrowotnych w celu doskonalenia zawodowego (szkoleniowego). * **(dotyczy tylko umów z zakresem godzinowym – co najmniej 150 godziny średniomiesięcznie)**

12. Przerwy w świadczeniu usług, o których mowa wyżej (pkt.10 i 11) mogą zostać wykorzystane przez Przyjmującego Zamówienie wyłącznie w roku kalendarzowym za który przerwa przysługuje. Niewykorzystany czas przerwy w danym roku, nie przechodzi na kolejny rok trwania umowy.

13. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do bezwzględnego przestrzegania obowiązujących na terenie Udzielającego Zamówienia przepisów prawa, przepisów wewnętrznych, w szczególności: regulaminy, procedury ISO, zarządzenia Dyrektora itp.

PROJEKT ISTOTNYCH WARUNKÓW UMOWY

4. ODPOWIEDZIALNOŚĆ

1. Przyjmujący Zamówienie ponosi całkowitą odpowiedzialność za ordynowanie leków, materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych.
2. Ordynowanie leków odbywa się zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami i zgodnie z receptariuszem szpitalnym.
3. Leki mogą być ordynowane jedynie pacjentom Udzielającego Zamówienia.
4. Przyjmującego Zamówienie obowiązuje dyscyplina wydatkowania środków pod warunkiem nie obniżenia jakości świadczeń medycznych.

5.PRAWA I OBOWIĄZKI PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się w szczególności do:

a) Należytej współpracy, opartej na wzajemnym poszanowaniu praw i obowiązków z pracownikami Udzielającego Zamówienia,

b) Prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, zarządzeniami oraz standardami obowiązującymi w szpitalu,

c) Dbałości o pomieszczenia szpitalne, sprzęt i aparaturę medyczną,

d) Prowadzenia innej dokumentacji niezbędnej do przekazywania Narodowemu Funduszowi Zdrowia i obowiązującej w publicznych zakładach opieki zdrowotnej,

e) Przestrzegania wszystkich postanowień umowy zawartej przez Udzielającego Zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia,

f) Przestrzegania przepisów BHP, p/pożarowych oraz procedur szpitalnych i innych przepisów porządkowych wydanych przez Udzielającego Zamówienia,

g) Poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienia w zakresie wykonywania umowy,

h) Przekazywania Udzielającemu Zamówienia informacji o realizacji przyjętego zamówienia,

i) Prowadzenia określonej sprawozdawczości statystycznej.

PROJEKT ISTOTNYCH WARUNKÓW UMOWY

2. Przyjmujący Zamówienie przy udzielaniu świadczeń objętych umową korzysta ze sprzętu, materiałów i pomieszczeń będących w posiadaniu Udzielającego Zamówienia.
3. Przyjmujący zamówienie nie może bez zgody Szpitala wykorzystywać udostępnionych przez Szpital pomieszczeń, aparatury medycznej i materiałów medycznych do udzielania innych niż objęte niniejszą umową świadczeń zdrowotnych.
4. W czasie pełnienia zadań wynikających z niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie nie może świadczyć żadnych usług medycznych odpłatnych prywatnie osobom nie będącym pacjentami szpitala.
5. W czasie pełnienia zadań wynikających z niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie nie może wypisywać pacjentom szpitala leków, preparatów diagnostycznych i sprzętu jednorazowego użytku, związanych z jednostką chorobową będącą przyczyną hospitalizacji do realizacji w aptekach otwartych.
6. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych w odzieży ochronnej spełniającej wymagania polskich norm.
7. Przyjmujący zamówienie pokrywa koszty utrzymania odzieży ochronnej i roboczej w należytym stanie.
8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest posiadać w czasie trwania umowy aktualne badania lekarskie.
9. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek odbyć szkolenia wstępne ogólne, stanowiskowe oraz szkolenia okresowe w zakresie BHP, które zostaną zorganizowane przez Udzielającego Zamówienia.
10. Koszty badań lekarskich, o których mowa w pkt. 8 ponosi Przyjmujący Zamówienie. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przedłożyć zaświadczenie lekarskie, o którym mowa wyżej najpóźniej w dniu podpisania niniejszej umowy.

PROJEKT ISTOTNYCH WARUNKÓW UMOWY

11. Przyjmujący Zamówienie w czasie wykonywania obowiązków wynikających z niniejszej umowy nie może odmówić wykonywania świadczeń w miejscu i czasie wskazanym w miesięcznym harmonogramie wykonywania świadczeń oraz opuścić miejsca wykonywania świadczeń, chyba że za zgodą osoby reprezentującej Udzielającego Zamówienia oraz pod warunkiem przekazania udzielania świadczeń innemu lekarzowi. Nie stanowi naruszenia warunków umowy nieudzielanie świadczeń zdrowotnych w przypadku niezdolności do ich wykonywania przez Przyjmującego Zamówienie spowodowanej chorobą udokumentowaną zwolnieniem lekarskim.

12. Przyjmującemu Zamówienie przysługuje, z uwzględnieniem praw wynikających z postanowień przedmiotowej umowy, prawo do:

a) zasięgania opinii i skorzystania z konsultacji i doświadczeń innych lekarzy z możliwością ich bezpośredniego udziału włącznie, których z Udzielającym Zamówienie łączy stosunek pracy lub umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych,
b) kierowania pacjentów na leczenie w innych placówkach ochrony zdrowia, jeżeli wymagać będzie tego stan zdrowia pacjenta, a możliwości diagnostyczne i lecznicze Udzielającego Zamówienia nie zapewniają dalszej możliwości leczenia.

6.UBEZPIECZENIE

1. Przyjmujący Zamówienie za wykonywane czynności przyjmuje odpowiedzialność cywilną, zawodową i karną zgodnie z odpowiednimi przepisami prawa.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej w zakresie świadczonych przez siebie usług. Kwotę ubezpieczenia określa się na co najmniej 75.000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 350.000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń przy zastosowaniu średniego kursu euro ogłoszonego przez Narodowy Bank Polski po raz pierwszy w roku, w którym umowa ubezpieczenia OC została zawarta.

PROJEKT ISTOTNYCH WARUNKÓW UMOWY

3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przedstawienia Udzielającemu Zamówienia zaświadczenia lekarskiego stwierdzającego brak przeciwskazań do pracy na stanowisku lekarza.
4. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za zawinioną szkodę przy udzielaniu świadczeń. Strony umowy ponoszą odpowiedzialność solidarną za wyrządzoną niezawinioną szkodę w zakresie udzielonego świadczenia zgodnie z art. 27 ust. 7 ustawy o działalności leczniczej.
5. Za szkody zawinione w majątku Udzielającego Zamówienie, Przyjmujący Zamówienie odpowiada w pełnej wysokości po orzeczeniu winy.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przedłożyć polisę ubezpieczenia OC, o której mowa w rozdziale 6. 2 – Ubezpieczenia, w dniu podpisania niniejszej umowy.

7.CZAS TRWANIA ORAZ ROZWIĄZANIE UMOWY

1. Umowa zawarta jest na czas określony, na okres od …….. do …….. ***(przewidywany okres trwania umowy: 36 miesięcy od dnia jej zawarcia)***
2. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron za 3-miesięcznym okresem wypowiedzenia, przypadającym na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie na mocy porozumienia Stron.
4. Umowa może zostać rozwiązana przez każda ze stron bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.
5. Umowa może zostać rozwiązana bez wypowiedzenia przez Udzielającego Zamówienia, także wówczas gdy:
   a) dane zawarte w ofercie Przyjmującego Zamówienie okażą się nieprawdziwe,
   b) Przyjmujący Zamówienie popełni przestępstwo, które uniemożliwia dalszą realizację umowy, jeżeli zostało ono stwierdzone prawomocnym wyrokiem,
   c) Przyjmujący Zamówienie utraci uprawnienia konieczne dla realizacji umowy, a także opuści bez uzgodnienia miejsce świadczenia usług, nie przystąpi do

PROJEKT ISTOTNYCH WARUNKÓW UMOWY

realizacji umowy, odmówi poddania się badaniu krwi na zawartość alkoholu i środków odurzających, gdy zachodzi podejrzenie ich użycia,

d) na Przyjmującego Zamówienie wpłynęły uzasadnione skargi pacjentów, jeśli związane są one z naruszeniem postanowień niniejszej umowy lub przepisów prawa regulujących zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych,

e) w przypadku rozwiązania lub niepodpisania nowej umowy na świadczenia zdrowotne w zakresie objętym przedmiotem niniejszej umowy przez Narodowy Fundusz Zdrowia z Udzielającym Zamówienie,

f) zmniejszenia zobowiązania Narodowego Funduszu Zdrowia wobec Udzielającego Zamówienia, na kolejny okres rozliczeniowy w zakresie objętym niniejszą umową,

g) trudnej sytuacji finansowej spowodowanej przede wszystkim brakiem realizacji przez Udzielającego Zamówienie umowy zawartej w rodzaju (zakresie) obejmującym przedmiot niniejszej umowy,

h) zmian organizacyjnych Udzielającego Zamówienia polegających przede wszystkim na zmianie systemów (rodzajów) czasu pracy w poszczególnych komórkach organizacyjnych,

i) zmian statutowych, spowodowanych przede wszystkim zmianami przepisów dotyczących funkcjonowania samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej,

j) zmian sposobu rozliczania z płatnikiem świadczeń.

6. Przyjmującemu Zamówienie przysługuje prawo rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym (bez wypowiedzenia), jeżeli Udzielający Zamówienia:

a) opóźnia się w płatności wynagrodzenia, a zwłoka trwa dłużej niż 3 miesiące,

b) nie wypełnia obowiązków wynikających z niniejszej umowy.

7. W razie rozwiązania lub ustania niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie przekazać Udzielającemu Zamówienia wszelkie dokumenty i inne materiały podlegające tajemnicy zawodowej oraz inne dokumenty, jakie sporządził, zebrał, opracował lub otrzymał w trakcie trwania umowy w związku z jej wykonywaniem.

PROJEKT ISTOTNYCH WARUNKÓW UMOWY

W przypadku zmian zasad kontraktowania i warunków finansowania świadczeń przez Narodowy Fundusz Zdrowia w sposób odbiegający od obowiązujących w dniu podpisania umowy oraz rozwiązania i nie zawarcia nowego kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia Udzielający Zamówienia może rozwiązać niniejszą umowę, za 7 dniowym okresem wypowiedzenia.

8.POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) (Dz. Urz. UE.L.2016.119 z 04.05.2016), dalej jako Rozporządzenie, informuję, iż:

a) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Szpital Psychiatryczny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Węgorzewie 11-600 WĘGORZEWO , ul. J. Bema 24,**
b) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – iod_wegorzewo@gptogatus.pl
c) Pani/Pana dane przetwarzane będą dla potrzeb aktualnej i przyszłych rekrutacji na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) (Dz. Urz. UE.L.2016.119 z 04.05.2016) oraz ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. (t. j. Dz.U. z 2018r., poz. 917 ze zm.)
d) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby fizyczne lub prawne, organy publiczne lub inne podmioty, którym administrator je ujawnia do celów wynikających
w związku z prawnie uzasadnionymi interesami realizowanymi przez administratora,
e) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres rekrutacji, w pozostałych przypadkach do ustania przyczyn biznesowych oraz do momentu odwołania zgody.

PROJEKT ISTOTNYCH WARUNKÓW UMOWY