

Umowa nr .../2024

**Umowa  
o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne  
Lekarza Dyżurnego Oddziału**

zawarta w dniu ..... r. w Żninie pomiędzy:

**Pałuckim Centrum Zdrowia Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością** przy ul. Szpitalnej 30, 88-400 Żnin zwanym w dalszej części Zakładem, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Bydgoszczy, XIII Wydziale Gospodarczym Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem **KRS:000220135** reprezentowanym przez

**Prezesa Zarządu .....**

zwanym w dalszej treści umowy „**Świadczeniobiorcą**”

**a**

.....  
Wykonującym/ą zawód lekarza w ramach indywidualnej praktyki lekarskiej, zamieszkałym/ej przy ....., posiadającym/ą prawo wykonywania zawodu lekarza nr ..... wydane przez ..... oraz specjalizację w zakresie ..... prowadzącym/ą indywidualną specjalistyczną praktykę lekarską na podstawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą z dnia ..... pod nr .....

zwanym w dalszej treści umowy „**Świadczeniodawcą**” lub „**Lekarzem Dyżurnym Oddziału**”

**Na podstawie:**

- 1 Ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 (Dz.U. z 2023 r., poz. 991)
- 2 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą z dnia (Dz. U. z 2019 poz.866)
- 3 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2024 poz. 146)
- 4 Ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodzie lekarza i lekarza dentystry( Dz. U. 2023 poz. 1516)
- 5 Regulaminu Organizacyjnego Podmiotu Wykonującego Działalność Leczniczą - Pałuckiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
- 6 Kodeksu Cywilnego

Świadczeniobiorcą i Świadczeniodawca zawierają umowę poniższej treści:

**Cel umowy**

§ 1.

Celem umowy jest wykonywanie samodzielnie i niezależnie zadań Świadczeniobiorcy przez Świadczeniodawcę w zakresie i na warunkach określonych w poniższych postanowieniach.

**Przedmiot umowy**

§ 2.

1. Świadczeniobiorca zleca, a Świadczeniodawca zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych polegających na ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia pacjentów, a w szczególności:
  - diagnostyce, leczeniu i sprawowaniu opieki nad pacjentami Zakładu,
  - przestrzegania czynności wynikających z regulaminu i zarządzeń obowiązujących w Zakładzie oraz postępowania zgodnie z zasadami wynikającymi z ustawy o zawodzie lekarza, kodeksu Etyki Lekarskiej i Karty Praw Pacjenta.

### **Miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych**

#### § 3.

Świadczeniodawca przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w *Szpitalnym Oddziale Ratunkowym z Izbą Przyjęć*.

### **Uprawnieni do korzystania ze świadczeń zdrowotnych**

#### § 4.

1. Uprawnionymi do bezpłatnego korzystania ze świadczeń zdrowotnych są osoby objęte ustawą o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym.
2. W sytuacjach, w których zgodnie z ustawą o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym koszty świadczenia ponosi ubezpieczony, Świadczeniodawca jest zobowiązany poinformować o tym pacjenta przed udzieleniem świadczenia oraz za jego zgodą udzielić świadczenia po potwierdzeniu uiszczenia ustalonej opłaty wg cennika obowiązującego w Zakładzie.

### **Czas udzielania świadczeń zdrowotnych**

#### § 5.

Świadczenia będą udzielane w wymiarze uzależnionym od potrzeb i właściwego wykonania nałożonych obowiązków - w ramach dyżuru lekarskiego w dni powszednie (od poniedziałku do piątku) w godzinach od 15:00 do 7:00 dnia następnego oraz w sobotę, niedzielę i święta w godzinach od 7:00 do 7:00 dnia następnego.

### **Obowiązki Świadczeniodawcy**

#### § 6.

1. Świadczeniodawca zobowiązuje się do:
  - wykonywania powierzonych mu zadań z należytą starannością zawodową,
  - zapewnienia pacjentom bezpieczeństwa podczas transportu i w czasie leczenia,
  - znajomości i przestrzegania aktów prawnych obowiązujących w ochronie zdrowia oraz przepisów określających prawa pacjenta,
  - znajomości regulaminu porządkowego Zakładu i rozporządzeń obowiązujących w Zakładzie,
  - wykonywania świadczeń we własnej odzieży ochronnej i spełniającej wymogi Polskich Norm. Odzież roboczą zapewnia Świadczeniobiorca,
  - wykonywania zaleceń pokontrolnych.
2. Wszystkie dokumenty, informacje pisemne i ustne sporządzone na potrzeby instytucji zewnętrznych muszą być uzgodnione z dyrektorem Zakładu.
3. Świadczeniodawca zobowiązuje się poddać kontroli ze strony Świadczeniobiorcy lub upoważnionych przez niego osób jak również podmiotu kontrolującego Świadczeniobiorcę.

### **Współpraca Świadczeniodawcy z personelem medycznym**

#### § 7.

1. Świadczeniodawca jest zobowiązany do współpracy z lekarzami i pielęgniarkami udzielającymi świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów.
2. Świadczeniodawca, lekarz nie jest przełożonym innych lekarzy oddziałowych, pielęgniarek i położnych w rozumieniu zależności służbowej i podporządkowania pracowniczego.
3. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w pracy personelu medycznego – zarówno zatrudnionego na etatach jak i na podstawie umów cywilnoprawnych Świadczeniodawca jest zobowiązany powiadomić niezwłocznie o tym lekarza koordynatora oddziału lub dyrektora Zakładu.

### **Sprzęt, aparatura i materiały medyczne**

#### § 8.

Świadczeniobiorca zapewnia Świadczeniodawcy:

1. nieograniczony i nieodpłatny dostęp do pomieszczeń, sprzętu i aparatury medycznej, leków i środków opatrunkowych, badań diagnostycznych, dokumentacji medycznej pacjentów oraz innych zasobów niezbędnych przy udzielaniu świadczeń określonych w § 1 i 6,
2. wykwalifikowany personel medyczny niezbędny do wykonywania świadczeń na zasadach nieodpłatnych,
3. prawo do nieodpłatnego korzystania z pomieszczeń socjalnych podczas udzielania świadczeń określonych w § 1

### **Zastępstwo**

#### § 9.

1. W uzasadnionych przypadkach Świadczeniodawca po uzyskaniu akceptacji Świadczeniobiorcy może powierzyć obowiązki wynikające z niniejszej umowy osobie trzeciej.
2. Osoba, na którą Świadczeniodawca przeniósł obowiązki powinna odpowiadać odpowiednio kwalifikacjom zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi oraz świadczyć usługi zgodnie z ustawą o zawodzie lekarza.
3. Świadczeniodawca ponosi pełną odpowiedzialność za udzielanie świadczeń przez osobę trzecią.
4. Koszty zastępstwa ponosi Świadczeniobiorca.

### **Należność za realizację zamówienia**

#### § 10.

Świadczeniodawca za wykonane świadczenia wymienione w § 2 otrzyma wynagrodzenie w wysokości:

- za świadczenie w ramach dyżuru lekarskiego w dni powszednie ..... zł /słownie: ..... za jedną godz., oraz w dni świąteczne ..... zł /słownie:..... za jedną godzinę, za dyżur samodzielny w/w dni .....zł /słownie: ...../ za jedną godzinę
- za udział w transporcie pacjenta do innego szpitala .... zł /słownie: .....

#### § 11.

1. Świadczeniodawca sporządza sprawozdanie z wykonania umowy za każdy miesiąc umowy odrębnie.
2. Sprawozdanie, o którym mowa w ust. 1 jest podstawą do wystawienia rachunku Świadczeniobiorcy za wykonanie umowy i podlega zatwierdzeniu przez dyrektora Zakładu w miejscu udzielania świadczeń.
3. Wzór sprawozdania stanowi załącznik nr 1 do umowy.

#### § 12.

1. Miesiącem obliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy.
2. Świadczeniodawca otrzyma wynagrodzenie na podstawie przedłożonego Świadczeniobiorcy rachunku wystawionego z datą ostatniego dnia miesiąca, którego dotyczy oraz sprawozdania, o którym mowa w §11.
3. Dokumenty, o których mowa w ust.3 Świadczeniodawca składa w Dziale Ekonomiczno – Finansowym w terminie do 5-go dnia następującego po zakończeniu miesiąca obliczeniowego. W przypadku złożenia rachunku po tym dniu, termin zaczyna biec od nowa i wynosi 20 dni.
4. Wypłata należności, o której mowa w ust. 1 i 3 nastąpi do 26 dnia miesiąca następującego po miesiącu obliczeniowym.
5. Datą zapłaty należności na rzecz Świadczeniodawcy będzie data obciążenia rachunku bankowego Świadczeniobiorcy.

#### § 13.

1. Wynagrodzenie ustalone zgodnie z treścią § 10 stanowi całość należności przysługującej Świadczeniodawcy z tytułu wykonania niniejszej umowy.
2. Świadczeniodawca samodzielnie dokonuje rozliczenia z Urzędem Skarbowym i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych w związku z osiąganiem przychodów, o których mowa w niniejszej umowie.

### **Odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń**

#### § 14.

1. Świadczeniodawca ponosi odpowiedzialność za osobiste ordynowanie leków, materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych oraz za wykonywane zabiegi.
2. Ordynowanie leków powinno odbywać się zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami oraz zgodnie z Receptariuszem Szpitalnym i regulaminem ordynacji leków wprowadzonym przez Świadczeniobiorcę.

#### § 15.

1. Świadczeniodawca i Świadczeniobiorca ponoszą odpowiedzialność solidarną za wyrządzone szkody przy udzielaniu świadczeń określonych w § 2 pkt. 1 i 2 niniejszej umowy. Jeżeli wyrządzone szkody ponoszą znamiona błędu lekarskiego zawinionego, to odpowiedzialność ponosi wyłącznie Świadczeniodawca.
2. Świadczeniodawca ponosi odpowiedzialność za swoje działania lub zaniechania wyrządzające szkodę w majątku Świadczeniobiorcy na zasadach określonych w Kodeksie Cywilnym.

#### § 16.

1. Świadczeniodawca zobowiązany jest do zawarcia umowy ubezpieczeniowej w sprawie obowiązkowego odpowiedzialności cywilnej lekarzy zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem.
2. Kopię polisy ubezpieczeniowej Świadczeniodawca jest zobowiązany dostarczyć niezwłocznie Świadczeniobiorcy.
3. Świadczeniodawca musi spełniać wymagania zdrowotne niezbędne do wykonywania świadczeń potwierdzone przez lekarza Medycyny Pracy. Kopię badań Świadczeniodawca jest zobowiązany dostarczyć niezwłocznie Świadczeniobiorcy.
4. Świadczeniodawca zobowiązuje się do przestrzegania przepisów ppoż i bhp obowiązujących w miejscu udzielania świadczeń oraz do uczestnictwa w szkoleniach z tego zakresu organizowanych przez Świadczeniobiorcę i na jego koszt.

### **Czas trwania umowy**

#### § 17.

Umowa obowiązuje od dnia ..... r. do .....

### **Renegocjacja warunków umowy**

#### § 18.

Strony mogą podjąć renegocjacje wysokości wynagrodzenia ustalonego w niniejszej umowie, jednakże nie wcześniej niż po zawarciu przez Świadczeniobiorcę umowy z NFZ o udzielanie świadczeń zdrowotnych na następny okres.

### **Rozwiązanie umowy**

#### § 19.

Umowa wygasa w przypadku, gdy zajdą okoliczności, za które Strony nie ponoszą odpowiedzialności i których strony nie przewidziały przy zawarciu umowy, a które uniemożliwiają wykonanie umowy, w szczególności w przypadku:

1. upadłości Pałuckiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
2. wygaśnięcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych zawartej pomiędzy Świadczeniobiorcą a NFZ i nie zawarcia takiej umowy na kolejny rok działalności.
3. umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia, którego okres upływa na koniec miesiąca

#### § 20.

Umowa ulega rozwiązaniu w przypadku braku porozumienia się Stron podczas renegocjacji warunków wynagrodzenia za wykonanie umowy, o których mowa w § 18, gdy jedna ze stron oświadcza, że porozumienie w tym zakresie jest niemożliwe.

#### § 21.

1. Umowa może zostać rozwiązana przez Świadczeniobiorcę przed upływem terminu określonego w § 17 ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku gdy Świadczeniodawca:
  - a) dopuścił się umyślnego przestępstwa uniemożliwiającego dalsze wykonywanie umowy; naruszenie prawa musi być stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądu lub być oczywiste,

- b) został pozbawiony prawa wykonywania zawodu,
  - c) nie wykonuje w terminie zaleceń pokontrolnych w rozumieniu § 12
  - d) rażąco narusza postanowienia umowy, działając na niekorzyść Świadczeniobiorcy.
2. Umowa może być rozwiązana przez Świadczeniodawcę przed upływem terminu określonego w § 17 ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku gdy Świadczeniobiorca pozostaje w zwłoce przez okres 2 miesięcy w dokonaniu zapłaty należności, o których mowa w § 10. Za okres zwłoki w zapłacie należności, Świadczeniodawcy przysługują ustawowe odsetki.
3. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia, którego okres upływa z końcem miesiąca kalendarzowego.

#### § 22.

W terminie nie później niż 7-go dnia od daty rozwiązania umowy, Świadczeniodawca zobowiązuje się do zwrotu wszelkiego mienia powierzonego mu przez Świadczeniobiorcę w celu wykonania umowy.

#### § 23.

W przypadku gdy Świadczeniodawca nie stawi się w miejscu świadczenia usług, których wykonanie Strony uzgodniły w § 3, przez okres dłuższy niż jeden dzień bez uprzedniego uzgodnienia stosownie do treści § 9 Świadczeniobiorca może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym.

### **Kary umowne**

#### § 24.

1. Świadczeniobiorca ma prawo stosować wobec Świadczeniodawcy kary umowne w wysokości do 20% sumy/należności, o której mowa w § 10 za każde naruszenie obowiązków określonych niniejszą umową.
2. Świadczeniobiorca zastrzega sobie prawo do potrącenia kwot kar umownych z bieżącej należności Świadczeniodawcy.
3. W przypadku, gdy szkoda Świadczeniobiorcy przewyższa wysokość zastrzeżonej kary umownej Świadczeniobiorca ma prawo do dochodzenia szkody na zasadach ogólnych.

### **Zmiany postanowień umowy**

#### § 25.

Wszelkie zmiany postanowień umowy mogą być dokonywane w formie pisemnych aneksów do umowy pod rygorem nieważności umowy.

### **Integralność umowy i odesłania**

#### § 26.

Załączniki do umowy stanowią jej integralną część

- a) załącznik nr 1 – sprawozdanie z wykonania umowy za okres jednego miesiąca
- b) załącznik nr 2 – zakres kompetencji lekarza dyżurnego oddziału
- c) załącznik nr 3 – zakres uprawnień i obowiązki lekarza dyżurnego zakładu

#### § 27.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy przywołane w podstawie prawnej umowy.

#### § 28.

Spory wynikające z niniejszej umowy rozpatrywać będzie Sąd Rejonowy w Żninie.

#### § 29.

Umowa sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

*Świadczeniodawca*

*Świadczeniobiorca*

.....

.....

## Sprawozdanie z wykonania umowy w miesiącu .....

| <b>Data</b>  | <b>Liczba godzin pracy w godz. 7-15</b> | <b>Liczba godzin dyżuru medycznego</b> |
|--------------|-----------------------------------------|----------------------------------------|
|              |                                         |                                        |
|              |                                         |                                        |
|              |                                         |                                        |
|              |                                         |                                        |
|              |                                         |                                        |
|              |                                         |                                        |
|              |                                         |                                        |
|              |                                         |                                        |
|              |                                         |                                        |
|              |                                         |                                        |
|              |                                         |                                        |
|              |                                         |                                        |
|              |                                         |                                        |
|              |                                         |                                        |
|              |                                         |                                        |
|              |                                         |                                        |
|              |                                         |                                        |
|              |                                         |                                        |
|              |                                         |                                        |
|              |                                         |                                        |
|              |                                         |                                        |
|              |                                         |                                        |
|              |                                         |                                        |
|              |                                         |                                        |
|              |                                         |                                        |
|              |                                         |                                        |
|              |                                         |                                        |
|              |                                         |                                        |
|              |                                         |                                        |
|              |                                         |                                        |
|              |                                         |                                        |
|              |                                         |                                        |
|              |                                         |                                        |
|              |                                         |                                        |
|              |                                         |                                        |
|              |                                         |                                        |
|              |                                         |                                        |
|              |                                         |                                        |
| <b>RAZEM</b> |                                         |                                        |

| <b>PODSUMOWANIE</b>               | <b>Liczba godzin</b> | <b>Wartość w złotych</b> |
|-----------------------------------|----------------------|--------------------------|
| Praca w oddziale w godzinach 7-15 |                      |                          |
| Dyżur 16 godzinny                 |                      |                          |
| Dyżur 24-godzinny                 |                      |                          |
| <b>RAZEM</b>                      |                      |                          |

.....

Przyjmujący zamówienie

.....

Zatwierdził

## ZAKRES KOMPETENCJI LEKARZA DYŻURNEGO ODDZIAŁU

Nadzór merytoryczny nad pracą lekarza dyżurnego oddziału pełni Lekarz Koordynator Oddziału, albo osoba przez niego wyznaczona, natomiast organizacyjnie dyżurny Oddziału podlega Lekarzowi Dyżurnemu Zakładu.

Podstawowym obowiązkiem lekarza dyżurnego jest bezpośrednia opieka lekarska nad pacjentami hospitalizowanymi w w/w Oddziale i bieżąca ocena stanu chorych, postępów leczenia oraz podejmowanie decyzji o przyjmowaniu nowych pacjentów i ich diagnostyka oraz leczeniu.

### **Do pozostałych obowiązków lekarza dyżurnego należą:**

- udzielanie konsultacji i pomocy lekarskiej w zakresie swojej specjalizacji na innych oddziałach szpitalnych, konsultacja musi być udokumentowana wpisem do Historii Choroby,
- udzielanie informacji osobom uprawnionym /najbliższa rodzina/o stanie zdrowia hospitalizowanych w Oddziale i nowo przyjętych pacjentów do Oddziału,
- koordynowanie pracą personelu pielęgniarskiego Oddziału,
- informowanie Lekarza Koordynującego lub osoby przez niego wyznaczonej, o nowo przyjętych pacjentach będących w stanach zagrożenia życia lub o nagłym pogorszeniu się stanu chorego i nagłym zgonie pacjenta hospitalizowanego. Lekarz dyżurny zobowiązany jest także do informowania o istotnych dla zdrowia hospitalizowanego pacjenta wątpliwościach diagnostycznych i koniecznych do wykonania operacjach.
- wykonywanie poleceń organizacyjnych Lekarza Dyżurnego Zakładu i dyrektora Zakładu,
- w sytuacjach awaryjnych i kryzysowych powiadamianie odpowiednich służb ratowniczych i Lekarza Dyżurnego Zakładu oraz prowadzenie akcji ratowniczej do czasu ich przybycia,
- uczestniczenie w porannych raportach, odprawach lekarskich oraz zebraniach lekarskich,
- systematyczne prowadzenie dokumentacji lekarskiej zgodnie z przepisami w tym zakresie,
- przestrzeganie praw pacjenta oraz zasad etyki lekarskiej w stosunku do pacjentów jak i członków zespołów diagnostyczno - leczniczych,
- kończenie dyżuru tylko po przekazaniu pacjentów pod jego opieką innemu lekarzowi nawet w sytuacji kiedy wyznaczony czas dyżuru się zakończył,
- informowanie pielęgniarek odcinkowych o miejscu swojego pobytu w szpitalu jeżeli zachodzi konieczność opuszczenia oddziału,
- przy odmowie przyjęcia pacjenta do szpitala, obowiązkiem lekarza dyżurnego jest dokonanie wpisu do Książki Odmów uzasadniających tą decyzję,
- wykonanie wieczornej wizytacji pacjentów Oddziału.

.....  
przyjąłem do wiadomości i stosowania

.....  
podpis osoby zlecającej

## ZAKRES UPRAWNIENÍ I OBOWIĄZKI LEKARZA DYŻURNEGO ZAKŁADU

Lekarz Dyżurny Zakładu oprócz czynności lekarza dyżurnego oddziału w czasie trwania dyżuru przejmuje obowiązki organizacyjne należące do kompetencji Zastępcy Dyrektora ds Lecznictwa i Dyrektora Zakładu. Jest upoważniony i zobowiązany do właściwej koordynacji opieki we wszystkich komórkach organizacyjnych Zakładu w wypadku zgłoszenia przez personel dyżurny spraw wymagających jego decyzji organizacyjnych.

Lekarza Dyżurnego Zakładu wyznacza Z-ca Dyrektora Zakładu na grafiku lekarzy dyżurnych na dany dzień dyżuru.

### **Do obowiązków Lekarza Dyżurnego należą w szczególności:**

1. Zapewnienie i organizacja właściwej opieki medycznej oraz podjęcie wszelkich działań dla zapewnienia jej jakości, ciągłości i właściwego dostępu do świadczeń medycznych we wszystkich komórkach organizacyjnych Zakładu w godzinach trwania dyżuru.
2. Przyjmowanie zgłoszeń sytuacji awaryjnych i kryzysowych oraz podejmowaniu decyzji odnośnie ich rozwiązania.
3. W przypadku pożaru, katastrof itp. powiadamianie odpowiednich służb ratowniczych i kierowanie akcją ratowniczą do chwili ich przybycia.
4. Wezwanie Dyrektora Zakładu w przypadkach wymienionych w pkt. 2 i 3.
5. Rozstrzyganie spraw spornych między lekarzami dyżurnymi Zakładu np. wskazania oddziału, do którego ma być przyjęty pacjent, sposobu transportu pacjenta do innego zakładu leczniczego, wezwania zastępcy w przypadku nie zgłoszenia się na dyżur lekarza, doraźnie przesunięcie lekarza na inne stanowisko pracy itp.
6. W przypadkach spraw pilnych, co do których rozwiązania Lekarz Dyżurny Zakładu ma wątpliwości, zobowiązany jest o nich pilnie powiadomić Zastępcę Dyrektora ds Lecznictwa lub Dyrektora Zakładu.
7. W razie nieobecności Dyrektora Zakładu i Dyrektora ds Lecznictwa Lekarz Dyżurny Zakładu podejmuje decyzje w sprawie odstąpienia od sekcji zwłok pacjentów zmarłych na terenie Zakładu.

.....  
przyjąłem do wiadomości i stosowania

.....  
podpis osoby zlecającej