

**UMOWA (WZÓR)**  
**Nr WSzS/DLL/...../2022**  
**na udzielanie zamówienia na kierowanie zespołem i specjalistyczne świadczenia**  
**zdrowotne w zakresie otolaryngologii i otolaryngologii onkologicznej**  
**w Oddziale Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej**

zawarta w dniu ..... w Częstochowie, pomiędzy:

**Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny z siedzibą w Częstochowie, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa**

NIP: 573 22 99 604 REGON: 001281053 KRS:0000003907

reprezentowanym przez:

**Dyrektora – Zbigniewa Bajkowskiego**

zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienia**”

**a**

.....  
wpisanym do rejestru prowadzonego przez ....., nr wpisu do rejestru

....., nr Księgi Rejestrowej .....

NIP: ..... REGON: .....

reprezentowanym przez:

.....  
zwaną dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”

Niniejsza umowa zostaje zawarta w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert nr **KO/79/2022 na udzielenie zamówienia na kierowanie zespołem i specjalistyczne świadczenia zdrowotne w zakresie otolaryngologii i otolaryngologii onkologicznej w Oddziale Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie przy ul. Bialskiej 104/118**, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2022r, poz. 633 ze zm.) oraz realizacja zadań polegających na szkoleniu specjalizacyjnym lekarzy i pełnienie funkcji kierownika specjalizacji.

**§1.**

1. Przedmiotem umowy jest:

- a. udzielanie przez *Przyjmującego Zamówienie* specjalistycznych świadczeń zdrowotnych **w zakresie otolaryngologii i otolaryngologii onkologicznej** pacjentom *Udzielającego Zamówienia*, zgodnie z wymogami *Udzielającego Zamówienia*, Narodowego Funduszu Zdrowia oraz zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2022r., poz. 633 ze zm.);
- b. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz podmiotów i instytucji zewnętrznych w ramach umów podpisanych przez *Udzielającego Zamówienia*;
- c. kierowanie zespołem Oddziału Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej, zgodnie z potrzebami *Udzielającego Zamówienia*, regulaminami obowiązującymi u *Udzielającego Zamówienia* oraz z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2022r., poz. 633 ze zm.);

- d. realizacja przez *Przyjmującego Zamówienie* zadań polegających na szkoleniu specjalizacyjnym lekarzy i pełnienie funkcji kierownika specjalizacji. Wynagrodzenie za realizację zadań polegających na szkoleniu specjalizacyjnym i pełnieniu funkcji kierownika specjalizacji, wypłacane będzie *Przyjmującemu Zamówienie* na podstawie przepisów obowiązujących w tym zakresie oraz zgodnie z umową zawartą przez *Udzielającego Zamówienia* z Wojewodą Śląskim, który przekazuje środki z budżetu państwa na dodatek do wynagrodzenia dla kierowników specjalizacji, nadzorujących szkolenie specjalizacyjne, zgodnie z obowiązującymi przepisami, w szczególności zgodnie z ustawą o zawodach lekarzy i lekarzy dentystów.
2. Świadczenia, o których mowa w ust. 1 będą wykonywane przy użyciu sprzętu stanowiącego własność *Udzielającego Zamówienia*, jak również przy użyciu jego wyrobów medycznych i produktów leczniczych, **w wymiarze nie mniejszym niż .....**
3. Szczegółowe obowiązki *Przyjmującego Zamówienie* jako Kierownika Oddziału Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej określa niniejsza umowa, w tym **załącznik nr 1** do umowy.
4. Szczegółowe comiesięczne harmonogramy udzielania świadczeń zdrowotnych określające łączną liczbę godzin udzielania świadczeń zdrowotnych, *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany będzie ustalić z Z-cą Dyrektora ds. Lecznictwa i po ich zaakceptowaniu, dostarczać do Działu Lecznictwa *Udzielającego Zamówienia* w terminie do 20 – tego dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym realizowane będą świadczenia zdrowotne. *Udzielający Zamówienia* ma prawo naliczenia *Przyjmującemu Zamówienie* kary umownej w wysokości 500,00 zł w przypadku każdorazowego nienależytego wykonania lub niewykonania obowiązku wynikającego z niniejszego ustępu.
5. Udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach pełnienia lekarskich dyżurów medycznych w Oddziale Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej, **w ilości około do .....**  
**dyżurów w m-cu**, w zależności od potrzeb *Udzielającego Zamówienia*:
- a) w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach **15:05 do 07:30** dnia następnego,
- b) w soboty, niedziele, święta i dni ustawowo wolne od pracy w godzinach **07:30 do 07:30** dnia następnego.
6. Świadczenia o których mowa w ust. 5 będą wykonywane przy użyciu sprzętu stanowiącego własność *Udzielającego Zamówienia*, jak również przy użyciu jego wyrobów medycznych i produktów leczniczych.
7. W zakresie pełnienia dyżurów medycznych, *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do udzielania świadczeń zgodnie z harmonogramem zatwierdzonym przez Zastępcę Dyrektora ds. Lecznictwa, a sporządzonym z góry na okresy miesięczne.
8. Propozycje zabezpieczenia dyżurów medycznych pełnionych przez lekarzy na Oddziale Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej, powinny być złożone w Dziale Lecznictwa najpóźniej do 20-ego dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym udzielane będą świadczenia zdrowotne. Harmonogram na pierwszy miesiąc obowiązywania umowy zostanie sporządzony niezwłocznie po zawarciu umowy. *Udzielający Zamówienia* zastrzega sobie prawo zmiany harmonogramu jednak nie później niż na 5 dni przed rozpoczęciem danego miesiąca. Wzór harmonogramu stanowi **załącznik nr 2** do niniejszej umowy, jednak dopuszcza się odstępstwa od załączonego wzoru, uwzględniając wszystkie dane zawarte we wzorze. *Udzielający Zamówienia* ma prawo naliczenia *Przyjmującemu Zamówienie* kary umownej w wysokości 500,00 zł w przypadku każdorazowego nienależytego wykonania lub niewykonania obowiązku wynikającego z niniejszego ustępu.

9. Harmonogramy ze strony *Udzielającego Zamówienia* akceptuje Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa lub inna osoba wskazana przez *Udzielającego Zamówienia*, uwzględniając ciągłość i kompleksowość opieki medycznej oraz harmonogram wykazany w umowie z Narodowym Funduszem Zdrowia.

10. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do pozostawania w miejscu wykonywania umowy do przekazania dyżuru następnemu lekarzowi w formie odprawy, bez prawa do wynagrodzenia.

11. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do nieopuszczania Oddziału Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej, dopóki nie stawi się lekarz przejmujący opiekę, tzn. tzw. „zmiennik” lub w sytuacji, gdy konieczne jest kontynuowanie czynności medycznych zapobiegających pogorszeniu, utracie zdrowia lub życia pacjentów, z prawem do wynagrodzenia za przepracowane godziny. Jednocześnie lekarz, który nie stawił się na dyżur o określonej godzinie będzie miał proporcjonalnie pomniejszone wynagrodzenie.

12. *Przyjmujący Zamówienie* oświadcza, że posiada wymagane prawem kwalifikacje umożliwiające udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy, przez cały okres obowiązywania umowy.

13. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w § 1 niniejszej umowy, udzielane będą zgodnie ze złożoną przez *Przyjmującego Zamówienie* ofertą oraz zgodnie z Regulaminem Konkursu Ofert, które stanowią integralną część umowy.

14. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do uzupełnienia w Księdze Rejestrowej prowadzonej przez odpowiednią Izbę Lekarską miejsca wykonywania świadczeń zdrowotnych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny.

## §2.

1. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do wykonywania powierzonych mu czynności z należytą starannością zawodową, zgodnie z zasadami aktualnej wiedzy i sztuki medycznej, etyką zawodu, w poszanowaniu interesów *Udzielającego Zamówienia* i poszanowaniem interesów i praw pacjenta, ochroną danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, normami umożliwiającymi akredytację i certyfikację, wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia i umowami zawartymi przez *Udzielającego Zamówienia* oraz postanowieniami niniejszej umowy.

2. *Przyjmujący Zamówienie* ponosi odpowiedzialność za szkody wynikające z błędu medycznego wyrządzone pacjentowi przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy do wysokości ubezpieczenia obowiązkowego i dobrowolnego *Przyjmującego Zamówienie* z zastrzeżeniem, że wysokość niniejszego ubezpieczenia w okresie trwania umowy nie ulegnie zmianie, tzn. nie zmniejszy się.

3. *Przyjmujący Zamówienie* ponosi odpowiedzialność za należyte i terminowe wykonanie obowiązków związanych z przedmiotem umowy.

4. Zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych obejmuje świadczenia określone umową zawartą pomiędzy *Udzielającym Zamówienia* a Narodowym Funduszem Zdrowia oraz innymi podmiotami finansującymi świadczenia. W przypadku zmian dokonywanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia, *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do dostosowania się do tych zmian.

5. *Przyjmujący Zamówienie* oświadcza, iż zna określone przez NFZ warunki szczegółowe udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy oraz przepisy prawa obowiązujące w tym zakresie, jak również przepisy dotyczące zasad refundacji leków przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz prowadzenia dokumentacji medycznej i zobowiązuje się do ich przestrzegania.

**6.** *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji (również w formie elektronicznej) zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa oraz wymogami obowiązującymi u *Udzielającego Zamówienia* oraz prowadzenia wymaganej sprawozdawczości statystycznej. W szczególności obejmuje to wprowadzanie protokołów operacyjnych ze wskazaniem operatora, wraz z kodami wykonanych procedur do systemu komputerowego *Udzielającego Zamówienia*.

**7.** *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do udzielania porad i specjalistycznych konsultacji lekarskich na rzecz pacjentów oddziałów szpitalnych i innych komórek organizacyjnych działalności podstawowej *Udzielającego Zamówienia*.

**8.** *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest i zarazem uprawniony do korzystania w razie potrzeby z konsultacji lekarzy zatrudnionych u *Udzielającego Zamówienia* lub wykonujących na rzecz *Udzielającego Zamówienia* świadczenia zdrowotne w ramach umów cywilnoprawnych, a także do korzystania z badań diagnostycznych wykonywanych w jego komórkach organizacyjnych lub podmiotach wykonujących świadczenia na rzecz *Udzielającego Zamówienia* na podstawie zawartych umów.

**9.** W związku z udzieleniem świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do wydawania pacjentom e-recept oraz wydawania orzeczeń lekarskich, e-skierowań, opinii, zaświadczeń, w tym e-zaświadczeń o czasowej niezdolności do pracy, wymaganych w podmiotach leczniczych przez obowiązujące przepisy prawa.

**10.** W toku realizacji Umowy *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do bezwzględnego przestrzegania obowiązujących u *Udzielającego Zamówienia*: Regulaminu Organizacyjnego, innych wewnętrznych regulaminów, zarządzeń, poleceń służbowych, procedur i instrukcji m. in. związanych z wdrożonymi standardami akredytacyjnymi oraz funkcjonującym w szpitalu Systemem Zarządzania Jakością wg normy ISO 9001:2015 i przyjętej z tym związanej Polityki SZ, która stanowi integralną część umowy. Poza tym *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do bezwzględnego przestrzegania przepisów bhp, p.poż oraz wdrożonych polityk bezpieczeństwa.

**11.** Z dokumentami, o których mowa w ust. 10 niniejszego paragrafu, jak również z ich zmianami, *Przyjmujący Zamówienie* zapoznać się może w Dziale Organizacyjno-Prawnym lub Dziale Kontraktów Medycznych *Udzielającego Zamówienia*.

**12.** *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do zachowania lojalności w stosunku do *Udzielającego Zamówienia*, w szczególności do dbania o dobre imię *Udzielającego Zamówienia* wobec pacjentów, personelu, innych podmiotów leczniczych oraz osób trzecich, udzielania na żądanie *Udzielającego Zamówienia* pisemnych lub osobistych wyjaśnień dotyczących wykonywania niniejszej umowy, ochrony interesów *Udzielającego Zamówienia*, natychmiastowego informowania o przypadkach, okolicznościach i sytuacjach, w których interesy te mogłyby być lub zostały naruszone, dbania o sprzęt i wyposażenie należące do *Udzielającego Zamówienia*, nie rozpowszechniania jakichkolwiek informacji, które mogłyby naruszyć wizerunek lub dobre imię *Udzielającego Zamówienia*.

**13.** *Przyjmujący Zamówienie* nie może wykorzystywać udostępnionych przez *Udzielającego Zamówienia* pomieszczeń, wyposażenia, wyrobów medycznych, produktów leczniczych do udzielania świadczeń innych, niż objęte niniejszą umową.

**14.** *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do współpracy z personelem udzielającym świadczeń zdrowotnych u *Udzielającego Zamówienia*.

**15.** *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia do ochrony danych osobowych zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, niezależnie od sposobu w jaki wszedł w ich posiadanie, w szczególności ustawy o ochronie danych osobowych, tj.: Ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U.

z 2019r. poz. 1781) oraz rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/676 z 27.04.2016r. 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) (Dz. Urz. UE L 119, s 1) – RODO oraz ustawy o prawach pacjenta i rzecznika praw pacjenta.

**16.** Osobami odpowiedzialnymi za prawidłowy przebieg realizacji niniejszej umowy są:

a) ze strony *Przyjmującego Zamówienie*: .....

b) ze strony *Udzielającego Zamówienia*: .....

W przypadku zmiany osób odpowiedzialnych za prawidłowy przebieg realizacji umowy, o których mowa w § 2 ust. 16, Strony zobowiązane są do informowania o powyższych zmianach z zachowaniem formy pisemnej.

### **§3.**

**1.** *Przyjmujący Zamówienie* oświadcza, że posiada wymagane prawem i Regulaminem Konkursu Ofert kwalifikacje oraz stan zdrowia umożliwiające wykonywanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

**2.** *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest dostarczyć *Udzielającemu Zamówienia* kopie dokumentów potwierdzających posiadanie kwalifikacji i stanu zdrowia oraz aktualne zaświadczenie o odbyciu szkolenia (wstępne, okresowe i stanowiskowe) z zakresu BHP.

Badania lekarskie oraz szkolenie z zakresu BHP, *Przyjmujący Zamówienie* wykona na własny koszt.

**3.** *Przyjmujący Zamówienie* w trakcie trwania umowy zobowiązuje się dostarczyć *Udzielającemu Zamówienia* w dniu zawarcia niniejszej umowy kopię aktualnych zaświadczeń, o których mowa w ust. 2. Brak realizacji tego obowiązku upoważnia *Udzielającego Zamówienia* do nałożenia kary umownej w wysokości 200,00 złotych (słownie: dwieście złotych 00/100). W przypadku gdy powyższe niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązania wyrządzi *Udzielającemu Zamówienia* szkodę przekraczającą wartość kary umownej, *Udzielający Zamówienia* może dochodzić od *Przyjmującego Zamówienie* naprawienia szkody na zasadach ogólnych – do pełnej wysokości szkody.

**4.** *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do podnoszenia swoich kwalifikacji zawodowych. Koszty wszelkich szkoleń ponosi *Przyjmujący Zamówienie*.

**5.** *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest posiadać własną odzież roboczą.

**6.** Sposób realizacji świadczeń przez personel Oddziału Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej, powinien być zgodny z wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia.

**7.** *Przyjmujący Zamówienie* ma prawo do zaplanowanego niewykonywania świadczeń zdrowotnych w wymiarze 25 dni roboczych w okresie 12 miesięcy, począwszy od daty zawarcia umowy z zachowaniem prawa do wynagrodzenia, po uzgodnieniu z 7-dniowym wyprzedzeniem terminu nieobecności z Zastępcą Dyrektora ds. Lecznictwa. W takim przypadku minimalna miesięczna ilość godzin zostanie proporcjonalnie zmniejszona w danym miesiącu. Wynagrodzenie zostanie obliczone jako iloczyn liczby godzin ordynackich, tj.: 1 dzień = 7 godz. 35 minut i stawki godzinowej obowiązującej w ordynacji dziennej.

**8.** Dokument informujący o zaplanowanej nieobecności, zaakceptowany przez Zastępcę Dyrektora ds. Lecznictwa, *Przyjmujący Zamówienie* każdorazowo zobligowany jest dostarczać do Działu Lecznictwa w terminie wskazanym w ust. 7. Wzór niniejszego dokumentu stanowi załącznik nr 3 do niniejszej umowy.

**9.** W przypadku zaistnienia nagłych i niespodziewanych okoliczności uniemożliwiających udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest o tym fakcie powiadomić niezwłocznie Zastępcę Dyrektora ds.

Lecznictwa- najpóźniej w dniu zaistnienia powyższych okoliczności. Powyższe dni nieobecności obciążają wymiar dni zaplanowanej nieobecności określony w ust. 7 niniejszego paragrafu. Dokument potwierdzający nieobecność *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest dostarczyć do Działu Lecznictwa najpóźniej następnego dnia po przerwie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych, zgodnie z załącznikiem nr 3 do niniejszej umowy.

**10.** *Udzielający Zamówienia* ma prawo naliczenia *Przyjmującemu Zamówienie* kary umownej w wysokości 500,00 zł (słownie: pięćset złotych 00/100) w przypadku każdorazowego nienależytego wykonania lub niewykonania obowiązków wskazanych w niniejszym paragrafie.

#### §4.

1. *Przyjmujący Zamówienie* nie może na terenie *Udzielającego Zamówienia* udzielać świadczeń zdrowotnych, ani też świadczyć innych usług medycznych na rzecz osób niebędących pacjentami *Udzielającego Zamówienia*.

2. *Przyjmujący Zamówienie* nie może udzielać świadczeń zdrowotnych przekraczających zakres świadczeń określony przez *Udzielającego Zamówienia*, ustalonego dla okresu objętego niniejszą umową kontraktem z Narodowym Funduszem Zdrowia, poza przypadkami wyższej konieczności tj. poza przypadkami świadczeń zdrowotnych ratującymi życie i zdrowie pacjenta.

3. W przypadku naruszenia zapisów ustępu 1 i 2 niniejszego paragrafu, *Udzielający Zamówienia* jest uprawniony dochodzić odszkodowania według przepisów Kodeksu cywilnego.

4. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się zapewnić należyte warunki bezpieczeństwa i higieny pracy osobom zaangażowanym do realizacji zlecenia, a także szczególną czystość wykonywanych prac mając na uwadze dobro pacjentów i pracowników *Udzielającego Zamówienia*. *Przyjmujący Zamówienie* oraz wszystkie osoby zaangażowane przez *Przyjmującego Zamówienie* do realizacji zlecenia, zgodnie z postanowieniami niniejszej Umowy, zobowiązany jest do postępowania według obowiązujących przepisów prawa w zakresie zachowania porządku i higieny, minimalizacji negatywnego oddziaływania na realizowanie przez *Udzielającego Zamówienia* zadań statutowych.

5. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do prowadzenia stałego nadzoru nad osobami zaangażowanymi do realizacji zlecenia oraz przyjmuje obowiązki i spostrzeżenia przekazane przez *Udzielającego Zamówienia*. W tym zakresie *Udzielający Zamówienia* (poprzez swoje organy oraz pracowników i przedstawicieli dokonujących czynności jego w imieniu) zastrzega sobie prawo do podejmowania, w związku z realizacją zlecenia, działań bezpośrednio w stosunku do osób zaangażowanych do realizacji zlecenia ze skutkiem dla *Przyjmującego Zamówienia*.

6. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do informowania *Udzielającego Zamówienia* o wszelkich czynnikach mogących negatywnie wpłynąć na realizację przedmiotu umowy, w szczególności na terminową bądź prawidłową realizację przedmiotu umowy, niezwłocznie po ich wystąpieniu.

7. W przypadku zgłoszenia przez *Udzielającego Zamówienia* zastrzeżeń związanych z wykonywaniem przedmiotu umowy, *Przyjmujący Zamówienie* ma obowiązek skorygowania sposobu realizacji przedmiotu umowy bądź też odniesienia się do wniesionych zastrzeżeń w terminie 5 dni roboczych od ich zgłoszenia.

#### §5.

W ramach obowiązków, o których mowa w § 1 niniejszej Umowy *Przyjmujący Zamówienie* wykonywać będzie wszystkie czynności kierownicze związane z funkcjonowaniem Oddziału Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej w zakresie określonym przez Statut i Regulamin

Organizacyjny Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie oraz niniejszą umową i obowiązującymi przepisami prawa. *Przyjmujący Zamówienie* odpowiada w szczególności za:

- a) właściwą organizację i sprawne funkcjonowanie Oddziału pod względem medycznym, administracyjnym, gospodarczym oraz właściwe postępowanie diagnostyczno-terapeutyczne w procesie udzielania świadczeń zdrowotnych pacjentom, zgodnie z postępowaniem wiedzy medycznej,
- b) zorganizowanie pracy Oddziału w sposób zapewniający realizację umowy zawartej przez *Udzielającego Zamówienia* z NFZ,
- c) całodobowy nadzór nad prawidłowym zapewnieniem realizacji procedur przez podległy personel posiadający odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia we wszystkie dni tygodnia na Oddziale,
- d) sporządzanie wraz z zatwierdzaniem harmonogramów pracy lekarzy oddziału, również w przypadku zabezpieczenia dyżurów medycznych przez podmiot zewnętrzny,
- e) szkolenie specjalizacyjne lekarzy i pełnienie funkcji kierownika specjalizacji.

## **§6.**

1. W celu udzielania świadczeń zdrowotnych wskazanych w §1 niniejszej umowy *Udzielający Zamówienia* zapewnia *Przyjmującemu Zamówienie* pełny i nieodpłatny dostęp do materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych oraz środków technicznych znajdujących się na terenie Oddziału Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej, niezbędnych do udzielania tych świadczeń zdrowotnych, w tym nieodpłatny dostęp do sprzętu i aparatury medycznej będącej na wyposażeniu w/w Oddziału.

2. *Udzielający Zamówienia* zobowiązuje się do udostępnienia sprawnej aparatury do leczenia chorych, posiadającej stosowne przeglądy techniczne.

3. Świadczenia zdrowotne udzielane przez *Przyjmującego Zamówienie* winny być niezbędne, celowe i kompleksowe, a korzystanie z materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych, środków technicznych odbywać się będzie zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami oraz z uwzględnieniem zasady nie przekraczania granic koniecznej potrzeby.

4. *Przyjmujący Zamówienie* ponosi całkowitą odpowiedzialność za korzystanie z materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych oraz odpowiedzialność za korzystanie ze środków technicznych, z wyłączeniem zdarzeń dotyczących środków technicznych, niezależnych od *Przyjmującego Zamówienia*.

5. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest zgłaszać upoważnionym pracownikom *Udzielającego Zamówienia*, tj.: Kierownikowi Działu Aparatury Medycznej zastrzeżenia co do funkcjonowania sprzętu i aparatury medycznej, będącego na wyposażeniu w/w komórek, a wykorzystywanego do udzielania przez *Przyjmującego Zamówienie* świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy.

6. Wskazane w ust.1 niniejszego paragrafu materiały medyczne, środki lecznicze i pomocnicze oraz środki techniczne, w tym aparatura i sprzęt medyczny, niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy, mogą być wykorzystywane przez *Przyjmującego Zamówienia* wyłącznie do udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów *Udzielającego Zamówienia*.

## **§7.**

1. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do posiadania w okresie obowiązywania niniejszej umowy ubezpieczenia OC za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych

albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym także za szkody związane z przeniesieniem chorób zakaźnych, zawartej na warunkach określonych przepisami obowiązującego prawa.

2. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do dostarczenia *Udzielającemu Zamówienia* kopii polisy OC w dniu zawarcia niniejszej umowy oraz w okresie trwania tej umowy dowodu opłacenia składek w terminach określonych przez ubezpieczyciela.

3. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do utrzymania przez cały czas obowiązywania niniejszej umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ze stałą sumą gwarancyjną.

4. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ulegnie rozwiązaniu lub wygaśnięciu w trakcie obowiązywania niniejszej umowy, *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest na żądanie *Udzielającego Zamówienia* przedstawić dowód posiadania ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, o którym mowa w ust.1.

5. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przez *Przyjmującego Zamówienie* obowiązku wskazanego w ustępach poprzedzających, *Udzielający Zamówienia* ma prawo rozwiązać niniejszą umowę w trybie natychmiastowym.

#### §8.

1. *Przyjmujący Zamówienie* samodzielnie dokonuje rozliczeń z przedmiotu niniejszej umowy na podstawie przepisów dotyczących osób prowadzących działalność gospodarczą i innych obowiązujących w tym zakresie.
2. *Przyjmujący Zamówienie* oświadcza, że nie podlega obowiązkowi ubezpieczenia społecznego z tytułu umowy.
3. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się zawiadomić *Udzielającego Zamówienia* o zaistnieniu wszelkich okoliczności powodujących powstanie obowiązku ubezpieczenia społecznego lub zdrowotnego niezwłocznie, nie później niż w terminie 7 dni od daty ich zaistnienia. Powstanie obowiązku ubezpieczeń społecznych z tytułu umowy nie powoduje konieczności jej zmiany.
4. W razie zaistnienia okoliczności powodujących powstanie po stronie *Przyjmującego Zamówienia* obowiązku ubezpieczenia społecznego lub zdrowotnego, *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz *Udzielającego Zamówienia* wszelkich obciążeń publicznoprawnych, a w szczególności obciążających *Udzielającego Zamówienia* składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne oraz składek na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, a także zwrotu wszelkich poniesionych z tego tytułu przez *Udzielającego Zamówienia* kosztów.
5. W okresie podlegania ubezpieczeniom społecznym z tytułu umowy wynagrodzenie wypłacane na podstawie niniejszej umowy będzie pomniejszone o wysokość składek na ubezpieczenia społeczne, składek na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych w części finansowanej przez ubezpieczonego a także w części finansowanej przez *Udzielającego Zamówienia*.

#### §9.

1. W zakresie przedmiotu umowy *Przyjmujący Zamówienie* przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez osoby upoważnione przez *Udzielającego Zamówienia* oraz przez NFZ na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2021r., poz. 1285 ze zm.), w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez *Udzielającego Zamówienia* z NFZ, a w szczególności w zakresie:



- 1) sposobu i jakości udzielania świadczeń zdrowotnych,
- 2) prowadzenia dokumentacji medycznej, o której mowa w §2 ust. 6 niniejszej umowy,
- 3) kontroli prawidłowej realizacji postanowień niniejszej umowy i umowy zawartej przez *Udzielającego Zamówienia* z NFZ.

2. *Udzielający Zamówienia* powiadomi *Przyjmującego Zamówienie* o kontrolach przeprowadzanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia lub instytucję umocowaną pod względem formalno-prawnym do przeprowadzania kontroli, a *Przyjmujący Zamówienie* ma prawo do złożenia wyjaśnień i ewentualnych zastrzeżeń do protokołów/ wystąpień pokontrolnych.

3. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany będzie do wykonania zaleceń pokontrolnych w terminach wskazanych przez podmioty kontrolujące.

## **§10.**

1. Wynagrodzenie *Przyjmującego Zamówienie* za wykonane usługi płatne będzie w okresach miesięcznych na podstawie faktury obejmującej okres miesiąca kalendarzowego. Wysokość wynagrodzenia *Przyjmującego Zamówienie* wynosi:

- a) ..... **złoty brutto** (słownie złotych: .....) za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w Oddziale Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej **w godzinach ordynacji dziennej od 7:30 do 15:05, w dni powszednie od poniedziałku do piątku.**
- b) .....**złoty brutto** (słownie złotych: .....) jako miesięczna ryczałtowa kwota za kierowania zespołem w Oddziale Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej oraz realizacja zadań polegających na szkoleniu specjalizacyjnym lekarzy i pełnienie funkcji kierownika specjalizacji, przy spełnieniu warunków obowiązujących w tym zakresie.
- c) .....**złoty brutto** (słownie złotych: .....) za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach pełnienia lekarskich dyżurów medycznych w Oddziale Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej **w dni powszednie od poniedziałku do piątku od godz. 15:05 do godz. 7:30 dnia następnego;**
- d) .....**złoty brutto** (słownie złotych: .....) za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach pełnienia lekarskich dyżurów medycznych w Oddziale Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej **w soboty, niedziele, święta i dni ustawowo wolne od pracy od godz. 7:30 do godz. 7:30 dnia następnego.**

2. Wynagrodzenie za wykonanie **zabiegów operacyjnych onkologicznych:**

- a. ....% brutto wartości punktowej wykonanej procedury medycznej, w której uczestniczył *Przyjmujący Zamówienie* **jako operator w zespole jednoosobowym**, rozliczonej zgodnie z aktualnym Katalogiem JGP i Charakterystyką JGP, sprawozdanej i poprawnie zweryfikowanej przez NFZ.
- b. ....% brutto wartości punktowej wykonanej procedury medycznej, w której uczestniczył *Przyjmujący Zamówienie* **jako główny operator w zespole dwuosobowym**, rozliczonej zgodnie z aktualnym Katalogiem JGP i Charakterystyką JGP, sprawozdanej i poprawnie

zweryfikowanej przez NFZ.

- c. ....% brutto wartości punktowej wykonanej procedury medycznej, w której uczestniczył *Przyjmujący Zamówienie* jako **asysta w zespole dwuosobowym**, rozliczonej zgodnie z aktualnym Katalogiem JGP i Charakterystyką JGP, sprawozdanej i poprawnie zweryfikowanej przez NFZ.

**3. Wynagrodzenie za wykonanie zabiegów operacyjnych - innych niż wskazane w pkt. 2:**

- a. ....% brutto wartości punktowej wykonanej procedury medycznej, w której uczestniczył *Przyjmujący Zamówienie* jako **operator w zespole jednoosobowym**, rozliczonej zgodnie z aktualnym Katalogiem JGP i Charakterystyką JGP, sprawozdanej i poprawnie zweryfikowanej przez NFZ.
- b. ....% brutto wartości punktowej wykonanej procedury medycznej, w której uczestniczył *Przyjmujący Zamówienie* jako **główny operator w zespole dwuosobowym**, rozliczonej zgodnie z aktualnym Katalogiem JGP i Charakterystyką JGP, sprawozdanej i poprawnie zweryfikowanej przez NFZ.
- c. ....% brutto wartości punktowej wykonanej procedury medycznej, w której uczestniczył *Przyjmujący Zamówienie* jako **asysta w zespole dwuosobowym**, rozliczonej zgodnie z aktualnym Katalogiem JGP i Charakterystyką JGP, sprawozdanej i poprawnie zweryfikowanej przez NFZ.

**4.** W przypadku nieświadczenia usług objętych przedmiotem niniejszej umowy, *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany będzie do wyznaczenia spośród lekarzy specjalistów Oddziału Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej, osoby zastępujące go na stanowisku kierownika.

**5.** W przypadku niezrealizowania obowiązku, o którym mowa w §5, pkt. b umowy z przyczyn niezależnych od *Przyjmującego Zamówienie* jego wynagrodzenie nie podlega zmniejszeniu.

**6.** Faktura wystawiana będzie przez *Przyjmującego Zamówienie* do 7-go dnia miesiąca następującego po miesiącu, za który faktura jest przedkładana.

**7.** Do faktury zostanie załączone zestawienie wykonanych godzin, które stanowiąc będą podstawę zapłaty za świadczenia po ich zweryfikowaniu i zatwierdzeniu przez Zastępcę Dyrektora ds. Lecznictwa lub wyznaczonego zastępcy. W zakresie wykonanych zabiegów operacyjnych podstawą zapłaty za wykonane świadczenia będzie załącznik do faktury zawierający informację o wykonanych zabiegach operacyjnych, tj.: dane dotyczące pacjenta: PESEL, imię i nazwisko, datę wykonania zabiegu, grupę JGP, rodzaj wykonanego zabiegu, imię i nazwisko operatora- co będzie miało odzwierciedlenie w systemie komputerowym, wartość punktową zabiegu określoną przez NFZ oraz potwierdzenie niniejszego przez Zastępcę Dyrektora ds. Lecznictwa lub wyznaczonego zastępcy.

**8.** Zapłata wynagrodzenia, o którym mowa w niniejszym paragrafie, nastąpi w terminie 30 dni od dnia przedłożenia *Udzielającemu Zamówienia* prawidłowo wystawionej faktury wraz z zestawieniem, o którym mowa w ust. 7. Wynagrodzenie zaspokaja wszelkie roszczenia *Przyjmującego Zamówienie* z tytułu wykonania przedmiotu umowy.

**9.** *Udzielający Zamówienia* będzie wypłacał wynagrodzenie za zrealizowane świadczenia na rachunek bankowy wskazany przez *Przyjmującego Zamówienie*

**10.** Wartość umowy, po przeprowadzonym postępowaniu konkursowym wynosi

..... zł (słownie złotych: .....).

**11.** *Udzielający zamówienia* ma prawo do przedłużenia okresu obowiązywania umowy, w przypadku jej wartościowego niewykorzystania, z zastrzeżeniem, że wartość umowy określona w ust. 10 niniejszego paragrafu nie zostanie przekroczona.

#### **§11.**

**1.** *Udzielający Zamówienia* ma prawo naliczenia *Przyjmującemu Zamówienie* kary umownej w wysokości 500,00 zł w przypadku każdorazowego rażącego nienależytego wykonania lub niewykonania któregośkolwiek z obowiązków wynikających z niniejszej umowy. Naliczona kara umowna nie pozbawia *Udzielającego Zamówienia* prawa do dochodzenia zapłaty odszkodowania na zasadach ogólnych określonych w Kodeksie Cywilnym – do pełnej wysokości szkody.

**2.** Kary umowne, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, płatne będą na podstawie not obciążeniowych wystawianych przez *Udzielającego Zamówienia*, poprzez potrącenie z wynagrodzenia miesięcznego za wykonanie przedmiotu umowy.

**3.** Niezależnie od powyższego, *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany będzie do naprawienia szkody osobowej lub rzeczowej wyrządzonej przez Niego przy lub w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, jak również *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do zwolnienia *Udzielającego Zamówienia* w całości od obowiązku zapłaty wszelkich roszczeń na rzecz osób trzecich za szkody wyrządzone osobie trzeciej, przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych przez *Przyjmującego Zamówienie* wraz z odsetkami i kosztami procesu. Ponadto *Przyjmujący Zamówienie* odpowiada za szkody wyrządzone w mieniu *Udzielającego Zamówienia*, chyba że wyrządzona szkoda jest następstwem okoliczności, za które *Przyjmujący Zamówienie* odpowiedzialności nie ponosi.

#### **§12.**

**1.** Każda ze stron zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji i danych uzyskanych w związku z wykonywaniem niniejszej umowy.

**2.** Przedmiotem tajemnicy są informacje i dane o charakterze:

- organizacyjnym, prawnym statystycznym, ekonomicznym finansowym i technicznym,
- dane osobowe pacjentów i współpracowników,
- informacje niejawne.

**3.** Obowiązek zachowania poufności danych, o których mowa w ust.1 i 2 trwa także po ustaniu łączącej strony umowy.

**4.** Obowiązek zachowania poufności danych, nie dotyczy sytuacji, w których zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, na którąkolwiek ze Stron zostanie nałożony obowiązek ich ujawnienia. W tym przypadku, Strona zobowiązana do takiego ujawnienia, przed dokonaniem tego ujawnienia, niezwłocznie powiadomi drugą Stronę o zaistnieniu takiego obowiązku.

#### **§13.**

Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie z tytułu niniejszej umowy może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący - art. 54 ust 5 ustawy o działalności leczniczej.

#### **§14.**

Strony ustalają, iż zapisy umowy, w których zawarte są odniesienia do Narodowego Funduszu Zdrowia, znajdują zastosowanie w stosunku do podmiotu wstępującego w prawa i obowiązki NFZ, w przypadku jego likwidacji lub ograniczenia zakresu działania.

## §15.

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

## §16.

1. Umowa może zostać rozwiązana przez *Udzielającego Zamówienia* za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca w następujących przypadkach:

- 1) zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie *Udzielającego Zamówienia*, zwłaszcza w przypadku braku kontraktu z NFZ lub zmiany jego warunków, albo likwidacji lub znaczącego ograniczenia działalności *Udzielającego Zamówienia* bez konieczności ponoszenia z tego tytułu jakichkolwiek konsekwencji finansowych w szczególności w zakresie roszczeń odszkodowawczych;
- 2) zmiany formy organizacyjno-prawnej *Udzielającego Zamówienia*, bądź jego reorganizacji, bez konieczności ponoszenia z tego tytułu jakichkolwiek konsekwencji finansowych, w szczególności w zakresie roszczeń odszkodowawczych,
- 3) całkowitego zaprzestania udzielania świadczeń zdrowotnych przez np. w przypadku likwidacji działalności, bez konieczności ponoszenia z tego *Przyjmującego Zamówienie* tytułu jakichkolwiek konsekwencji finansowych, w szczególności w zakresie roszczeń odszkodowawczych,
- 4) naruszenia postanowień §1 ust. 1-12 §2 ust.1-9, 10,12,13,15 §4 ust. 1-2, §5, §6 ust.4-5, § 7 ust. 1 -4, §9.

2. Umowa może zostać rozwiązana, wskutek oświadczenia jednej ze Stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku:

- 1) gdy druga Strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy;
- 2) utraty przez *Przyjmującego Zamówienie* uprawnień koniecznych dla realizacji przedmiotu umowy.

3. Umowa może zostać rozwiązana w drodze porozumienia stron.

4. Każdej ze Stron przysługuje prawo rozwiązania umowy za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia.

5. Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:

- 1) z upływem czasu, na który została zawarta,
- 2) z dniem wyczerpania łącznej wartości wynagrodzenia określonej w §10 ust. 10 niniejszej umowy,

6. *Udzielający Zamówienia* zastrzega sobie prawo renegocjowania warunków umowy w przypadku zmiany zasad finansowania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszej umowy.

7. W razie rozwiązania umowy przez *Udzielającego Zamówienia* bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie *Przyjmującego Zamówienie*, *Udzielający Zamówienia* może żądać od *Przyjmującego Zamówienie* zapłaty kary umownej w wysokości 10% średniej wartości brutto miesięcznego wynagrodzenia, o którym mowa w § 10, niniejszej umowy.

## §17.

Umowa została zawarta na czas określony, **od dnia .....** **do dnia .....**

**§18.**

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 19.**

Wszelkie spory wynikłe w związku z wykonywaniem postanowień niniejszej umowy Strony poddają rozstrzygnięciu Sądowi Powszechnemu właściwemu miejscowo dla siedziby *Udzielającego Zamówienia*.

**§ 20.**

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego, przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej, inne przepisy prawa dotyczące przedmiotu niniejszej umowy oraz postanowienia Regulaminu Konkursu Ofert i oferta *Przyjmującego Zamówienie*.

**§ 21.**

1. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
2. Umowa wraz z załącznikami w niej wymienionymi stanowi integralną całość.

**Przyjmujący Zamówienie**

**Udzielający Zamówienia**

Dyrektor  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie  
Zbigniew Bajkowski

## **Załącznik Nr 1 do Umowy**

Osoba do kierowania zespołem Oddziału Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej odpowiada za właściwą organizację pracy zespołu Oddziału pod względem administracyjnym, ekonomicznym i gospodarczym oraz wykonywanie świadczeń zdrowotnych.

Osoba do kierowania zespołem Oddziału Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej podlega bezpośrednio Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie.

### **ZAKRES ZADAŃ I ODPOWIEDZIALNOŚCI OSOBY KIERUJĄCEJ ZESPOŁEM I ZARZĄDZAJĄCEJ ODDZIAŁEM OTOLARYNGOLOGII I ONKOLOGII LARYNGOLOGICZNEJ OBEJMUJE W SZCZEGÓLNOŚCI:**

1. Znajomość i przestrzeganie przepisów prawa związanych z przedmiotem umowy.
2. Ustalanie harmonogramu pracy Oddziału oraz wykorzystywanie go w sposób jak najbardziej efektywny.
3. Nadzorowanie pod względem organizacyjnym, etycznym i merytorycznym pracy personelu zatrudnionego w Oddziale i przestrzeganie praw pacjentów związanych z prowadzoną działalnością.
4. Czuwanie nad dyscypliną pracy pracowników a w szczególności:
  - kontrola przestrzegania czasu pracy ustalonego w WSzS im. NMP,
  - kontrola odpracowywania zwolnienia od pracy podległych pracowników,
  - nadzorowanie przestrzegania przez podległych pracowników obowiązku każdorazowego zgłaszania przełożonemu opuszczania stanowiska pracy i dokumentowanie powyższego faktu w Dziale Kadr i Płac i Dziale Lecznictwa.
  - nadzór nad efektywnym wykorzystaniem czasu pracy podległych pracowników oraz terminowe, zgodnie z Kodeksem Pracy, udzielanie urlopów wypoczynkowych.
  - zatwierdzanie pod względem merytorycznym protokołu odbioru pracy – listy
5. Organizowanie i prowadzenie szkolenia oraz doształcania pracowników medycznych, łącznie ze specjalizacją lekarzy asystentów oraz szkolenia specjalizacyjnego lekarzy i jednoczesne pełnienie funkcji kierownika specjalizacji.
6. Zgłaszanie wniosków i opracowanie opinii, zwłaszcza w zakresie:
  - a) szkolenia i podnoszenia kwalifikacji personelu medycznego,
  - b) współdziałania z innymi placówkami opieki zdrowotnej.
7. Koordynacja działań pomiędzy Oddziałem, a innymi jednostkami diagnostycznymi i zabiegowymi Szpitala i zewnętrznymi podmiotami na zasadach obowiązujących w Szpitalu.
8. Współpraca z Naczelną Pielęgniarką w zakresie wszystkich zagadnień związanych z zapewnieniem prawidłowej opieki pielęgniarskiej, oraz działań niższego personelu medycznego podejmowanych w obszarze działań Oddziału i Pracowni Audiometrii.
9. Nadzór nad przestrzeganiem zasad i przepisów BHP i ppoż.
10. Nadzór nad Oddziałem pod względem sanitarno-epidemiologicznym i porządkowym, podejmowanie działań profilaktycznych, eliminowanie i analiza incydentów epidemiologicznych oraz właściwe prowadzenie wymaganej dokumentacji dotyczącej zagadnień epidemiologicznych.
11. Zgłaszanie do Zespołu Pielęgniarek Epidemiologicznych wszystkich przypadków zakażeń szpitalnych, obserwacji, spostrzeżeń i wniosków w tym zakresie.
12. Organizowanie właściwej informacji o stanie zdrowia leczonych w Oddziale pacjentów.

13. Udział w komisjach i naradach na zaproszenie Dyrekcji Szpitala, w tym m.in. Komitetu ds. zakażeń szpitalnych, Komitetu terapeutycznego i innych działających w Szpitalu oraz przekazywanie wytycznych lekarzom.
14. Nadzór nad bieżącym, dokładnym i kompletnym oraz zgodnym z obowiązującymi przepisami prowadzeniem dokumentacji medycznych (również w formie elektronicznej) i rzetelnym sporządzaniem sprawozdawczości i statystyki medycznej, w tym protokołów operacyjnych.
15. Nadzór nad realizacją kontraktu z NFZ na świadczenia zdrowotne wykonywane w Oddziale wraz z analizą i planowaniem działalności dla celów kontraktowania świadczeń medycznych.
16. Nadzór nad racjonalnym wykorzystaniem sprzętu i aparatury medycznej oraz dbałość o sprawność tych urządzeń wraz z obowiązkiem podejmowania działań zgodnie z procedurami obowiązującymi w Szpitalu, w celu zapewnienia zasobów wymaganych do realizacji zadań Oddziału i lekarzy.
17. Przedkładanie do zaopiniowania Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa, celem zatwierdzenia przez Dyrektora, wszystkich decyzji rodzących nieprzewidziane skutki ekonomiczno-finansowe dla Szpitala.
18. Analizowanie potrzeb Oddziału we współpracy z lekarzami i przedkładanie ich Dyrektorowi ds. Lecznictwa.
19. Nadzór nad gospodarką drobnym sprzętem medycznym, materiałami medycznymi i lekami, zgodnie z zasadami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia.
20. Niezwłoczne powiadamianie Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa o uszkodzeniach narzędzi, sprzętu i aparatury medycznej oraz o istotnych sprawach mających wpływ na opiekę nad pacjentami.
21. Nadzór i podejmowanie skutecznych działań w celu zapewnienia bezpieczeństwa ludzi i mienia w trakcie realizacji procesu diagnostyczno-leczniczego.
22. Współpraca z kadrą kierowniczą Szpitala w zakresie wszystkich zagadnień dotyczących zadań i celów realizowanych przez Szpital i przekazywanie wytycznych lekarzom oraz współpraca z kadrą kierowniczą, konsultantem w zakresie merytorycznym.
23. Realizacja decyzji i poleceń przełożonych lub innych kompetentnych służb w sytuacjach nadzwyczajnych związanych z wystąpieniem zagrożenia epidemiologicznego, klęską żywiołową, katastrofą, wypadkiem masowym, atakiem terrorystycznym lub innymi zdarzeniami o podobnym charakterze.
24. Udzielanie wyjaśnień dotyczących skarg i zażaleń na działalność Oddziału, bądź pracy świadczonej przez personel Oddziału w innych komórkach Udzielającego Zamówienia.
25. Sporządzanie harmonogramu pracy lekarzy, celem przedłożenia go do zatwierdzenia Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa.
26. Z tytułu nałożonych obowiązków osoba zarządzająca Oddziałem posiada uprawnienia do:
  - zapoznania się z wiedzą dotyczącą obowiązujących planów, strategią lub celami kierownictwa Szpitala dotyczącymi Oddziału;
  - opiniowania projektów, zamówień, planów i umów dotyczących obszaru działania Oddziału;
  - wnioskowania, analizowania, zgłaszania projektów i propozycji dotyczących Oddziału;
  - wyznaczania osoby zastępującej w czasie swojej nieobecności.
27. Osoba kierująca Oddziałem upoważniona jest do przetwarzania danych osobowych w zakresie:

- byłych pracowników i ich rodzin oraz osób odbywających w WSzS im. NMP staż, praktyki, wolontariat w celu realizacji zadań powierzonych przez pracodawcę, wynikających z wewnętrznych aktów prawnych,
- operacji na danych, niezbędnych do wykonywania zadań wynikających ze szczegółowych obowiązków i odpowiedzialności,
- przetwarzanie danych zgodnie z nadanymi uprawnieniami.

28. Osoba pełniąca funkcję Kierownika specjalizacji sprawuje nadzór nad realizacją programu specjalizacji przez lekarza odbywającego szkolenie specjalizacyjne, w tym między innymi:

- ustala szczegółowy plan szkolenia specjalizacyjnego,
- konsultuje i ocenia proponowane i wykonywane przez lekarza badania diagnostyczne i ich interpretację, rozpoznania choroby, sposoby leczenia, rokowania i zalecenia dla pacjenta,
- prowadzi nadzór nad wykonywaniem przez lekarza zabiegów diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych objętych programem specjalizacji do czasu nabycia przez lekarza umiejętności samodzielnego ich wykonywania,
- uczestniczy w wykonywanych przez lekarza zabiegach operacyjnych albo stosowanej metodzie leczenia lub diagnostyki stwarzającej podwyższone ryzyko dla pacjenta, do czasu nabycia przez lekarza umiejętności samodzielnego ich wykonywania lub stosowania,

oraz wykonuje inne zadania wynikające z realizacji programu specjalizacji, a wymagane przepisami.

29. Wykonywanie innych czynności zleconych przez Dyrektora Szpitala, wiążących się bezpośrednio z zakresem działalności, a nie objętych niniejszym wykazem obowiązków.

Wyszczególnione powyżej obowiązki, uprawnienia stanowią bezpośrednią podstawę do definiowania i egzekwowania odpowiedzialności od *Przyjmującego Zamówienie* do zarządzania Oddziałem Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej.

**Przyjmujący Zamówienie**

**Udzielający Zamówienia**

Dyrektor  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie  
Zbigniew Bajkowski



**HARMONOGRAM UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ\*/POTWIERDZENIE WYKONANIA GODZIN\*  
ODDZIAŁ OTOLARYNGOLOGII I ONKOLOGII LARYNGOLOGICZNEJ\***

NA MIESIĄC..... 20.....r.

*\*niepotrzebne skreślić*

DZIEŃ MIESIĄCA	Ordynacja dzienna			Dyżury lekarskie			PODPIS LEKARZA
	Godzina rozpoczęcia	Godzina zakończenia	Łączna liczba godzin ordynacji dziennej	Godzina rozpoczęcia dyżuru	Godzina zakończenia dyżuru	Łączna liczba godzin dyżurowych	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
		SUMA					
Łączna liczba godzin w miesiącu (godziny ordynacji dziennej i dyżurowe): .....							

.....  
Podpis Przyjmującego Zamówienie

.....  
Akceptacja i podpis Zastępcy Dyrektora  
ds. Lecznictwa

## INFORMACJA O ZAPLANOWANEJ NIEOBECNOŚCI

(sporządza się 7 dni przed rozpoczęciem nieobecności)  
oraz w przypadku nagłych oraz niespodziewanych okoliczności uniemożliwiających udzielanie świadczeń zdrowotnych

.....  
(imię i nazwisko lekarza)

Częstochowa, dnia .....

.....  
(stanowisko)

.....  
(nazwa Oddziału)

Zgodnie z zapisami umowy, informuję o zaplanowanej nieobecności w okresie od dnia ..... do dnia ..... w ilości ..... dni roboczych.

Podczas mojej nieobecności, zastępstwo będzie pełniła/pełnił .....

.....  
Przyjąłem pełnienie zastępstwa  
Podpis osoby pełniącej zastępstwo

.....  
Podpis Kierownika Oddziału

.....  
Akceptuję  
Podpis Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa