Chorzów, dnia …………… r.

# Umowa Nr …..

**na udzielanie położniczych świadczeń zdrowotnych**

zawarta w dniu …………. pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej**

**Zespołem Szpitali Miejskich**

**ul. Strzelców Bytomskich 11**   
**41-500 Chorzów**

**NIP: 6271923530**

**REGON: 271503410**

reprezentowanym przez

**dr n. ekon. Jerzego Szafranowicza – Dyrektora**

zwanym w dalszej części „**Udzielającym zamówienia**”

a

**………………………………………..**

**………………………………………..**

**………………………………………..**

zwanym / zwaną w dalszej części Umowy „**Przyjmującym zamówienie**”,

dalej zwane łącznie jako „**Strony**” lub każdy indywidualnie jako „**Strona**”,

o następującej treści:

**§ 1**

Do niniejszej Umowy mają zastosowanie:

1. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U.2021.711 z późn. zm.).
2. Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U.2019.866).
3. Ustawa z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz.2021.479 j.t. z późn. zm.).
4. Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (Dz.U.2019.1145 j.t. z późn. zm.).
5. Kodeks Etyki Zawodowej Pielęgniarki i Położnej.

**§ 2**

1. Miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą Umową jest SP ZOZ Zespół Szpitali Miejskich, 41-500 Chorzów, ul. Strzelców Bytomskich 11 – **Oddział Ginekologiczno** – **Położniczy oraz Sala Porodowa** z zastrzeżeniem § 4 ust. 19 poniżej.
2. Udzielający zamówienia zamawia, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania **położniczych** świadczeń zdrowotnych, tj. do zapewnienia całościowej, całodobowej opieki położniczej powierzonym pacjentom oraz **pełnienia funkcji Położnej Koordynującej.**
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania świadczeń z należytą starannością zawodową z wykorzystaniem wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych.

**§ 3**

1. Udzielający zamówienia udostępnia na czas udzielania świadczeń zdrowotnych bezpłatnie bazę lokalową, w tym pomieszczenia socjalne.
2. Udzielający zamówienia udostępnia bezpłatnie sprzęt i aparaturę medyczną oraz środki medyczne i materiały niezbędne w celu udzielania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie.
3. Udzielający zamówienia zabezpiecza konserwację i naprawę pomieszczeń, sprzętu i aparatury medycznej o których mowa w ust. 1 i 2 z zastrzeżeniem ust. 4.
4. Zasady użytkowania pomieszczeń, sprzętu i aparatury medycznej, środków medycznych i materiałów wymienionych w ust. 1 i 2 określa Załącznik nr 1 do niniejszej Umowy.
5. Przyjmujący zamówienie nie może wykorzystywać udostępnionych przez Udzielającego zamówienie pomieszczeń, wyposażenia medycznego, sprzętu i aparatury medycznej oraz środków medycznych i materiałów do udzielania innych niż objęte Umową świadczeń zdrowotnych.

**§** **4**

Przyjmujący zamówienie w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej Umowy wykonuje zadania polegające w szczególności na:

I.

1. ustalaniu rozpoznania problemów położniczych pacjentek na podstawie danych uzyskanych z obserwacji i wywiadu oraz informacji uzyskanych od innych członków zespołu terapeutycznego,
2. planowaniu opieki położniczej stosownie do stanu zdrowia pacjentki, diagnozy położniczej i lekarskiej oraz ustalonego postępowania diagnostycznego i leczniczo-rehabilitacyjnego na Oddziale.
3. realizowaniu opieki położniczej według ustalonego planu i aktualnego stanu pacjenta oraz zleconego programu diagnostyczno-leczniczego.

4. przyjęcie rodzącej do porodu

5. zapewnienie odpowiednich warunków do porodu

6. obudzenie i aktywizowanie rodzącej do czynnego udziału w porodzie

7. prowadzeniu porodu fizjologicznego oraz monitorowaniu płodu z wykorzystaniem aparatury

medycznej;

8. przyjmowaniu porodów naturalnych, w przypadku konieczności także z nacięciem krocza, a w

przypadkach nagłych także porodu z położenia miednicowego;

9. podejmowaniu koniecznych działań w sytuacjach nagłych, do czasu przybycia lekarza, w tym

ręcznego wydobycia łożyska, a w razie potrzeby ręcznego zbadania macicy;

10. sprawowaniu opieki nad matką i noworodkiem oraz monitorowaniu przebiegu okresu

poporodowego;

11. realizacji zleceń lekarskich w procesie diagnostyki, leczenia i rehabilitacji;

12. samodzielnym udzielaniu w określonym zakresie świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych,

leczniczych i rehabilitacyjnych;

13. profilaktyce chorób kobiecych i patologii położniczych;

14. rozpoznawaniu u matki lub dziecka objawów nieprawidłowości wymagających skierowania do

lekarza;

15. sprawowaniu opieki położniczo-ginekologicznej nad kobietą;

16. utrzymanie sprawności technicznej narzędzi, sprzętu i aparatury

17. Zabezpieczeniu i właściwym przechowywaniu leków i środków dezynfekujących zgodnie z

obowiązującymi przepisami i aktualną wiedzą.

18. Wykonywaniu pozostałych świadczeń położniczych, zapobiegawczych, diagnostycznych,

leczniczych, rehabilitacyjnych zgodnie z Ustawą o zawodzie pielęgniarki i położnej.

19.Udzielaniu świadczeń zdrowotnych pacjentom i innym osobom znajdującym się na terenie

Udzielającego zamówienia w sytuacji wymagającej ratowania życia.

II.

Realizacja świadczeń w zakresie koordynowania Oddziałem Ginekologiczno – Położniczym

1. koordynowanie, nadzorowanie i kontrolowanie całościowej i całodobowej opieki położniczej

pacjentek Oddziału.

2. przedstawianie na bieżąco zapotrzebowania Oddziału w niezbędne w procesie leczenia i

pielęgnowania sprzęt, materiały i leki

3. nadzór nad przechowywaniem leków oraz środków dezynfekcyjnych

4. udział w wizytach lekarskich i konsultacjach lekarskich na Oddziale

5. układanie harmonogramu świadczeń zdrowotnych oraz przedstawianie jego Przełożonej Pielęgniarek

najpóźniej na 3 dni przed okresem na który ma obowiązywać

6. nadzór nad jakością wykonywanych świadczeń przez podległy personel

7. ustalanie rozpoznania problemów położniczych pacjentek na podstawie danych uzyskanych z

obserwacji, wywiadu oraz informacji uzyskanych od innych członków zespołu terapeutycznego

8. planowanie opieki położniczej stosownie do stanu zdrowia pacjentki, diagnozy położniczej i

lekarskiej oraz ustalonego postępowania diagnostycznego i leczniczo-rehabilitacyjnego na Oddziale

9. sporządzanie zapotrzebowania na wyposażenie medyczne Oddziału, sprzęt i aparaturę medyczną

10. tworzenie we współpracy z Inspektorem Sekcji Aparatury Medycznej harmonogramu przeglądów

sprzętu i aparatury medycznej Oddziału i przekazywanie kopii Inspektorowi

11.dbanie o terminowość przeglądów sprzętu i aparatury medycznej Oddziału zgodnie z ustalonym

harmonogramem

12. nadzór nad przestrzeganiem wpisów w paszporty techniczne sprzętu i aparatury medycznej Oddziału

przez serwisantów

13. przeprowadzanie instruktażu stanowiskowego w zakresie obsługi sprzętu i aparatury medycznej

Oddziału wśród użytkowników

14. przeprowadzanie instruktażu stanowiskowego w zakresie BHP.

**§ 5**

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

* 1. Przestrzegania zasad i przepisów, sanitarno-epidemiologicznych, bezpieczeństwa i higieny pracy, przeciwpożarowych obowiązujących u Udzielającego zamówienie.
  2. Współpracy z innymi członkami zespołu terapeutycznego, w celu zapewnienia pacjentowi skutecznej opieki na wysokim poziomie.
  3. Współpracy z Przełożoną Pielęgniarek.
  4. Prowadzenia wymaganej dokumentacji przewidzianej właściwymi przepisami prawa   
     w formie pisemnej i elektronicznej oraz sprawozdawczości statystycznej.
  5. Zapoznania się i przestrzegania Regulaminu Organizacyjnego obowiązującego u Udzielającego zamówienia.
  6. Zachowania tajemnicy zawodowej wiadomości uzyskanych o pacjentce w trakcie wykonywania obowiązków zawodowych.
  7. Prawidłowej segregacji odpadów.
  8. Zapobiegania zanieczyszczeniom środowiska naturalnego w ramach udzielanych świadczeń zdrowotnych.
  9. Ograniczeniu zużycia mediów.
  10. Realizacji zadań zgodnie z wymaganiami prawnymi oraz znajomości kluczowych przepisów prawnych związanych z wykonywanymi świadczeniami.
  11. Odpowiedniego reagowania na zauważone sytuacje potencjalnie awaryjne i awarie środowiskowe.
  12. Przestrzegania wymagań dotyczących bezpieczeństwa informacji zawartych w Polityce Bezpieczeństwa.
  13. Uczestniczenia w szkoleniach związanych z podnoszeniem świadomości proekologicznej.

**§ 6**

1. Świadczenia zdrowotne określone niniejszą Umową wykonywane będą zgodnie z miesięcznym harmonogramem udzielania świadczeń zdrowotnych („Harmonogram miesięczny”).
2. Harmonogram miesięczny, o którym mowa w ust. 1 określa Udzielający zamówienia lub osoba przez niego upoważniona w porozumieniu z Przyjmującym zamówienie najpóźniej na 3 dni przed okresem, na który ma obowiązywać. Przyjmujący zamówienie przyjmuje harmonogram do wiadomości, co potwierdza swoim podpisem złożonym pod harmonogramem.
3. Udzielanie świadczeń zdrowotnych  rozpoczyna się i kończy o godzinie ustalonej w Harmonogramie miesięcznym udzielania świadczeń zdrowotnych, za wyjątkiem sytuacji kiedy czynności medyczne podjęte przed zakończeniem udzielania świadczeń muszą być kontynuowane, a zwłoka w ich wykonaniu mogłaby spowodować niebezpieczeństwo utraty życia, ciężkiego uszkodzenia ciała lub ciężkiego rozstroju zdrowia pacjenta.

**§ 7**

1. Udzielający zamówienia zapewnia, że świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej Umowie jednoczasowo będzie udzielać 1 (jedna) osoba lub podmiot uprawniony do udzielania tego rodzaju świadczeń zdrowotnych.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do comiesięcznego przekazywania Udzielającemu zamówienia pisemnej informacji o stanie realizacji świadczeń zdrowotnych określonych Umową poprzez wskazanie ilości godzin udzielanych świadczeń. Przedmiotowa informacja będzie przekazywana przez Przyjmującego zamówienie do Działu Kadr i Szkoleń w terminie do pierwszego dnia roboczego każdego miesiąca -  za miesiąc poprzedni.

**§ 8**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do osobistego udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą Umową. W razie zaistnienia uzasadnionej niemożności osobistego udzielana świadczeń zdrowotnych Udzielający zamówienie dopuszcza przerwę w udzielaniu świadczeń w okresie pisemnie uzgodnionym z Udzielającym zamówienia (a w sytuacjach losowych – po telefonicznym uzgodnieniu z Udzielającym zamówienia bądź po poinformowaniu za pomocą faxu, poczty elektronicznej, osoby trzeciej), a wykonywane przez nią świadczenia będą w tym okresie udzielane przez inną osobę, która posiada aktualną umowę cywilnoprawną zawartą z Udzielającym zamówienia. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do dokonania uzgodnień z taką osobą w szczególności w zakresie przekazanych spraw oraz terminu planowanej przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych.
2. Obowiązek określony w ust. 1 Przyjmujący zamówienie wykonuje przed przerwą w wykonywaniu świadczeń w czasie, który umożliwia Udzielającemu zamówienia wyrażenie zgody na zastępstwo.
3. W przypadku niewykonania przez Przyjmującego zamówienie obowiązku określonego w ust. 1 i 2 Udzielający zamówienia może rozwiązać niniejszą Umowę w trybie natychmiastowym, bez zachowania okresu wypowiedzenia i może żądać od Przyjmującego zamówienie zapłaty kary umownej w wysokości 5000,00 zł.
4. Oświadczenie woli o rozwiązaniu Umowy bez wypowiedzenia zostanie dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 9**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania aktualnego orzeczenia lekarskiego, potwierdzającego jego zdolność do wykonywania przedmiotu niniejszej Umowy oraz aktualnego zaświadczenia lekarskiego z badania przeprowadzonego do celów sanitarno-epidemiologicznych zgodnie z aktualnymi przepisami prawa.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania aktualnej książeczki do celów sanitarno-epidemiologicznych.
3. W przypadku niewykonania przez Przyjmującego zamówienie obowiązku określonego w ust. 1 i 2, Udzielający zamówienia może rozwiązać tę Umowę w trybie natychmiastowym, bez zachowania okresu wypowiedzenia.
4. Oświadczenie woli o rozwiązaniu Umowy bez wypowiedzenia zostanie dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 10**

1. Przyjmujący zamówienie ponosi przewidzianą prawem odpowiedzialność za jakość świadczeń zdrowotnych wynikających z podejmowanych przez niego decyzji oraz czynności diagnostycznych.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przedstawienia umowy ubezpieczenia  od odpowiedzialności cywilnej w zakresie świadczenia usług będących przedmiotem niniejszej umowy z minimalną sumą gwarancyjną ubezpieczenia OC określoną zgodnie z przepisami w Rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U.2019.866) lub przepisami prawnymi wydanymi w miejsce wydanego Rozporządzenia. Umowa, o której mowa w zdaniu poprzedzającym będzie utrzymywana na niepogorszonych warunkach przez cały okres obowiązywania Umowy.
3. W przypadku niewykonania przez Przyjmującego zamówienie obowiązku określonego w ust. 1 i 2, Udzielający zamówienia może rozwiązać tę Umowę w trybie natychmiastowym, bez zachowania okresu wypowiedzenia.
4. Oświadczenie woli o rozwiązaniu Umowy bez wypowiedzenia zostanie dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 11**

1. Przyjmujący zamówienie w trakcie udzielania świadczeń zobowiązuje się nie działać na szkodę Udzielającego zamówienia, w szczególności poprzez naruszenie zasady poufności danych, lub ekonomicznego interesu Udzielającego zamówienie.
2. W przypadku stwierdzenia działania na szkodę Udzielającego zamówienia, o której mowa w ust. 1 lub innego rażącego naruszenia istotnych postanowień niniejszej Umowy, Umowa może zostać rozwiązana przez Udzielającego zamówienie w trybie natychmiastowym, bez zachowania okresu wypowiedzenia.
3. Oświadczenie woli o rozwiązaniu Umowy bez wypowiedzenia zostanie dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 12**

1. Umowa zostaje zawarta na okres od ……………..**.** do …………………..**.** z możliwością jej rozwiązania za 3 miesięcznym okresem wypowiedzenia przez każdą stronę. Wypowiedzenie pod rygorem nieważności powinno mieć formę pisemną.
2. Umowa może zostać również rozwiązana za porozumieniem stron w każdym momencie jej obowiązywania.
3. Umowa może zostać rozwiązana w trybie natychmiastowym bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, kiedy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia Umowy, w tym w wypadkach wskazanych w § 8 ust. 3, § 9 ust. 3, § 10 ust. 3, § 11 ust. 2.
4. Okres trwania Umowy może zostać przedłużony aneksem do Umowy.

**§ 13**

1. Strony ustalają, że należność z tytułu realizacji Umowy wynosi:

**……. zł.** brutto ( …………….) miesięcznie z tytułu pełnienia **funkcji Położnej Koordynującej**

**…………… zł** brutto (………………. ) za 1 (jedną) godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych.

1. Należność określona w ust 1 przekazywana będzie w terminach miesięcznych na podstawie faktury wystawionej przez Przyjmującego zamówienie.
2. Wypłata należności nastąpi w terminie 14 dni, licząc od dnia poprawnie złożonej faktury przez Przyjmującego zamówienie, na wskazane przez niego konto.
3. Przyjmujący zamówienie i Udzielający zamówienia zobowiązują się do zachowania tajemnicy warunków realizacji niniejszej Umowy oraz wszelkich informacji pozyskanych w związku z Umową, chyba że inaczej stanowią inne przepisy prawa.
4. Kwota wymieniona w ust. 1 może zostać podwyższona na podstawie aneksu do Umowy, po upływie danego roku kalendarzowego, o ile sytuacja finansowa Udzielającego zamówienie na to pozwoli.
5. Udzielający zamówienia w uzasadnionych przypadkach, w miarę możliwości finansowych może wypłacić dodatkową kwotę na rzecz Przyjmującego zamówienie z tytułu realizacji zadań wynikających z niniejszej Umowy jednorazowo w ciągu roku.

**§ 14**

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego zamówienia oraz organy uprawnione do kontroli podmiotów wykonujących działalność leczniczą i podmiotów gospodarczych, w zakresie wykonywania Umowy, w szczególności w zakresie prowadzenia dokumentacji medycznej.

**§ 15**

Wszelkie zmiany do niniejszej Umowy wymagają, pod rygorem nieważności formy pisemnej w postaci aneksu.

**§ 17**

Wszelkie spory wynikające z niniejszej Umowy rozstrzyga Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Udzielającego zamówienia.

**§ 18**

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Udzielającego zamówienia, jeden dla Przyjmującego zamówienie.

............................................ ...............................................

Przyjmujący zamówienie Udzielający zamówienia

Chorzów, dn. ……………….

Załącznik – Nr 1

do Umowy nr ……………………………na udzielanie położniczych świadczeń zdrowotnych

**Zasady używania sprzętu oraz innych środków niezbędnych do realizacji Umowy**

W okresie obowiązywania Umowy pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej**

**Zespołem Szpitali Miejskich**

**ul. Strzelców Bytomskich 11   
41-500 Chorzów**

**NIP: 6271923530**

**REGON: 271503410**

reprezentowanym przez

**dr n. ekon. Jerzego Szafranowicza – Dyrektora**

zwanym dalej Udzielającym zamówienia,

a

**………………………………………..**

**………………………………………..**

**………………………………………..**

zwaną dalej Przyjmującym zamówienie,

obwiązują następujące zasady korzystania za sprzętu i innych środków Udzielającego zamówienia:

1. Przyjmujący zamówienie w czasie wykonywania świadczeń o których mowa w niniejszej Umowie korzysta bezpłatnie z:
   1. bazy lokalowej Udzielającego zamówienia, w tym z pomieszczeń socjalnych,
   2. sprzętu i aparatury medycznej będącego własnością Udzielającego zamówienia,
   3. środków medycznych, farmakologicznych, dezynfekcyjnych oraz materiałów opatrunkowych.
2. Baza lokalowa, sprzęt i aparatura medyczna i inne środki wymienione w pkt 1 mogą być wykorzystywane wyłącznie do udzielania świadczeń zdrowotnych określonych Umową na rzecz Udzielającego zamówienie.
3. Konserwacja i naprawy pomieszczeń oraz sprzętu i aparatury medycznej o których mowa w pkt 1, 2 odbywa się na koszt Udzielającego zamówienie.
4. Spowodowane przez Przyjmującego zamówienia umyślne uszkodzenie sprzętu i aparatury medycznej określonych w pkt 1 lub z winy Przyjmującego zamówienie, powoduje po jego stronie powstanie obowiązku naprawienia szkody zgodnie z ogólnymi zasadami zawartymi w Kodeksie cywilnym.

............................................ ...............................................

Przyjmujący zamówienie Udzielający zamówienia