

UMOWA O REALIZACJĘ ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Zawarta w dniu roku pomiędzy Zespołem Opieki Zdrowotnej w Świętej Katarzynie przy ulicy Żeromskiego 1 reprezentowanym przez:

Dyrektora - dr n. med. Andrzeja Martynowa

zwanym dalej „Zleceniodawcą”

a

....., zwaną dalej „Zleceniobiorcą”.

§ 1

1. Zleceniodawca zleca a Zleceniobiorca przyjmuje do realizacji udzielanie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych w zakresie świadczeń położnej środowiskowej podstawowej opieki zdrowotnej, w szczególności:

1) Położna środowiskowa realizuje kompleksową pielęgnacyjną opiekę położniczą-obejmującą:

- a) edukację w zakresie planowania rodziny,
- b) opiekę nad kobietą w okresie ciąży, porodu i połogu,
- c) opiekę nad kobietą, noworodkiem, niemowlęciem i rodziną,
- d) opiekę nad zdrowiem kobiety w każdym okresie jej życia.

2) W realizacji świadczeń zdrowotnych położnej środowiskowej współpracuje z:

- a) lekarzem ginekologiem udzielającym świadczeń specjalistycznych w obszarze jej działania,
- b) pielęgniarką,
- c) lekarzem podstawowej opieki zdrowotnej,
- d) pielęgniarką środowiskową,
- e) pielęgniarką opieki długoterminowej,
- f) innymi Świadczeniodawcami zgodnie z potrzebami podopiecznych,
- g) przedstawicielami organizacji i instytucji działających na rzecz zdrowia rodziny.

3) W zakresie świadczeń dotyczących promocji zdrowia i profilaktyki do zadań położnej środowiskowej należy:

- a) diagnozowanie, ocena i zapobieganie zagrożeniom zdrowotnym kobiet w przebiegu ciąży,
- b) ocena zagrożeń zdrowotnych wynikających z działania czynników szkodliwych w
 - a. środowisku,
- c) edukacja kobiety we wszystkich okresach życia do prowadzenia samoobserwacji, do
 - a. podejmowania działań wczesnego wykrywania i likwidacji czynników ryzyka
 - b. nowotworowego,
- d) poradnictwo w zakresie samoopieki i samopielęgnacji w zdrowiu, profilaktyce chorób,
- e) edukacja prozdrowotna,
- f) organizacja grup wsparcia,
- g) prowadzenie czynnego poradnictwa w zakresie profilaktyki chorób wieku dziecięcego i chorób ginekologicznych, w tym onkologicznych,
- h) prowadzenie programu przygotowania do porodu rodzinnego,
- i) promowanie karmienia piersią,
- j) edukacja w zakresie zapobiegania zakażeniom HIV oraz chorobom przenoszonym drogą płciową,
- k) realizację prozdrowotnych programów profilaktycznych i z zakresu promocji zdrowia.

- 4) W zakresie świadczeń dotyczących opieki nad kobietami w okresie ciąży i porodu oraz noworodkami i niemowlętami w pierwszych 6-tygodniach życia do zadań położnej środowiskowej należy:
- a) objęcie czynną i systematyczną opieką kobiet ciężarnych, położnic, noworodków oraz ich rodzin,
 - b) dokonywanie oceny stanu zdrowia kobiety oraz noworodka i niemowlęcia w celu określenia zapotrzebowania na opiekę położniczą;
 - c) zbieranie wywiadu,
 - d) wykonywanie testu na fenylketonurię i hipotyreozę u noworodków,
 - e) pobieranie materiału do badań diagnostycznych i wykonywanie testów diagnostycznych,
 - f) wykonywanie pomiarów,
 - g) ustalanie nieprawidłowości dokonanych pomiarów i przeprowadzonych badań,
 - h) wykonywanie badania fizykalnego kobiety (ogólnego i położniczego) i noworodka.
 - i) udzielanie pomocy położniczej i neonatologicznej w nagłych przypadkach, przed przybyciem lekarza.
 - j) monitorowanie rozwoju ciąży fizjologicznej, przebiegu porodu, rozwoju noworodka.
 - k) prowadzenie porodu fizjologicznego w warunkach domowych z zapewnieniem wymaganych zabiegów neonatologicznych w tym testów i szczepień ochronnych u noworodków.
- 5) W zakresie świadczeń pielęgnacyjnych w schorzeniach ginekologicznych:
- a) sprawowanie opieki nad kobietami ze schorzeniami ginekologicznymi.
 - b) sprawowanie opieki paliatywnej nad kobietami, ocena jakości życia i wydolności psychofizycznej.
 - c) wykonywanie zabiegów pielęgnacyjnych.
 - d) edukacja i aktywizowanie do samoopieki i samopielęgnacji.
 - e) podawanie leków różnymi drogami i technikami.
 - f) udzielanie pierwszej pomocy w stanach zagrożenia życia i w nagłych zachorowaniach.
2. Pełni funkcję koordynatora wspierającego w gabinecie położnych POZ w Ośrodku Zdrowia w Świętej Katarzynie, do którego obowiązków należy:
- a) planowanie i koordynowanie wykonania zadań zleconych podległemu personelowi,
 - b) nadzór nad poziomem i organizacją pracy podległego personelu,
 - c) sporządzanie i nadzór nad harmonogramem pracy położnych,
 - d) rozliczanie i nadzór nad realizacją zadań wynikających z zakresu obowiązków podległego personelu.

§ 2

1. Obowiązki, objęte przedmiotem umowy, określone w §1 będą wykonywane w Ośrodku Zdrowia w Świętej Katarzynie oraz w środowisku.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania czynności wynikających z niniejszej umowy w dniach i godzinach określonych w harmonogramie w wymiarze nie większym niż 180 godzin miesięcznie i nie mniejszym niż 140 godzin miesięcznie.
3. Szczegółowy harmonogram pracy strony uzgadniają na każdy miesiąc, do 20 dnia miesiąca poprzedzającego.
4. Nieuzgodnienie harmonogramu w terminie wskazanym w ust. 3 jest równoznacznie z ustaleniem harmonogramu w brzmieniu ustalonym na okres poprzedni.
5. Pierwszy harmonogram jest ustalony najpóźniej w dniu zawarcia niniejszej umowy i stanowi załącznik nr 1.

6. Harmonogram lub harmonogramy świadczeń zdrowotnych stanowią integralną część niniejszej umowy.

§ 3

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa powszechnego oraz w zgodnych z obowiązującymi wymaganiami formatach (postać elektroniczna).
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych nie będących przedsiębiorcami prowadzonymi w formie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej.

§ 4

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania obowiązków zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi mu metodami i środkami zapobiegania, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz z należytą starannością i dbałością o bezpieczeństwo pacjenta.
2. Zleceniobiorca w szczególności zobowiązuje się do przestrzegania:
 - a) praw pacjenta określonych przepisami obowiązującego prawa powszechnego,
 - b) standardów udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez uprawnione do tego podmioty (konsultanci, płatnik) oraz Zleceniodawcę.
3. Zleceniobiorca w czasie wykonywania świadczeń korzysta za zgodą Zleceniodawcy z jego bazy lokalowej, aparatury, sprzętu medycznego oraz sprzętu oraz infrastruktury IT i zobowiązany jest udzielać świadczeń zdrowotnych przy wykorzystaniu materiałów medycznych, materiałów i artykułów sanitarnych dostarczonych nieodpłatnie przez Zleceniodawcę.
4. Zleceniobiorca zobowiązany jest używać sprzęt, aparaturę medyczną oraz sprzęt i infrastrukturę IT należącą do Zleceniodawcy wyłącznie do realizacji obowiązków Zleceniobiorcy określonych w niniejszej umowie.
5. Zleceniobiorca nie może wykorzystywać środków, o których mowa w ust. 3 i 4 na cele odpłatnego udzielania świadczeń zdrowotnych, chyba że Zleceniodawca zlecił udzielanie świadczeń zdrowotnych za odpłatnością i odpłatność za udzielenie świadczenia zdrowotnego jest należna Zleceniodawcy.
6. Zleceniobiorca we własnym zakresie i na własny koszt zabezpieczy:
 - a) odzież roboczą,
 - b) posiadanie aktualnych badań profilaktycznych,
 - c) posiadanie aktualnego szkolenia z zakresu BHP.

§ 5

1. Zleceniobiorca przyjmuje na siebie obowiązek poddania się kontroli Zleceniodawcy, Narodowemu Funduszowi Zdrowia na zasadach określonych w ustawie, w zakresie wynikającym z umowy zawartej z Funduszem.
2. Zleceniobiorca oświadcza, że spełnia standardy i wymagania określone przez Narodowy Fundusz Zdrowia w szczegółowych materiałach informacyjnych z zakresu właściwego postępowania.
3. Zleceniobiorca oświadcza, że zapoznał się z treścią umowy na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zawartej przez Zleceniodawcę z płatnikiem (NFZ) i zobowiązuje się do jej przestrzegania w zakresie objętym przedmiotem niniejszej umowy.

§ 6

W ramach niniejszej umowy, Zleceniobiorca będzie przetwarzał dane osobowe wyłącznie w ramach upoważnienia wydanego przez Zleceniodawcę, będącego Administratorem danych osobowych udostępnianych Zleceniobiorcy, po podpisaniu stosownego zobowiązania do zachowania poufności i przestrzegania zasad bezpieczeństwa danych osobowych obowiązujących u Zleceniodawcy.

§ 7

1. Tytułem wynagrodzenia za pracę położnej środowiskowej z wyłączeniem wizyt w edukacji przedporodowej, Zleceniodawca zobowiązuje się wypłacić Zleceniobiorcy kwotę stanowiącą iloczyn stawki za każdą przepracowaną godzinę, która wynosi złotych, słownie: złotych brutto i liczby godzin w miesiącu, którego dotyczy rozliczenie.
2. Za prowadzenie wizyt w edukacji przedporodowej Zleceniodawca wypłaci Zleceniobiorcy wynagrodzenie w kwocie wyliczonej jako % należnej wartości wypracowanej za pozytywnie zweryfikowane świadczenia, zgodnie z kontraktem zawartym przez Zleceniobiorcę z Narodowym Funduszem Zdrowia.
3. W przypadku osób, których wizyta w edukacji przedporodowej nie jest finansowana przez NFZ wynagrodzenie wyniesie % wartości wizyty wg cennika ZOZ.

§ 8

1. Zleceniobiorca przedstawi po zakończeniu miesiąca kalendarzowego w formie pisemnej, wykaz liczby godzin wg. ustalonego wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszej umowy, przeznaczonych w miesiącu rozliczeniowym na realizację przedmiotu umowy oraz wykaz paragonów za wizyty w edukacji przedporodowej osób niefinansowanych przez NFZ.
2. Zleceniodawca przedstawi po zakończeniu miesiąca kalendarzowego w formie pisemnej, zweryfikowany wykaz wypracowanych punktów (za edukację pacjentek), stanowiący załącznik do faktury (rachunku) Zleceniobiorcy. Wykaz będzie przesłany do Zleceniobiorcy w terminie do 3 dni roboczych na adres mailowy
3.
 - 3.1 Wykaz godzin oraz wykaz paragonów należy przesłać na adres erozliczenia@zozsk.pl.
 - 3.2 Wykazy podlegają weryfikacji Zleceniodawcy w terminie do 3 dni roboczych i po ich zaakceptowaniu (wynik weryfikacji zostanie przesłany mailem z adresu erozliczenia@zozsk.pl), Zleceniobiorca wystawia Zleceniodawcy fakturę(rachunek).
4. Faktura bez załącznika lub zawierająca jakiekolwiek inne usterki nie jest dokumentem prawidłowym w rozumieniu ust. 1.
5. Prawidłową fakturę należy przekazać do Zleceniodawcy:
 - a) W okresie od 01.02.2026r. do 31.03.2026r. wysyłając na adres efaktura@zozsk.pl;
 - b) W okresie od 01.04.2026r. do zakończenia umowy przez Krajowy System Ewidencji Faktur (KSeF);
6. Wypłata należności następuje przelewem bankowym w terminie 14 dni od daty przyjęcia przez Zleceniodawcę prawidłowo wystawionej faktury.
7. Strony zgodnie oświadczają, że wynagrodzenie opisane niniejszą umową w przeliczeniu na 1 godzinę wykonania usługi nie może być niższe niż minimalna stawka godzinowa za świadczenie usługi ustalona na dany rok kalendarzowy.

8. Rozliczenie wynagrodzenia będzie następować za okresy miesięczne za wykonane w danym miesiącu usługi zgodnie z postanowieniami umowy.
9. Miesiącem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy.

§ 9

1. Strony niniejszej umowy ponoszą odpowiedzialność solidarną, zgodnie postanowieniami prawa powszechnego, w szczególności ustawy o działalności leczniczej. W przypadku, gdy szkoda jest następstwem okoliczności, za które w całości odpowiada Zleceniobiorca Zleceniodawca ma roszczenie o zwrot ewentualnie wypłaconych sum tytułem naprawienia wyrządzonych szkód.
2. Zleceniobiorca oświadcza i gwarantuje, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy i zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa powszechnego.
3. Zleceniobiorca przedkłada Zleceniodawcy kopię polisy ubezpieczeniowej najpóźniej w momencie zawarcia niniejszej umowy oraz każdorazowo w przypadku odnowienia polisy w okresie obowiązywania niniejszej umowy.
4. Nieprzedstawienie dowodu zawarcia umowy ubezpieczenia lub jej odnowienia (polisy OC) w ww. terminie będzie podstawą do wstrzymania płatności za udzielone świadczenia.

§ 10

Tytułem nienależytego wykonania przedmiotu umowy Zleceniobiorca zapłaci Zleceniodawcy kary umowne w następujących przypadkach u wysokościach:

1. Za naruszenie harmonogramu udzielania świadczeń określonego niniejszą umową w wysokości 500 zł w skali miesiąca kalendarzowego (z wyłączeniem zgłoszonych z wyprzedzeniem nieobecności oraz sytuacji o charakterze siły wyższej);
2. Za każdy ujawniony akt naruszenia zasad prowadzenia dokumentacji medycznej (zgodnie z obowiązującymi przepisami) oraz prawidłowego rozliczania procedur medycznych lub ochrony danych osobowych, w wysokości 500 zł. w skali miesiąca kalendarzowego;
3. Za rozwiązanie umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia, o którym mowa w § 12 ust.1 w wysokości 5% wynagrodzenia pobranego za ostatnie 6 miesięcy.
4. Za nieuzgodnioną i bezzasadną przerwę w udzielaniu świadczeń objętych przedmiotem umowy w wysokości 200 zł za każdą niezrealizowaną godzinę udzielania świadczeń.

§ 11

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia roku do dnia roku.

§ 12

1. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron bez podawania przyczyny z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia.
2. Wypowiedzenie wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności i okres wypowiedzenia obejmuje pełny miesiąc kalendarzowy, chyba że strony inaczej się umówiły.
3. Zleceniobiorca ma prawo rozwiązać umowę, bez zachowania okresu wypowiedzenia wskazanego w ust.1, w przypadku:

- a) gdy Zleceniodawca dopuścił się zwłoki w zapłacie ustalonego umową wynagrodzenia za co najmniej dwa pełne okresy rozliczeniowe,
 - b) rażącego naruszenia przez Zleceniodawcę innych postanowień niniejszej umowy.
4. Zleceniodawca ma prawo rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia wskazanego w ust. 1 w przypadku:
- a) czasowej lub stałej utraty przez Zleceniobiorcę uprawnień niezbędnych do wykonywania przedmiotu umowy,
 - b) wykonywania przez Zleceniobiorcę obowiązków wynikających z umowy pod wpływem alkoholu lub innych środków odurzających – stwierdzone na podstawie odpowiedniego badania w każdym przypadku, kiedy zachodzi takie podejrzenie; odmowa przez Zleceniobiorcę poddania się takiemu badaniu, będzie wystarczającym warunkiem do stwierdzenia wystąpienia sytuacji opisanej powyżej;
 - c) wykorzystywania przez Zleceniobiorcę bazy lokalowej, aparatury i sprzętu medycznego, leków lub wyrobów medycznych do udzielania świadczeń zdrowotnych innych niż będące przedmiotem umowy, bądź innym osobom niż pacjenci Przychodni;
 - d) rażącego naruszenia przez Zleceniobiorcę innych postanowień umowy.

§ 13

Zmiana warunków umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 14

Sprawy nieuregulowane niniejszą Umową normowane są przepisami prawa powszechnego, w szczególności:

- kodeksu cywilnego
- ustawy o działalności leczniczej,
- ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
- ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej,
- Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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) .

§ 15

Ochrona danych osobowych, w tym obowiązujące u Zleceniodawcy zasady przetwarzania danych osobowych oraz bezpieczeństwa informacji, do przestrzegania, których zobowiązany jest Zleceniobiorca, opisane są w dokumentach wewnętrznych Zleceniodawcy, z którymi, Zleceniobiorca ma obowiązek zapoznać się przed podpisaniem niniejszej umowy.

§ 16

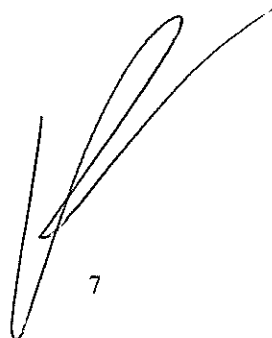
Ewentualne spory wynikłe w trakcie realizacji niniejszej Umowy będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy miejscowo dla Zleceniodawcy.

§ 17

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Zleceniodawca

Zleceniobiorca

A handwritten signature in black ink, consisting of a series of loops and a long horizontal stroke extending to the right.

Harmonogram Pracy

Pani

Ośrodek Zdrowia w Świętej Katarzynie

Poniedziałek

Wtorek

Środa

Czwartek

Piątek

.....
Podpis Zleceniodawcy

.....
Podpis Zleceniobiorcy

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŚWIĘTEJ KATARZYNIE

Wykaz godzin pracy za miesiąc 2026/2027r.*

Data:

.....

*niepotrzebne skreślić

Stanowisko:

Imię i nazwisko

Data	Rozpoczęcie	Koniec	Praca w ośrodku zdrowia -ilość godzin	Wizyty domowe	SUMA
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:					

9

