Umowa nr...../2024

zawarta w dniu …… w Świdniku pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Świdniku, ul. Bolesława Leśmiana 4, 21 – 040 Świdnik, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego, Rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, prowadzonego przez VI Wydział Gospodarczy – Krajowy Rejestr Sądowy Sądu Rejonowego Lublin – Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku pod numerem: 0000003698, posiadającym numer REGON 431010878 i NIP 712-24-83-842,

reprezentowanym przez Dyrektora – Andrzeja Kowalskiego,

zwanym w dalszej części umowy **Udzielającym zamówienia/Szpitalem,**

a

…….. zam. ……., prowadzącym/prowadzącą działalność gospodarczą pod firmą: …….., adres …….. wpisanym/wpisaną do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, posiadającym nr REGON……., NIP……...

zwanym/zwaną w dalszej części umowy **Przyjmującym zamówienie/Ratownikiem Medycznym,**

Udzielający zamówienia/Szpital i Przyjmujący zamówienie/Ratownik Medyczny zwani są w dalszej części Umowy łącznie jako Strony, a indywidualnie jako Strona.

Działając na podstawie:

1) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. 2024, poz. 799) wraz z aktami wykonawczymi,
2) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. 2024, poz. 146),
3) Statutu oraz innych aktów wewnętrznych obowiązujących u Udzielającego zamówienia,
4) rozstrzygnięcia konkursu ofert przeprowadzonego przez Udzielającego zamówienie na udzielanie przez ratownika medycznego świadczeń zdrowotnych w Izbie Przyjęć Szpitala,

Strony zawarły Umowę o następującej treści:

§ 1.

Przez poniższe pojęcia należy rozumieć:

Umowa	niniejsza Umowa wraz z załącznikami, które stanowią jej integralną część
Strona	Udzielający zamówienia/Szpital albo Przyjmujący zamówienie/Ratownik Medyczny w zależności od kontekstu
Strony	łącznie Udzielający zamówienia/Szpital i Przyjmujący zamówienie

KC	Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny(tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 1610)
Ustawa o działalności leczniczej	Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. 2024 poz. 799).
Ustawa o świadczeniach	Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. 2024 poz. 146)
NFZ	Narodowy Fundusz Zdrowia
Dni ustawowo wolne od pracy	Dni wolne o pracy w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18 stycznia 1951 r. o dniach wolnych od pracy (tj. Dz. U. 2020, poz. 1920).
Ustawa o VAT	Ustawa z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tj. Dz. U 2024 poz. 361).

§ 2.

1. Przedmiotem Umowy jest wykonywanie świadczeń zdrowotnych przez Ratownika Medycznego w Izbie Przyjęć Szpitala przy Al. Lotników Polskich 18, 21 – 040 Świdnik.
1. Przyjmujący zamówienie będzie wykonywał świadczenia o których mowa w ust. 1 w Izbie Przyjęć:
   a) od poniedziałku do piątku w godzinach od 07:00 – 19:00 i od 19:00 – 07:00 dnia następnego, dopuszczalna jest praca w systemie 24 godz.
   b) w soboty, niedziele i święta oraz inne dni ustawowo wolne od pracy w godzinach od 07.00 - 19 :00 i od 19:00- 07:00 danego dnia, dopuszczalna jest praca w systemie 24 godz.

   w Izbie Przyjęć Szpitala według harmonogramu określonego miesięcznym grafikiem sporządzonym przez Pielęgniarkę koordynującą Izbę Przyjęć.
2. Przyjmujący zamówienie zobligowany jest w terminie do 10 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc dyżurowy do złożenia propozycji terminów dyżurów.
3. W sytuacjach nieprzewidzianych, grafik sporządzony przez Pielęgniarkę koordynującą Izbę Przyjęć może być zmodyfikowany w trakcie miesiąca.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do punktualnej gotowości udzielania świadczeń zdrowotnych według ustalonego harmonogramu.

§ 3.

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia 01 lipca 2024 do dnia 30 czerwca 2025 r.

§ 4.

1. Przyjmujący zamówienie w ramach przedmiotu Umowy zobowiązuje się w szczególności do:

1) udzielania świadczeń zdrowotnych w dniach i godzinach ustalonych przez Udzielającego zamówienia,
2) udzielania świadczeń zdrowotnych z zachowaniem należytej staranności wynikającej z zawodowego charakteru prowadzonej działalności, wykorzystując wiedzę i umiejętności oraz postęp wiedzy medycznej, a także zobowiązuje się do przestrzegania praw pacjenta,
3) udzielania świadczeń zdrowotnych samodzielnie zgodnie z wymogami wynikającymi z ustawy o działalności leczniczej, ustawy o świadczeniach oraz etyki,
4) prawidłowego, czytelnego, rzetelnego i terminowego prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz do prowadzenia określonej sprawozdawczości statystycznej i dokumentów do celów rozliczeniowych,
5) współpracy z innymi podmiotami i personelem Szpitala w celu prawidłowego wykonywania obowiązków wynikających z Umowy,
6) zachowania tajemnicy w zakresie informacji uzyskanych w związku z wykonywanymi czynnościami objętymi umową dotyczącymi pacjentów, pracowników Udzielającego zamówienia,
7) przestrzegania przepisów dotyczących postępowania w przypadku podejrzenia lub rozpoznania choroby zakaźnej zgodnie z postanowieniami ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych.

2. Szczegółowy zakres czynności Udzielającego zamówienie został zawarty w zał. nr 1 do Umowy.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w §1 ust. 1, według harmonogramu ustalonego dla Izby Przyjęć Szpitala na każdy miesiąc przez Udzielającego zamówienie w terminie do 20-ego dnia poprzedzającego miesiąca, z zastrzeżeniem że harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych na pierwszy miesiąc obowiązywania Umowy zostanie przekazany przy podpisaniu Umowy przez Przyjmującego zamówienie. W imieniu Udzielającego zamówienia harmonogram może ustalać Pielęgniarka koordynująca Izby Przyjęć Szpitala.
4. Udzielający zamówienia ma prawo do wprowadzania zmian w harmonogramie, o którym mowa w ust. 3. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do udzielania świadczeń zgodnie ze zmienionym harmonogramem.
5. Ilość godzin udzielania świadczeń w każdym miesiącu będzie uzależniona od potrzeb wynikających z działalności Udzielającego zamówienia. Udzielający zamówienia, w zależności od potrzeb, może nie zlecać wykonywania świadczeń zdrowotnych określonych w §1 w danym miesiącu lub zlecić wykonywanie świadczeń w mniejszym wymiarze godzinowym, a Przyjmującemu zamówienie nie przysługują w tym zakresie żadne roszczenia.
6. Na usprawiedliwiony wniosek Przyjmującego zamówienie (choroba, zdarzenie losowe, inne nieprzewidziane zdarzenie, które uniemożliwia Przyjmującemu zamówienie realizację Umowy) i wyłącznie za uprzednią zgodą Udzielającego zamówienia wyrażoną w formie pisemnej pod rygorem nieważności dopuszczalne jest wystąpienie przerw w udzielaniu świadczeń przez Przyjmującego zamówienie, przy czym Udzielający zamówienia nie jest zobowiązany do wyrażania zgody na wystąpienie przerwy.

§ 5.

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada odpowiednie wykształcenie, wiedzę i doświadczenie konieczne do wykonywania świadczeń będących przedmiotem Umowy oraz oświadcza, że nie istnieją żadne przeszkody prawne i faktyczne uniemożliwiające jemu ich wykonywanie.

2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że prowadzi działalność gospodarczą i rozlicza się z właściwym Urzędem Skarbowym i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych.
3. Przyjmujący zamówienie będzie wykonywał świadczenia bez bezpośredniego nadzoru i kierownictwa ze strony Udzielającego zamówienia.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do niezwłocznego informowania Udzielającego zamówienia o wszelkich zmianach w nazwie i adresie prowadzonej działalności gospodarczej pod rygorem skutków prawnych. Brak poinformowania o zmianach będzie skutkował skutecznym doręczeniem korespondencji na adres wskazany w Umowie.

§ 6.

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń będących przedmiotem umowy ponoszą solidarnie Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie.
2. W zakresie rozliczeń regresowych między Stronami Umowy w związku z odpowiedzialnością solidarną, o której mowa w ust. 1, Udzielający zamówienia nie ponosi odpowiedzialności jeśli szkoda powstała z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie lub też nie ponosi odpowiedzialności w stopniu w jakim szkoda była następstwem przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie. Powyższe oznacza w szczególności, że w przypadku kiedy Udzielający zamówienia zapłaci odszkodowanie (w tym zadośćuczynienie) jako dłużnik solidarny, Udzielający zamówienia będzie uprawniony do żądania od Przyjmującego zamówienie zwrotu całości lub części zapłaconej przez niego kwoty tytułem takiego odszkodowania (w tym zadośćuczynienia) w zależności od okoliczności, a zwłaszcza od winy Przyjmującego zamówienie oraz od stopnia w jakim przyczynił się do powstania szkody.
3. Przyjmujący zamówienie ponosi całkowitą odpowiedzialność za ewentualne ordynowanie leków, materiałów medycznych i stosowanie procedur medycznych.

§ 7.

1. Na Przyjmującym zamówienie ciąży obowiązek przedłożenia aktualnej polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej w zakresie świadczeń będących przedmiotem Umowy. Minimalna suma gwarancyjna w okresie ubezpieczenia nie dłuższym niż 12 (słownie – dwanaście) miesięcy, nie może być mniejsza niż równowartość 30 000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 150 000 euro (słownie – sto pięćdziesiąt tysięcy 00/100) w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, wyrażona w PLN, zgodnie z następującymi zasadami:
    a) ubezpieczeniem OC ma być objęta odpowiedzialność cywilna Przyjmującego zamówienie na świadczenia zdrowotne za szkody wyrządzone przez działanie lub zaniechanie ubezpieczonego, w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej, podczas udzielania tych świadczeń, w których następstwie została wyrządzona szkoda. Ubezpieczenie powinno obejmować również skutki szkód w mieniu, szkody wynikające z naruszenia praw pacjenta, szkody wyrządzone wskutek przeniesienia choroby zakaźnej (HIV, WZW, żółtaczka itp.),
    b) ubezpieczenie OC ma obejmować wszystkie szkody w zakresie, o którym mowa wyżej bez możliwości umownego ograniczenia przez zakład ubezpieczeń wypłaty odszkodowań,
    c) obowiązek ubezpieczenia OC powstaje najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień, od którego Przyjmującego zamówienie obowiązany jest, na podstawie Umowy do udzielania świadczeń zdrowotnych,
    d) utrzymywania przez okres obowiązywania Umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz zakresu ubezpieczenia,

e) wznawiania umowy ubezpieczeniowej w dniu jej wygaśnięcia oraz dostarczanie kopii aktualnej umowy (polisy) do Udzielającego zamówienie w terminie 14 dni od daty wygaśnięcia poprzedniej polisy,
f) kwota, o której mowa w ust. 1, jest ustalana przy zastosowaniu średniego kursu euro ogłoszonego przez Narodowy Bank Polski po raz pierwszy w roku, w którym umowa ubezpieczenia OC zostaje zawarta.

§ 8.

1. Strony ustalają, że wynagrodzenie z tytułu realizacji przedmiotu umowy, określonego w § 1 ust. 1 za wykonanie świadczeń zdrowotnych przez Ratownika Medycznego w Izbie Przyjęć Szpitala wynosi ……. zł brutto (słownie:……..) za pełną godzinę zegarową udzielanych świadczeń w każdym dniu tygodnia, w ciągu całej doby.
2. Kwota określona w ust. 1 obejmuje wynagrodzenie za udzielanie świadczeń zdrowotnych bez względu na dzień tygodnia i porę dnia.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przedłożyć rachunek/fakturę do 10 dnia następnego miesiąca za miesiąc poprzedni wraz z wykazem liczby godzin faktycznie udzielonych świadczeń zdrowotnych, w danym miesiącu, potwierdzonych przez Pielęgniarkę koordynującą Izbę Przyjęć zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do Umowy. Nie złożenie wykazu godzin lub złożenie niewłaściwie sporządzonego wykazu stanowi brak kompletności dokumentów rozliczeniowych, a tym samym brak podstawy do wypłaty wynagrodzenia.
4. Udzielający zamówienia będzie wypłacał Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 po upływie miesiąca rozliczeniowego, w terminie do 30 dni od daty złożenia poprawnie wystawionego rachunku/faktury wraz z wykazem godzin, o którym mowa w ust. 3 i po sprawdzeniu przez odpowiednie komórki organizacyjne Udzielającego zmówienia oraz Pielęgniarkę koordynującą Izbę Przyjęć.
5. Udzielający zamówienia będzie wpłacał Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenie umowne za realizację zamówienia na konto wskazane przez Przyjmującego zamówienie w rachunku/fakturze.
6. Przyjmujący zamówienie osobiście rozlicza się z tytułu podatków związanych z uzyskiwaniem z Umowy dochodów oraz z tytułu ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego.

§ 9.

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania aktualnego zaświadczenia lekarskiego wskazującego na brak przeciwwskazań do wykonywania świadczeń medycznych, będących przedmiotem Umowy. Badania lekarskie Przyjmujący zamówienie wykona na własny koszt i przedłoży Udzielającemu zamówienie. Przyjmujący Zamówienie w okresie obowiązywania umowy zobowiązany jest do posiadania i przedkładania Udzielającemu zamówienie aktualnych badań lekarskich wskazujących na brak przeciwwskazań do wykonywania świadczeń medycznych, będących przedmiotem Umowy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych w obuwiu, odzieży ochronnej spełniającej wymogi Polskich Norm określonych w stosownych aktach prawnych. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do noszenia identyfikatora.
3. Odzież oraz obuwie Przyjmujący zamówienie zapewnia we własnym zakresie i zobowiązuje się do utrzymania ich w należytym stanie.
4. Zabrania się używania ubrania ochronnego poza czasem udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym również w czasie dojazdu do pracy i z powrotem.

5. Przyjmujący zamówienie przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych umową zobowiązany jest do posiadania aktualnego zaświadczenia o odbyciu szkolenia BHP.

§ 10.

1. Przyjmujący zamówienie w zakresie niezbędnym dla wykonania przedmiotu Umowy ma prawo korzystać ze sprzętu i aparatury medycznej, leków i materiałów opatrunkowych, pomieszczeń i ich wyposażenia stanowiących własność Udzielającego zamówienia. Korzystanie z wyżej wymienionych środków może się odbywać wyłącznie w zakresie niezbędnym do świadczenia zleconych niniejszą umową usług medycznych. Przyjmujący zamówienie nie może wykorzystywać środków, o których mowa w tym ustępie w inny sposób.
2. Konserwacja i naprawa sprzętu odbywa się na koszt Udzielającego zamówienia, chyba, że konieczność ich przeprowadzenia wynikła z nieprawidłowego używania przez Przyjmującego zamówienie.
3. W przypadku uszkodzenia lub zniszczenia aparatury lub sprzętu medycznego z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie lub osoby, za którą Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność, Udzielający zamówienia obciąży Przyjmującego zamówienie pełną kwotą odszkodowania.
4. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że udostępnione jemu pomieszczenia, urządzenia, sprzęt medyczny wykorzystywać będzie zgodnie z ich przeznaczeniem i w celach określonych Umową.

§ 11.

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienia, Udzielający zamówienia może nałożyć na Przyjmującego zamówienie karę umowną w wysokości 300,00 zł za każde stwierdzone naruszenie, w szczególności:
   a) udzielanie świadczeń zdrowotnych w sposób i na warunkach nie odpowiadających wymogom określonym w obowiązującym przepisach prawa, wymogom NFZ i w Umowie,
   b) nieuzasadnionej odmowy udzielania pacjentowi świadczeń,
   c) nieprawidłowego prowadzenia dokumentacji,
   d) brak umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej obejmującej kolejne okresy ochrony ubezpieczeniowej w okresie trwania niniejszej umowy.
2. Za spóźnienie się Przyjmującego zamówienie do miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych Udzielający zamówienia nałoży karę umowną w wysokości 50,00 zł za każde rozpoczęte 60 minut spóźnienia.
3. Za wcześniejsze opuszczenie miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych Udzielający zamówienia nałoży karę umowną w wysokości 50,00 zł za każdy przypadek.
4. W przypadku rozwiązania Umowy (wypowiedzenie, odstąpienie) przez Przyjmującego zamówienia bez ważnej przyczyny, bądź przez Udzielającego zamówienie z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, Przyjmujący zamówienie zapłaci Udzielającemu zamówienia karę umowną w wysokości 3. 000,00 zł.
5. Udzielającemu zamówienia przysługuje prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych, w razie gdyby kary umowne nie pokryły doznanej szkody.

§ 12.

1. Umowa ulega rozwiązaniu z upływem czasu, na który została zawarta.

2. Umowa może zostać rozwiązana przez Udzielającego zamówienia z miesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego w przypadku gdy dalsze obowiązywanie Umowy nie leży w interesie Udzielającego zamówienia.
3. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze Stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga Strona rażąco narusza istotne postanowienia Umowy.
4. Przyjmujący zamówienie może rozwiązać Umowę z miesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego w przypadku gdy dalsze wykonywanie Umowy przez Przyjmującego zamówienie z przyczyn obiektywnych stanie się niemożliwe lub znacznie utrudnione (np.: zmiana miejsca zamieszkania Przyjmującego zamówienie, choroba Przyjmującego zamówienie). W takim przypadku Przyjmujący zamówienie w piśmie zawierającym wypowiedzenie powinien szczegółowo wskazać jakie obiektywne przyczyny uniemożliwiają lub znacznie utrudniają dalsze wykonywanie przez niego Umowy.
5. Udzielający zamówienia uprawniony jest również do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, w szczególności w przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie:
   1) utracił prawo do wykonywania zawodu lub prawo to zostało w stosunku do niego zawieszone
   2) nie dotrzymał warunków umowy dotyczących ubezpieczenia zgodnie z § 7.

§ 13.

1. Przyjmujący zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontroli ze strony Udzielającego zamówienia oraz uprawnionych organów szczególnie w zakresie dostępności i sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych, gromadzenia dokumentacji medycznej, racjonalnego i oszczędnego gospodarowania lekami i sprzętem medycznym ponosząc ryzyko ewentualnych kar.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli prowadzonej przez NFZ na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach w zakresie wynikającym z umowy zawartej z Dyrektorem Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ.

§ 14.

1. Wszelkie zmiany do Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Spory powstałe na tle wykonywania niniejszej umowy Strony postarają się rozstrzygać polubownie. W przypadku braku możliwości polubownego rozwiązania, spory będzie rozpatrywał sąd powszechny, właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawy o działalności leczniczej, ustawy o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych oraz inne obowiązujące przepisy prawa.
4. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.
5. Załączniki stanowią integralną część Umowy:
   1) Szczegółowy zakres czynności;
   2) Klauzula RODO;
   3) Wykaz liczby godzin wykonywania świadczeń zdrowotnych;

Przyjmujący Zamówienie: **Udzielający Zamówienia:**

…… **……..**

Załącznik nr 1 do Umowy

Szczegółowy zakres czynności:

1. Przyjęcie pacjenta do Izby Przyjęć.
2. Zapoznanie pacjenta z Kartą Praw Pacjenta i Regulaminem Izby Przyjęć.
3. Założenie pacjentowi identyfikatora.
4. Sprawdzanie ubezpieczenia pacjenta, ustalenie uprawnień do bezpłatnych świadczeń zdrowotnych.
5. Zabezpieczenie wartościowych rzeczy pacjentów przyjmowanych do Szpitala oraz przebywających w Izbie przyjęć (w tym również na czas wykonywania np. badań diagnostycznych poza Izbą Przyjęć).
6. Zabezpieczenie rzeczy pacjenta po zgonie.
7. Zapewnienie opieki medycznej pacjentom zgłaszającym się do Izby Przyjęć tj. powiadomienie lekarza, przygotowanie pacjenta do badania, obserwacja pacjenta i nadzór nad jego stanem zdrowia i bezpieczeństwem medycznym.
8. Rozpoznawanie stanów nagłych.
9. Podejmowanie i prowadzenie czynności ratunkowych w stanach nagłych.
10. Dokonywanie oceny parametrów podstawowych funkcji życiowych.
11. Układanie pacjenta w pozycji właściwej dla stanu pacjenta lub odniesionych obrażeń.
12. Monitorowanie czynności oddechowych i odsysanie dróg oddechowych.
13. Podjęcie tlenoterapii biernej lub wspomagania oddechu lub wentylacji zastępczej powietrzem lub tlenem: ręcznie – z użyciem:
    - maski twarzowej,
    - zastawki jednokierunkowej i worka oddechowego.
14. Monitorowanie czynności układu krążenia metodami nieinwazyjnymi, wykonywanie EKG.
15. Wykonywanie kaniulacji żył obwodowych.
16. Podawanie leków drogą dożylną, domięśniową, podskórną, dotchawiczą, doustną, doodbytniczą i wziewną oraz dokumentowanie wykonanych czynności.
17. Dokumentowanie wykonywania zleceń lekarskich, zabiegów i wykonywanych czynności przy pacjencie oraz przekazywanie istotnych informacji dotyczących pacjenta członkom zespołu terapeutycznego.
18. Pobieranie krwi żylnej i włośniczkowej do badań laboratoryjnych.
19. Pomoc pielęgniarce w wykonywaniu świadczeń pielęgnacyjnych w stosunku do pacjentów Izby Przyjęć:
    - opatrywanie ran,
    - przy drobnych zabiegach chirurgicznych: zszywanie ran, zakładanie drenów i innych procedur medycznych,
    - cewnikowanie pęcherza moczowego,
    - zakładanie sondy żołądkowej i płukanie żołądka.
20. Zapewnienie opieki pacjentowi w czasie transportu na badania diagnostyczne lub do oddziału szpitalnego.
21. Prowadzenie dokumentacji medycznej indywidualnej pacjenta oraz dokumentacji zbiorczej, w tym dokumentacji związanej z przyjęciem pacjenta do szpitala zgodnie z obowiązującymi przepisami i uregulowaniami prawnymi.
22. Zabezpieczanie dokumentacji medycznej indywidualnej i zbiorczej przed dostępem osób trzecich i zniszczeniem.
23. Posługiwanie się sprzętem komputerowym w zakresie niezbędnym do gromadzenia i przetwarzania danych, wymaganych do wypełnienia obowiązków.
24. Przestrzeganie zasad aseptyki i antyseptyki podczas wykonywania zadań.

25. Utrzymanie sprawności technicznej powierzonego sprzętu i aparatury medycznej.
26. Wykonywanie czynności zgodnie z obowiązującymi w SP ZOZ w Świdniku procedurami i standardami.
27. Czuwanie nad sprawnym obiegiem dokumentacji medycznej.
28. Zabezpieczenie dokumentacji medycznej przed jej zniszczeniem, zagubieniem oraz dostępem osób nieuprawnionych.
29. Przechowywanie i udostępnianie dokumentacji medycznej zgodnie z wymaganiami prawnymi.
30. W wykonywaniu medycznych czynności ratunkowych ratownik medyczny powinien przestrzegać zasad aseptyki i antyseptyki.
31. Użytkowanie leków, materiałów i pozostałych środków medycznych zgodne z obowiązującymi wymogami dotyczącymi ich przechowywania i stosowania.
32. Zabezpieczanie i właściwe przechowywanie sprzętu, produktów leczniczych i środków dezynfekcyjnych.
33. Utrzymywanie sprawności technicznej powierzonej aparatury i sprzętu medycznego.

Zał. nr 2 do Umowy

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH DLA KANDYDATÓW NA STANOWISKO OBJĘTE POSTĘPOWANIEM KONKURSOWYM W SP ZOZ W ŚWIDNIKU

Szanowni Państwo

W trosce o ochronę Państwa danych osobowych przedstawiamy niniejszą informację, dotyczącą przetwarzania danych osobowych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Świdniku.

Administratorem danych osobowych, czyli podmiotem decydującym o tym, jak będą wykorzystywane Pani/Pana dane osobowe, jest **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Świdniku**, ul. B. Leśmiana 4, 21-040 Świdnik, tel. 81 751-42-15, e-mail: sekretariat@spzozswidnik.pl (dalej „SP ZOZ w Świdniku").

Kontakt w kwestiach związanych z przetwarzaniem danych osobowych

We wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, jak również w przypadku pytań lub wątpliwości mogą się Państwo kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych SP ZOZ w Świdniku pod adresem e-mail: iod@spzozswidnik.pl lub listownie na adres: ul. B. Leśmiana 4, 21-040 Świdnik.

Cel przetwarzania danych

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na potrzeby przeprowadzenia postępowania konkursowego na stanowisko Ratownika Medycznego w Izbie Przyjęć Szpitala.

Podstawa prawna

Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych będzie udzielona zgoda.

Odbiorcy danych osobowych

Odbiorcami Państwa danych osobowych w zależności od charaktery stanowiska objętego postępowaniem konkursowym, mogą być:

- dostawcy usług IT, z którymi administrator ma podpisane umowy powierzenia przetwarzania,
- podmioty świadczące na rzecz administratora usługi prawnicze, w zakresie precyzowania warunków współpracy,
- podmioty uprawnione na podstawie odrębnych przepisów prawa, w szczególności Ministerstwo Zdrowia, Urząd Marszałkowski w Lublinie.

Okres przetwarzania danych osobowych

Państwa dane osobowe dla przeprowadzenia postępowania konkursowego, będą przetwarzane nie dłużej niż jest to niezbędne do celu przetwarzania, a po tym czasie w celach archiwalnych przez okres 5 lat.

Przysługujące prawa

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz prawo do przeniesienia danych.

Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie, jednak nie będzie to miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania podanych danych dokonanego przed jej cofnięciem.
Ponadto przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego w związku z przetwarzaniem przez nas Pani/Pana danych osobowych: *adres: Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.*

Obowiązek podania danych osobowych

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale jest wymogiem niezbędnym do realizacji postępowania konkursowego na stanowisko objęte konkursem zgodnie z obowiązującymi przepisami. Jeżeli z jakiegoś powodu nie chce Pani/Pan podać swoich danych osobowych to będziemy musieli odrzucić Pani/Pana ofertę jako niespełniającą wymogów Regulaminu Przeprowadzania Konkursu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, według niniejszych zasad w ramach postępowania konkursowego, zawartych w formularzu aplikacyjnym i przesłanych przeze mnie dokumentach dla potrzeb realizacji procesu rekrutacji na stanowisko Ratownika Medycznego w Izbie Przyjęć Szpitala.

……

(Data i podpis Oferenta)

Załącznik Nr 3 do Umowy

Wykaz liczby godzin wykonywania świadczeń zdrowotnych w miesiącu……..… r. **w Izbie Przyjęć Szpitala SP ZOZ w Świdniku**

Dzień miesiąca	Godzina rozpoczęcia	Godzina zakończenia	Ilość godzin w normalnej ordynacji 8.00-15.35	Ilość godzin dyżuru medycznego (w setnych)
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				
Poz. 1	**Łączna ilość godzin**			
Łączna ilość godzin w setnych **(w zaokrągleniu do 2 miejsc po przecinku)** Z wyliczeń z poz. 1				

……..……..

podpis Przyjmującego zamówienie

Potwierdził: .....

podpis Pielęgniarki Koordynującej/lub osoby upoważnionej