

WZÓR
UMOWA O ŚWIADCZENIE USŁUG PSYCHOLOGICZNYCH
W ŚRODOWISKOWYM CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO
zawarta w dniu _____ r. w Nowym Targu
pomiędzy:

Podhalańskim Szpitalem Specjalistycznym im. Jana Pawła II w Nowym Targu,

ul. Szpitalna 14, 34-400 Nowy Targ, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy dla Krakowa-Śródmieście w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000002479
NIP 7352178657, REGON 000308324

reprezentowanym przez:

Dyrektora- Marka Wierzbę

zwanym dalej „Udzielającym zlecenia”

a

zwanym dalej „Przyjmującym zlecenie”

§ 1

Celem umowy jest wykonywanie zadań Udzielającego zlecenia przez Przyjmującego zlecenie w zakresie i na warunkach określonych w poniższych postanowieniach.

§ 2

Miejscem wykonywania przedmiotu umowy jest Podhalański Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Nowym Targu, **Środowiskowe Centrum Zdrowia Psychicznego.**

§ 3

1. Udzielający zlecenia zleca, a Przyjmujący zlecenie przyjmuje do wykonania realizację świadczeń psychologicznych w **Środowiskowym Centrum Zdrowia Psychicznego (ŚCZP).**
2. Świadczenia, o których mowa w ust. 1 polegać będą na:
 - 1) prowadzeniu diagnostyki psychologicznej i neuropsychologicznej,
 - 2) udzielaniu świadczenia medycznego- wsparcia psychologicznego,
 - 3) prowadzeniu dokumentacji medycznej IPZ,
 - 4) prowadzeniu i udziale w sesjach Otwartego Dialogu,
 - 5) współpracy z zespołami mobilnymi,
 - 6) wypełnianiu kart interwencji w Auxilio,
 - 7) realizacji pomocy psychologicznej oraz terapeutycznej dla pacjenta oraz jego rodziny i sieci oparcia społecznego,
 - 8) realizacji psychoedukacji,
 - 9) realizacji poradnictwa psychologicznego,
 - 10) realizacji konsultacji.
3. Przyjmujący zlecenie oświadcza, iż posiada kwalifikacje i uprawnienia określone w odrębnych przepisach niezbędne do realizacji świadczeń zdrowotnych wymienionych w ust. 2.
4. Podjęcie konkretnych czynności zawodowych przez Przyjmującego zlecenie w celu wykonania umowy jest uzależnione od aktualnych potrzeb Udzielającego zlecenia.
5. W wykonywaniu usług medycznych Przyjmujący zlecenie działa samodzielnie i nie podlega kierownictwu Udzielającego zlecenia w zakresie podejmowanych czynności zawodowych, za wyjątkiem ograniczeń wynikających z postanowień niniejszej umowy oraz przepisów prawa.
6. Realizując wymienione w ust. 2 czynności Przyjmujący zlecenie wykonuje zobowiązania Udzielającego zlecenia wobec jego pacjentów i w tym zakresie działa na rzecz i w imieniu Udzielającego zlecenia. Nie wyłącza to odpowiedzialności Przyjmującego zlecenie wobec pacjentów i osób trzecich za wyrządzone im szkody w trakcie lub przy okazji udzielania świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie umowy.
7. Zlecenia lekarskie kierowane do Przyjmującego zlecenie mają charakter wskazówek merytorycznych i nie stanowią poleceń pracowniczych, udzielane są ze względu na wypełnianie przez Przyjmującego zlecenie czynności leczniczych z udziałem Udzielającego zlecenia.

§ 4

1. Przyjmujący zlecenie zobowiązuje się do udzielania świadczeń objętych niniejszą umową w dniach i godzinach ustalonych z Dyrektorem Środowiskowego Centrum Zdrowia Psychicznego, Udzielającym zlecenia lub osobą przez niego upoważnioną.



2. Przyjmujący zlecenie zobowiązuje się realizować świadczenia, o których mowa w § 3 ust. 2, w maksymalnej liczbie godzin wynoszącej 160 godzin miesięcznie.
3. Przyjmujący zlecenie zobowiązuje się nie przekraczać miesięcznej liczby godzin udzielania świadczeń bez względu na formę zatrudnienia, zgodnie z oświadczeniem stanowiącym załącznik nr 2 do umowy.
4. Obecność Przyjmującego zlecenie w miejscu udzielania świadczeń w danym dniu winna być każdorazowo potwierdzana przez niego podpisem na karcie ewidencji świadczeń stanowiącej załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
5. W razie choroby lub innego zdarzenia losowego, które uniemożliwia świadczenie usług Przyjmujący zlecenie zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia o tym fakcie Dyrektora Środowiskowego Centrum Zdrowia Psychicznego oraz Udzielającego zlecenia.
6. Przyjmujący zlecenie zobowiązany jest do posiadania zaświadczeń z wykonanych profilaktycznych badań lekarskich oraz z uczestnictwa w szkoleniu BHP w terminie rozpoczęcia udzielania świadczeń oraz przez cały okres obowiązywania Umowy.
7. Koszty badań oraz szkolenia, o których mowa w ust. 6 ponosi Przyjmujący zlecenie.
8. Przyjmujący zlecenie winien spełniać wymagania zdrowotne wymagane do wykonywania świadczeń zdrowotnych na podstawie odrębnych przepisów.

§ 5

1. Przyjmujący zlecenie zobowiązuje się do:
 - 1) wykonywania świadczeń, o których mowa w § 3 zgodnie z obowiązującymi przepisami;
 - 2) wykonywania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością zawodową, zgodnie z aktualną wiedzą;
 - 3) zapewnienia odpowiedniej jakości usług oraz bezpieczeństwa i dobra pacjentów podlegających jego opiece w ramach struktury organizacyjnej ŚCZP;
 - 4) współpracy z lekarzami oraz pielęgniarkami udzielającymi świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego zlecenia;
 - 5) przestrzegania Regulaminu Organizacyjnego i innych regulaminów, procedur, procesów, instrukcji, zarządzeń, standardów akredytacyjnych i innych norm wdrażanych i wymaganych przez Udzielającego zlecenia;
 - 6) rzetelnego i terminowego sporządzania dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami;
 - 7) udostępniania dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami i Regulaminem Organizacyjnym Udzielającego zlecenia oraz innymi zarządzeniami Dyrektora Szpitala;
 - 8) przestrzegania powszechnie obowiązujących przepisów regulujących Prawa pacjenta oraz aktów wewnętrznych funkcjonujących u Udzielającego zlecenia w tym zakresie;
 - 9) przestrzegania przepisów dotyczących ochrony danych osobowych pacjenta;
 - 10) udostępniania dokumentacji osobom przeprowadzającym w imieniu Udzielającego zlecenia kontrolę wykonywania świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie tej umowy oraz osobom reprezentującym Udzielającego zlecenie w postępowaniach wszczętych lub prowadzonych przeciwko Udzielającemu zlecenie, w każdej sytuacji, w której dokumentacja ta jest potrzebna dla ochrony interesów Udzielającego zlecenia. Udostępnienie dokumentacji, o której mowa w tym przepisie, nie stanowi udostępniania, o którym mowa w Rozdziale 7 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1876 z późn. zm.).
 - 11) udzielania osobom reprezentującym Udzielającego zlecenia w postępowaniach wszczętych lub prowadzonych przeciwko Udzielającemu zlecenie wyjaśnień i przygotowania opinii, a także występowania na wniosek Udzielającego zlecenia w wyżej wymienionych sprawach przed sądami w charakterze świadka;
 - 12) uczestniczyć w pracach komisji przetargowych powołanych w celu przeprowadzenia przetargów z zakresu działalności Przyjmującego zlecenia;
 - 13) uczestniczenia w pracach komitetów oraz komisji powołanych w celu realizacji statutowych zadań Udzielającego zlecenia;
 - 14) przekazywania ustnie lub sporządzania na piśmie informacji o zakresie i sposobie realizacji niniejszej umowy – na życzenie Udzielającego zlecenia lub osób działających w jego imieniu.

§ 6

Przyjmujący zlecenie w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych nie jest pracownikiem Udzielającego zlecenia w rozumieniu Kodeksu pracy.

§ 7

1. Przyjmujący zlecenie zobowiązany jest do wykonywania świadczeń zdrowotnych we własnej odzieży ochronnej i roboczej spełniającej wymogi Polskich Norm.
2. Przyjmujący zlecenie pokrywa koszty utrzymania odzieży ochronnej i roboczej w należytym stanie (koszt prania).

§ 8

1. Udzielający zlecenia upoważnia Przyjmującego zlecenie do korzystania w trakcie wykonywania przez niego świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy z obiektów i infrastruktury należącej do Udzielającego zlecenia.



2. Udzielający zlecenia zobowiązany jest do udostępnienia Przyjmującemu zlecenie pomieszczeń odpowiadających pod względem fachowym i sanitarnym warunkom określonym we właściwych przepisach, wraz z odpowiednim wyposażeniem.
3. Udzielający zlecenia zobowiązuje się do bieżącego utrzymania należytego stanu sanitarnego pomieszczeń oraz bieżącego utrzymania, naprawy, odnowy i konserwacji wyposażenia, o których mowa w ust. 1.
4. Przyjmujący zlecenie nie może wykorzystać udostępnionych przez Udzielającego zlecenia pomieszczeń, wyposażenia, do udzielania innych, niż objęte umową, świadczeń zdrowotnych, bez zgody Udzielającego zlecenia.

§ 9

1. Przyjmujący zlecenie zobowiązuje się do poddać kontroli Udzielającego zlecenia.
2. Kontrola obejmuje wykonywanie umowy, a w szczególności:
 - ocenę merytoryczną udzielanych świadczeń zdrowotnych
 - sposób udzielania świadczeń zdrowotnych
 - harmonogram udzielania świadczeń
 - liczbę i rodzaj świadczeń zdrowotnych
 - prowadzenie wymaganej dokumentacji medycznej
 - prowadzenie wymaganej sprawozdawczości
 - terminową realizację zaleceń pokontrolnych.
3. Pełną kontrolę nad organizacją udzielania świadczeń zdrowotnych sprawuje Dyrektor Naczelny.

§ 10

Przyjmujący zlecenie zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w PSzS w Nowym Targu.

§ 11

1. Strony zgodnie ustalają należność za udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy, o których mowa w § 3 w wysokości _____ zł (słownie: _____) brutto za godzinę udzielania świadczeń.
2. Należność z tytułu wykonywania umowy wypłacana będzie w terminach miesięcznych na podstawie rachunku/ faktury wystawionego przez Przyjmującego zlecenie wraz z kartą ewidencji świadczeń, o której mowa w § 4 ust 4 potwierdzoną przez upoważnionego przedstawiciela Udzielającego zlecenia.
3. Rachunek/faktura, o którym mowa wyżej za miesiąc, za który ma zostać wypłacona należność Przyjmujący zlecenie składa na Dzienniku Podawczym Szpitala w siedzibie Udzielającego zlecenia w terminie do 5 dnia roboczego następnego miesiąca.
4. Wypłata na podstawie poprawnie złożonego rachunku/faktury wraz z załącznikiem, nastąpi w terminie do 10- go dnia drugiego miesiąca następującego po miesiącu, w którym Przyjmujący zlecenie świadczył usługi, na konto wskazane przez Przyjmującego zlecenie. Jeżeli tym dniem będzie dzień świąteczny lub wolny od pracy następuje przesunięcie terminu do pierwszego następującego po nim dnia roboczego.
5. W przypadku nie złożenia rachunku/faktury przez Przyjmującego zlecenie w wymaganym terminie Udzielający zlecenia zastrzega sobie prawo do przesunięcia terminu wypłaty.
6. Za datę spełnienia świadczenia pieniężnego uznaje się dzień, w którym nastąpiło obciążenie rachunku bankowego Udzielającego zlecenia.
7. W razie opóźnienia w uiszczeniu należności innego niż opisanego w ust. 5, Przyjmującemu zlecenie przysługują odsetki ustawowe
8. W przypadku naruszenia postanowień umowy przez Przyjmującego zlecenie zostanie on obciążony karą umowną w wysokości 5% wartości wynagrodzenia miesiąca, w którym doszło do uchybień, za każde uchybienie.
9. Kara może być potrącona z należności Przyjmującego zlecenie za wykonanie umowy.

§ 12

1. Przyjmujący zlecenie samodzielnie dokonuje rozliczeń z przychodów osiągniętych z niniejszej umowy zgodnie z przepisami o podatku dochodowym od osób fizycznych oraz dotyczącymi osób prowadzących działalność gospodarczą i innych przepisów w tym zakresie.
2. Przyjmujący zlecenie jest zobowiązany do zgłoszenia się do dobrowolnego ubezpieczenia chorobowego w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych i do opłacania składek z tego tytułu.

§ 13

Przyjmującemu zlecenie nie wolno, w związku z wykonywaniem niniejszej umowy przyjmować jakichkolwiek dóbr od pacjentów, którym udziela lub udzielił świadczeń zdrowotnych.

§ 14

1. Udzielający zlecenia i Przyjmujący zlecenie ponoszą solidarnie odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych określonych w § 3 niniejszej umowy.
2. Przyjmujący zlecenie ponosi odpowiedzialność za swoje działania i zaniechania wyrządzające szkodę w majątku Udzielającego zlecenia na zasadach określonych w Kodeksie cywilnym.



§ 15

1. Udzielający zlecenia zapewnia personel służący utrzymaniu czystości w obrębie pomieszczeń, w których są świadczone usługi przez Przyjmującego zlecenie.
2. Udzielający zlecenia zobowiązany jest do utrzymania odpowiedniej temperatury w pomieszczeniach, w których Przyjmujący zlecenie świadczy usługi będące przedmiotem niniejszej umowy.

§ 18

1. Przyjmujący zlecenie zobowiązany jest do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych.
2. Przyjmujący zlecenie zobowiązany jest do kontynuowania umowy ubezpieczenia, o której mowa w ust.1 przez cały okres obowiązywania umowy.

§ 19

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia _____ r. do dnia _____ r.

§ 20

1. Strony dopuszczają możliwość renowacji niniejszej umowy.
2. Każda zmiana warunków umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 21

1. Umowa może być rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym w przypadku rażącego naruszenia postanowień Umowy przez którąkolwiek ze Stron, a przez Udzielającego zlecenia w szczególności, gdy Przyjmujący zlecenie:
 - dopuścił się rażącego naruszenia postanowień umowy,
 - został tymczasowo aresztowany,
 - utracił uprawnienia konieczne uprawnienia do realizacji świadczeń zdrowotnych
 - udzielał świadczeń zdrowotnych w stanie nietrzeźwym
 - przerwał bez uzasadnionej przyczyny realizację świadczeń zdrowotnych uniemożliwiając wywiązanie się przez Udzielającego zlecenia z terminowego i pełnego wykonania zobowiązań wobec osób objętych ubezpieczeniem zdrowotnym,
 - nie udokumentował zawartej umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej lub jeżeli umowa ta wygasła i nie została przedłużona.
2. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron z trzydziestodniowym okresem wypowiedzenia bez podania przyczyn.
3. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie za porozumieniem stron.
4. W przypadku zmiany przepisów regulujących materię objętą umową przez przepisy bezwzględnie obowiązujące, zmiany te zostaną wprowadzone do umowy z mocy prawa w formie aneksu. Brak zgody stron na ich wprowadzenie spowoduje wygaśnięcie umowy.
5. Umowa ulega rozwiązaniu w przypadku zakończenia projektu pn.: „Deinstytucjonalizacja szansą na dobrą zmianę - Projekt Zintegrowany. Obszar Testowania: Powiat Nowotarski?”.
6. Umowa ulega rozwiązaniu w przypadku wyłączenia świadczeń objętych niniejszą umową z zakresu realizowanego w ramach projektu pn.: „Deinstytucjonalizacja szansą na dobrą zmianę - Projekt Zintegrowany. Obszar Testowania: Powiat Nowotarski?”.
7. Umowa wygasa w przypadku:
 - śmierci Przyjmującego zlecenie
 - likwidacji lub upadłości Udzielającego zlecenia, Przyjmującego zlecenie w trybie określonym w ustawie
 - utraty bądź ograniczenia Przyjmującego zlecenie w zdolności do czynności prawnych.

§ 22

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego, Ustawy o działalności leczniczej.

§ 23

Strony zobowiązują się do wzajemnego powiadamiania o zmianie adresu pod rygorem uznania doręczenia pod wskazanym w umowie adresem za skuteczne.

§ 24

Spory wynikające z niniejszej umowy rozpatrywać będzie sąd powszechny właściwy miejscowo dla Udzielającego zlecenia.

§ 25

Umowa niniejsza została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz otrzymuje Udzielający zlecenia i jeden Przyjmujący zlecenie.

Przyjmujący zlecenie

Udzielający zlecenia



Załącznik nr 1 do Umowy o świadczenie usług medycznych

Karta ewidencji udzielanych świadczeń/20__

Miejsce wykonywania usługi:

Imię

Nazwisko

Data	Godzina rozpoczęcia	Godzina zakończenia	Ilość godzin	Podpis	Potwierdzenie obecności
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.					



Załącznik nr 2 do Umowy o świadczenie usług medycznych

Oświadczenie

Zobowiązuje się nie przekraczać miesięcznej łącznej liczby godzin udzielania świadczeń wynoszącej 276, bez względu na formę i miejsce zatrudnienia.

.....

Przyjmujący zlecenie



Informacja:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Podhalański Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Nowym Targu z siedzibą 34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14, Numer księgi rejestrowej 000000006068, NIP: 735-21-78-657, REGON: 000308324, KRS: 0000002479, tel.: 18/263-30-00, fax. 18/263-39-50, e-mail: sekretariat@pszs.eu, www.pszs.eu.
Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – Małgorzata Ślimak, tel. 18/263-30-19, e-mail: m.slimak@pszs.eu
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy.
3. Podstawa prawna:
 - art. 6 ust. 1 lit. b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego I Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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);
 - dla osób wyrażających zgodę na publikację wizerunku – art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych, stosownie do art. 81 Ustawy z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych.
4. Odbiorcami danych osobowych będą:
 - podmioty dostarczające oprogramowanie wykorzystywane w celu przetwarzania danych;
 - podmioty prowadzące obsługę informatyczną oraz prawną;
 - podmioty, którym przekazuje się dokumentację dla celów niszczenia.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw znajdujących się poza Europejskim Obszarem Gospodarczym.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres:
 - dokumentacja – 5 lat prace zlecone bez składki ZUS / 25 lat umowy na świadczenie usług medycznych / 50 lat prace zlecone ze składką ZUS
 - wizerunek – do momentu odwołania zgody.
7. Posiada Pani/Pan prawo do:
 - żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
 - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
 - przenoszenia danych,
 - cofnięcia zgody w dowolnym momencie,
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego.
8. Podanie danych niezbędnych do zawarcia umowy, warunkuje jej podpisanie. Wyrażenie zgody na publikację wizerunku jest dobrowolne.
9. Administrator nie będzie stosował wobec Pani/Pana zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

Zapoznałam/ zapoznałem się z informacją

.....
Data i podpis