

UMOWA O ŚWIADCZENIE USŁUG OPIEKUŃCZO - PIELĘGNACYJNYCH

zawarta w dniu.....r. w Białymstoku, pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Wojewódzkim Szpitalem Zespolonym im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku, kod 15-950, ul. M. Skłodowskiej - Curie 26, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego - Rejestr Stowarzyszeń, innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji i Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Białymstoku XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000003421, NIP: 542-25-29-292, reprezentowanym przez Bogdana Kalickiego – Dyrektora

zwanym dalej **Udzielającym zamówienia**,

a

Panią/Panem Prowadzącą/prowadzącym działalność gospodarczą pod firmą: z siedzibą....., NIP:.....REGON:.....

Zwanym dalej **Przyjmującym zamówienie**,

zwanymi dalej „**Stronami**”, o następującej treści:

§ 1

Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie przez Przyjmującego zamówienie usług opiekuńczo - pielęgnacyjnych wobec pacjentów Udzielającego zamówienia, w szczególności obejmujących:
 - a) zapewnienie pacjentowi opieki w zakresie:
 - o odżywiania;
 - o utrzymania higieny ciała i jego otoczenia (w tym toaleta pośmiertna);
 - o wydalania;
 - o obserwacji funkcji życiowych;
 - o przyjmowania leków doustnych;
 - o pomocy przy zmianie pozycji, wstawaniu i przemieszczaniu się pacjenta;
 - o edukacji pacjentów w zakresie higieny osobistej i zabiegów pielęgnacyjnych;
 - b) wspieranie personelu medycznego w codziennej opiece nad pacjentami;
 - c) zapewnienie bezpieczeństwa pacjentów podczas pobytu w szpitalu.
2. Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada wymagane kwalifikacje i zobowiązuje się do wykonywania czynności opiekuńczo–pielęgnacyjnych wobec pacjentów.
3. Czynności, o których mowa w ust. 1, będą wykonywane na Oddziale Rehabilitacji Neurologicznej i Oddziale Rehabilitacji Ogólnoustrojowej przez 7 dni w tygodniu, w godzinach 7:00–19:00 oraz 19:00–7:00 dnia następnego.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania powierzonych czynności z należytą starannością, zgodnie z obowiązującymi przepisami i standardami.

§ 2

Obowiązki Przyjmującego zamówienie

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
 - a) wykonywania powierzonych czynności opiekuńczo - pielęgnacyjnych wobec pacjentów z należytą starannością;

- b) stosowania się do poleceń personelu medycznego w zakresie wykonywania czynności opiekuńczo - pielęgnacyjnych;
 - c) przestrzegania regulaminów i procedur obowiązujących u Udzielającego zamówienia;
 - d) przestrzegania obowiązujących przepisów bhp i p.poż.;
 - e) zapewnienia pacjentom bezpieczeństwa i komfortu podczas wykonywania powierzonych czynności;
 - f) współpracy z personelem medycznym w zakresie monitorowania stanu zdrowia pacjentów i udzielania niezbędnej pomocy;
 - g) zgłaszania niezwłocznie wszelkich sytuacji mogących zagrażać zdrowiu lub życiu pacjentów.
2. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek udzielania świadczeń osobiście, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy, z należytą starannością i zasadami etyki zawodowej przy respektowaniu praw pacjenta oraz z zachowaniem ochrony danych osobowych.
 3. Przyjmujący zamówienie udziela świadczeń zgodnie z warunkami realizacji świadczeń zawartymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 22.11.2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (tekst jednolity: Dz. U. z 2023 r., poz. 870 ze zm.), rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 08.09.2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (t.j. Dz.U. 2025.400), zarządzeniu nr 37/2024/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 29.03.2024 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne oraz leczenie szpitalne – świadczenia wysokospecjalistyczne ze zmianami i zarządzenia nr 180/2023/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 12.12.2023 r. w sprawie szczegółowych warunków umów w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej ze zmianami, ustawą z dnia 17.08.2023 r. o niektórych zawodach medycznych (t.j. Dz. U. 2023, poz. 1972 ze zm.).
 4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania poufności wszelkich informacji dotyczących pacjentów oraz działalności Udzielającego zamówienia, zarówno w trakcie trwania umowy, jak i po jej zakończeniu.
 5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia w ramach przedmiotu umowy w zakresie jakości udzielanych świadczeń, posiadanych kwalifikacji i harmonogramu udzielanych świadczeń oraz na zasadach określonych w ustawie z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U.2024.146 ze zm.).
 6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego zamówienie w zakresie udzielanych świadczeń.
 7. Przyjmujący zamówienie jest odpowiedzialny za prawidłowe używanie udostępnionych mu narzędzi, materiałów oraz sprzętu medycznego, niezbędnych do realizacji przedmiotu umowy.
 8. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada aktualne orzeczenie lekarskie o zdolności do udzielania świadczeń objętych niniejszą umową. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do aktualizowania badań lekarskich w trakcie wykonywania umowy, pod rygorem natychmiastowego odsunięcia od udzielania świadczeń - w przypadku utraty zdolności do udzielania świadczeń.
 9. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zapewnienia na własny koszt odzieży ochronnej - niezbędnej do wykonywania czynności wynikającej z niniejszej umowy.
 10. Prowadzenia rzetelnej i czytelnej dokumentacji medycznej zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami i wewnętrznymi regułami Udzielającego zamówienia.
 11. Prowadzenia rzetelnej sprawozdawczości statystycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zasadami określonymi przez Udzielającego zamówienie, w taki sposób, aby rzetelnie odzwierciedlała dokumentację medyczną.
 12. Przekazywania informacji o realizacji przyjętego zamówienia na każde wezwanie Udzielającego zamówienia.

§ 3

Harmonogram pracy

1. Czynności opiekuńczo–pielęgnacyjne będą wykonywane zgodnie z miesięcznym harmonogramem ustalonym przez pielęgniarkę oddziałową lub osobę przez nią wyznaczoną.
2. Harmonogram obejmuje pracę przez 7 dni w tygodniu w godzinach:
 - 7:00–19:00
 - 19:00–7:00 dnia następnego.
3. W uzasadnionych przypadkach Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do pełnienia dodatkowych dyżurów, ustalonych na piśmie przez pielęgniarkę oddziałową, po wcześniejszym uzgodnieniu.

§ 4

Zastępstwa i nieobecności

1. W razie zaistnienia nieprzewidzianych okoliczności uniemożliwiających podjęcie świadczeń, Przyjmujący zamówienie ustala zastępstwo we własnym zakresie w porozumieniu z pielęgniarką oddziałową lub osobą przez nią wyznaczoną, i przekazuje obowiązki osobie posiadającej umowę tego samego rodzaju z Udzielającym zamówienia.
2. Za ustalenie zastępstwa i przekazanie obowiązków wyłączną odpowiedzialność ponosi Przyjmujący zamówienie.
3. Przyjmujący zamówienie w czasie wykonywania świadczeń nie może opuścić miejsca pracy w żadnych okolicznościach, chyba że uzyska zgodę pielęgniarki oddziałowej lub osoby przez nią wyznaczonej, zapewni zastępstwo we własnym zakresie i przekaze obowiązki osobie posiadającej umowę tego samego rodzaju z Udzielającym zamówienia.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest informować Udzielającego zamówienia na piśmie, pod rygorem nieważności, o każdej planowanej nieobecności.

§ 5

Ubezpieczenie

1. Przez czas obowiązywania niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie ma obowiązek posiadania aktualnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszej umowy. Kopia polisy ubezpieczeniowej stanowi załącznik do niniejszej umowy.
2. W przypadku utraty ważności polisy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przedłożyć Udzielającemu zamówienia kopię nowej polisy przed upływem ważności poprzedniej.

§ 6

Odpowiedzialność

1. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność wobec Udzielającego zamówienie i osób trzecich za szkodę wyrządzoną w trakcie udzielania świadczenia zdrowotnego będącego przedmiotem niniejszej umowy, o ile powstała z jego winy, w tym współwiny, w szczególności za zaniedbanie lub błąd w sztuce.
2. Strony ponoszą odpowiedzialność solidarną, zgodnie z art. 27 ust. 7 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U.2025.450), za szkodę wyrządzoną osobom trzecim w trakcie udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy. Jednakże za szkody wyrządzone przez Przyjmującego zamówienie z jego winy, odpowiada on wobec Udzielającego zamówienia do pełnej wysokości szkody wraz z odsetkami i innymi kosztami.

§ 7

Wynagrodzenie

1. Za udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie otrzyma wynagrodzenie w wysokości:

..... zł brutto (słownie:) za każdą godzinę udzielania świadczeń.

2. Rozliczanie udzielanych świadczeń nastąpi w okresach miesięcznych. Wzór rozliczenia udzielonych świadczeń zdrowotnych stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
3. Wypłata wynagrodzenia nastąpi na podstawie faktury wystawionej przez Przyjmującego zamówienie i dostarczonej Udzielającemu zamówienia do dnia 5 następnego miesiąca po miesiącu udzielania świadczeń.
4. Zapłata zostanie dokonana przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Przyjmującego zamówienie, w terminie 14 dni od dnia złożenia prawidłowo sporządzonego faktury.
5. W przypadku opóźnienia w dostarczeniu faktury przez Przyjmującego zamówienie, zapłata nastąpi w ciągu 21 dni od jej otrzymania.
6. Do faktury Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest załączyć wykaz udzielonych świadczeń (załącznik nr 2 do niniejszej umowy), potwierdzony przez Pielęgniarkę Oddziałową i Naczelną Pielęgniarkę, pod rygorem opóźnienia w wypłacie wynagrodzenia.

§ 8

Czas trwania umowy i warunki rozwiązania

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na okres od dnia r. do dnia r.
2. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Udzielający zamówienia może wypowiedzieć Umowę z zachowaniem 3-dniowego okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie:
 1. podpisał umowę na podstawie której chciał przenieść całość lub część swoich praw lub obowiązków wynikających z Umowy na osobę trzecią;
 2. zaprzestał wykonywania Umowy, tj. nie wykonuje Umowy w sposób nieusprawiedliwiony przez czas przekraczający 14 dni.
4. Umowa może zostać rozwiązana bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku:
 - a) rażącego naruszenia postanowień umowy przez Przyjmującego zamówienie;
 - b) naruszenia przez Przyjmującego zamówienie istotnych postanowień niniejszej umowy, w tym w szczególności: odmowy udzielania świadczeń objętych umową, udzielania świadczeń w stanie po spożyciu alkoholu lub środków odurzających;
 - c) utraty przez Przyjmującego zamówienie uprawnień niezbędnych do wykonywania przedmiotu umowy lub ich zawieszenia;
 - d) popełnienia przez Przyjmującego zamówienie przestępstwa stwierdzonego prawomocnym wyrokiem, uniemożliwiającego dalszą realizację umowy;
 - e) trwałego zaprzestania przez Udzielającego zamówienie działalności w zakresie wykonywania świadczeń będących przedmiotem umowy;
 - f) braku przedłożenia aktualnej, obowiązkowej polisy ubezpieczeniowej OC.

§ 9

Kary umowne i odszkodowania

1. Przyjmujący zamówienie zapłaci Udzielającemu zamówienia karę umowną - w wysokości 500 zł za każdy przypadek:
 - a) nieobecności w miejscu udzielania świadczeń, bez uzyskania wcześniej zgody przez Udzielającego zamówienia na czasową nieobecność Przyjmującego zamówienie,
 - b) braku powiadomienia Udzielającego zamówienia o niemożności udzielenia świadczeń w terminie określonym w miesięcznym harmonogramie,
 - c) nieuzasadnionej odmowy udzielania świadczeń,
 - d) spóźnienia w rozpoczęciu udzielania świadczeń,
 - e) niewłaściwego wypełniania dokumentacji medycznej, w szczególności umieszczanie danych medycznych niezgodnych ze stanem rzeczywistym, nieczytelnych, sprzecznych z przepisami prawa albo wytycznymi upoważnionych właściwych organów.
2. Przyjmujący zamówienie zapłaci Udzielającemu zamówienia karę umowną za rozwiązanie umowy bez wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie – w wysokości równej kwocie 5.000,00 zł (słownie zł.: pięć tysięcy).
3. Jeżeli kara umowna z któregośkolwiek tytułu nie pokrywa poniesionej szkody, to Udzielający zamówienia może dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach określonych przepisami Kodeksu cywilnego.
4. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na potrącenie przez Udzielającego zamówienia kary umownej z przysługującego wynagrodzenia.
5. Strony dopuszczają możliwość kumulowania kar umownych.

§ 10

Przekazanie dokumentacji

W przypadku rozwiązania lub wygaśnięcia niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie przekazać Udzielającemu zamówienia całą dokumentację medyczną oraz inne materiały, które sporządził, zebrał, opracował lub otrzymał w trakcie trwania umowy w związku z jej wykonywaniem.

§ 11

Ochrona danych osobowych

1. Przyjmujący zamówienie obowiązany jest do zachowania tajemnicy zawodowej, przestrzegania obowiązujących przepisów dotyczących ochrony danych osobowych, w tym m.in. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE) oraz stosowania zarządzeń i reguł obowiązujących u Udzielającego zamówienia związanych z przetwarzaniem danych osobowych. Udzielający zamówienia, jako Administrator danych, powierza Przyjmującemu zamówienie do przetwarzania dane osobowe, w zakresie i na warunkach określonych w Umowie.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich okoliczności i informacji nieujawnionych do wiadomości publicznej, o których dowiedział się w związku z wykonywaniem Umowy, a których ujawnienie mogłoby narazić Udzielającego zamówienie na szkodę.

§ 12
Postanowienia końcowe

1. Załączniki stanowią integralną część niniejszej umowy.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy o działalności leczniczej.
3. Wszelkie zmiany umowy, uzupełnienia, wypowiedzenie, odstąpienie lub rozwiązanie niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się niezwłocznie zawiadomić Udzielającego zamówienia o każdorazowej zmianie adresu wskazanego w niniejszej umowie. W przypadku braku takiego zawiadomienia, korespondencję wysyłaną na dotychczasowy adres uznaje się za skutecznie doręczoną.
5. Spory wynikające z wykonywania niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd miejscowo właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.
6. Umowę sporządzono w 2 (dwóch) jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron – Udzielającego zamówienia i Przyjmującego zamówienia.

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

ZAKRES ZADAŃ

Opiekun medyczny w realizacji zadań zawodowych podlega bezpośrednio pielęgniarce.

Do głównych zadań opiekuna medycznego należy w szczególności:

1. Planowanie oraz realizacja czynności higienicznych i pielęgnacyjnych adekwatnie do rozpoznanych problemów funkcjonalnych oraz potrzeb biologicznych i psychospołecznych osoby chorej i niesamodzielnej.
2. Współpraca z pielęgniarką w zakresie planowania i realizowania planu opieki nad osobą chorą i niesamodzielną;
3. Pomoc pielęgniarce podczas wykonywania zabiegów pielęgniarstwa;
4. Wykonywanie poleceń pielęgniarki i lekarza dotyczących opieki nad osobą chorą i niesamodzielną;
5. Wykonywanie określonych zabiegów i czynności medycznych w tym:
 - badanie glukometrem w celu oznaczenia stężenia glukozy we krwi osoby chorej i niesamodzielnej; dokumentowanie wyników pomiarów glukometrem i przekazanie informacji o wynikach pomiaru lekarzowi lub pielęgniarce;
 - identyfikuje zaburzenia połykania u osoby chorej i niesamodzielnej obserwuje i rejestruje rodzaj i objętość przyjmowanych posiłków oraz płynów u osób ze stwierdzonymi zaburzeniami odżywiania;
 - utrzymuje higienę i pielęgnuje skórę wokół niepowikłanej tracheostomii, gastrostomii, ileostomii, kolostomii; wymienia worki stomijny;
 - wymienia worki na mocz;
 - wykonuje odłączenie wlewu kroplowego- pod warunkiem posiadania uprawnień;
6. Podawanie leków osobie chorej i niesamodzielnej na zlecenie lekarza lub pielęgniarki - pod warunkiem posiadania uprawnień:
 - przez układ pokarmowy (doustnie, podjęzykowo, okołopoliczkowo, doodbytniczo);
 - na skórę;
 - przez układ oddechowy (nebulizatory, inhalatory ciśnieniowe z dozownikiem pojedynczych dawek, z dozownikiem uruchamiającym wdech, inhalatory proszkowe);
 - w iniekcjach podskórnych;
7. Bezwzględne powiadamianie lekarza lub pielęgniarkę o wystąpieniu działań niepożądanych poszczególnych leków;
8. Wykonywanie testów diagnostycznych dla oznaczenia ciał ketonowych i glukozy we krwi włosniczkowej i w moczu oraz cholesterolu we krwi włosniczkowej oraz inne testy paskowe, w miejscu opieki nad pacjentem;
9. Asystowanie lekarzowi lub pielęgniarce przy badaniach diagnostycznych;
10. Wykonywanie określonych czynności z zakresu pobierania materiału do badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych- pod warunkiem posiadania uprawnień: tj:
 - czynności z zakresu pobierania krwi żyłnej i włosniczkowej do badań laboratoryjnych;
 - czynności z zakresu pobierania materiału do badań laboratoryjnych z górnych dróg oddechowych w celu wykonania testu diagnostycznego;
 - czynności z zakresu pobierania materiału do wykonania testów mikrobiologicznych i mykologicznych, z wyłączeniem wymazów z dróg rodnych;
11. Pomaganie osobie chorej i niesamodzielnej w zaspokajaniu potrzeb związanych z utrzymaniem ciała w czystości;
12. Wykonywanie zabiegów higienicznych u osoby chorej i niesamodzielnej;
13. Wykonywanie czynności związanych z utrzymaniem czystości i estetyki łóżka oraz najbliższego otoczenia osoby chorej i niesamodzielnej;
14. Pomaganie osobie chorej i niesamodzielnej w zaspokajaniu potrzeb związanych z odżywianiem;
15. Pomaganie osobie chorej i niesamodzielnej w zaspokajaniu potrzeb związanych z wydalaniem;
16. Pomaganie osobie chorej i niesamodzielnej w utrzymaniu aktywności ruchowej;
17. Pomaganie osobie chorej i niesamodzielnej w użytkowaniu przedmiotów ortopedycznych i sprzętu rehabilitacyjnego;
18. Stosowanie urządzeń, przyborów i narzędzi niezbędnych podczas wykonywania czynności higienicznych;
19. Dezynfekowanie i konserwowanie przyborów i narzędzi stosowanych podczas wykonywania zabiegów pielęgniarstwa;
20. Zapewnianie osobie chorej i niesamodzielnej bezpieczeństwa podczas wykonywania zabiegów higienicznych;

21. Dokumentowanie wykonanych zabiegów higienicznych;
22. Nawiązywanie i utrzymywanie kontaktów międzyludzkich;
23. Pomaganie osobie chorej i niesamodzielnej w adaptacji do warunków życia w szpitalu oraz zmian związanych z przewlekłą chorobą lub starością;
24. Pomaganie osobie chorej i niesamodzielnej w komunikowaniu się z rodziną, zespołem opiekuńczym i terapeutycznym oraz z innymi pacjentami;
25. Udzielanie wsparcia emocjonalnego osobie chorej i niesamodzielnej oraz jej rodzinie;
26. Przestrzeganie przepisów sanitarno - epidemiologicznych podczas wykonywania zadań zawodowych;
27. Popularyzowanie zachowań prozdrowotnych;
28. Udzielanie pierwszej pomocy w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego;
29. Przestrzeganie przepisów prawa dotyczących wykonywanych zadań zawodowych;
30. Postępowanie zgodnie z zasadami etyki;
31. Korzystanie z różnych źródeł informacji w zakresie planowania i realizowania opieki pielęgnacyjnej;
32. Racjonalne i oszczędne gospodarowanie materiałem, sprzętem, energią elektryczną w czasie wykonywanych prac;
33. Zachowanie w tajemnicy wszelkich informacji dotyczących stanu zdrowia chorego których poweźmie wiadomość w związku z wykonywaniem swojej pracy.
34. Uczestniczenie w szkoleniach wewnątrzszpitalnych oraz ustawiczne podnoszenie swoich kwalifikacji i umiejętne wykorzystanie ich w pracy.

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

Nazwisko i imię:

Komórka organizacyjna:

Miesiąc/Rok

Dzień miesiąca	Liczba godzin udzielania świadczeń	Uwagi
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		
Liczba przepracowanych godzin ogółem:		

Sporządził:

Zatwierdził:

.....

.....

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA WSPÓŁPRACOWNIKA

Zgodnie z art. 13 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 (RODO) SP ZOZ Wojewódzki Szpital Zespolony im. J. Śniadeckiego w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 26 informuje, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Zespolony im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 26, 15-950 Białystok, wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego - Rejestr Stowarzyszeń, innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji i Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Białymstoku XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000003421, NIP: 542-25-29-292, REGON: 050657729.
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się za pośrednictwem poczty e-mail pod adresem: iodo@sniadecja.pl, lub na adres pocztowy Administratora: SP ZOZ Wojewódzki Szpital Zespolony im. J. Śniadeckiego w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 26, 15-950 Białystok.
- 3) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych z zawarciem i realizacją zawartej z Administratorem umowy, spełnienia ciążących na Administratorze obowiązków prawnych, m.in. w zakresie ewidencyjnym i podatkowym, a także ochrony prawnie uzasadnionych interesów Administratora, tj. dochodzenia roszczeń lub obrony przed ewentualnymi roszczeniami.
- 4) Podstawę prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych stanowią: art. 6 ust. 1 lit. b) RODO (w zakresie dotyczącym zawarcia i wykonania umowy), art. 6 ust. 1 lit. c) RODO (w zakresie obowiązków prawnych Administratora), art. 6 ust. 1 lit. f) RODO (w zakresie ochrony prawnie uzasadnionych interesów Administratora).
- 5) Pani/Pana dane mogą zostać ujawnione odbiorcom przetwarzającym je w imieniu i na zlecenie Administratora, m.in. świadczącym na jego rzecz pomoc prawną lub rachunkową, czy też podmiotom zajmującym się obsługą systemów IT Administratora. Administrator może również ujawnić Pani/Pana dane innym podmiotom, zapewniającym odpowiedni stopień przestrzegania przepisów o ochronie danych, zgodnie z celami ich przetwarzania, jeżeli przetwarzanie Pani/Pana danych przez te podmioty będzie niezbędne do wykonania nałożonych na nie obowiązków lub realizacji przysługujących im uprawnień, wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w tym sądom lub organom władzy publicznej w toku postępowań wszczętych oraz prowadzonych dla ochrony prawnie uzasadnionych interesów Administratora, takich jak dochodzenie roszczeń lub obrona przed ewentualnymi roszczeniami.
- 6) Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres trwania umowy oraz w obowiązkowym okresie przechowywania dokumentacji związanej ze świadczeniem usług na podstawie umowy, ustalonym zgodnie z odrębnymi przepisami.
- 7) Ma Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych i wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania.
- 8) W przypadku niezgodnego z prawem przetwarzania danych przez Administratora przysługuje Pani/Panu uprawnienie do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 9) Nieprzekazanie przez Panią/Pana wymaganych danych spowoduje niemożność realizacji zawartej umowy lub nawiązania współpracy, a fakt niepodania wymaganych danych skutkuje brakiem możliwości nawiązania współpracy.
- 10) Wszelkie inne dane osobowe, które nie są wymagane do zawarcia oraz realizacji umowy, wykonania ciążących na Administratorze obowiązków prawnych lub ochrony jego prawnie uzasadnionych interesów mogą być zbierane w oparciu o Pani/Pana dobrowolną zgodę, która może być w każdym czasie wycofana.
- 11) Jeżeli podstawą przetwarzania danych osobowych jest dobrowolna zgoda (art. 6 ust. 1 lit. a) RODO), przysługuje Pani/Panu prawo do jej cofnięcia w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
- 12) Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.
- 13) Pani/Pana dane nie będą przekazywane do odbiorców zlokalizowanych poza Europejskim Obszarem Gospodarczym.

Zapoznałam/łem się z powyższą instrukcją i ją rozumiem:

.....
(czytelny podpis Przyjmującego zamówienie / Zleceniobiorcy)

*Do kodeksu Etyki Pracowników
SP ZOZ Wojewódzkiego Szpitala
Zespolonego im. Jędrzeja Śniadeckiego w
Białymstoku*

**OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA
O ZAPOZNANIU SIĘ Z KODEKSEM ETYKI**

Uprzedzony o odpowiedzialności porządkowej i dyscyplinarnej oświadczam, że zapoznałem się z postanowieniami Kodeksu Etyki Pracowników Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku oraz zobowiązuję się do przestrzegania zasad z niego wynikających.

.....
(podpis pracownika)

Oświadczenie dotyczące zagrożeń i ryzyka zawodowego związanego z wykonywanymi czynnościami na stanowisku pracy

Oświadczam, że znam **przepisy i zasady BHP**, które zapewniają wykonanie zleconej mi pracy w sposób bezpieczny dla siebie i innych oraz że zostałem zapoznany z zagrożeniami i ryzykiem zawodowym związanym z wykonywanymi czynnościami na moim stanowisku pracy. Przyjmuję do wiadomości zakres i rolę wdrożonych do stosowania środków zapobiegawczych. Jestem świadom, że niestosowanie wdrożonych środków zapobiegawczych powoduje wzrost ryzyka zawodowego – zwiększa prawdopodobieństwo zaistnienia wypadku czy choroby zawodowej.

.....
Podpis Przyjmującego zamówienie

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Procedury dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku.

.....

Podpis Przyjmującego zamówienie

Informacja o funkcjonowaniu monitoringu

Na terenie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku funkcjonuje całodobowy monitoring wizyjny.

Celem monitoringu wizyjnego jest:

- 1) zapewnienie bezpieczeństwa pacjentom, pracownikom Zakładu oraz osobom przebywającym na monitorowanym terenie,
- 2) ochrona przeciwpożarowa,
- 3) ochrona mienia,
- 4) nadzór nad pacjentami znajdującymi się w stanie zagrożenia życia lub zdrowia, wymagający natychmiastowej interwencji medycznej w przypadku pogorszenia się tego stanu.

O zakresie monitoringu wizyjnego oraz sposobie jego zastosowania decyduje Dyrektor Szpitala, biorąc pod uwagę potrzeby Szpitala oraz przepisy prawa.

Monitoring wizyjny oparty jest o system kamer przemysłowych i obejmuje wyłącznie zapis obrazu (bez zapisu dźwięku).

Nadzór nad systemem monitoringu sprawuje Dział Informatyki we współpracy z Działem Inwestycji.

Regulamin Funkcjonowania Monitoringu Wizyjnego, stanowiący Załącznik Nr 1 do Zarządzenia Nr 88/2019 Dyrektora SP ZOZ Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego im. J. Śniadeckiego w Białymstoku z dnia 08.10.2019 r. znajduje się na stronie internetowej Szpitala oraz w Dziale Informatyki.

Niniejszym oświadczam, iż zapoznałem/am się z informacją dotyczącą monitoringu.

.....
Podpis Przyjmującego zamówienie