

**Umowa nr MCMG. DN 360.....2026  
o świadczenie usług medycznych**

zawarta w Łodzi, w dniu ..... roku

pomiędzy: **Miejskim Centrum Medycznym „Górna” w Łodzi, ul. Felińskiego 7, 93-252, Łódź** wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej, Krajowego Rejestru Sądowego przez XX Wydział Sądu Rejonowego dla Łodzi Śródmieścia w Łodzi, pod numerem 0000050067, NIP 9820256542, Regon 472237995, reprezentowanym przez:

**Dyrektora - Żanetę Iwańczyk,**  
zwanym dalej: **Udzielającym zamówienia**  
a

.....  
z siedzibą w ..... przy ul. .... zarejestrowaną/ym w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej NIP: ....., REGON: ..... reprezentowaną przez .....  
zwaną dalej: **Przyjmującym zamówienie;**

Strony zgodnie postanawiają.

**§ 1.**

**[ Postanowienia ogólne ]**

1. Niniejsza Umowa zostaje zawarta na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. „o działalności leczniczej” oraz w ramach projektu nr FELD.08.04-IZ.00-0002/25 pn. „Prosto do Sprawności – rehabilitacja dla osób z województwa łódzkiego” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Działanie 8.04 „Zdrowy pracownik. Rehabilitacja narządu ruchu” i umowy o partnerstwie nr .....
2. Udzielający zamówienia oświadcza, że jest przygotowany do wykonywania powyższych świadczeń, jest w posiadaniu budynków przychodni przystosowanych do świadczenia usług medycznych, posiada bazę uczestników, niezbędnych urządzeń medycznych oraz infrastrukturę informatyczną.
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada tytuł zawodowy lekarza o numerze **prawa wykonywania zawodu** ..... wydane przez **OIL w** ..... oraz **specjalizację w dziedzinie** ..... Wykonywaniem świadczeń medycznych będących przedmiotem niniejszej Umowy trudni się zawodowo, oraz posiada odpowiednią wiedzę i doświadczenie pozwalające na prawidłowe wykonywanie niniejszej Umowy. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się w wykonywaniu niniejszej Umowy dołożyć należytej staranności wymaganej od osoby zawodowo wykonującego czynności opisane niniejszą Umową.
4. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zgodnie z jego wiedzą nie zostało wszczęte ani nie toczy się w krajach Unii Europejskiej oraz państwach trzecich, postępowanie o pozbawieniu go prawa do wykonywania zawodu ani nie został on w żadnym kraju Unii Europejskiej oraz państwach trzecich pozbawiony prawa do wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem sądu lub ostateczną decyzją właściwych organów.
5. Umowa reguluje zasady współpracy pomiędzy Udzielającym zamówienia, a Przyjmującym zamówienie. Umowa nie tworzy pomiędzy Stronami żadnych powiązań o charakterze instytucjonalnym, stosunku dominacji lub zależności, nie tworzy konsorcjum, ani nie stanowi umowy spółki cywilnej. Udzielający zamówienia ponosi odpowiedzialność za zobowiązania Przyjmującego zamówienie jedynie w przypadkach przewidzianych w przepisach ustawowych. Przyjmujący zamówienie ponosi

odpowiedzialność za zobowiązania Udzielającego zamówienia jedynie w przypadkach przewidzianych w przepisach ustawowych.

6. Strony zgodnie oświadczają, że nie jest ich intencją nawiązanie stosunku pracy, zaś Przyjmujący zamówienie nie będzie w sposobie wykonywania Umowy podlegał poleceniom przedstawicieli Udzielającego zamówienia, z wyjątkiem tych, jakie przewidują przepisy ustawy o działalności leczniczej oraz Kodeksu cywilnego (w szczególności dyspozycja art. 737 Kodeksu cywilnego).

## **§ 2.**

### **[ Przedmiot Umowy ]**

1. Przedmiotem Umowy jest świadczenie przez Przyjmującego zamówienie za wynagrodzeniem na rzecz pacjentów/uczestników projektu nr FELD.08.04-IZ.00-0002/25 pn. „Prosto do Sprawności – rehabilitacja dla osób z województwa łódzkiego” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Działanie 8.04 „Zdrowy pracownik. Rehabilitacja narządu ruchu”.
2. Udzielającego zamówienie w **zakresie**:
  - 1.1 **wykonania porad lekarza rehabilitanta z należytą starannością i zgodnie z wytycznymi określonymi w Programie pn. „Prosto do Sprawności – rehabilitacja dla osób z województwa łódzkiego”;**
  - 1.2 **rzetelnego prowadzenia dokumentacji dotyczącej realizacji programu,**
  - 1.3 **wystawianie skierowań na zabiegi rehabilitacyjne (ordynowanie zabiegów zgodnych z programem tj. 60% kinezyterapii, 30% zabiegi fizykoterapeutyczne, 10% masaż),**
  - 1.4 **wydawania zaleceń na realizację zajęć aktywności fizycznej dla około 50% uczestników programu**
  - 1.5 **przeprowadzanie testów wiedzy z uczestnikami projektu**
  - 1.6 **informowania koordynatora projektu o nieobecności uczestnika na warsztatach celem ponownego umówienia wizyty**
3. Przedmiotem Umowy są również czynności dodatkowe związane z powyższymi usługami, przewidziane przepisami prawa, lub standardami funkcjonowania Udzielającego zamówienia co w szczególności dotyczy prowadzenia dokumentacji pacjentów/uczestników programu „Prosto do Sprawności – rehabilitacja dla osób z województwa łódzkiego”.
4. Udzielający zamówienia zamawia, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje do wykonania usługi medyczne wskazane w § 2 ust. 1 i 2 Umowy.
5. Strony zgodnie ustalają, że Przyjmujący zamówienie będzie wykonywał przedmiot Umowy w następującej lokalizacji: **w Miejskim Centrum Medycznym „Górna” w Łodzi, ul. A. Felińskiego 7.**
6. Przyjmujący zamówienie będzie wykonywał świadczenia medyczne będące przedmiotem zamówienia osobiście.
7. Przyjmujący zamówienie nie będzie uprawniony do wydawania wiążących poleceń pracownikom Udzielającego zamówienie chyba że będzie to wynikało z udzielonego mu przez Udzielającego zamówienie upoważnienia.

## **§ 3.**

### **[ Obowiązki Przyjmującego zamówienie ]**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wykonywać świadczenia medycznych zgodnie z dostępną wiedzą medyczną i z zasadami sztuki medycznej oraz w sposób zgodny z zasadami etyki zawodowej.
2. **Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest posiadać obowiązkową polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.**
  - 2.1 Ubezpieczenie, o którym mowa w ust. 2 obejmuje w szczególności odpowiedzialność cywilną z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zakażenia wirusem HIV i WZW.
  - 2.2 Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do utrzymania ważnego ubezpieczenia i nie zmniejszania jego zakresu oraz sumy ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy
  - 2.3 W przypadku gdy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej ulega rozwiązaniu w trakcie obowiązywania umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest dostarczyć Udzielającemu zamówienia kopię nowej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej

najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej polisy.

- 2.4 Kopia Polisy OC wraz z ogólnymi warunkami umowy ubezpieczenia stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
- 2.5 W wypadku zgłoszenia przez pacjenta/uczestnika programu „Prosto do Sprawności – rehabilitacja dla osób z województwa łódzkiego” roszczenia związanego z wykonywaniem niniejszej Umowy przez Przyjmującego zamówienie, Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do podjęcia wszelkich działań zmierzających do zwolnienia Udzielającego zamówienia od odpowiedzialności, w tym do zgłoszenia interwencji ubocznej po stronie Udzielającego zamówienia w ewentualnym procesie sądowym. Udzielającemu zamówienia służy pełny regres wobec Przyjmującego zamówienie w przypadku zrealizowania roszczenia pacjenta/uczestnika programu „Prosto do Sprawności – rehabilitacja dla osób z województwa łódzkiego” związanego z wykonywaniem niniejszej Umowy przez Przyjmującego zamówienie.
- 2.6 Przyjmujący zamówienie obowiązany jest do posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z dyspozycją Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 10 maja 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U z 2019 r. poz. 866).
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się prowadzić medyczną dokumentację pacjentów/uczestników programu „Prosto do Sprawności – rehabilitacja dla osób z województwa łódzkiego” na rzecz Udzielającego zamówienia z wykorzystaniem nośników i oprogramowania zgodnie z przepisami i na zasadach obowiązującego prawa oraz regulaminów wewnętrznych.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wykonywać na rzecz Udzielającego zamówienia obowiązki statystyczne zgodnie z przepisami prawa i na zasadach obowiązujących u Udzielającego zamówienia.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością, respektując prawa pacjenta oraz wymogi Zintegrowanego Systemu Zarządzania Jakością obowiązujące u Udzielającego zamówienia.
6. Przyjmującym zamówienie zobowiązany jest do wcześniejszego na **co najmniej 30 dni** (za wyjątkiem sytuacji losowych) informowania Udzielającego zamówienia o swojej nieobecności i uzyskania zgody.
  - 7.1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się każdorazowo najpóźniej przed rozpoczęciem usługi w danym dniu, informować o swojej nieobecności spowodowanej sytuacją losową Koordynatora projektu.
8. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania aktualnych okresowych badań lekarskich niezbędnych do udzielania świadczeń zgodnie z niniejszą umową.
9. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania przepisów bhp i p-poż., regulaminów wewnętrznych oraz obowiązujących procedur i standardów przewidzianych przepisami prawa, a przyjętych u Udzielającego zamówienia.
10. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania aktualnego orzeczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych.
11. Z uwagi na świadczenie usług w obiekcie Udzielającego zamówienia Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się poddać szkoleniu BHP organizowanemu przez służby BHP Udzielającego zamówienia.
12. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się posiadać własną odzież ochronną. Przyjmujący zamówienie będzie jednak zobowiązany do korzystania z odzieży ochronnej Udzielającego zamówienia, jeżeli Udzielający zamówienia tak postanowi z uwagi na obowiązujące go procedury sanitarne, lub w wypadku dostarczenia odzieży ochronnej z logo Udzielającego zamówienia.
13. Żadne okoliczności wymienione lub nie wymienione w umowie nie mogą stanowić podstawy do odmowy udzielenia świadczeń przez Przyjmującego zamówienie w przypadku, gdy osoba zgłaszająca się do Udzielającego zamówienia potrzebuje natychmiastowego udzielania świadczenia medycznego ze względu na zagrożenie życia lub zdrowia albo ze względu na wskazania medyczne.
14. Obowiązkiem Przyjmującego zamówienie jest dbanie o dobro i mienie Udzielającego zamówienia ze szczególnym uwzględnieniem mienia wykorzystywanego do udzielania świadczeń, korzystanie z niego zgodnie z przeznaczeniem, w sposób przemyślany, z należytą dbałością i optymalizacją kosztów, a w przypadku stwierdzenia wady, nieprawidłowości czy niewłaściwej jakości pracy sprzętu lub

- aparatury natychmiastowe zawiadomienie Udzielającego zamówienia o powyższym stanie rzeczy.
15. Za udzielanie świadczeń zdrowotnych, o jakich mowa w § 2, Przyjmujący zamówienie nie może pobrać od pacjentów/uczestników programu „Prosto do sprawności” żadnych dodatkowych opłat.
  16. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do bezzwłocznego powiadamiania Głównego Specjalistę ds. Medycznych lub/i Z-cę Dyrektora ds. Medycznych, Pielęgniarkę Koordynującą o:
    - 16.1 wyniku poważnie zagrażającemu zdrowiu pacjenta/uczestnika programu „Prosto do Sprawności – rehabilitacja dla osób z województwa łódzkiego”,
    - 16.2 braku możliwości wykonania badania.
    - 16.3 pogorszeniu stanu zdrowia,
    - 16.4 popełnieniu pomyłki przy wykonaniu badania,
  17. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do należytego, zgodnego z przeznaczeniem i warunkami użytkowania powierzonych narzędzi oraz aparatury niezbędnej do wykonania zabiegów, badań. W przypadku stwierdzenia przez Przyjmującego zamówienie usterki, awarii lub nieprawidłowego działania narzędzi, aparatury niezwłocznie poinformuje Udzielającego zamówienie o tym fakcie.
  18. Po zakończeniu świadczenia usługi w danym dniu Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest wyłączyć sprzęt medyczny, komputer i pozostałe urządzenia zasilane energią elektryczną oraz pozostawić porządek i ład sanitarny.

#### **§ 4.**

##### **[ Obowiązki Udzielającego zamówienia ]**

1. Udzielający zamówienia zobowiązuje się w miarę posiadanych możliwości technicznych i finansowych do zapewnienia Przyjmującemu zamówienie:
  - 1.1 pomieszczenia przeznaczonego do przyjmowania pacjentów/uczestników programu „Prosto do Sprawności – rehabilitacja dla osób z województwa łódzkiego”, odpowiadającego warunkom określonym obowiązującymi przepisami prawa,
  - 1.2 sprzętu medycznego niezbędnego do spełniania umówionych świadczeń medycznych z którym Przyjmujący zamówienie zapoznał się przed zawarciem niniejszej Umowy i do którego nie zgłasza zastrzeżeń,
  - 1.3 środków farmaceutycznych, materiałów medycznych i artykułów sanitarnych,
  - 1.4 sprzętu jednorazowego użytku niezbędnego do wykonywania świadczeń zdrowotnych,
  - 1.5 sprzętu komputerowego wraz z oprogramowaniem i drukarką, do prowadzenia w systemie informatycznym lekarskiej dokumentacji medycznej oraz innej wymaganej dokumentacji w tym statystycznej,
  - 1.6 procedur związanych z wykonywaniem świadczeń medycznych, do których Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest stosować się, zgodnie zasadami określonymi w załączniku nr 3.
2. Udzielający zamówienia zapewnia powyższe rzeczy wyłącznie na potrzeby wykonywania niniejszej umowy.
3. Jeżeli u Udzielającego zamówienia obowiązują zasady korzystania z rzeczy stanowiących jego własność lub oddanych mu do korzystania na innej podstawie prawnej, Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do zapoznania się z ich treścią oraz stosowania do wskazanych zasad.

#### **§ 5.**

##### **[ Zasady Kontroli ]**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
  - 1.1 poddania kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego zamówienia, a w szczególności w odniesieniu do sposobu, celowości, kompleksowości, i zakresu udzielania świadczeń zdrowotnych oraz prowadzenia dokumentacji medycznej,
  - 1.2 poddania się kontroli innym zewnętrznym instytucjom do tego upoważnionym, w zakresie wynikającym z umowy wiążącej Strony,
  - 1.3 znajomości przepisów określających prawa pacjenta,
  - 1.4 znajomości i przestrzegania standardów i procedur udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych

przez Udzielającego zamówienia.

## § 6.

### [ Wynagrodzenie ]

1. Udzielający zamówienia będzie płacił Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenie w wysokości:  
1.1 .....**00 zł brutto za każdą** ..... (słownie: ..... złotych .....)
2. Rozliczenie między stronami następować będzie na podstawie raportu z liczby udzielonych porad i godzin w miesiącu po weryfikacji i potwierdzeniu przez koordynatora projektu „Prosto do Sprawności – rehabilitacja dla osób z województwa łódzkiego” wskazanego przez Udzielającego Zamówienie.
3. Wynagrodzenie płatne będzie przelewem do 14 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej i złożonej faktury (rachunku), która będzie zgodna z umową i przepisami prawa na konto Przyjmującego zamówienie nr ..... wraz z raportem ilości porad i godzin.
4. Przyjmujący Zamówienie ma możliwość przesłania drogą elektroniczną ustrukturyzowanej faktury elektronicznej w rozumieniu ustawy o elektronicznym fakturowaniu.
5. W przypadku, gdy Wykonawca skorzysta z możliwości przesłania ustrukturyzowanej faktury elektronicznej, wówczas zobowiązany jest do skorzystania z Platformy Elektronicznego Fakturowania.
6. Zasady związane z wystawianiem ustrukturyzowanych faktur elektronicznych i innych ustrukturyzowanych dokumentów określa ustawa o elektronicznym fakturowaniu oraz akty wykonawcze.
7. Wykonawca korzystając z usług brokera PEFexpert na Platformie Elektronicznego Fakturowania (PEF), powinien wpisać dane dotyczące nabywcy:
  - 9.1 w sekcji NABYWCA TOWARU/USŁUGI, w polu Identyfikator podatkowy należy wpisać NIP MCM „Górna” w Łodzi: 9820256542;
  - 9.2 w sekcji ADRESAT DOKUMENTU, jako rodzaj adresu PEF należy wybrać NIP. w polu Numer adresu PEF należy wpisać NIP własny MCM „Górna” w Łodzi: 9820256542;
  - 9.3 w przypadku MJO – sekcja ODBIORCA TOWARU/USŁUGI powinna być wypełniona zgodnie z miejscem dostawy/odbioru towaru/usługi.
8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest powiadomić Udzielającego Zamówienia o wystawieniu faktury na Platformie Elektronicznego Fakturowania – na poniższego maila: [faktury@mcmgorna.pl](mailto:faktury@mcmgorna.pl)
9. Rozliczenie między stronami wynagrodzenia o którym mowa w ust. 1 obejmuje wszelkie koszty ponoszone przez Przyjmującego zamówienie w związku z wykonywaniem przez niego obowiązków wynikających z Umowy.
10. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż świadczy usługi na rzecz ludności rozlicza się osobiście z Urzędem Skarbowym i ZUS.
11. Przyjmujący zamówienie obowiązki będzie wykonywał zgodnie z miesięcznym harmonogramem pracy ustalonym wspólnie z Udzielającym zamówienia i zaakceptowanym przez Przyjmującego zamówienie, uwzględniając potrzeby oraz ciągłość i kompleksowość udzielania świadczeń zdrowotnych przez Udzielającego zamówienia.
12. Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo kontroli przestrzegania przez Przyjmującego zamówienie umowy w zakresie określonym w harmonogramie.

## § 7.

### [ Okres obowiązywania Umowy, rozwiązanie Umowy ]

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia ..... r. do dnia ..... r.
2. Umowa ulega rozwiązaniu z upływem czasu, na który była zawarta.
3. Umowa może zostać w każdym czasie rozwiązana na mocy porozumienia Stron.
4. W każdym czasie, Strony mają prawo do rozwiązania niniejszej umowy z zachowaniem 3- miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
5. Udzielający zamówienia może rozwiązać niniejszą Umowę ze skutkiem natychmiastowym w sytuacji

w której Przyjmujący zamówienie rażąco lub w sposób uporczywy narusza jej postanowienia.

## **§ 8.**

### **[ Obowiązek zachowania tajemnicy i ochrony danych osobowych ]**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zachowania tajemnicy lekarskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się zachować w tajemnicy wszelkie istotne informacje dotyczące działalności Udzielającego zamówienia (informacje poufne).
3. Obowiązki Przyjmującego zamówienie w zakresie zachowania tajemnicy powierzonych mu danych osobowych uregulowane zostaną w odrębnej umowie zawartej pomiędzy Stronami.
4. Naruszenie tajemnicy zawodowej, danych osobowych, informacji poufnych stanowi przekazanie tych informacji nieupoważnionej osobie trzeciej, niezabezpieczenie informacji powodujące ich pozyskanie przez nieupoważnioną osobę trzecią, wykorzystanie informacji we własnej działalności w sytuacji w której nie jest to uzasadnione wykonywaniem niniejszej Umowy.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania ustawy o ochronie danych osobowych.

## **§ 9.**

### **[ Kary umowne ]**

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do zapłaty za każdy przypadek naruszenia, kary umownej w wysokości 1% od wynagrodzenia za miesiąc w którym nastąpiło naruszenie lub nienależyte wykonanie umowy. Kara umowna służy Udzielającemu zamówienie, chociażby nie był w stanie wykazać szkody lub jej wysokości.
2. W przypadku opisanym w § 9 ust. 1 Przyjmujący zamówienie zostanie obciążony na podstawie noty obciążeniowej z terminem płatności 7 dni od daty jej doręczenia. Zastrzeżenie kary umownej nie wyłącza dochodzenia przez Udzielającego zamówienie odszkodowania na zasadach ogólnych.
3. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę a Udzielający zamówienie ma prawo do potrącenia kary umownej na podstawie noty w przypadku nie dokonania zapłaty w terminie wskazanym w § 9 ust. 2 z faktury bieżącej.

## **§ 10.**

### **[ Postanowienia końcowe ]**

1. Strony oświadczają, że zapoznały się z treścią Umowy i zobowiązują się do przestrzegania zawartych w niej postanowień.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do niezwłocznego informowania Udzielającego zamówienia o wszelkich zmianach jego statusu prawnego związanego z wykonywaną Umową.
3. Przelew wierzytelności służących Przyjmującemu zamówienie wobec Udzielającego zamówienia wymaga zgody Udzielającego zamówienia wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności. To samo dotyczy przeniesienia na osobę trzecią obowiązków umownych Przyjmującego zamówienie. Przyjmujący zamówienie przyjmuje do wiadomości, że wyrażenie zgody na przelew wierzytelności przez Udzielającego zamówienia wymaga uprzedniego pozyskania zgody jego organu założycielskiego.
4. Zmiany Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. W sprawach nieuregulowanych Umową zastosowanie znajdują powszechnie obowiązujące przepisy prawa.
6. Strony poddają Umowę jurysdykcji Sądów polskich. Wszelkie spory pomiędzy Stronami rozstrzygane będą przez Sądy powszechne właściwe ze względu na miejsce siedziby Udzielającego zamówienia.
7. Umowa sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.



**Odpowiedzialność Przyjmującego zamówienie za powierzony do realizacji umowy sprzęt, wyposażenie i bazę lokalową**

1. Udzielający zamówienia zezwala Przyjmującemu zamówienie na bezpłatne używanie bazy lokalowej, sprzętu i wyposażenia będącego własnością zamawiającego.
2. Korzystanie z mienia wymienionego w pkt.1 może odbywać się tylko w zakresie niezbędnym do udzielania świadczeń zdrowotnych, zgodnie z zawartą umową.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wykorzystywania bezpłatnie używanego sprzętu, aparatury medycznej i bazy lokalowej w sposób odpowiadający ich właściwościom i przeznaczeniu.
4. W przypadku uszkodzenia lub zniszczenia bezpłatnie używanego sprzętu, aparatury medycznej, bazy lokalowej przez Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienia obciąży Przyjmującego zamówienie pełną kwotą wartości zniszczonych lub uszkodzonych rzeczy aparatury, sprzętu medycznego i bazy lokalowej.
5. Przyjmujący zamówienie nie ponosi odpowiedzialności za zużycie aparatury, sprzętu medycznego i bazy lokalowej będące następstwem prawidłowego ich używania.
6. Konserwacja i naprawa lokalu, sprzętu, aparatury medycznej wynikająca ze zwykłych zasad eksploatacyjnych odbywa się na koszt Udzielającego zamówienia i jest realizowana przez służby MCM „Górna” w Łodzi.
7. W przypadku stwierdzenia awarii bazy lokalowej, aparatury i sprzętu medycznego Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do bezzwłocznego powiadomienia Głównego Specjalistę ds. Medycznych lub/i Z-cę Dyrektora ds. Medycznych, Dział Techniczny w dniu stwierdzenia awarii. Udzielający zamówienia zobowiązany jest do usunięcia awarii niezwłocznie, tj. w terminach wynikających z zawartych przez Udzielającego zamówienia umów.
8. Przyjmujący zamówienie nie może wykorzystać rzeczy oddanych mu w bezpłatne używanie na cele odpłatnego udzielania świadczeń zdrowotnych.
9. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

**Udzielający zamówienia**

**Przyjmujący zamówienie**

## Wykonywanie porad lekarza rehabilitanta

### „I porada rehabilitacyjna

Wymagane jest, aby do kwalifikacji pacjentów do programu zostało wykorzystane narzędzie Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia – w skrócie znane jako ICF.

Głównym celem ICF jest ustanowienie ujednoliconego, standardowego języka i jego struktury pozwalającego na opis zdrowia i stanów związanych ze zdrowiem. ICF określa składniki zdrowia i niektóre powiązane ze zdrowiem warunki dobrostanu, czyli dobrego samopoczucia.

W przypadkach ciężkich lub niekwalifikujących się do leczenia zachowawczego, pacjent informowany jest o konieczności dalszego leczenia specjalistycznego w ramach ubezpieczenia zdrowotnego.

Niezależnie od wyniku ostatecznej kwalifikacji (pozytywnej lub negatywnej), osoba dokonująca kwalifikacji sporządza pisemną dokumentację na drukach określonych w projekcie pn. „Prosto do Sprawności – rehabilitacja dla osób z województwa łódzkiego” precyzującą powód:

- przyjęcia lub
- odmowy przyjęcia danej osoby do projektu oferującego wsparcie w ramach Programu.

Kierowana osoba powinna dysponować dokumentacją medyczną (nie starszą niż 1 rok) zawierającą:

- wyniki badań obrazowych i neurofizjologicznych, lub
- odpisy dokumentacji leczenia ambulatoryjnego, lub
- karty informacyjne leczenia szpitalnego.

Przedstawiona dokumentacja, bądź dodatkowo zaświadczenie lekarskie, pozwala na potwierdzenie jednostki chorobowej dotyczącej układu ruchu zgodnej z kodami ICD-10 wymienionymi w Programie.

Skompletowanie dokumentacji medycznej i wymaganych badań diagnostycznych leży po stronie uczestnika programu.

Program nie przewiduje środków na badania diagnostyczne.

#### I porada rehabilitacyjna obejmuje:

a) wywiad, który uwzględnia m.in. takie aspekty jak: zakres niesprawności/zaburzenia, stosowane dotychczas metody leczenia i rehabilitacji, zażywane leki, rodzaj stosowanego zaopatrzenia ortopedycznego, informacje o wykonywanej pracy zawodowej (określające warunki pracy: praca siedząca, wymagająca schylania się, wymuszonej pozycji, podnoszenia/noszenia ciężarów), nawykach ruchowych, aktywności fizycznej;

b) badanie i analizę ruchu, ocenę chodu i ocenę postawy ciała (osoba dokonująca kwalifikacji wykonuje odpowiednie badanie przedmiotowe (wydolności fizycznej, siły mięśniowej, zakresu ruchów, oceny zjawiska bólu - zakres i miejsce występowania bólu).

W zależności od potrzeby wykonane będą następujące pomiary, m.in.:

- badanie diagnostyki funkcjonalnej pacjenta zgodnie z klasyfikacją ICF, testy zgodne z ICF i zasadami diagnostyki funkcjonalnej np. test Otta, test Schobera (zaburzenia funkcjonalne);
- pomiar dolegliwości bólowych przy pomocy skali VAS (wizualna skala analogowa / Visual Analog Scale);
- pomiary antropometryczne – wysokość i masa ciała, obwód talii; w tym pomiar WHtR (ang. waist–height ratio);
- określenie wskaźnika masy ciała BMI;

16 wykluczenie czerwonych i żółtych flag obowiązujących w fizjoterapii (Wytyczne Krajowej Rady Fizjoterapeutów do świadczeń zdrowotnych z zakresu fizjoterapii i ich opisywania w dokumentacji medycznej) – ankieta do wypełnienia przez pacjenta,

Pacjent wypełnia:

- Międzynarodowy Kwestionariusz Aktywności Fizycznej (IPAQ) oraz
- test wiedzy na temat właściwych zachowań zdrowotnych i ergonomii w miejscu pracy (test wstępny).

Szczegółowy wywiad kwalifikujący pacjenta do Programu ma na celu zwiększenie skuteczności podejmowanych działań poprzez identyfikację zagrożeń, uprzedzeń i barier, jakie mogą wystąpić ze strony pacjenta.

Wszystkie wyniki należy odnotować w karcie pacjenta (Załącznik A. Karta pacjenta nr 1), niezależnie od decyzji o zakwalifikowaniu go do dalszych etapów.

Pacjentów u których w trakcie badania wystąpią somatyczne symptomy ostrzegawcze tzw. "czerwone flagi", powinno się pokierować do dalszej diagnostyki, aby wykonali dalsze badania obrazowe lub laboratoryjne lub pokierować do specjalisty (w zależności od przewidywanej diagnozy i stopnia pilności danego przypadku).

### **Czerwone flagi**

Zidentyfikowanie, na którymś etapie badania lub leczenia poniższych objawów lub symptomów powinno skłonić do szczególnej ostrożności i podjęcia decyzji o odesłaniu pacjenta na dalsze badania i konsultacje z lekarzami specjalistami. Decyzję o tym, z jakim specjalistą konsultować pacjenta, fizjoterapeuta powinien podjąć na podstawie prezentowanych objawów i ich dynamiki narastania.

Do przedmiotowych objawów/symptomów należy:

- Choroba nowotworowa w przeszłości lub obecnie;
- Nagła utrata masy ciała, bez uchwytnej (definiowanej) przyczyny;
- Narastające osłabienie lub/i wycieńczenie organizmu, bez uchwytnej przyczyny;
- Gorączka lub stan podgorączkowy (podwyższona temperatura);
- Ból w rytmie dobowym opisywany jako stały bez uchwytnej przyczyny i zależności od wykonywanych czynności;
- Ból spoczynkowy, często opisywany jako pulsujący;
- Obrzęk jednego lub więcej stawów bez wyjaśnionej przyczyny;
- Niezdiagnozowany uraz w wywiadzie;
- Świeży lub/i postępujący niedowład obwodowy;

- Nietrzymanie moczu lub/i stolca powiązane z bólem kręgosłupa;
- Zaburzenia napięcia mięśniowego - obniżenie lub podniesienie, zaburzenia czucia powierzchniowego lub/i głębokiego jednej połowy ciała lub dwu/cztero kończynowe bez wyjaśnionej przyczyny;
- Zaburzenia zborności ruchowej bez wyjaśnionej przyczyny;
- Zaburzenia równowagi i krótkotrwałe utraty świadomości;
- Nagle lub świeżo pojawiające opadanie kącika ust, problemy z mówieniem;
- Pierwszoplanowe lub współistniejące dolegliwości bólowe okolicy jamy brzusznej lub za mostkowej;
- Tętno spoczynkowe powyżej 100 ud./min. i mniej niż 50;
- Ciśnienie tętnicze krwi powyżej 160/95;
- Ciśnienie tętnicze poniżej 90/50;

Powinno się poinformować pacjenta o konieczności dalszego leczenia u specjalisty w przypadku tych pacjentów, u których w trakcie badania wystąpią czynniki biopsychospołeczne tzw. "żółte flagi".

### **Żółte flagi**

Zidentyfikowanie na którymkolwiek etapie badania lub leczenia poniższych symptomów, nie stanowi bezwzględnego przeciwwskazania do fizjoterapii, ale może mieć znaczący negatywny wpływ na uzyskiwane efekty. Z tego względu wymaga często wsparcia lekarzy specjalistów, ale też specjalistów z innych dziedzin np. psychologa, dietetyka, doradcy zawodowego, etc. Decyzję o tym, z jakim specjalistą konsultować pacjenta, fizjoterapeuta powinien podjąć na podstawie prezentowanych objawów i wpływu na efekty terapii.

Do przedmiotowych objawów/symptomów należy:

- Brak wiary w poprawę;
- Niestabilność emocjonalna, labilność nastroju;
- Opóźniony powrót do pracy i brak motywacji do jej podjęcia;
- Brak kontroli nad problemem stawianym jako cel terapii;
- Strach, obawa, poczucie lęku;
- Depresja, inne zaburzenia psychiczne;
- Silny czynnik stresu i/lub izolacja społeczna

Następnie pacjent zostaje poinformowany o przebiegu Programu i udziela pisemnej zgody na udział w nim.

Po uzyskaniu zgody pacjenta na udział w Programie, zostaje ustalony **Indywidualny Plan Rehabilitacji (IPR)**, w tym ustalone z pacjentem cele m.in. wystawiając zlecenie na zabiegi fizjoterapeutyczne, uwzględniając przy tym obok założeń Programu także preferencje pacjenta.

Podczas I porady rehabilitacyjnej osoba kwalifikująca do Programu uzupełni Kartę pacjenta nr 1.

**Na tym etapie dokonywana jest ostateczna kwalifikacja pacjenta do Programu”<sup>1</sup>.**

### **„II porada rehabilitacyjna.**

Po zakończonym cyklu zabiegowym rehabilitacji pacjent zgłasza się na II poradę rehabilitacyjną. Powinna ona być prowadzona przez osobę, która odpowiada za planowanie i ocenę postępowania fizjoterapeutycznego. Zalecane jest, aby była to osoba przeprowadzająca I poradę rehabilitacyjną danego pacjenta.

W czasie porady powinny zostać przeprowadzone wszystkie pomiary i testy, które zostały przeprowadzone w czasie I porady rehabilitacyjnej. Pozwoli to na weryfikację efektów leczenia i rekomendowanie dalszych zaleceń. W razie potrzeby pacjent zostanie pokierowany do kontynuowania leczenia finansowanego ze środków publicznych.

Jeśli uczestnik nie jest kierowany na zajęcia aktywności fizycznej wypełnia:

- ankietę satysfakcji oraz
- kwestionariusz IPAQ i test wiedzy (test końcowy).

Po wypełnieniu powyższych ankiet kończy udział w Programie i dla tych pacjentów II porada stanowi jednocześnie wizytę końcową.

Przewiduje się, iż dla pacjentów (zakłada się ok. 50%) u których nie będzie przeciwwskazań medycznych do kontynuowania zajęć z aktywności fizycznej rekomendowane będą przez fizjoterapeutę sporty i aktywności rekreacyjne”<sup>2</sup>.

**Udzielający zamówienia**

**Przyjmujący zamówienie**

---

<sup>1</sup> UMWŁ, „Program rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców województwa łódzkiego w zakresie chorób narządu ruchu”, Łódź 2023r., s.47-50

<sup>2</sup> UMWŁ, „Program rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców województwa łódzkiego w zakresie chorób narządu ruchu”, Łódź 2023r., s.56