

# UMOWA OPIEKI PROFILAKTYCZNEJ NR 4 / 2021

## POSTANOWIENIA OGÓLNE

Działając na podstawie Ustawy o służbie medycyny pracy z dnia 27 czerwca 1997 roku (Tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 1155 z późn. zm.), Kodeksu pracy i przepisów wydanych na ich podstawie, zawiera się dnia 04.01.2021 roku, w Kędzierzynie-Koźlu pomiędzy:

**Nabywca-Gmina Kędzierzyn-Koźle**, ul. Grzegorza Piramowicza 32, 47-220 Kędzierzyn-Koźle  
NIP: 7492055601

**Odbiorca/płatnik – Środowiskowy Dom Samopomocy „Promyczek”** ul. Piotra Śkargi 11, 47-224 Kędzierzyn-Koźle NIP: 7491768428

reprezentowanym przez :

Dyrektora – mgr Anna Brągiel

zwanym dalej „Zleceniodawcą”

a

**Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy w Opolu z/s w Kędzierzynie-Koźlu**,  
ul. M Reja 2 A, 47-220 Kędzierzyn-Koźle , NIP 749-15-51-479, REGON 000637921,  
KRS 0000001890

reprezentowanym przez :

1. Dyrektora – lek. med. **Helena Kozłowska**

zwanym dalej „Zleceniobiorcą”, umowę o następującej treści:

### §1

Zleceniobiorca zobowiązuje się do świadczenia usług opieki profilaktycznej w stosunku do 15 Pracowników Zleceniodawcy.

## ZAKRES OPIEKI PROFILAKTYCZNEJ

### §2

Opieka profilaktyczna, o której mowa w §1 umowy polega na następujących działaniach:

**1. Ograniczanie szkodliwego wpływu pracy na zdrowie**, w szczególności przez:

- a/ współdziałanie z pracodawcą w procesach rozpoznawania i oceny czynników występujących w środowisku pracy oraz sposobów wykonywania pracy, mogących mieć ujemny wpływ na zdrowie,
- b/ współdziałanie z pracodawcą w procesach rozpoznawania i oceny ryzyka zawodowego w środowisku pracy oraz informowanie pracodawców i pracujących o możliwości wystąpienia niekorzystnych skutków zdrowotnych, będących jego następstwem,
- c/ udzielanie pracodawcom i pracującym porad w zakresie organizacji pracy, ergonomii, fizjologii i psychologii pracy.

**2. Sprawowanie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracującymi**, w szczególności przez:

- a/ wykonywanie badań wstępnych, okresowych i kontrolnych przewidzianych w Kodeksie pracy,
- b/ orzecznictwo lekarskie do celów przewidzianych w Kodeksie pracy i w przepisach wydanych na jego podstawie,
- c/ ocenę możliwości wykonywania pracy uwzględniającą stan zdrowia i zagrożenia występujące w miejscu pracy,
- d/ *monitorowanie stanu zdrowia osób pracujących, zaliczanych do grup szczególnego ryzyka, a zwłaszcza osób wykonujących pracę w warunkach przekroczenia normatywów higienicznych, młodocianych, niepełnosprawnych oraz kobiet w wieku rozrodczym i ciężarnych,\**
- e/ *wykonywanie badań umożliwiających wczesną diagnostykę chorób zawodowych i innych chorób związanych z wykonywaną pracą,\**

3. *Inicjowanie i realizowanie promocji zdrowia, a zwłaszcza profilaktycznych programów prozdrowotnych, wynikających z oceny stanu zdrowia pracujących.\**
4. *Inicjowanie działań pracodawców na rzecz ochrony zdrowia pracowników i udzielanie pomocy w ich realizacji.\**
5. *Udział w Komisji BHP.\**
6. *Prowadzenie analiz stanu zdrowia pracowników, zwłaszcza w zakresie występowania chorób zawodowych i wypadków przy pracy.\**
7. *Gromadzenie, przechowywanie i przetwarzanie informacji o narażeniu zawodowym, ryzyku zawodowym i stanie zdrowia osób objętych profilaktyczną opieką zdrowotną.*
8. *Inne - np. szczepienia ochronne \*, badania do celów sanitarno – epidemiologicznych.\**

## WARUNKI I SPOSÓB UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ

### §3

1. Zleceniobiorca wykonuje usługi profilaktyczne w przychodni przy ul. M. Reja 2A w dniach od poniedziałku do piątku w godz. 7<sup>00</sup> do 14<sup>00</sup> i w przychodni przy ul. Piastowskiej 51 od poniedziałku do piątku w godz. 8<sup>00</sup> do godz. 16<sup>00</sup>.
2. Zleceniobiorca określa szczegółową procedurę organizacji badań profilaktycznych, jako **załącznik Nr 1** do umowy.
3. Badanie profilaktyczne może być przeprowadzone tylko na podstawie skierowania od pracodawcy po zapoznaniu się z warunkami pracy. Wzór skierowania stanowi **załącznik nr 2** do umowy.
4. Warunkiem wydania orzeczenia lekarskiego, stwierdzającego istnienie lub brak przeciwwskazań do zatrudnienia jest przeprowadzenie wszystkich niezbędnych badań dodatkowych i konsultacji specjalistycznych.
5. Badania dodatkowe i konsultacje specjalistyczne przeprowadza się na podstawie zlecenia wydanego przez Zleceniobiorcę.
6. Orzeczenie, o którym mowa w ust.4, Zleceniobiorca przekazuje w 2 – ch egzemplarzach pracownikowi. Pracownik zobowiązany jest do niezwłocznego przekazania oryginału orzeczenia pracodawcy (Zleceniodawcy).

### §4

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej służby medycyny pracy, określonej w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dn. 29 lipca 2010 r (Dz.U. Nr 149,poz.1002).
2. Zleceniobiorca zobowiązany jest poinformować pracownika o kolejnym terminie badania, a fakt ten odnotować w dokumentacji badań profilaktycznych.
3. Dane zawarte w dokumentacji medycznej są objęte tajemnicą zawodową i służbową.
4. Zleceniodawca oświadcza, że uzyskał zgody swoich pracowników na przetwarzanie ich danych osobowych.
- 5.1 Strony wzajemnie oświadczają, że dane osobowe udostępnione drugiej Stronie zgodnie z Umową lub w związku z jej realizacją, przetwarzane są przez każdą ze Stron na potrzeby wykonywania niniejszej Umowy, przez okres jej trwania, z uwzględnieniem ustawowych terminów przechowywania dokumentacji – w trybie i na zasadach określonych w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.5.2016, s.1, z późn. zm), zwanego dalej „RODO”.
- 5.2 Zleceniobiorca oświadcza, że staje się samodzielnym administratorem przekazanych mu przez Zleceniodawcę danych osobowych osób skierowanych przez Zleceniodawcę do realizacji przedmiotu Umowy opieki profilaktycznej. Zleceniodawca oświadcza, że jest uprawniony do przekazania danych, o których mowa w zdaniu poprzedzającym, Zleceniobiorcy. Zleceniobiorca zobowiązuje się informować osoby, których dane pozyskuje od Zleceniodawcy w trakcie obowiązywania Umowy, o treści klauzuli informacyjnej.
- 5.3 Zleceniobiorca uzyskuje dane osobowe od osób podlegających badaniom, które zgłaszają się do niego bezpośrednio, w oparciu o skierowanie wydane przez Zleceniodawcę albo uzyskuje je od Zleceniodawcy, który udostępnia te dane osobowe w zakresie i celu związanym z realizacją Umowy na podstawie i w związku z obowiązującymi przepisami prawa.
- 5.4 Zleceniobiorca oświadcza, że jako podmiot wykonujący działalność leczniczą, przetwarza dane osobowe w celu udzielania świadczeń zdrowotnych, dokonywania rozliczeń z tego tytułu oraz

- 5.5 prowadzenia, przechowywania i udostępniania dokumentacji medycznej na podstawie przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz.2190 , z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1127).
- 5.6 Strony zobowiązują się wykonywać zobowiązania wynikające z Umowy z najwyższą starannością zawodową w celu zabezpieczenia prawnego, organizacyjnego i technicznego interesów Stron w zakresie przetwarzania danych osobowych.
- 5.7 Przekazywanie dokumentów zawierających dane osobowe osób kierowanych przez Zleceniodawcę w celu skorzystania odpowiednio z usług, o których mówi umowa odbywa się pomiędzy Stronami w sposób zapewniający bezpieczeństwo przekazywanych informacji, w tym ich należyłą ochronę i zabezpieczenie przed osobami nieupoważnionymi.
- 5.7 Zleceniobiorca zobowiązuje się do:
  - 1) zachowania w tajemnicy wszelkich innych informacji i danych uzyskanych w związku z realizacją Umowy w czasie jej trwania, jak i po jej zakończeniu;
  - 2) niewykorzystywania w/w danych do jakichkolwiek innych celów, niż wykonywanie obowiązków wynikających ze świadczenia usług objętych niniejszą Umową.

## OBOWIĄZKI I PRAWA ZLECENIODAWCY

### §5

W celu zapewnienia prawidłowej realizacji umowy Zleceniodawca zobowiązany jest przekazać Zleceniobiorcy:

1. Informacje o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników.
2. Udostępnić Zleceniobiorcy wyniki kontroli warunków pracy w części odnoszącej się do ochrony zdrowia.
3. Zapewnić Zleceniobiorcy możliwości przeglądu stanowisk pracy w celu dokonania oceny warunków pracy.
4. Zapewnić Zleceniobiorcy udział w Komisjach BHP.

### §6

1. Zleceniodawca, w przypadku zastrzeżeń, co do jakości sprawowanej opieki profilaktycznej ma prawo zwrócić się do jednostki nadzorującej o przeprowadzenie kontroli.
2. Kontrola może być przeprowadzona w każdym czasie, w dniach i godzinach otwarcia placówki, o której mowa w § 3 ust. 1.

### §7

1. Za wykonanie czynności określonych w § 2 pkt 1, 2 a - c i pkt.7 umowy Zleceniobiorcy przysługuje wynagrodzenie według załączonego cennika, stanowiącego **załącznik Nr 3** do umowy.
2. Zapłata wynagrodzenia nastąpi w formie:
  - a) przelewu dokonanego na rachunek bankowy Zleceniobiorcy **PKO BP S. A. Kędzierzyn-Koźle Nr 56 1020 3714 0000 4202 0007 6042** w terminie 21 dni od dnia wystawienia faktury.\*
  - ~~b) gotówkowej w kasie WOMP w dniu wykonanego badania.\*~~

## WARUNKI ZAWARCIA UMOWY

### §8

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od 04.01. 2021r. do 31.12.2021r.
- ~~2. Umowa nie może być zawarta na okres krótszy niż 12 miesięcy i w tym czasie nie może być rozwiązana.~~
3. Umowa zawarta na okres dłuższy niż 12 miesięcy, może być rozwiązana przez każdą ze stron za wypowiedzeniem.
4. Rozwiązanie umowy zostaje dokonane na koniec miesiąca kalendarzowego, z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.



§9

1. Zleceniodawcy przysługuje prawo rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia, w razie stwierdzenia istotnych uchybień dotyczących trybu, zakresu i jakości udzielanych świadczeń profilaktycznych, stwierdzonych w trakcie kontroli przeprowadzonej przez jednostkę szczebla nadrzędnego.
2. Zleceniobiorcy przysługuje prawo rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku wystąpienia zaległości płatniczych ze strony Zleceniodawcy, wynoszących co najmniej 2 miesiące

§10

Zleceniobiorca nie może powierzyć wykonania przedmiotu umowy osobie trzeciej, za wyjątkiem usług, o których mowa w §3 pkt 5.

## POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§11

1. Strony wyznaczają koordynatorów odpowiedzialnych za obsługę niniejszej umowy.

**Zleceniodawca:** Aurelia Henzel-Bieniek

tel. 77 4724030

e-mail:

**Zleceniobiorca:** **Przychodnia w Kędzierzynie-Koźlu ul. M Reja 2 A**  
piel. Kurzal Danuta, piel. Swaczyna Gabriela

tel. 77 4838426 wew. e-mail sekretariat@womp.opole.pl

**Przychodnia w Kędzierzynie-Koźlu ul. Piastowska 51**  
piel. Szarek Danuta, piel. Kinasz Małgorzata

tel./ fax 77 4826393

2. Strony podają adresy do korespondencji związanej z niniejszą umową.

Zleceniodawca: ul. Piotra Skargi 11, 47-224 Kędzierzyn-Koźle

Zleceniobiorca: Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Opolu z/s w Kędzierzyn-Koźle  
ul. M Reja 2A 47-220 Kędzierzyn-Koźle

§12

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§13

W sprawach nieuregulowanych w umowie mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§14

1. W przypadku sporów powstałych w wyniku realizacji niniejszej umowy strony będą dążyły do polubownego załatwienia sprawy przed skierowaniem sprawy do rozstrzygnięcia przez sąd powszechny.
2. Sądem właściwym do rozstrzygnięcia sporów wynikłych z niniejszej umowy jest sąd właściwy dla siedziby Zleceniodawcy.

§15

Umowa zostaje sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

\* Niepotrzebne skreślić.

ZLECENIODAWCA

ZLECENIOBIORCA

DYREKTOR  
WOJEWÓDZKI OŚRODEK  
MEDYCyny PRACY

*[Podpis]*

WOJEWÓDZKI OŚRODEK  
MEDYCyny PRACY w Opolu  
siedziba w Kędzierzynie-Koźlu  
ul. M. Reja 2 A  
47-220 Kędzierzyn-Koźle  
tel. / fax 77 483 77 32  
NIP 749-15-61-479 I REG. 000637921

4/4

Na podstawie §3 ust.2 umowy opieki profilaktycznej ustala się procedurę organizacji opieki profilaktycznej nad pracownikami Zleceniodawcy.

1. Zleceniodawca z dniem podpisania umowy przekaże Zleceniobiorcy opis zakresu działalności i procesów technologicznych w zakładzie.
2. Zleceniodawca umożliwi Zleceniobiorcy przegląd stanowisk pracy i ocenę warunków pracy oraz rozpocznie współdziałanie w procesach rozpoznawania i oceny ryzyka zawodowego.
3. Zleceniodawca wyznacza pracownika (koordynatora) odpowiedzialnego za obsługę zawartej umowy, zgodnie z § 11 ust.1.
4. Koordynator Zleceniodawcy współpracuje z inspektorem bhp i kierownikami działów zakładu w zakresie terminów badań okresowych.
5. Koordynator Zleceniodawcy na podstawie oceny ryzyka zawodowego oraz wyników badań środowiskowych wypełnia skierowanie na badanie – wstępne, okresowe lub kontrolne.
6. Skierowanie na badanie profilaktyczne musi zawierać:
  - a) nazwę stanowiska pracy,
  - b) opis czynności wykonywanych na stanowisku pracy,
  - c) określenie czynników szkodliwych i uciążliwych, występujących na stanowisku pracy,
  - d) wyniki pomiarów i ich interpretację, datę i miejsce pomiarów.
7. **Zgłoszenie potrzeby przeprowadzenia badania profilaktycznego okresowego następuje na 4 do 6 tygodni przed upływem terminu badania okresowego.**
8. Badanie profilaktyczne wstępne i kontrolne, po uprzedniej rejestracji Zleceniobiorca przeprowadzi w terminie niezbędnym do rozpoczęcia zatrudnienia lub zakończenia okresu niezdolności do pracy, trwającego więcej niż 30 dni.
9. Rejestracja pracownika na badanie profilaktyczne odbywa się osobiście lub telefonicznie przez badanego albo Koordynatora Zleceniodawcy.
10. Rejestracja: - Kędzierzyn-Koźle ul. Reja 2 A III piętro pok. 304, tel. 77 4838426  
- Kędzierzyn-Koźle ul. Piastowska 51 tel. 77 4826393
11. O zakresie badania profilaktycznego (potrzebnych badaniach dodatkowych i konsultacjach specjalistycznych ) decyduje uprawniony lekarz, na podstawie przedstawionego przez Zleceniodawcę skierowania.
12. **O przeprowadzeniu badania profilaktycznego decyduje:**
  - rejestracja w wyznaczonym terminie,
  - przedstawienie prawidłowo wypełnionego skierowania.
13. **Zleceniobiorca nie przeprowadzi badania profilaktycznego bez spełnienia warunków określonych w pkt 12.**

DYREKTOR  
ŚRODOWISKOWEGO OPIEKI SAKOPROMOCY

mgr Anna Januszek

ŚRODOWISKOWY DOM SAKOPROMOCY  
ul. Piłcha Skalski 11  
47-034 Kędzierzyn-Koźle  
tel./fax: 77 47 240 30  
NIP 749 17 08 428

DYREKTOR  
MIASTOWOŚĆ DLA OSOBY  
ZAKŁADU PRACY  
mgr  
Ink. Helena Koszubska

