

## UMOWA Nr .....

zawarta w dniu ..... r. w Warszawie pomiędzy:

.....

**NIP**....., **REGON**.....

zwanym w treści umowy - „Zleceniodawcą”,  
którego reprezentuje:

.....

a

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Zakaźny z siedzibą w Warszawie, 01-201 Warszawa, ul. Wolska 37,**  
wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji i Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej pod nr KRS 0000102398 prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla M. ST. Warszawy w Warszawie, XIX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego  
zwanym w treści umowy „Zleceniobiorcą”,  
którego reprezentuje:

**Dyrektor Szpitala Agnieszka Kujawska-Misiąg**

na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2007 r. Nr 223 poz. 1655 z późn. zm.), o następującej treści:

### § 1

Przedmiotem Umowy jest profilaktyczna opieka medyczna nad pracownikami, którzy w pracy ulegli ekspozycji na zakażenia HIV, wirusowym zapaleniem wątroby typu B (HBV) oraz typu C (HCV),

### § 2

1. Umowa obejmuje wykonanie czynności medycznych po ekspozycji na zakażenie, które wystąpiło w związku z wykonywaniem obowiązków służbowych przez pracowników Zleceniodawcy.
2. Czynności medyczne wobec osoby eksponowanej na zakażenie, oraz osoby będącej potencjalnym źródłem zakażenia wykonywane będą według procedur obowiązujących w SP ZOZ Wojewódzkim Szpitalu Zakaźnym w Warszawie, obejmujących:
  - badanie lekarskie,
  - pobranie krwi dla przeprowadzenia badań analitycznych,
  - podanie leku antyretrowirusowego w przypadku ekspozycji na HIV,
  - szczepienia ochronne, jeżeli konieczność taka wynika z postępowania medycznego.

3. Czynności, o których mowa w ust. 2 wykonywane będą w obiekcie Zleceniobiorcy w ciągu całej doby i we wszystkie dni tygodnia, pod adresem:

SP ZOZ Wojewódzki Szpital Zakaźny  
ul. Wolska 37, 01-201 Warszawa  
Izba Przyjęć  
tel. 022 33 55 261→264→265→330  
Poradnia Profilaktyczno- Lecznicza  
w godzinach ordynacji tel. 022 33 58 101→102

### § 3

Strony Umowy ustaliły następujący tryb postępowania:

1. W przypadku ekspozycji zawodowej na zakażenie HIV, HBV, HCV u Zleceniodawcy zostanie wdrożone postępowanie wynikające z zasad postępowania poekspozycyjnego opublikowanych na stronie [www.aids.gov.pl](http://www.aids.gov.pl) obejmującej następujące elementy:
  - a/ konsultacji lekarskiej,
  - b/ wykonanie badań laboratoryjnych,
  - c/ podanie leków antyretrowirusowych,
  - d/ wykonanie niezbędnych szczepień.
2. Każdy z tych elementów postępowania może być zlecony Zleceniobiorcy, razem lub oddzielnie, na podstawie pisemnego zlecenia Zleceniodawcy, podpisanego przez upoważnione osoby.
3. Procedura postępowania poekspozycyjnego stanowi Załącznik nr 1.

### § 4

1. Za wykonane usługi, o których mowa w § 3, Zleceniodawca zapłaci kwotę, obliczoną według aktualnego cennika Zleceniobiorcy, którego wyciąg stanowi Załącznik Nr 2 do niniejszej umowy.
2. Za podanie leków antyretrowirusowych Zleceniodawca zapłaci kwotę, za jaką leki te zostały zakupione przez Zleceniobiorcę.
3. Faktury VAT będą wystawiane na koniec miesiąca i płatne na konto SP ZOZ Wojewódzkiego Szpitala Zakaźnego w Warszawie, w terminie 20 dni od daty wystawienia faktury.
4. Zleceniodawca zobowiązuje się zapłacić Zleceniobiorcy odsetki ustawowe w razie niezapłacenia faktury VAT w terminie, o którym mowa w ust. 3.
5. W przypadku zmian czynników cenotwórczych niezależnych od stron cennik może ulec zmianie.

### § 5

Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem ich nieważności.

### § 6

Niniejsza umowa zawarta zostaje na czas określony, tj. od dnia .....2009 r. na okres 36 miesięcy.

## **§ 7**

1. Ewentualne kwestie sporne, wynikłe w trakcie realizacji niniejszej umowy, Strony rozstrzygać będą polubownie.
2. W przypadku nieosiągnięcia porozumienia, spory rozstrzygane będą przez Sąd właściwy dla Zleceniobiorcy.

## **§ 8**

W sprawach nieuregulowanych umową, zastosowanie będą miały przepisy kodeksu cywilnego.

## **§ 9**

Umowa sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**ZLECENIODAWCA**

**ZLECENIOBIORCA**

## **POSTĘPOWANIE PRACOWNIKÓW PO EKSPOZYCJI NA ZAKAŻENIE HIV**

### **I. Ekspozycja na zakażenie:**

- \* naruszenie ciągłości skóry (zakłucie, zadrapanie, skaleczenie, pęknięcie, otarcie naskórka, otwarta rana),
- \* kontakt materiału zakaźnego z uszkodzoną skórą, śluzówkami lub spojówkami,
- \* długotrwały kontakt skóry z dużą objętością materiału zakaźnego.

**Profilaktyki przeciw HIV NIE stosuje się po ekspozycji na skórę nieuszkodzoną!**

### **II. Materiał zakaźny:**

- \* krew i każdy materiał biologiczny zawierający krew,
- \* nasienie, wydzielina pochwowa, mleko kobiece, maź stawowa,
- \* płyny: mózgowo-rdzeniowy, osierdziowy, otrzewnowy, opłucnowy, owodniowy,
- \* komórki, hodowle tkankowe lub pożywki zawierające HIV,
- \* narzędzia i przedmioty zanieczyszczone krwią zawierającą HIV.

**Mocz, kał ślina, plwocina, wymiociny, wydzielina z nosa, pot i łzy (jeśli nie zawierają krwi) NIE są zakaźne! Kontakt z nimi NIE wymaga zastosowania profilaktyki poekspozycyjnej!**

### **III. Postępowanie przedlekarskie:**

1. Nie tamować krwawienia. Nie wyciskać rany.
  2. Długo (3-5 min.) przemywać skórę bieżącą wodą, a następnie wodą z mydłem.
- Nie stosować środków dezynfekujących na bazie alkoholu!
3. Zranione miejsce zabezpieczyć jałowym opatrunkiem.
  4. Błony śluzowe jamy ustnej, nosa, spojówek przepłukiwać kilka minut czystą wodą.
  5. Oczy płukać kilkakrotnie wodą przy otwartych powiekach.
  6. Krew rozprysniętą na skórze przemyć wodą.
  7. Udać się do:

**SP ZOZ Wojewódzki Szpital  
Zakaźny w Warszawie  
ul. Wolska 37  
Izba Przyjęć**

oraz złożyć odpowiednie oświadczenie o zdarzeniu i poddać się zabiegom medycznym.

**IV. Zabezpieczenie odzieży, tapicerki samochodowej i innych przedmiotów zanieczyszczonych materiałem biologicznym (krew, wymiociny, mocz) pochodzącym od potencjalnego nosiciela HIV oraz HBV i HCV.**

1. Zanieczyszczenia możliwe do fizycznego usunięcia należy spłukać wodą i poddać dezynfekcji.
2. O nakazie przeprowadzenia dezynfekcji należy powiadomić dyżurnego jednostki.

**U W A G A!**

1. Ekspozycja na zakażenie HBV i HCV jest podobna do ekspozycji po zakażeniu HIV.
2. Zakażenie laseczkami tężca występuje przy kontakcie miejsc skaleczonych z glebą bądź przedmiotami zabrudzonymi ziemią.
3. Procedura zawarta w niniejszej ulotce dotyczy zdarzeń związanych z wykonywaniem obowiązków służbowych.

**Cennik niektórych badań, obowiązujących  
w Wojewódzkim Szpitalu Zakaźnym**

<b>Lp.</b>	<b>Rodzaj badania</b>	<b>Cena</b>
1.	Morfologia bez rozmazu + płytki	12,00
2.	Kreatynina	9,00
3.	Bilirubina całkowita	10,00
4.	Aminotransferaza alaninowa - Alat, GPT	10,00
5.	Aminotransferaza asparaginianowa - Aspat, GOT	10,00
6.	Diastaza \amylaza\	13,00
7.	HIV DUO	33,00
	WesternBlot*	230,00
8.	Antygen HBS	22,00
9.	P/c HBs	35,00
10.	P/c HCV	35,00
	Razem badania analityczne bez WesternBlota	189,00
11.	Badanie lekarskie osoby ekspozowanej na zakażenie	60,00
12.	Badanie lekarskie osoby doprowadzonej, stanowiącej potencjalne źródło zakażenia**	60,00
13.	Badanie i szczepienia ochronne osoby ekspozowanej na zakażenie***, w tym przeciwko wzwB	3 x 80,00

**Ceny wybranych leków antyretrowirusowych:**

Combivir	1700 zł.
Truvada	2650 zł.
Kaletra***	1800 zł.

\*Badanie wykonywane w przypadku dodatniego wyniku HIV DUO

\*\*Dodatkowo płatne będą badania z poz. 7-10 niniejszego cennika dla doprowadzonego.

\*\*\*Jeżeli potrzeba szczepień wynika z rozpoznania medycznego

\*\*\*\* Lekarz decyduje o konieczności podania leku antyretrowirusowego i jego rodzaju