

## Załącznik Nr 1

do umowy o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne z dnia .....

Przyjmujący zamówienie: .....

### ZAKRES ZADAŃ

**W zakresie udzielania świadczeń na Oddziale (w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii):**

1. Wykonywanie, zarówno w ramach normalnej ordynacji, jak i pełnionych dyżurów lekarskich, świadczeń zdrowotnych polegających w szczególności na wykonywaniu znieczuleń, leczeniu i sprawowaniu opieki nad pacjentami oddziału,
2. Pełnienie dyżurów lekarskich w liczbie niezbędnej do zapewnienia ciągłości opieki nad pacjentami oddziału zgodnie z ustaleniami kierownika oddziału i Dyrekcji szpitala/Zarządu Spółki,
3. Zabezpieczenie medyczne, interwencje i konsultacje na rzecz pacjentów przedsiębiorstw Spółki (w tym ZOL) w ramach Zespołu Anestezjologów, a także asystowanie pacjenta transportowanego podczas przewozu sanitarnego w sytuacjach, gdy zagrażający życiu stan zdrowia pacjenta wymaga obecności lekarza,
4. Konsultowanie pacjentów innych oddziałów Szpitala, w tym Szpitalnego Oddziału Ratunkowego,
5. Nie dopuszcza się możliwości pełnienia dyżuru lekarskiego wynoszącego ponad 24 godziny w komórkach organizacyjnych Spółki. Dyżur dłuższy niż 24 godziny musi wynikać z sytuacji nadzwyczajnej i wymaga pisemnego uzasadnienia kierującego oddziałem i decyzji dyrektora medycznego szpitala,
6. Kwalifikowanie pacjentów do wykonywania znieczuleń lub do programów lekowych podczas bezpośredniego badania pacjenta i po analizie jego dokumentacji medycznej,
7. Uzyskiwanie, z zastrzeżeniem wyjątków przewidzianych w ustawie o zawodach lekarza i lekarza dentysty, świadomej zgody pacjenta przed badaniem lub udzieleniem innych świadczeń zdrowotnych i odpowiednio pisemnej zgody pacjenta przed zastosowaniem metody leczenia lub diagnostyki stwarzającej podwyższone ryzyko dla pacjenta, w tym przed podjęciem inwazyjnych metod leczniczych, treść świadomej zgody winna być ustalona w porozumieniu z kierownikiem oddziału i dyrektorem medycznym szpitala,
8. Wypisywanie recept lekarskich zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie, w tym posługiwanie się narzędziami elektronicznymi systemu ZUS,
9. Orzekanie o czasowej niezdolności do pracy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym posługiwanie się narzędziami elektronicznymi systemu ZUS,
10. Wydawanie opinii medycznych i zaświadczeń dotyczących pacjentów hospitalizowanych na oddziale,
11. Czynne uczestnictwo w szkoleniach organizowanych przez Spółkę, które mają na celu aktualizację wiedzy medycznej, propagowanie właściwych zachowań higienicznych – zwłaszcza w zakresie higieny rąk, poprawienie stanu bezpieczeństwa pracy i innych związanych bezpośrednio z działalnością medyczną Spółki,
12. Uczestniczenie w zespołach związanych z działalnością Spółki w zakresie polityki jakości, kontroli zakażeń, optymalizacji terapii w tym leczenia krwią, jakości szkolenia lekarzy lub innych zespołach problemowych,
13. Uczestniczenie w zespołach eksperckich w celu tworzenia opisu przedmiotu zamówienia w zakresie prowadzonej działalności medycznej,
14. Uczestniczenie w szkoleniach innych lekarzy: odbywających staż podyplomowy lekarza – jako opiekun stażu lub realizujących program specjalizacji - jako kierownik specjalizacji lekarzy albo lekarz opiekun stażu częściowego lekarza,

15. Przedmiot zamówienia obejmuje także, w zależności od potrzeb i na zlecenie Udzielającego zamówienia, w imieniu którego działa koordynator transplantacyjny, udział we wszystkich procedurach dotyczących identyfikacji, kwalifikacji, prowadzenia akcji pobierania narządów do przeszczepów od dawców zgodnie z Ustawą z dnia 01.07.2005r. o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów (Dz. U. nr 169, poz. 1411).

**W zakresie pełnienia dyżurów lekarskich:**

1. Zapewnienie opieki medycznej chorym hospitalizowanym na danym oddziale zgodnie z aktualną wiedzą lekarską,
2. Uzyskiwanie, z zastrzeżeniem wyjątków przewidzianych w ustawie o zawodach lekarza i lekarza dentystry, świadomej zgody pacjenta przed badaniem lub udzieleniem innych świadczeń zdrowotnych i odpowiednio pisemnej zgody pacjenta przed zastosowaniem metody leczenia lub diagnostyki stwarzającej podwyższone ryzyko dla pacjenta, w tym przed podjęciem inwazyjnych metod leczniczych, a zwłaszcza leczeniem operacyjnym – treść świadomej zgody winna być ustalona w porozumieniu z kierownikiem oddziału i dyrektorem medycznym szpitala,
3. Podejmowanie niezbędnych interwencji diagnostycznych i terapeutycznych u pacjentów tego wymagających,
4. W stosunku do chorych nowoprzyjętych na oddział w czasie dyżuru rozpoczęcie działania odpowiedniego do postawionego wstępnego rozpoznania i stanu klinicznego pacjenta,
5. Rozpoczynanie dyżuru o godzinie ustalonej zgodnie z systemem organizacyjnym oddziału,
6. Kończenie dyżuru po rozpoczęciu normalnej ordynacji lekarskiej na oddziale, a w dniu świątecznym – po zgłoszeniu się następcy, któremu lekarz dyżurny Oddziału przekazuje istotne informacje z odbytego dyżuru i zapoznaje ze stanem chorych,
7. Nie dopuszcza się możliwości pełnienia dyżuru lekarskiego wynoszącego ponad 24 godziny w komórkach organizacyjnych Spółki. Dyżur dłuższy niż 24 godziny musi wynikać z sytuacji nadzwyczajnej i wymaga pisemnego uzasadnienia kierującego oddziałem i decyzji dyrektora medycznego szpitala,
8. Tworzenie pisemnego raportu z odbytego dyżuru zgodnie z przepisami prawa w tym zakresie i przekazanie go kierownikowi oddziału, następcy dyżurowemu lub dyrektorowi ds. medycznych (o ile taka zasada zostanie ustalona u Udzielającego zamówienia),
9. Przebywanie na oddziale przez cały czas trwania dyżuru, a w razie uzasadnionej konieczności wyjścia poza teren oddziału, w szczególności w sytuacjach nadzwyczajnych, np. wypadki masowe, klęski żywiołowe lub nadzwyczajne, czasowo występujące potrzeby SOR wymagające wsparcia przez lekarza dyżurnego pracy lekarzy SOR, czy też w związku z wykonaniem pilnych konsultacji na innych oddziałach, albo asysty pacjenta transportowanego podczas przewozu sanitarnego, lekarz dyżurny zobowiązany jest skutecznie poinformować personel pielęgniarski o miejscu nowego pobytu,
10. Przeprowadzenie konsultacji na wezwanie lekarza dyżurnego SOR, lekarza dyżurnego z innego oddziału szpitala lub ZOL,
11. Asystowanie pacjentowi transportowanemu podczas przewozu sanitarnego w sytuacjach, gdy zagrażający życiu stan zdrowia pacjenta wymaga obecności lekarza,
12. Wykonywanie obchodów lekarskich w godzinach ustalonych przez kierownika oddziału,
13. W przypadkach szczególnie uzasadnionych lub takich, które wynikają z ustaleń wewnętrznych oddziału, lekarz dyżurny kontaktuje się kierownikiem oddziału lub osobą przez kierownika wskazaną w celu ustalenia konkretnego działania wobec pacjenta,
14. Interweniowanie na wezwanie personelu medycznego oddziału do chorych wymagających pomocy,
15. Udzielanie rzetelnej i zrozumiałej informacji medycznej chorym i ich bliskim uprawnionym do jej otrzymania w niezbędnym zakresie, zgodnie z obowiązującymi Prawami Pacjenta,
16. Niezwłoczne zawiadamianie upoważnionych przedstawicieli pacjenta o jego zgonie lub nagłym pogorszeniu stanu zdrowia,

17. Informowanie naczelnego lekarza dyżuru lub dyrektora ds. medycznych o wszystkich zdarzeniach nadzwyczajnych mogących mieć istotny wpływ na bezpieczeństwo ludzi lub majątku szpitalnego,
18. Przestrzeganie instrukcji PPoż, BHP i instrukcji dotyczącej postępowania w sytuacjach kryzysowych.

.....  
**Przyjmujący Zamówienie**

.....  
**Udzielający Zamówienia**