

Załącznik Nr 1

do umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne z dnia _____

Przyjmujący zamówienie _____

W zakresie udzielania świadczeń na Oddziale:

- 1 Wykonywanie, zarówno w ramach normalnej ordynacji, jak i pełnionych dyżurów lekarskich, świadczeń zdrowotnych polegających w szczególności na diagnozowaniu, w tym diagnostyce endoskopowej lub ultrasonograficznej, 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 Konsultowanie pacjentów innych oddziałów szpitala, w tym Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, ZOL oraz udzielanie świadczeń zdrowotnych w poradniach, pracowniach przyporządkowanych do Oddziału, a także asystowanie pacjenta transportowanego podczas przewozu sanitarnego w sytuacjach, gdy zagrażający życiu stan zdrowia pacjenta wymaga obecności lekarza,
- 4 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,
- 5 Udzielanie świadczeń lekarskich, w tym pełnienie dyżurów lekarskich na obszarze obserwacyjno - konsultacyjnym SOR jako wydzielony lekarz zespołu dyżurnego oddziału, jeżeli profil obszaru obserwacyjno – konsultacyjnego SOR jest zgodny z profilem oddziału (forma izby przyjęć oddziału), a także na wezwanie koordynatora SOR uczestnictwo w zespołach interwencyjnych dedykowanych pacjentom w zakresie posiadanej specjalności medycznej (np. „trauma team”),
- 6 Kwalifikowanie pacjentów do hospitalizacji lub programów lekowych podczas bezpośredniego badania pacjenta i po analizie jego dokumentacji medycznej, ustalając jednoznacznie priorytety trybu przyjęcia: **tryb ostry** – przyjęcie natychmiastowe, **tryb pilny** – lista oczekujących przypadków pilnych, **tryb planowy** – pacjent stabilny,
- 7 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,
- 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 krwιά, 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 cząstkowego lekarza,
- 15 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 dentyści, 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 pacjenta transportowanego 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 zawiadomianie 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.

W zakresie udzielania świadczeń w Poradni:

1. Udzielanie świadczeń lekarskich, w tym diagnostycznych endoskopowych, ultrasonograficznych i innych właściwych dla specjalności medycznej danej poradni w pełnym zakresie przewidzianym w regulacjach płaćnika lub Spółki dla działania danej poradni specjalistycznej,
2. Wypisywanie recept lekarskich zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie,
3. Wypisywanie wniosków na zaopatrzenie w środki pomocnicze i zaopatrzenie ortopedyczne, a także skierowań na leczenie uzdrowiskowe,
4. Orzekanie o czasowej niezdolności do pracy zgodnie z obowiązującymi przepisami korzystając z narzędzi informatycznych wymaganych przez ZUS,
5. Wydawanie opinii medycznych i zaświadczeń dotyczących pacjentów poradni, którym lekarz udzielał świadczeń,
6. Prowadzenie diagnostyki w oparciu o ścisłe wskazania medyczne, które muszą być odzwierciedlone w dokumentacji medycznej i ścisłe przestrzeganie zasad rozliczania świadczeń medycznych z ujęciem diagnostyki i wykonanych czynności zgodnie z katalogami płaćników i Spółki,
7. Prowadzenie dokumentacji medycznej i rozliczeniowej wyłącznie przy pomocy narzędzi informatycznych Spółki,
8. 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,
9. 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,
10. Uczestniczenie w zespołach eksperckich w celu tworzenia opisu przedmiotu zamówienia w zakresie prowadzonej działalności medycznej.

Przyjmujący zamówienie

Udzielający zamówienia