Wzór Załącznika nr 1 do Umowy - lekarz Poradnia Specjalistyczna, Pracownia

Załącznik Nr 1

do Umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych z dnia …… r.

Obowiązki lekarza w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowi Mazowieckiej:

1) postępowanie zgodne z procedurami Systemu Zarządzania Jakością, obowiązującymi w komórce organizacyjnej,
1) wykonywanie badań diagnostycznych/ udzielanie ambulatoryjnych świadczeń specjalistycznych w Poradni lub w miejscu pobytu świadczeniobiorcy w tym ustalanie kierunku leczenia oraz leczenie pacjentów zgodnie z postępem wiedzy medycznej i technicznej w zakresie możliwości komórki organizacyjnej,
2) wydawanie zaświadczeń lekarskich o czasowej niezdolności do pracy i innych zaświadczeń niezbędnych pacjentowi w procesie leczenia,
3) wykonywanie zabiegów,
4) wydawanie średniemu personelowi poleceń dotyczących realizacji świadczeń diagnostycznych, terapeutycznych i rehabilitacyjnych,
5) udzielanie kwalifikowanej pomocy w nagłych wypadkach i zachorowaniach,
6) udzielanie konsultacji w oddziałach szpitalnych,
7) wykonywanie konsultacji specjalistycznych w ramach badań profilaktycznych na potrzeby Poradni Medycyny Pracy,
8) prawidłowe prowadzenie dokumentacji medycznej wg obowiązujących zasad,
9) zawiadamianie Ordynatora/Kierownika o wszelkich ważniejszych wykroczeniach popełnionych przez chorych oraz przez personel, a także o wydanych przez siebie zarządzeniach,
10) racjonalne korzystanie z dysponowanego majątku oraz przydzielonych środków rzeczowych, finansowych i dokumentów,
11) prowadzenie oświaty zdrowotnej,
12) nadzór nad utrzymaniem należytego stanu sanitarnego i porządkowego w oddziale/komórce organizacyjnej,
13) noszenie obowiązującej odzieży ochronnej i roboczej,
14) wykonywanie innych czynności nie wymienionych wyżej, a wchodzących w zakres wykonywanej pracy.

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE **UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

_____ _____