

Umowa nr .../2024

Umowa
o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne i administracyjne
Lekarza Koordynatora Oddziału

zawarta w dniu r. w Żninie pomiędzy:

Pałuckim Centrum Zdrowia Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością przy ul. Szpitalnej 30, 88-400 Żnin zwanym w dalszej części Zakładem, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Bydgoszczy, XIII Wydziale Gospodarczym Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem **KRS:0000220135** reprezentowanym przez **Prezesa Zarządu**

zwanym w dalszej treści umowy „**Świadczeniobiorcą**” lub „**Zakładem**”

a

.....

wykonującym/ą zawód lekarza w ramach indywidualnej praktyki lekarskiej, zamieszkałym/ej przy, posiadającym/ą prawo wykonywania zawodu lekarza nr wydane przez oraz specjalizację w zakresie prowadzącym/ą indywidualną specjalistyczną praktykę lekarską na podstawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą z dnia pod nr

zwanym w dalszej treści umowy „**Świadczeniodawcą**” lub „**Lekarzem Koordynatorem**”

Na podstawie:

- 1 Ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 (Dz.U. z 2023 r., poz. 991)
- 1 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą z dnia (Dz. U. z 2019 poz.866)
- 2 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2024 poz. 146)
- 3 Ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodzie lekarza i lekarza dentystry(Dz. U. 2023 poz. 1516)
- 4 Regulaminu Organizacyjnego Podmiotu Wykonującego Działalność Leczniczą - Pałuckiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
- 5 Kodeksu Cywilnego

Świadczeniobiorca i Świadczeniodawca zawierają umowę następującej treści:

Cel umowy

§ 1.

Celem umowy jest wykonywanie samodzielnie i niezależnie przez Świadczeniodawcę zadań Świadczeniobiorcy w zakresie świadczeń zdrowotnych oraz organizowanie i koordynowanie pracy lekarzy Zespołu Diagnostyczno - Leczniczego, pielęgniarek **Oddziału** w zakresie..... i na warunkach określonych w poniższych postanowieniach.

Przedmiot umowy

§ 2.

- I. Świadczeniobiorca zleca, a Świadczeniodawca zobowiązuje się do:
- 1) Koordynowania kompleksowego udzielania świadczeń zdrowotnych przez lekarzy Zespołu Diagnostyczno – Leczniczego w zakresie dla pacjentów Zakładu, polegających na ratowaniu, przywracaniu i poprawie stanu zdrowia, a w szczególności:
 - diagnostyce, leczeniu i sprawowaniu całodobowej opieki nad pacjentami **Oddziału**
 - pełnieniu dyżurów oddziałowych oraz pozostawania w gotowości poza dyżurowej do udzielania świadczeń zdrowotnych w **Oddziale**
 - udzielaniu konsultacji w zakresie dla pacjentów innych Oddziałów.
 - 2) Właściwej organizacji i koordynacji pracy **Oddziału**..... w celu efektywnego i racjonalnego wykonywania świadczeń wymienionych w pkt. 1 oraz nadzoru merytorycznego nad świadczeniami zdrowotnymi udzielanymi przez lekarzy Zespołu Diagnostyczno – Leczniczego i zespołu pielęgniarskiego Oddziału.
 - 3) Przestrzegania reguł ekonomicznych i takiego organizowania pracy **Oddziału**, aby przychody co najmniej równoważyły koszty całkowite Oddziału.
 - 4) Przestrzegania czynności wynikających z regulaminów i zarządzeń obowiązujących w Zakładzie oraz postępowania zgodnie z zasadami wynikającymi z ustawy o zawodzie lekarza, Kodeksu Etyki Lekarskiej i Karty Praw Pacjenta.
- II. Skład osobowy Zespołu Diagnostyczno – Leczniczego określa zał. Nr 1.

Miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych

§ 3.

Świadczeniodawca przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych:

- w **Oddziale**
- we wszystkich pozostałych komórkach organizacyjnych Zakładu w ramach konsultacji w zakresie

Uprawnieni do korzystania ze świadczeń zdrowotnych

§ 4.

1. Uprawnionymi do bezpłatnego korzystania ze świadczeń zdrowotnych są osoby objęte ustawą o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym.
2. W sytuacjach, w których zgodnie z ustawą o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym koszty świadczenia ponosi pacjent, Świadczeniodawca jest zobowiązany poinformować o tym pacjenta przed udzieleniem świadczenia i za jego zgodą, którą pacjent zobowiązany jest potwierdzić na druku PCZ/DM/336, udzielić świadczenia po potwierdzeniu uiszczenia ustalonej opłaty wg cennika obowiązującego w Zakładzie.
3. W stanach nagłego zagrożenia życia i gwałtownego pogorszenia stanu zdrowia Świadczeniodawca jest zobowiązany do udzielenia pomocy pacjentowi bez względu na okoliczności opisane w pkt. 1 i 2

Czas udzielania świadczeń zdrowotnych

§ 5.

Świadczenia będą udzielane w wymiarze uzależnionym od potrzeb i właściwego wykonania nałożonych obowiązków, zgodnie z regulaminami obowiązującymi w Zakładzie.

Wezwania Świadczeniodawcy do Zakładu

§ 6.

1. Niezależnie od czasu i zakresu świadczeń określonych w § 5, Świadczeniodawca jest zobowiązany stawić się do szpitala wezwany przez lekarza dyżurnego Oddziału, Lekarza Dyżurnego Zakładu oraz Dyrektora Zakładu.
2. Świadczeniodawca ma obowiązek stawienia się na wezwanie, o ile będzie to możliwe ze względu na

miejsce jego pobytu, stan psychofizyczny oraz wyłącznie w szczególnie uzasadnionych przypadkach.

Obowiązki Świadczeniodawcy

§ 7.

1. Świadczeniodawca zobowiązuje się do:
 - wykonywania powierzonych mu zadań z należytą starannością zawodową,
 - zapewnienia pacjentom bezpieczeństwa podczas hospitalizacji i leczenia,
 - znajomości i przestrzegania aktów prawnych obowiązujących w ochronie zdrowia oraz przepisów określających prawa pacjenta,
 - znajomości regulaminów i rozporządzeń obowiązujących w Zakładzie,
 - wykonywania świadczeń we własnej odzieży ochronnej i spełniającej wymogi Polskich Norm,
 - wykonywania zaleceń pokontrolnych.
2. Świadczeniodawca nie ma prawa reprezentować Zakładu na zewnątrz.
3. Wszystkie dokumenty, informacje pisemne sporządzone na potrzeby instytucji zewnętrznych muszą być uzgodnione i zaakceptowane przez Dyrektora Zakładu.
4. Świadczeniodawca zobowiązuje się poddać kontroli ze strony Świadczeniobiorcy lub upoważnionych przez niego osób jak również podmiotu kontrolującego Świadczeniobiorcę.
5. Szczegółowy zakres obowiązków Lekarza Koordynatora stanowi załącznik Nr 2.

Współpraca Świadczeniodawcy z personelem medycznym

§ 8.

1. Świadczeniodawca jest zobowiązany do współpracy z lekarzami i pielęgniarkami udzielającymi świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów.
2. Świadczeniodawca, Lekarz Koordynator nie jest przełożonym innych lekarzy oddziałowych, pielęgniarek i położnych w rozumieniu zależności służbowej i podporządkowania pracowniczego, a tylko koordynatorem pracy zespołu medycznego w zakresie danego problemu medycznego i działalności medycznej całego Oddziału.
3. Lekarz Koordynator nadzoruje wykonywane przez personel medyczny Oddziału procedury terapeutyczno-diagnostyczne pod względem jakości i zgodności z przyjętymi standardami. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w pracy personelu medycznego – zarówno zatrudnionego na etatach jak i na podstawie umów cywilnoprawnych, Świadczeniodawca jest zobowiązany powiadomić niezwłocznie o tym Dyrektora Zakładu.

Obowiązki Świadczeniobiorcy

§ 9.

Świadczeniobiorca zapewnia Świadczeniodawcy:

1. nieograniczony i nieodpłatny dostęp do pomieszczeń, sprzętu i aparatury medycznej, leków i środków opatrunkowych, badań diagnostycznych, dokumentacji medycznej pacjentów oraz innych zasobów niezbędnych przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych i wykonywaniu czynności administracyjnych,
2. wykwalifikowany personel medyczny niezbędny do wykonywania świadczeń na zasadach nieodpłatnych,
3. prawo do nieodpłatnego korzystania z pomieszczeń socjalnych podczas udzielania świadczeń zdrowotnych i wykonywania czynności administracyjnych,
4. Świadczeniobiorca zobowiązuje się do sporządzania dla Świadczeniodawcy comiesięcznie zestawienia kosztów **Oddziału** w terminie do 20 dnia miesiąca następnego.

Prawo do zwolnień od wykonywania świadczeń

§ 10.

1. Lekarz Koordynator zobowiązany jest do organizacji pracy całego zespołu lekarskiego w sposób zapewniający ciągłość udzielania świadczeń przez cały czas trwania umowy.
2. Zasady organizacji pracy zespołu lekarskiego Lekarz Koordynator przedkłada do akceptacji Dyrektorowi Zakładu.

3. W przypadku zakłócenia ciągłości udzielania świadczeń będące wynikiem braku porozumienia członków zespołu lekarskiego, Lekarz Koordynator zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Dyrektora Zakładu i do osobistego zapewnienia prawidłowego funkcjonowania Oddziału do czasu rozwiązania konfliktu.
4. Świadczeniobiorca może za obopólną zgodą oddelegować Świadczeniodawcę na krótkotrwałe szkolenia w celu opanowania obsługi nowego sprzętu i nowych procedur medycznych, jeżeli leży to w interesie Zakładu.
5. Świadczeniodawca ma prawo – po uprzednim zgłoszeniu pisemnym Świadczeniobiorcy, do zwolnienia z wykonywania świadczeń będących przedmiotem umowy, w wymiarze nie większym niż 26 dni roboczych w roku kalendarzowym.
6. Zasada, o której mowa w ust. 5 nie dotyczy choroby oraz niemożności wykonywania świadczeń w innych wypadkach losowych. O tego rodzaju przypadkach Świadczeniodawca również zobowiązany jest powiadomić Świadczeniobiorcę.
7. Świadczeniodawcy przysługuje także prawo do zwolnień z obowiązku świadczenia usług na czas odbywania zajęć związanych ze szkoleniem specjalizacyjnym i innymi szkoleniami podnoszącymi kwalifikacje zawodowe, ale nie może to kolidować z zadaniami nakładanymi przez niniejszą umowę, co potwierdza Koordynator Oddziału i podaje do wiadomości Świadczeniobiorcy.

Zastępstwo

§ 11.

1. W uzasadnionych przypadkach Świadczeniodawca, po uzyskaniu akceptacji Świadczeniobiorcy, może powierzyć na czas określony obowiązki wynikające z niniejszej umowy osobie trzeciej.
2. Osoba, na którą Świadczeniodawca przeniósł obowiązki powinna odpowiadać odpowiednio kwalifikacjom zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi oraz świadczyć usługi zgodnie z ustawą o zawodzie lekarza.
3. Świadczeniodawca ponosi pełną odpowiedzialność za udzielanie świadczeń przez osobę trzecią.
4. Koszty zastępstwa ponosi Świadczeniodawca z wynagrodzenia całego Zespołu Diagnostyczno–Leczniczego.

Należność za realizację zamówienia

§ 12.

5. Świadczeniodawcy przysługuje wynagrodzenie, stanowiące część wynagrodzenia całego Zespołu Diagnostyczno - Leczniczego, ustalonego według zasad opisanych w punktach od 2 do 4 niniejszego paragrafu.
6. Średniomiesięczne wynagrodzenie dla lekarzy Zespołu Diagnostyczno – Leczniczego, za wszystkie świadczenia zdrowotne i czynności administracyjne wymienione w niniejszej umowie, wynosi..... **zł** /słownie:.....
7. Wynagrodzenie Zespołu Diagnostyczno – Leczniczego rozliczane jest w okresach kwartalnych i nie może przekroczyć w wymiarze kwartału**zł** /słownie:
8. Zasady wynagrodzenia lekarzy Zespołu Diagnostyczno – Leczniczego ustala Lekarz Koordynator **Oddziału** zgodnie z konsensualnie uzgodnionym Regulaminem Wynagrodzeń Zespołu Diagnostyczno – Leczniczego. W ustalaniu regulaminu nie biorą udziału lekarze Zespołu Diagnostyczno – Leczniczego pełniący tylko świadczenia dyżurowe. Lekarz Koordynator przedstawia Świadczeniobiorcy Regulamin do wglądu.

§ 13.

Świadczeniodawca wystawia co miesiąc rachunek Świadczeniobiorcy wg zasad ustalonych w § 12, który musi być potwierdzony przez Dyrektora Zakładu.

§ 14.

1. Miesiącem obliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy.
2. Świadczeniodawca otrzyma wynagrodzenie na podstawie przedłożonego Świadczeniobiorcy rachunku wystawionego z datą ostatniego dnia miesiąca, którego dotyczy.

3. Do każdego rachunku Świadczeniodawca załączy sprawozdanie z wykonania umowy za okres jednego miesiąca- wzór stanowi załącznik nr 5.
4. Rachunki Świadczeniodawca składa w Dziale Ekonomiczno – Finansowym w terminie do 5-go dnia następującego po zakończeniu miesiąca obliczeniowego. W przypadku złożenia rachunku po tym dniu, termin zaczyna biec od nowa i wynosi 20 dni.
5. Wypłata należności, o której mowa w ust. 2 nastąpi do 26 dnia miesiąca następującego po miesiącu obliczeniowym.
6. Datą zapłaty należności na rzecz Świadczeniodawcy będzie data obciążenia rachunku bankowego Świadczeniobiorcy.

§ 15.

1. Wynagrodzenie ustalone zgodnie z treścią § 12 stanowi całość należności przysługującej Świadczeniodawcy z tytułu wykonania niniejszej umowy.
2. Świadczeniodawca samodzielnie dokonuje rozliczenia z Urzędem Skarbowym i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych w związku z osiągnięciem przychodów, o których mowa w niniejszej umowie.

Odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń

§ 16.

1. Świadczeniodawca ponosi odpowiedzialność za osobiste ordynowanie leków, materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych oraz za wykonywane zabiegi.
2. Ordynowanie leków powinno odbywać się zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami oraz zgodnie z Receptariuszem Szpitalnym i Regulaminem ordynacji leków wprowadzonym przez Świadczeniobiorcę.

§ 17.

1. Świadczeniodawca i Świadczeniobiorca ponoszą odpowiedzialność solidarną za wyrządzone szkody przy udzielaniu świadczeń określonych w § 2 pkt. 1 niniejszej umowy. Jeżeli wyrządzone szkody noszą znamiona błędu lekarskiego zawinonego, to odpowiedzialność ponosi wyłącznie Świadczeniodawca.
2. Świadczeniodawca ponosi odpowiedzialność za swoje działania lub zaniechania wyrządzające szkodę w majątku Świadczeniobiorcy na zasadach określonych w Kodeksie Cywilnym.

§ 18.

1. Świadczeniodawca zobowiązany jest do zawarcia umowy w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.
2. Kopię polisy ubezpieczeniowej Świadczeniodawca jest zobowiązany dostarczyć niezwłocznie Świadczeniobiorcy.
3. Świadczeniodawca musi spełniać wymagania zdrowotne niezbędne do wykonywania świadczeń potwierdzone przez lekarza Medycyny Pracy. Kopię orzeczenia lekarskiego Świadczeniodawca jest zobowiązany dostarczyć niezwłocznie Świadczeniobiorcy.
4. Świadczeniodawca zobowiązuje się do przestrzegania przepisów ppoż i bhp obowiązujących w miejscu udzielania świadczeń oraz do uczestnictwa w szkoleniach z tego zakresu organizowanych przez Świadczeniobiorcę i na jego koszt.

Zakazy i ograniczenia

§ 19.

1. W trakcie obowiązywania niniejszej umowy Świadczeniodawca zobowiązuje się do niewykonywania bez zgody Świadczeniobiorcy świadczeń zdrowotnych jako lekarz ubezpieczenia zdrowotnego na rzecz innych zakładów opieki zdrowotnej świadczących usługi zdrowotne w zakresie określonym niniejszą umową. Zakaz ten nie obejmuje udzielania świadczeń w ramach indywidualnej praktyki lekarskiej.
2. Świadczeniodawca jest zobowiązany do przedstawienia Dyrektorowi Zakładu pisemnej informacji

dotyczącej udzielania świadczeń zdrowotnych w innych zakładach opieki zdrowotnej.

3. W razie naruszenia zakazu, o którym mowa w pkt. 1 Świadczeniodawca zapłaci Świadczeniobiorcy karę umowną w wysokości 15.000 zł. (*piętnaście tysięcy złotych*)
4. W trakcie trwania niniejszej umowy Strony zobowiązują się zachować bezwzględną tajemnicę i nie przekazywać, nie ujawniać ani nie wykorzystywać informacji zawartej w niniejszej umowie.
5. W razie naruszenia obowiązków, o których mowa w pkt. 3 Strona naruszająca obowiązek zapłaci karę umowną w wysokości 5.000 zł (*pięć tysięcy złotych*).
6. W przypadku naruszenia postanowień niniejszego paragrafu, Świadczeniobiorca może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym oraz wystąpić o odszkodowanie na zasadach ogólnych określonych w Kodeksie Cywilnym.

Czas trwania umowy

§ 20.

Umowa obowiązuje od dnia r. do r.

Renegocjacja warunków umowy

§ 21

Strony mogą podjąć renegocjację wysokości wynagrodzenia ustalonego w niniejszej umowie, jeżeli zmianie ulegną zasady i sposób finansowania świadczeń w umowie Świadczeniobiorcy z NFZ.

Rozwiązanie umowy

§ 22.

Umowa wygasa w przypadku, gdy zajdą okoliczności, za które Strony nie ponoszą odpowiedzialności i których strony nie przewidziały przy zawarciu umowy, a które uniemożliwiają wykonanie umowy, w szczególności w przypadku:

- a) upadłości Pałuckiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
- b) wygaśnięcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych zawartej pomiędzy Świadczeniobiorcą a NFZ i nie zawarcia takiej umowy na kolejny rok działalności.

§ 23.

Umowa ulega rozwiązaniu w przypadku braku porozumienia się Stron podczas renegocjacji warunków wynagrodzenia za wykonanie umowy, o których mowa w § 21, gdy jedna ze stron oświadcza, że porozumienie w tym zakresie jest niemożliwe.

§ 24.

1. Umowa może zostać rozwiązana przez Świadczeniobiorcę przed upływem terminu określonego w § 20 ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy Świadczeniodawca:
 - a) dopuścił się umyślnego przestępstwa uniemożliwiającego dalsze wykonywanie umowy; naruszenie prawa musi być stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądu,
 - b) został pozbawiony prawa wykonywania zawodu,
 - c) nie wykonuje w terminie zaleceń pokontrolnych określonych w § 7 ust. 4,
 - d) rażąco narusza postanowienia umowy, działając na niekorzyść Świadczeniobiorcy.
2. Umowa może być rozwiązana przez Świadczeniodawcę przed upływem terminu określonego w § 20 ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy Świadczeniobiorca pozostaje w zwłoce przez okres 2 miesięcy w dokonaniu zapłaty należności, o których mowa w § 12. Za okres zwłoki w zapłacie należności, Świadczeniodawcy przysługują ustawowe odsetki.
3. Umowa może zostać rozwiązana z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia, którego okres upływa na koniec miesiąca.

§ 25.

W terminie nie później niż 7-go dnia od daty rozwiązania umowy, Świadczeniodawca zobowiązuje się do zwrotu wszelkiego mienia powierzonego mu przez Świadczeniobiorcę w celu wykonania umowy.

Kary umowne

§ 26.

1. Świadczeniobiorca ma prawo stosować wobec Świadczeniodawcy kary umowne w wysokości do 20% sumy/należności, o której mowa w § 12 za każde naruszenie obowiązków określonych niniejszą umową.
2. Świadczeniobiorca zastrzega sobie prawo do potrącenia kwot kar umownych z bieżącej należności Świadczeniodawcy.
3. W przypadku, gdy szkoda Świadczeniobiorcy przewyższa wysokość zastrzeżonej kary umownej Świadczeniobiorca ma prawo do dochodzenia szkody na zasadach ogólnych.

Zmiany postanowień umowy

§ 27.

Wszelkie zmiany postanowień umowy mogą być dokonywane w formie pisemnych aneksów do umowy pod rygorem nieważności nowych postanowień, dla których nie zachowano formy pisemnego aneksu.

Integralność umowy i odesłania

§ 28.

Załączniki do umowy stanowią jej integralną część:

- a) załącznik nr 1 – skład osobowy Zespołu Diagnostyczno - Leczniczego,
- b) załącznik nr 2 – zakres obowiązków Lekarza Koordynatora
- c) załącznik nr 3 – zakres obowiązków lekarza Dyżurnego Oddziału
- d) załącznik nr 4 – zakres obowiązków Lekarza Dyżurnego Zakładu
- e) załącznik nr 5 – sprawozdanie z wykonania umowy za okres jednego miesiąca

§ 29.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy przywołane w podstawie prawnej umowy.

§ 30.

Treść niniejszej umowy jest objęta klauzulą poufności. Ujawnienie jej treści osobom trzecim wymaga pisemnej zgody obu stron.

§ 31.

Spory wynikające z niniejszej umowy rozpatrywać będzie właściwy sąd powszechny dla siedziby Świadczeniobiorcy.

§ 32.

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

Świadczeniodawca

Świadczeniobiorca

.....

.....

ZAKRES KOMPETENCJI LEKARZA KOORDYNATORA ZESPOŁU DIAGNOSTYCZNO-LECZNICZEGO

Lekarz Koordynator odpowiada za właściwą organizację i sprawne funkcjonowanie Oddziału pod względem medycznym, tzn. za właściwe postępowanie diagnostyczno - terapeutyczne w procesie leczenia chorych, zgodnie z postępowaniem wiedzy lekarskiej oraz za prawidłowe funkcjonowanie Oddziału pod względem administracyjnym i ekonomicznym.

Do wykonywania tych obowiązków, lekarz Koordynator Oddziału ma do dyspozycji lekarzy Zespołu Diagnostyczno-Leczniczego /zwanym dalej Zespołem/, zespół pielęgniarski Oddziału oraz administrację Zakładu.

Lekarz Koordynator zarządza Oddziałem poprzez wydawanie zleceń i organizowanie pracy członków Zespołu i zespołu pielęgniarskiego Oddziału. Między Lekarzem Koordynatorem, a lekarzami Zespołu i Pielęgniarką Oddziałową kierującą zespołem pielęgniarek Oddziału, nie ma zależności służbowej w znaczeniu Kodeksu Pracy, a jedynie zależność funkcjonalna.

Uprawnienia i obowiązki w zakresie świadczeń usług zdrowotnych

1. Po przyjęciu nowego pacjenta do Oddziału, w czasie pierwszej wizyty lekarskiej, lekarz Koordynator wyznacza pacjentowi lekarza prowadzącego i powiadamia o tym pacjenta. Lekarz prowadzący potwierdza ten fakt adnotacją w Historii Choroby i od tej chwili jest odpowiedzialny za całość procesów diagnostyczno – leczniczych wykonywanych u tego pacjenta aż do jego wypisu z Oddziału.
2. Ustalenie planu i sposobu leczenia pacjentów Oddziału - wspólnie z lekarzami prowadzącymi i lekarzami przeprowadzającymi u pacjentów zabiegi i operacje.
3. Bieżąca ocena stanu pacjentów Oddziału w trakcie leczenia, nadzór nad postępami leczenia i stała weryfikacja wstępnej diagnozy.
4. Koordynowanie działalności leczniczej w Oddziale nie ma charakteru działania jednostronnego, dyrektywnego w postaci poleceń, a polega na uzgadnianiu działań między Lekarzem Koordynatorem i lekarzem Zespołu i ma charakter uzgodnień konsensualnych.
5. Lekarz Koordynator nie jest przełożonym zespołu pielęgniarskiego, jest zobowiązany tylko do nadzoru czynności pielęgniarskich pod względem merytorycznym.
6. Koordynator zalecenia pielęgniarskie wydaje Pielęgniarce Oddziałowej, która organizuje pracę pielęgniarek Oddziału i jest odpowiedzialna za jej właściwe wykonanie.
7. Lekarz Zespołu może odmówić wykonania czynności lekarskich zaleconych przez Lekarza Koordynatora, jeżeli zalecony sposób postępowania jest niezgodny z jego wiedzą lekarską. Odmowa musi być udokumentowana na piśmie i niezwłocznie przedłożona Dyrektorowi Zakładu.
8. Układanie wspólnie z Kierownikiem Bloku Operacyjnego planów operacyjnych i ustalanie zespołów operacyjnych.
9. Nadzór nad prowadzeniem systematycznej dokumentacji lekarskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie.

10. Ustalanie grafików lekarzy dyżurnych i osób będących w gotowości na wezwanie.
11. Szkolenie lekarzy specjalizujących się.
12. Pełnienie dyżurów oddziałowych.
13. Lekarzowi Koordynatorowi mogą być przydzielone obowiązki Lekarza Dyżurnego Zakładu.
14. Uczestnictwo w czasie pełnienia dyżuru w zabiegach operacyjnych z innych Oddziałów w przypadkach tego wymagających.
15. Uczestnictwo w odprawach i zebraniach lekarskich Zakładu.
16. Indywidualne świadczenie usług zdrowotnych dla pacjentów Oddziału jako członek Zespołu.
17. Stwarzanie warunków do przestrzegania praw pacjenta.
18. Udzielanie konsultacji lekarskich u pacjentów innych Oddziałów.
19. Udział w komisjach ds. zakażeń szpitalnych, gospodarki lekami, do spraw jakości itp. - według zarządzeń.

Uprawnienia i obowiązki administracyjno - ekonomiczne

1. Lekarz Koordynator pełni nadzór nad wykonaniem ilościowym i jakościowym kontraktu Oddziału z NFZ oraz na bieżąco analizuje comiesięczny rachunek kosztów i przychodów Oddziału, który jest mu dostarczany za miesiąc rozliczeniowy do 20 dnia miesiąca następnego.
2. Przedkładanie do akceptacji dyrektora Zakładu wszystkich decyzji mających skutki ekonomiczne dotyczących np. zatrudnienia, zakupów przedmiotów medycznych, zamówień leków, remontów w Oddziale itp.
3. Nadzorowanie racjonalnego wykorzystywania majątku i środków Oddziału.
4. Nadzorowanie przepływu informacji dotyczących spraw związanych z działalnością Oddziału do Zarządu Zakładu.
5. Wnioskowanie i opiniowanie do Naczelnej Pielęgniarki lub dyrektora Zakładu w sprawach personalnych gwarantujących odpowiedni poziom usług Oddziału.
6. Lekarz Koordynator nie pełni nadzoru nad dokumentacją pielęgniarską.
7. Występowanie do Naczelnej Pielęgniarki o przyznanie nagród dla pielęgniarek Oddziału z pisemnym uzasadnieniem.
8. Pisemne zgłaszanie Pielęgniarse Oddziałowej lub Naczelnej Pielęgniarse wszelkich uwag dotyczących pracy pielęgniarek Oddziału i innego personelu pomocniczego.

.....
przyjąłem do wiadomości i stosowania

.....
podpis osoby zlecającej

ZAKRES KOMPETENCJI LEKARZA DYŻURNEGO ODDZIAŁU

Nadzór merytoryczny nad pracą lekarza dyżurnego oddziału pełni Lekarz Koordynator Oddziału, albo osoba przez niego wyznaczona, natomiast organizacyjnie dyżurny Oddziału podlega Lekarzowi Dyżurnemu Zakładu.

Podstawowym obowiązkiem lekarza dyżurnego jest bezpośrednia opieka lekarska nad pacjentami hospitalizowanymi w w/w Oddziale i bieżąca ocena stanu chorych, postępów leczenia oraz podejmowanie decyzji o przyjmowaniu nowych pacjentów i ich diagnostyka oraz leczeniu.

Do pozostałych obowiązków lekarza dyżurnego należą:

- udzielanie konsultacji i pomocy lekarskiej w zakresie swojej specjalizacji na innych oddziałach szpitalnych, konsultacja musi być udokumentowana wpisem do Historii Choroby,
- udzielanie informacji osobom uprawnionym /najbliższa rodzina/o stanie zdrowia hospitalizowanych w Oddziale i nowo przyjętych pacjentów do Oddziału,
- koordynowanie pracą personelu pielęgniarskiego Oddziału,
- informowanie Lekarza Koordynującego lub osoby przez niego wyznaczonej, o nowo przyjętych pacjentach będących w stanach zagrożenia życia lub o nagłym pogorszeniu się stanu chorego i nagłym zgonie pacjenta hospitalizowanego. Lekarz dyżurny zobowiązany jest także do informowania o istotnych dla zdrowia hospitalizowanego pacjenta wątpliwościach diagnostycznych i koniecznych do wykonania operacjach.
- wykonywanie poleceń organizacyjnych Lekarza Dyżurnego Zakładu i dyrektora Zakładu,
- w sytuacjach awaryjnych i kryzysowych powiadamianie odpowiednich służb ratowniczych i Lekarza Dyżurnego Zakładu oraz prowadzenie akcji ratowniczej do czasu ich przybycia,
- uczestniczenie w porannych raportach, odprawach lekarskich oraz zebraniach lekarskich,
- systematyczne prowadzenie dokumentacji lekarskiej zgodnie z przepisami w tym zakresie,
- przestrzeganie praw pacjenta oraz zasad etyki lekarskiej w stosunku do pacjentów jak i członków zespołów diagnostyczno - leczniczych,
- kończenie dyżuru tylko po przekazaniu pacjentów pod jego opieką innemu lekarzowi nawet w sytuacji kiedy wyznaczony czas dyżuru się zakończył,
- informowanie pielęgniarek odcinkowych o miejscu swojego pobytu w szpitalu jeżeli zachodzi konieczność opuszczenia oddziału,
- przy odmowie przyjęcia pacjenta do szpitala, obowiązkiem lekarza dyżurnego jest dokonanie wpisu do Książki Odmów uzasadniających tą decyzję,
- wykonanie wieczornej wizytacji pacjentów Oddziału.

.....
przyjąłem do wiadomości i stosowania

.....
podpis osoby zlecającej

ZAKRES UPRAWNIENÍ I OBOWIĄZKI LEKARZA DYŻURNEGO ZAKŁADU

Lekarz Dyżurny Zakładu oprócz czynności lekarza dyżurnego oddziału w czasie trwania dyżuru przejmuje obowiązki organizacyjne należące do kompetencji Zastępcy Dyrektora ds Lecznictwa i Dyrektora Zakładu. Jest upoważniony i zobowiązany do właściwej koordynacji opieki we wszystkich komórkach organizacyjnych Zakładu w wypadku zgłoszenia przez personel dyżurny spraw wymagających jego decyzji organizacyjnych.

Lekarza Dyżurnego Zakładu wyznacza Z-ca Dyrektora Zakładu na grafiku lekarzy dyżurnych na dany dzień dyżuru.

Do obowiązków Lekarza Dyżurnego należą w szczególności:

1. Zapewnienie i organizacja właściwej opieki medycznej oraz podjęcie wszelkich działań dla zapewnienia jej jakości, ciągłości i właściwego dostępu do świadczeń medycznych we wszystkich komórkach organizacyjnych Zakładu w godzinach trwania dyżuru.
2. Przyjmowanie zgłoszeń sytuacji awaryjnych i kryzysowych oraz podejmowaniu decyzji odnośnie ich rozwiązania.
3. W przypadku pożaru, katastrof itp. powiadamianie odpowiednich służb ratowniczych i kierowanie akcją ratowniczą do chwili ich przybycia.
4. Wezwanie Dyrektora Zakładu w przypadkach wymienionych w pkt. 2 i 3.
5. Rozstrzyganie spraw spornych między lekarzami dyżurnymi Zakładu np. wskazania oddziału, do którego ma być przyjęty pacjent, sposobu transportu pacjenta do innego zakładu leczniczego, wezwania zastępcy w przypadku nie zgłoszenia się na dyżur lekarza, doraźnie przesunięcie lekarza na inne stanowisko pracy itp.
6. W przypadkach spraw pilnych, co do których rozwiązania Lekarz Dyżurny Zakładu ma wątpliwości, zobowiązany jest o nich pilnie powiadomić Zastępcę Dyrektora ds Lecznictwa
lub Dyrektora Zakładu.
7. W razie nieobecności Dyrektora Zakładu i Dyrektora ds Lecznictwa Lekarz Dyżurny Zakładu podejmuje decyzje w sprawie odstąpienia od sekcji zwłok pacjentów zmarłych na terenie Zakładu.

.....
przyjąłem do wiadomości i stosowania

.....
podpis osoby zlecającej

