

**WYKAZ OBOWIĄZKÓW
LEKARZA DYŻURNEGO
(specjalista w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii
oraz lekarz w trakcie specjalizacji)**

1. Miejscem dyżurów lekarza dyżurnego są oddziały szpitalne oraz izba przyjęć Oddziału Chirurgii Urazowej, Ortopedii i Rehabilitacji.
2. Lekarz dyżurny sprawuje opiekę nad chorymi przebywającymi w oddziałach szpitalnych oraz Izby Przyjęć.
3. Zakończenie świadczeń w oddziałach następuje w dni robocze z chwilą przekazania raportu z wykonywanych czynności Lekarzowi Kierującemu Oddziałem, natomiast w dni wolne od pracy z chwilą zgłoszenia się jego następcy, któremu przekazuje książkę raportów oraz pełną informację o stanie chorych.
4. Lekarz podejmujący się wykonywania świadczeń określonych umową ponosi pełną odpowiedzialność za wykonywanie przedmiotu zawartej umowy.

I. DO OBOWIĄZKÓW LEKARZA DYŻURNEGO NALEŻY:

1. Rozpocząć dyżur o godzinie ustalonej w harmonogramie dyżurów, podpisując objęcie i zakończenie dyżuru w Karcie Dyżurów, która po zakończeniu miesiąca zatwierdzana jest przez Lekarza kierującego oddziałem i przekazywana do Sekcji Spraw Pracowniczych.
2. Po objęciu dyżuru zaznajomić się ze stanem zdrowia pacjentów objętych opieką.
3. Prowadzenie zgodnie z postępem wiedzy lekarskiej postępowania leczniczego u chorych objętych opieką.
4. Dokładne zbadanie każdego chorego skierowanego do leczenia i po ustaleniu wstępnej diagnozy przy pomocy dostępnych środków diagnostycznych wytyczenie linii postępowania i rozpoczęcia procesu leczenia.
5. Wykonywanie obchodów lekarskich w Oddziale Chirurgii Urazowej, Ortopedii i Rehabilitacji oraz Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii zgodnie z poniższymi ustaleniami:
 - a. w dni wolne od pracy o godz. 8⁰⁰ i 19⁰⁰,
 - b. w dni robocze o godz. 19⁰⁰.
6. Zaznajomienie się ze stanem zdrowia pacjentów Oddziału Rehabilitacji z Pododdziałem Rehabilitacji Neurologicznej, odebranie dyżuru od lekarza Oddziału i współdziałanie z drugim lekarzem dyżurnym.
7. Niezwłoczne zgłaszanie się na wezwanie średniego personelu Oddziału Rehabilitacji z Pododdziałem Rehabilitacji Neurologicznej w celu udzielenia choremu doraźnej pomocy lekarskiej.
8. Lekarz specjalista z zakresu anestezjologii i intensywnej terapii zobowiązany jest sprawować nadzór nad pełniącym dyżur lekarzem w trakcie specjalizacji z zakresu ortopedii i traumatologii narządu ruchu.
9. Współpraca z pełniącym dyżur lekarzem specjalistą z zakresu ortopedii i traumatologii narządu ruchu.
10. Uwzględnianie w czasie pracy uwag i zleceń Lekarzy Kierujących Oddziałem w sprawach pacjentów, a w szczególności:
 - a. w przypadkach wątpliwych każdorazowo zasięgnąć opinii odpowiedniego Lekarza Kierującego lub wezwać go na konsultację, jeżeli istnieją trudności w ustaleniu rozpoznania lub postępowania leczniczego,
 - b. zasięgnąć opinii i rady lekarza specjalisty, a w specjalnie uzasadnionych przypadkach opinii Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa
11. Przebywanie na terenie Szpitala przez cały czas pełnienia dyżuru i pozostawanie dostępnym pod szpitalnym telefonem komórkowym.

12. Informowanie bezzwłocznie Dyrektora lub Zastępcę ds. Lecznictwa o wypadkach nadzwyczajnych takich jak: pożar, samobójstwo w czasie hospitalizacji, podłożony ładunek wybuchowy lub inny groźny wypadek.
13. Ukończenie dyżuru nie wcześniej niż po zgłoszeniu się następnego lekarza dyżurnego w dni wolne od pracy oraz do czasu złożenia meldunku w dni robocze.
14. Prowadzenie w oparciu o obowiązujące przepisy systematycznej i dokładnej dokumentacji medycznej pacjentów leczonych i zmarłych.
15. Zorganizowanie w razie potrzeby konsultacji specjalistycznych i badań diagnostycznych w innych placówkach służby zdrowia oraz dopilnowanie, aby chory któremu nie można udzielić pomocy był odwieziony do innego szpitala zgodnie z zawartymi umowami o współpracy, w porozumieniu z drugim lekarzem dyżurnym.
16. Każdorazowe zawiadomienie personelu średniego oraz drugiego lekarza dyżurnego o miejscu swego pobytu w przypadku wyjścia na teren Szpitala.
17. Zapewnienie chorym należytej opieki lekarskiej do czasu rozpoczęcia pracy przez lekarzy oddziałów, a wszystkie zlecenia, zabiegi i interwencje lekarskie należy odnotować w historii choroby, karcie zleceń oraz książce lekarza dyżurnego.
18. Otoczenie specjalną opieką ciężko chorych według wykazu dostarczonego przez oddziały szpitalne.
19. Zgłaszanie się niezwłocznie na wezwanie personelu średniego w celu udzielenia choremu doraźnej pomocy lekarskiej oraz odnotowanie wydanych zaleceń w historii choroby oraz w karcie zleceń.
20. Udzielanie pacjentom i ich bliskim w miarę posiadanej wiedzy, informacji o stanie zdrowia pacjentów, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
21. Współpraca z personelem średnim, wydawanie zleceń i kontrola ich wykonania.
22. W przypadkach wystąpienia konieczności wykonania zabiegu operacyjnego informowanie Lekarza Kierującego Oddziałem, który podejmuje decyzję oraz organizuje zespół operacyjny.
23. Chorym przekazanym w ramach dyżuru do innego szpitala przygotowywanie niezbędnej dokumentacji.
24. Kierowanie pracą oddziału w godzinach dyżurowania, procesem diagnostyczno leczniczym, pełnienie nadzoru nad stanem bezpieczeństwa personelu i chorych.
25. Udzielanie konsultacji medycznych we wszystkich oddziałach.
26. Koordynowanie działań leczniczych wobec pacjentów wymagających współpracy lekarzy wielu specjalności.
27. Organizowanie przewozu pacjentów do innego ośrodka.
28. Koordynowanie działań medycznych w sytuacji zbiorowych wypadków, katastrof itp. do czasu przybycia Dyrektora lub Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa.
29. W pilnych sytuacjach (po porozumieniu z Dyrektorem) odpowiadanie za kontakt z mediami w godzinach dyżurów.
30. Współpraca z Centrum Powiadamiania Ratunkowego (tel. 112), Wojewódzkim Centrum Zarządzania Kryzysowego – lekarzem koordynującym (tel. 12 392 11 00 lub 12 392 11 09) w sytuacjach zagrożenia życia lub zdrowia ludności (Tel. alarmowy tel. 987 lub 12 39 21 300). Pełnienie obowiązków Dyrektora do czasu jego przybycia.

.....
(podpis Przyjmującego zamówienie)

.....
(podpis Udzielającego zamówienia)