

§ 1

Kierownik oddziału podlega bezpośrednio Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa a pośrednio Dyrektorowi ŚCR-U.

§ 2

Kierownik oddziału odpowiada za sprawne funkcjonowanie oddziału pod względem lekarskim, administracyjnym i gospodarczym oraz za właściwe leczenie chorych.

§ 3

1. Kierownik oddziału czuwa nad prawidłowym tokiem pracy na oddziale, nadzoruje pod względem fachowym i etycznym pracę podległego personelu oraz dba o dyscyplinę pracy.
2. Kierownik oddziału zawiadamia bezzwłocznie Zastępcę Dyrektora ds. Lecznictwa o każdym wykroczeniu przeciwko ustalonym zasadom pomocy lekarskiej i pielęgniarskiej, o nie przestrzeganiu reguł etycznych oraz naruszaniu dyscypliny pracy.

§ 4

1. Kierownik oddziału ponosi całkowitą odpowiedzialność za leczenie i rehabilitację chorych pacjentów na oddziale.
2. Kierownik oddziału ma prawo wyboru metod leczenia i rehabilitacji, jednak w razie wprowadzenia nowych metod jest obowiązany po porozumieniu z Zastępcą Dyrektora ds. Lecznictwa zasięgnąć opinii specjalisty wojewódzkiego.

§ 5

W zakresie lecznictwa Kierownik oddziału jest w szczególności obowiązany:

- 1/ zbadać każdego nowo przyjętego pacjenta oraz ustalić rozpoznanie i kierunek leczenia,
- 2/ przestrzegać, aby każdy ciężko chory pacjent, nowo przybyły na oddział był bezzwłocznie zbadany i aby była mu udzielona właściwa pomoc lekarska,
- 3/ tak zorganizować pracę na oddziale, aby rozpoznanie – diagnoza pacjenta była ustalona w najkrótszym czasie,
- 4/ zawiadomić Zastępcę Dyrektora ds. Lecznictwa o potrzebie zwołania narady lekarskiej w razie trudności w ustaleniu rozpoznania-diagnozy,
- 5/ powiadamiać Zastępcę Dyrektora ds. Lecznictwa o potrzebie przydzielenia specjalnej obsługi ciężko chorym pacjentom,
- 6/ czuwać nad tym, aby lekarz dyżurny był powiadomiony o wszystkich ciężko chorych pacjentach na oddziale,
- 7/ dbać, aby chorzy na oddziale byli leczeni zgodnie z postępowaniem wiedzy lekarskiej oraz mieli zapewnioną pełną opiekę lekarską i pielęgniarską oraz należytą obsługę,
- 8/ znać stan zdrowia każdego chorego pacjenta na oddziale i decydować o sposobie jego leczenia,
- 9/ zgłaszać Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa wnioski o wyciągnięcie konsekwencji wobec pacjentów nie przestrzegających Regulaminu ŚCR-U,
- 10/ uprzedzać chorych zgłaszających chęć wypisania się wbrew opinii lekarskiej o następstwach przedwczesnego wypisania się oraz wypisać chorego dopiero po otrzymaniu od niego bądź od jego opiekunów pisemnego oświadczenia, że wypisuje się na własne żądanie i odpowiedzialność oraz, że został uprzedzony o następstwach wczesnego wypisania,
- 11/ omawiać z lekarzami zatrudnionymi na oddziale wybrane przypadki chorobowe, sposób ustalenia rozpoznania i metodę ich leczenia,
- 12/ brać udział w sekcjach anatomopatologicznych dokonywanych na zmarłych z jego oddziału oraz analizować ewentualne niezgodności pomiędzy rozpoznaniem klinicznym i anatomopatologicznymi bądź uchybienia w przeprowadzonym leczeniu,
- 13/ przestrzegać, aby środki odurzające i silnie działające były przechowywane w oddziale osobno pod zamknięciem i wydawane wyłącznie na zlecenie lekarza,
- 14/ przechowywać w osobnej zamkniętej szafce środki odurzające potrzebne do zaspokojenia bieżących potrzeb oddziału i czuwać nad właściwą ewidencją i rozchodowywaniem tych środków,
- 15/ dopilnować, aby osoby odpowiedzialne za przechowywanie i stosowanie środków odurzających i psychotropowych w oddziałach były zaznajomione i zobowiązane do przestrzegania ustalonych zasad, o jakich mowa w rozdziale VII rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 21 września 1985 roku w sprawie środków odurzających i psychotropowych oraz nadzoru nad tymi środkami,
- 16/ ustalać zapotrzebowanie na diety i kontrolować żywienie dostarczone chorym pacjentom przez kuchnię,
- 17/ dokonywać obchodu chorych na oddziale codziennie w godzinach ustalonych w Centrum przy udziale lekarzy zatrudnionych na oddziale, pielęgniarki oddziałowej i właściwych pielęgniarek odcinkowych,
- 18/ dbać o to, aby historia choroby była prowadzona w sposób oddający wierny obraz przebiegu choroby i poglądów Kierownika zarówno w zakresie rozpoznania choroby jak i leczenia chorego,
- 19/ w wypadku śmierci chorego bezzwłocznie przestać historię choroby Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa,
- 20/ przybywać na oddział na wezwanie Dyrektora Centrum, Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa, lekarzy zatrudnionych na oddziale lub lekarza dyżurnego, ilekroć zajdzie uzasadniona w tym zakresie potrzeba,
- 21/ w oznaczone w regulaminie dni i godziny informować osobiście lub przez wyznaczonego w tym celu asystenta, rodziny o stanie zdrowia pacjentów, a w razie stwierdzenia stanu grożącego życiu lub w razie pogorszenia się stanu chorego dopilnować, aby została o tym zawiadomiona rodzina chorego lub opiekunowie,
- 22/ czuwać nad stałym, systematycznym doszkalaniami średniego personelu medycznego,
- 23/ stwierdzać uprawnienia pielęgniarek do wykonywania wstrzykiwań dożylnych,
- 24/ wydawać w przypadkach uzasadnionych zezwolenia na odwiedziny chorych w dni i godziny nieprzewidziane w Regulaminie ŚCR-U oraz dostarczanie chorym pożywienia spoza Centrum,
- 25/ dbać o przelotowość oddziału i racjonalne wykorzystanie łóżek,
- 26/ czuwać nad zapewnieniem bezpieczeństwa chorym na oddziale oraz kontrolować wykonanie wydawanych w tym przedmiocie zarządzeń.

§ 6

Kierownik Oddziału jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta przebywającego w tut. Centrum, którym jest udzielane całodzienne i całodobowe świadczenie zgodnie z unormowanymi przepisami prawnymi a w szczególności art. 18 ustawy o zakładach opieki zdrowotnej oraz wynikająca z tej ustawy delegacja jaką jest Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 10 sierpnia 2001 w sprawie rodzajów dokumentacji medycznej w zakładach opieki zdrowotnej, sposobu jej prowadzenia oraz szczegółowych warunków jej udostępniania (Dz.U. Nr 88 poz. 966 z 2001 r.), a także art. 41 ustawy o zawodzie lekarza oraz delegatura tej ustawy na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 lipca 2001 r. w sprawie rodzajów indywidualnej dokumentacji medycznej, sposobu jej prowadzenia oraz szczegółowych warunków jej udostępniania (Dz.U. Nr 83 poz. 903 z 2001 r.).

§ 7

W zakresie administracyjno-gospodarczym Kierownik oddziału, powinien:

- 1/ dbać o całość i utrzymanie w należyтым stanie inwentarza, zarówno medycznego jak i gospodarczego, znajdującego się w oddziale oraz nadzorować prowadzenie księgi inwentarzowej,
- 2/ sprawdzać stan inwentarza według księgi inwentarzowej, z tym, że nie rzadziej niż raz na miesiąc sprawdzać wrywkowo co najmniej 6 pozycji oraz komunikować Dyrektorowi Centrum najmniejsze nawet zauważone w tym zakresie braki,
- 3/ dbać o zaopatrzenie oddziału we wszystko, co jest niezbędne do sprawnej działalności, a także wystawiać, z uwzględnieniem istotnych potrzeb, zapotrzebowania na narzędzia i środki opatrunkowe,
- 4/ nadzorować prowadzenie księgi oddziałowej i innych ksiąg prowadzonych na oddziale, sporządzać na żądanie Dyrektora Centrum orzeczenia lekarskie, jak również wyciągi z historii choroby,
- 5/ dbać o terminowe i dokładne opracowanie statystyki oddziału według obowiązujących przepisów,
- 6/ czuwać nad utrzymaniem w należyтым porządku archiwum oddziałowego oraz podręcznej biblioteki oddziałowej i troszczyć się o jej zaopatrzenie w aktualne wydawnictwa,
- 7/ kontrolować i podpisywać receptariusz oraz dbać o racjonalną gospodarkę lekami w oddziale,
- 8/ dopilnować, aby w oddziale na każdym odcinku pracy stosowano zasady oszczędności,
- 9/ przestrzegać rozkładu pracy ustalonego w Regulaminie ŚCR-U.
- 10/ ściśle nadzorować przestrzeganie stosowania ilości i rodzaju procedur medycznych wynikających z kontraktu z NFZ na dany rok.

§ 8

Kierownik dba o roztoczenie nad chorymi stałej opieki w zakresie ich potrzeb socjalno-bytowych oraz zaspokojenie ich potrzeb kulturalno-oświatowych.

§ 9

1. Kierownik jest bezpośrednim zwierzchnikiem personelu zatrudnionego w oddziale.
2. W szczególności Kierownik wydaje opinie o podległym personelu oraz występuje z wnioskami w sprawie przyjmowania, zwalniania, awansowania i karnia personelu.
3. Kierownik wyznacza – jako swego stałego zastępcę – jednego z podległych mu starszych asystentów, ustalając jego zakres obowiązków na czas swojej nieobecności.

§ 10

1. Kierownik powinien brać osobiście udział wraz z lekarzami zatrudnionymi w oddziale w posiedzeniach naukowych w Centrum, zgłaszać ze swego oddziału do referowania i dyskusji prace naukowe, referaty poglądowe itp., a także zgłasza do demonstrowania wszelkie godne uwagi przypadki chorobowe.
2. Kierownik kieruje pracą lekarzy specjalizujących się na jego oddziale, dopilnowuje, aby we właściwym czasie przyswoili program specjalizacji oraz zapewnia im właściwe warunki pracy.

§ 11

Kierownik zaznajamia się z pracami naukowymi prowadzonymi w oddziale i opiniuje je przed opublikowaniem.

§ 12

Kierownik pogłębia swą wiedzę fachową z zakresu szpitalnictwa i rehabilitacji oraz zapoznaje się z zasadami administracji, finansów i gospodarki w Centrum.

§ 13

Kierownik dba o stałe utrzymanie oddziału w należyтым stanie pod względem sanitarno - higienicznym i porządkowym.

§ 14

Kierownik przeprowadza w oparciu o dane statystyczne okresową analizę chorób leczonych w oddziale oraz przedstawia Dyrektorowi ŚCR-U wyniki analiz.

§ 15

Kierownik powinien wygłaszać lub polecać lekarzom i pielęgniarkom wygłaszanie pogadarek popularnych dla pacjentów z zakresu specjalności oddziału, a także nadzorować kolportaż broszur i książek popularno - fachowych wśród chorych.

§ 16

Kierownik oddziału jest odpowiedzialny za pomocą fachową i administracyjną podległych pielęgniarek w zakresie prowadzenia dokumentacji, gospodarki materiałowej i gospodarki lekami, a swe uwagi do pracy personelu pielęgniarskiego zgłasza Naczelnej Pielęgniarsce, a jeśli to potrzebne również Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa lub Dyrektorowi Centrum.

§ 17

Kierownik oddziału powiadamia niezwłocznie Dyrektora Centrum o każdym przypadku, co do którego zachodzi podejrzenie, iż jest wynikiem przestępstwa oraz o przypadkach choroby psychicznej lub zakaźnej na oddziale dla tych chorych nie przeznaczonym.

§ 18

Kierownik powinien wykonywać czynności bezpośrednio wiążące się z zakresem jego działalności, a w razie uzasadnionej potrzeby Centrum na polecenie Dyrektora lub jego Zastępcy ds. Lecznictwa inne czynności nie objęte niniejszym zakresem czynności, zgodne z posiadanymi kwalifikacjami.

§ 19

Niniejszy zakres czynności stanowi integralną część umowy o pracę i zostanie dołączony do akt osobowych.

Zobowiązana jest Pani do zachowania tajemnicy służbowej.

.....
podpis pracodawcy

Przyjmuję do wiadomości i wykonania oraz zobowiązuję się do zachowania tajemnicy służbowej.

.....
data i podpis pracownika