Załącznik Nr 3 do SWKO

PROJEKT

UMOWA Nr .....
o udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach konkursu ofert

zawarta w dniu ……. r. w Katowicach pomiędzy:

Katowickie Centrum Onkologii ul. Raciborska 26, 40-074 Katowice
posiadającym numer REGON 276201240
NIP 634-22-99-376
KRS 0000096116
reprezentowanym przez: lek. med. Włodzimierza Migacza - Dyrektora Centrum
zwanym dalej „Udzielającym Zamówienie”
a

Indywidualną Praktyką Lekarską reprezentowaną przez ……..
adres: ul. ……..
wpisaną do Centralnej Ewidencji i Informacji Gospodarczej
NIP …….
REGON …….
zwanym dalej „Przyjmującym Zamówienie”

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń zdrowotnych w Katowickim Centrum Onkologii zgodnie z załącznikiem nr 1 do Umowy.
2. Zakres czynności stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
3. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas od dnia podpisania umowy do 31.12.2026.r
2. Przyjmującemu Zamówienie przysługuje prawo do nie wykonywania umowy przez okres 15 dni roboczych w ciągu kolejnych 12 miesięcy z zachowaniem wynagrodzenia godzinowego w ilości 7:35 godz.
3. Przyjmujący Zamówienie zgodnie z Ustawą z dnia 13 maja 2021 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (tj. Dz.U. z 2023 r. poz. 1304 ze zmianami) zobowiązany jest do przedstawienia Udzielającemu Zamówienie przed przystąpieniem do udzielania świadczeń zdrowotnych informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, którego kopia będzie stanowić załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
4. Przyjmujący Zamówienie obok udzielanych świadczeń zdrowotnych określonych w szczegółowych warunkach konkursu, w ramach wiążącej go umowy będzie również brał udział w programach realizowanych przez Centrum w tym: spotkaniach, konsultacjach i szkoleniach w ramach wynagrodzenia wypłacanego w związku z realizacją umowy oraz szkoleniach specjalizacyjnych.
5. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada uprawnienia do wykonywania przedmiotu umowy na terenie Rzeczypospolitej.

6. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie wykonywania przedmiotu umowy zgodnie z:
    - Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2019 r., poz.866).
    - Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej, które posiada jest zgodne z wymaganymi przepisami i wskazuje miejsce udzielania świadczeń w lokalizacji Katowickie Centrum Onkologii.
    - W przypadku Przyjmujących Zamówienie nie będących podmiotami leczniczymi ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej powinno odpowiadać wartościom obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego przyjmującego zamówienie na udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach konkursu.
    - W przypadku zmiany przepisów dotyczących obowiązkowego ubezpieczenia Przyjmujący Zamówienie dostosuje swoje ubezpieczenie do obligatoryjnych wymagań.
    - Przyjmujący Zamówienie ponosi wyłączną odpowiedzialność za nieważność lub wadliwość posiadanych ubezpieczeń.
    - Kopia polisy stanowi załącznik nr 3 do niniejszej umowy.

§ 2

1. Miejsce realizacji świadczeń to Katowickie Centrum Onkologii – Oddział Chirurgii Onkologicznej z Pododdziałem Chirurgii Naczyniowej i Pododdziałem Angiologii, Poradnia Chirurgii Ogólnej.
2. Udzielający Zamówienie przyjmuje, że minimalna liczba osób niezbędnych do realizacji świadczeń zdrowotnych w zakresie lekarskich świadczeń zdrowotnych w ramach powyższej umowy to 1 osoba.

§ 3

1. Przyjmujący Zamówienie w czasie wykonywania umowy korzysta z:
    - lokalu,
    - aparatury i sprzętu medycznego,
    - materiałów medycznych,
    - innych środków niezbędnych do wykonywania umowy udostępnionych przez Udzielającego Zamówienie.
2. Korzystanie z wyżej wymienionych środków może odbywać się w zakresie niezbędnym do realizacji niniejszej umowy,
3. Przyjmujący Zamówienie zapewnia sobie we własnym zakresie odzież roboczą (nie dotyczy bloku operacyjnego).

§ 4

1. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność, w tym odpowiedzialność materialną za:
    - wykonanie przedmiotu umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami,

- prawidłowe wypisywanie recept zgodnie z przepisami wynikającymi z ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (t.j. Dz. U z 2019 r., poz. 784 ze zmianami) i odpowiadające stanowi faktycznemu,
- zgodne z przepisami i odpowiadające stanowi faktycznemu orzekanie o zdolności do pracy, w tym wystawianie druków zgodnych z wymogami ZUS z zachowaniem wymaganych terminów ich wystawienia, wraz z przejęciem roszczeń organów i osób fizycznych z tym związanych,
- realizację przedmiotu umowy zgodnie z umowami zawartymi przez Centrum,
- roszczenia NFZ w tym wynikające z nieprawidłowej ordynacji leków i innych środków refundowanych przez NFZ,
- szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń objętych niniejszą umową,
- sprawozdawczość wadliwą w stosunku do zasad NFZ.

§ 5

1. Udzielający Zamówienie za wykonanie przedmiotu niniejszej umowy zapłaci Przyjmującemu Zamówienie zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy, maksymalnie kwotę brutto do ..... zł (słownie: ..... tysięcy zł) przy czym w przypadku w którym nie zostanie ona osiągnięta, Przyjmującemu Zamówienie nie przysługuje w stosunku do Udzielającego Zamówienie jakiekolwiek roszczenie w przypadku jej nie osiągnięcia.
2. Powyższe wynagrodzenie objęte jest klauzulą poufności.
3. Wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie będzie obliczane, fakturowane i płatne w złotych polskich.
4. Wynagrodzenie zaspokaja wszelkie roszczenia Przyjmującego Zamówienie z tytułu wykonywania przedmiotu umowy.
5. Faktura VAT bądź rachunek zostanie wystawiona/y zgodnie z następującymi danymi Udzielającego Zamówienie: Katowickie Centrum Onkologii, ul. Raciborska 26, 40-074 Katowice, NIP 634-22-99-376.
6. Podstawą rozliczenia i płatności za świadczenia zdrowotne udzielone w miesięcznym okresie sprawozdawczym jest prawidłowo wystawiona i dostarczona Udzielającemu Zamówienie faktura/rachunek za sprawozdane i zatwierdzone przez NFZ wykonane świadczenia zdrowotne wraz z wykazem udzielonych świadczeń zatwierdzonym przez Pełnomocnika Dyrektora ds. Zarządzania Kontraktem Medycznym.
7. Wynagrodzenie godzinowe będzie płatne przelewem w terminie do 15 każdego miesiąca na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT bądź rachunku dostarczonej do siedziby Udzielającego Zamówienie. Za dzień zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienie.
8. Płatność za przedmiot umowy będzie realizowana z zastosowaniem mechanizmu podzielonej płatności, o której mowa w art. 108a-108f ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.
9. W przypadku skorzystania przez Przyjmującego Zamówienie z możliwości wysyłania ustrukturyzowanych faktur elektronicznych do Udzielającego

Zamówienie za pośrednictwem platformy elektronicznego fakturowania, obowiązuje następujący adres doręczania faktur VAT: https://brokerpefexpert.efaktura.gov.pl

10. Udzielający Zamówienie nie wyraża zgody na dokonanie przez Przyjmującego Zamówienie cesji umowy, jej części lub wynikającej z niej wierzytelności.
11. Udzielający Zamówienie zapłaci odsetki ustawowe za opóźnienie/odsetki ustawowe za opóźnienie w zapłacie w transakcjach handlowych, liczone od dnia następnego po dniu, w którym zapłata miała być dokonana.

§ 6

1. Strony dopuszczają możliwość renegocjacji warunków umowy maksymalnie o obowiązujący poziom inflacji.
2. Wszelkie spory mogące wyniknąć przy realizacji niniejszej umowy, strony będą starać się rozwiązać polubownie w drodze wzajemnych negocjacji.

§ 7

1. Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo do rozwiązania umowy w każdym czasie bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku:
   - rażącego naruszenia postanowień umowy przez Przyjmującego Zamówienie,
   - jeśli w wyniku kontroli stwierdzono: niewypełnienie warunków umowy lub wadliwe jej wykonanie przez Przyjmującego Zamówienie, a w szczególności ograniczenie dostępności świadczeń, zawężenie ich zakresu, złą jakość udzielanych świadczeń,
   - nie utrzymania ważnej umowy ubezpieczenia przez cały okres trwania umowy,
   - utraty zdolności do wykonywania świadczeń zdrowotnych.
2. Rozwiązanie umowy z zachowaniem 14 dniowego okresu wypowiedzenia:
   - w przypadku gdy Przyjmujący Zamówienie nie będzie zlecał wykonywania badań i kierował pacjentów w zakresie diagnostyki i leczenia wyłącznie do jednostek organizacyjnych Katowickiego Centrum Onkologii w przypadku, w którym Centrum zapewnia ich wykonanie,
   - zmian organizacyjnych u Udzielającego Zamówienie polegających na likwidacji, ograniczeniu lub określeniu innego sposobu udzielania świadczeń medycznych objętych niniejszą umową.
   - Uzasadnione skargi pacjentów.
3. Rozwiązanie umowy może nastąpić z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia przez każdą ze stron.

4. Przyjmujący Zamówienie ma prawo rozwiązać umowę w przypadku nie dokonania płatności przez Udzielającego Zamówienie za dwa pełne okresy rozliczeniowe po uprzednim pisemnym wezwaniu Udzielającego Zamówienie do zapłaty za udzielone świadczenia zdrowotne.
5. W przypadku braku umowy lub wypowiedzenia umowy przez Narodowy Fundusz Zdrowia Udzielającemu Zamówienie przysługuje prawo modyfikacji umowy i jej proporcjonalnego dostosowania do nowych warunków lub rozwiązana umowy na koniec miesiąca kalendarzowego, a Przyjmujący Zamówienie zrzeka się z tego tytułu jakichkolwiek roszczeń.

§ 8

1. W sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego, SWKO, ogłoszenia konkursu ofert oraz oferta Przyjmującego Zamówienie.
2. Zmiana warunków umowy wymaga zgody obu stron w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Sądem właściwym dla rozstrzygania sporów wynikających na tle niniejszej umowy jest Sąd właściwy dla siedziby Udzielającego Zamówienie.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Przyjmujący Zamówienie Udzielający Zamówienie

Załącznik nr 1 do umowy nr .....

Udzielający Zamówienie za wykonanie przedmiotu niniejszej umowy zapłaci Przyjmującemu Zamówienie:

Lp.	**Rodzaj świadczenia**	Ryczałt miesięczny
1.	Zarządzanie Oddziałem Chirurgii Onkologicznej z Pododdziałem Chirurgii Naczyniowej i Pododdziałem Angiologii	

Załącznik Nr 2 do Umowy Nr ……..

Zakres Zarządzającego Oddziałem Chirurgii Onkologicznej z Pododdziałem Chirurgii Naczyniowej i Pododdziałem Angiologii

1. Zgodnie z zakresem ponosi Pan:
   1.1. Odpowiedzialność za prawidłowość realizacji umów z NFZ i innymi podmiotami w zakresie zarządzanego przez Pana Oddziału tj. za realizację kontraktów, sprawozdawczość oraz weryfikację poprawności danych podawanych przez zarządzany przez Pana Oddział oraz przestrzegania innych zasad wynikających z umów podpisanych z NFZ i innymi podmiotami.
   1.2. Zapewnienie ciągłej opieki medycznej i warunków bezpieczeństwa pacjentom oraz podległemu personelowi.
   1.3. Nadzorowanie właściwego leczenia pacjentów oraz sprawnego funkcjonowania oddziału pod względem administracyjnym.
   1.4. Nadzorowanie prawidłowego przebiegu realizacji zaopatrzenia oraz celowością zakupu sprzętu, leków i materiałów medycznych oraz innych przedmiotów.
   1.5. Nadzorowanie właściwego wykorzystania sprzętu i aparatury.
   1.6. Czuwanie nad prawidłowym tokiem pracy podległego personelu.
   1.7. Zawiadamianie niezwłocznie Pełnomocnika Dyrektora d/s Zarządzania Kontraktem Medycznym o każdym wykroczeniu przeciwko ustalonym zasadom sztuki lekarskiej i pielęgniarskiej oraz o nieprzestrzeganiu reguł etycznych i naruszaniu dyscypliny pracy przez podległy personel.
   1.8. Powiadomienie bezpośredniego przełożonego w przypadku:
      a) ujawnienia choroby zakaźnej,
      b) śmierci pacjenta,
      c) naruszenia obowiązujących przepisów przez personel lub pacjentów.
   1.9. Organizowanie i nadzorowanie pracy w zakresie lecznictwa a w szczególności:
      a) zapewnienie właściwej diagnostyki każdego nowoprzybyłego pacjenta oraz ustalanie rozpoznania i kierunku leczenia,
      b) przestrzeganie, aby każdemu chorem była niezwłocznie udzielona właściwa pomoc medyczna,
      c) nadzorowanie planowania zabiegów,
      d) nadzór nad sprzętem,

e) zawiadamianie Pełnomocnika Dyrektora o potrzebie zwołania konsylium lekarskiego w razie trudności w ustaleniu rozpoznania,

f) dbanie o właściwe leczenie chorych zgodnie z aktualną wiedzą i sztuką lekarską oraz zapewnienie właściwej opieki lekarskiej i pielęgniarskiej,
g) branie udziału w sekcjach anatomopatologicznych dokonywanych na zmarłych będących pod opieką Zarządzającego oraz analizowanie zgodności rozpoznania klinicznego z anatomopatologicznym,
h) przestrzeganie zasad przechowywanie środków odurzających i silnie działających (przechowywanie osobno, pod zamknięciem i wydawanie wyłącznie na zlecenie lekarza oraz czuwanie nad ich właściwą ewidencją),
i) dokonywanie codziennego obchodu przy udziale lekarzy asystentów oddziału i pielęgniarki koordynującej oddziału,
j) dbanie o prawidłowe prowadzenie dokumentacji pacjentów w sposób wiernie oddający obraz przebiegu choroby zarówno w zakresie jej rozpoznania jak i leczenia – zgodnie z obowiązującymi przepisami
k) przybywanie na wezwanie przełożonych w tym: Pełnomocnika Dyrektora ds. Zarządzania Kontraktem Medycznym Zespołu Nr 1 oraz lekarzy asystentów, lekarza dyżurnego ilekroć zajdzie uzasadniona potrzeba,
l) czuwanie nad celowym, stałym, systematycznym dokształcaniem personelu,
m) nadawanie uprawnień pielęgniarkom do wykonywania iniekcji dożylnych,
n) dbanie o racjonalne wykorzystanie łóżek,
o) czuwanie nad zapewnieniem bezpieczeństwa pacjentom oraz kontrolowanie wykonania wydawanych w tym zakresie zarządzeń.

1.10. Wydawanie opinii o podległym personelu oraz występowanie z wnioskami w sprawie przyjmowania, zwalniania, awansowania i karania personelu.
1.11. Udzielanie pomocy przy prowadzeniu prac badawczych przez swoich podwładnych.
1.12. Ma Pan/i obowiązek współpracy z innymi lekarzami i udzielanie w trakcie pracy oraz pełnienia dyżuru, świadczeń medycznych pacjentom Katowickiego Centrum Onkologii z innych oddziałów, Izby Przyjęć i Poradni Specjalistycznej.
1.13. Kierowanie pracą lekarzy specjalizujących się, dopilnowanie realizacji programu specjalizacji oraz zapewnienie im właściwych warunków pracy.
1.14. Nadzór nad studentami odbywającymi praktyki zawodowe oraz lekarzami w trakcie specjalizacji.
1.15. Współudział w pracach Komisji powołanych Zarządzeniem Dyrektora Centrum.
1.16. Nadzór nad ewidencjonowaniem kosztów oddziału.
1.17. Opracowywanie zakresu obowiązków dla podległego personelu.
1.18. Nadzorowanie realizacji urlopów wypoczynkowych podległego personelu zgodnie z zatwierdzonym planem urlopów.
1.19. Przedkładanie Dyrekcji analizy funkcjonowania Oddziału pod względem kadrowym, technicznym (wyposażenie), finansowym, wykonywanych procedur medycznych w ustalonych cyklach.

W zakresie przetaczania składników krwi:

1. Czynności związane z przetoczeniem krwi a w szczególności:
   a) wypełnienie zamówienia na krew i jej składniki,
   b) złożenie zamówienia na krew i jej składniki,
   c) poinformowanie pacjenta o ryzyku i korzyściach wynikających z przetoczenia krwi,

d) identyfikacja biorcy, poprzez porównanie jego imienia i nazwiska, daty urodzenia lub numeru PESEL oraz grupy krwi z danymi zawartymi w wyniku próby zgodności,
e) kontrola dokumentacji medycznej przed przetoczeniem krwi i jej składników,
f) obecność podczas rozpoczęcia przetoczenia zawartości każdego pojemnika z krwią lub jej składnikiem.
g) przetoczenie krwi i jej składników,
h) obserwacja pacjenta w tracie przetoczenia i po przetoczeniu,
i) podjęcie odpowiednich czynności w przypadku wystąpienia powikłania przy przetoczeniu,
j) sprawdzenie i potwierdzenie podpisem i pieczątką wpisów w książce transfuzyjnej dokonanych przez pielęgniarkę,
k) pouczenie pacjenta o konieczności niezwłocznego zgłoszenia każdego niepokojącego objawu,
l) wdrożenie odpowiedniego postępowania w zależności od stanu pacjenta w przypadku wystąpienia objawów lub zmian mogących świadczyć o powikłaniu przetoczeniowym,
m) obserwacja pacjenta nieprzytomnego u którego przeprowadza się przetoczenie.

2. W przypadku potwierdzenia podejrzenia wystąpienia ostrego powikłania przetoczeniowego:
a) sprawdza dane na wszystkich pojemnikach z przetaczanymi składnikami, wyników próby zgodności i wyników grupy krwi pacjenta oraz danych identyfikujących pacjenta,
b) pobiera próbki krwi od pacjenta z innego miejsca wkłucia niż miejsce, w którym dokonywano przetoczenia celem wykonania odpowiednich badań,
c) powiadamia pracownię serologii.

3. W zakresie przetaczania składników krwi lekarz jest odpowiedzialny za:
a) ustalenie wskazania do przetoczenia,
b) identyfikację biorcy i kontrolę dokumentacji medycznej przed przetoczeniem,
c) zabieg przetoczenia,
d) prawidłowe udokumentowanie zabiegu przetoczenia,
e) sporządzanie raportów o powikłaniach oraz wszelkich nieprawidłowościach występujących przy przetoczeniu.

4. Jako lekarz odpowiedzialny za gospodarkę krwią w oddziale:
a) nadzór nad gospodarką składnikami krwi na oddziale,
b) organizowanie szkoleń personelu oddziału w zakresie przetaczania krwi,
c) czuwanie nad przestrzeganiem obowiązującej procedury „Banku Krwi" i „SOP",
d) sporządzanie comiesięcznych raportów zużycia składników krwi.

Konsultowanie pacjentów skierowanych przez oddziały szpitalne spoza Centrum.

1. Sporządzanie i przedkładanie do zatwierdzenia Pełnomocnikowi Dyrektora ds. Zarządzania Kontraktem Medycznym Zespołu Nr 1 ogólnego wykazu wszystkich konsultacji udzielonych pacjentom skierowanym przez oddziały szpitalne spoza Centrum przez lekarzy zatrudnionych w zarządzanym przez Pana oddziale.
2. Identyfikowanie zagrożeń dla przetwarzanych informacji w zarządzanej/kierowanej przez Pana/Pana komórce organizacyjnej.
3. Analizowanie bezpieczeństwa informacji i ocena ryzyka w zarządzanej/kierowanej komórce organizacyjnej.
4. Określenie priorytetów dotyczących postępowania z ryzykiem.

5. Ustalenie działań mających na celu redukcję ryzyk.
6. Monitorowanie i regularne przeglądanie ryzyk oraz procesu zarządzania ryzykami.
7. Realizacja diagnostyki i leczenia onkologicznego w tym prowadzenie diagnostyki wstępnej, diagnostyki pogłębionej zgodnie z obowiązującymi przepisami w zakresie pakietu onkologicznego.
8. Dopełnianie obowiązków zarządzającego oddziałem, wynikających z realizowanych zadań, ogólnie obowiązujących aktów prawnych i wewnętrznych aktów normatywnych.

W ramach wszystkich wykonywanych obowiązków ponosi Pan:

1. odpowiedzialność za świadczenia zdrowotne udzielane pacjentom w kierowanym przez Pana oddziale,
2. odpowiedzialność za wykonywane procedury medyczne,
3. odpowiedzialność za zlecanie efektywnych form diagnozowania i leczenia konkretnych przypadków chorobowych między innymi przez ustalanie warunków wstępnych niezbędnych do realizacji konsultacji, o którą zwrócił się lekarz podstawowej opieki zdrowotnej lub lekarz innej specjalności,
4. odpowiedzialność za przygotowanie pacjenta do realizacji zalecanej przez niego diagnostyki lub przewidzianej formy leczenia z podaniem wskazań, przeciwwskazań i istniejącego ryzyka,
5. odpowiedzialność za prawidłowe i terminowe wykonanie zleconych zabiegów,
6. odpowiedzialność za realizację porozumienia na zarządzanie kontraktem na leczenie w podległym Pana/u oddziale,
7. odpowiedzialność za realizację kontraktów medycznych podpisanych z NFZ i innymi podmiotami w zakresie usług stacjonarnych i ambulatoryjnych,
8. odpowiedzialność za realizację planu rzeczowo-finansowego oddziału w ramach kontraktu z NFZ,
9. odpowiedzialność za wyniki finansowe zarządzanego przez Pana oddziału,
10. odpowiedzialność za prawidłowo udzielane świadczenia zdrowotne w ramach umowy z NFZ i planem rzeczowo – finansowym zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami,
11. odpowiedzialność materialną za roszczenia NFZ w przypadku nieprawidłowej ordynacji leków, innych środków refundowanych przez NFZ oraz udzielane świadczenia zdrowotne zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami,
12. odpowiedzialność za prawidłowe orzekanie o niezdolności do pracy zgodne z przepisami i odpowiadające stanowi faktycznemu, w tym wystawianie druków zgodnych z wymogami ZUS z zachowaniem wymaganych terminów ich wystawiania wraz z przejęciem roszczeń z tym związanych organów i osób fizycznych,
13. odpowiedzialność za kontrolowanie i podpisywanie receptariuszy oraz dbanie o racjonalną gospodarkę lekami,
14. odpowiedzialność za poprawną weryfikację uprawnień pacjentów do refundowanych leków,
15. odpowiedzialność za prawidłowe wypisywanie recept zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami,
16. odpowiedzialność za całokształt spraw związanych z personelem zatrudnionym w zarządzanym przez Pana oddziale wynikający z zakresu obowiązków,
17. odpowiedzialność za posiadane przez podległych pracowników aktualnych zgodnych z zajmowanym stanowiskiem szczegółowych zakresów obowiązków, aktualnych

badań lekarskich i rozkładów zajęć,
18. odpowiedzialność za przestrzeganie przepisów k.p. a w szczególności dotyczących czasu pracy i dyscypliny czasu pracy przez podległych pracowników,
19. odpowiedzialność za dopuszczanie do pracy osób nieuprawnionych tzn. nie posiadających podpisanych umów z Dyrektorem Centrum w postaci umowy o pracę, umowy zlecenie, umowy o dzieło lub zgody na pracę na podstawie oddelegowania,
20. odpowiedzialność za sporządzanie rozkładów zajęć – miesięcznych harmonogramów pracy dla lekarzy asystentów zatrudnianych przez Centrum, a podległych Zarządzającemu dla właściwego zabezpieczenia funkcjonowania oddziału,
21. odpowiedzialność za prawidłowe prowadzenie dokumentacji medycznej pacjentów leczonych w oddziale, w tym dla celów wypisu lub konsultacji zgodnie z obowiązującymi tym zakresie przepisami,
22. odpowiedzialność za nadzorowanie prowadzenia ksiąg, sporządzanie na żądanie Pełnomocnika Dyrektora ds. Zarządzania Kontraktem Medycznym Zespołu Nr 1 orzeczeń lekarskich, jak również wyciągów z historii choroby,
23. odpowiedzialność za terminowe i dokładne opracowywanie statystyki w/g obowiązujących przepisów,
24. odpowiedzialność za terminową i prawidłową sprawozdawczość z wykonanego kontraktu zgodnie z przyjętymi zasadami,
25. odpowiedzialność za utrzymanie w należytym stanie sanitarno-higienicznym i porządkowym oddziału,
26. odpowiedzialność za majątek Centrum znajdujący się w kierowanym przez Pana/ią oddziale,
27. odpowiedzialność za powierzony majątek oraz nadzór nad jego ewidencją,
28. odpowiedzialność za przestrzeganie zasad oszczędności i gospodarności,
29. odpowiedzialność za prawidłową gospodarkę powierzonymi środkami, urządzeniami i materiałami oraz osiąganie założonych efektów gospodarczych,
30. odpowiedzialność za prawidłowe dysponowanie przyznanymi środkami,
31. odpowiedzialność odszkodowawcza za szkody wyrządzone przez siebie z tytułu nienależytego wykonywania usług medycznych w przypadku roszczeń pacjentów i ich rodzin za popełnione błędy w leczeniu oraz za zaniechanie udzielania świadczenia,
32. odpowiedzialność za powiadamianie Pełnomocnika Dyrektora o każdym przypadku, co do którego zachodzi podejrzenie iż jest wynikiem przestępstwa,
33. odpowiedzialność za terminowe i efektywne wykonywanie powierzonych zadań przez podległą komórkę organizacyjną oraz dodatkowych poleceń otrzymanych od przełożonych wynikających z konieczności realizacji tych zadań,
34. odpowiedzialność za wykonywanie poleceń bezpośredniego przełożonego wiążących się z zakresem działalności, a nie objętych niniejszym zakresem.

Dla prawidłowej realizacji powierzonych zadań jest Pan uprawniony do:

1. wydawania poleceń podległym pracownikom w celu zabezpieczenia prawidłowej realizacji zadań zarządzanej komórki organizacyjnej,
2. doboru pracowników o właściwych kwalifikacjach,
3. wnioskowania dla podległych pracowników:
   a) nagród i wyróżnień
   b) premii i przeszeregowań
   c) kar
4. wydawania opinii o podległych pracownikach,

5. podpisywanie korespondencji wewnętrznej wychodzącej z danej komórki organizacyjnej w ramach uprawnień przyznanych przez przełożonych,
6. wnioskowanie usprawnień organizacyjnych dla całego Centrum w celu zwiększenia efektywności działania przedsiębiorstwa,
7. dokonywanie zmian zakresu działania i funkcji podległych pracowników w ramach danej komórki organizacyjnej.