**Załącznik nr 1 do Umowy nr …………….**

**ZAKRES CZYNNOŚCI**

**Lekarza udzielającego świadczeń w Oddziale Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Onkologii Klinicznej i Poradni Onkologicznej**

**1. Do zakresu czynności lekarza należy:**

1. Diagnozowanie i leczenie pacjentów powierzonych opiece.
2. Czynne uczestnictwo w odprawach lekarskich.
3. Referowanie Kierownikowi oddziału o stanie zdrowia prowadzonych chorych, stosowanego leczenia i jego wyników oraz przedstawianie przed planowanym wypisem propozycji i wniosków co do dalszego leczenia.
4. Staranne i systematyczne prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz opracowywanie wniosków dla orzecznictwa zgodnie z posiadanymi uprawnieniami.
5. Kontrolowanie wykonywanych zleceń przez personel pielęgniarski.
6. Kontrolowanie przestrzegania przez chorych przepisów porządkowych i przestrzegania Regulaminu Szpitala.
7. Udzielanie informacji o stanie zdrowia pacjencie (zgodnie z jego wolą) osobom upoważnionym po akceptacji Kierownika oddziału.
8. Stwierdzanie zgonu z odnotowaniem w historii choroby daty, godziny i okoliczności oraz wystawienie karty zgonu.
9. Systematyczne podnoszenie kwalifikacji samokształcenie, także poprzez realizację specjalizacji lekarskich.
10. Kwalifikowanie pacjentów i zlecanie chemioterapii.
11. Leczenie powikłań po chemioterapii.
12. Prowadzenie szkoleń doskonalących dla średniego personelu medycznego oddziału.
13. Prowadzenie zajęć praktycznych ze studentami, lekarzami stażystami oraz w trakcie szkolenia specjalizacyjnego.
14. Pełnienie funkcji opiekuna lekarzy stażystów odbywających w oddziale staż cząstkowy w ramach stażu podyplomowego.

……………………………………. ……………………………………….

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**