



UNIWERSYTECKI
SZPITAL
KLINICZNY NR 2
PUM w Szczecinie

ZAKRES OBOWIĄZKÓW, UPRAWNIENI I ODPOWIEDZIALNOŚCI

1. **Nazwa komórki organizacyjnej lub nazwa stanowiska samodzielnej:**
2. **Imię i nazwisko:**
3. **Zajmowane stanowisko:** Asystent pielęgniarka / Asystent położna
4. **Podległość służbowa:**
 - 1) Stanowisko podlega: Pielęgniarka Oddziałowa/Koordynująca
 - 2) Stanowisku podlegają: -
5. **Zastępstwa:**
 - 1) Jest zastępowany przez: Asystent pielęgniarka specjalista, Asystent Pielęgniarka
 - 2) Zastępuje: Asystent pielęgniarka, Pielęgniarka specjalista, Pielęgniarka
1. **Cel stanowiska:** Realizacja zadań zawodowych związanych z kompleksową opieką pielęgniarską / w zakresie pielęgniarstwa położniczego, ginekologicznego i neonatologicznego nad pacjentami szpitala.
2. **Zadania/obowiązki służbowe:**
 - 1) Przygotowanie stanowiska pracy
 - 2) Utrzymanie stanowiska pracy w ciągłej gotowości
 - 3) Prowadzenie obowiązującej w szpitalu dokumentacji medycznej
 - 4) Przygotowanie pacjentów do badań specjalistycznych
 - 5) Asystowanie przy wykonywaniu specjalistycznych badań diagnostycznych/zabiegów
 - 6) Pobieranie materiału do badań laboratoryjnych
 - 7) Wykonywanie pisemnych (lub autoryzowanych w systemie) zleceń lekarskich*
 - 8) Przestrzeganie wszystkich procedur i zarządzeń Dyrektora obowiązujących w szpitalu
 - 9) Wykonywanie pracy zgodnie z etyką pielęgniarki i położnej
 - 10) Znajomość i bezwzględne przestrzeganie Praw Pacjenta
 - 11) Znajomość i przestrzeganie przepisów BHP
 - 12) Ustawiczne kształcenie i aktualizowanie posiadanej wiedzy medycznej
 - 13) Koordynowanie opieki nad pacjentami i współpraca w zespole interdyscyplinarnym w celu zapewnienia kompleksowej opieki
 - 14) Prowadzenie szkoleń wewnętrznych dla zespołu pielęgniarskiego oraz zespołu opiekunów medycznych i pomocy pielęgniarskich, co najmniej 2 razy w roku kalendarzowym
 - 15) Pełnienie roli lidera zespołu pielęgniarskiego w trybie dyżurowym po wyznaczeniu przez pielęgniarkę oddziałową / koordynującą
 - 16) Nadzór nad realizacją zajęć praktycznych studentów pielęgniarstwa
 - 17) wykonywanie zadań administracyjno-analitycznych przydzielonych przez pielęgniarkę oddziałową/ Koordynującą, oraz dokumentowanie tych działań w formie okresowych raportów
 - 18) Aktywne uczestnictwo w procesach podejmowania decyzji na poziomie oddziału/kliniki/szpitala
 - 19) Wprowadzanie innowacji do opieki pielęgniarskiej
 - 20) Wykonywanie poleceń służbowych
3. **Uprawnienia:**
 - 1) Wykonywanie świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych zgodnie z aktualną wiedzą medyczną i umiejętnościami nabytymi w toku kształcenia
 - 2) Nauczanie zawodu pielęgniarki, wykonywanie pracy na rzecz doskonalenia zawodowego pielęgniarek lub nauczanie innych zawodów medycznych, których programy kształcenia wymagają współudziału pielęgniarki
 - 3) Prowadzenie badań naukowych w dziedzinie pielęgniarstwa i publikowanie wyników na stronie intranetowej pracodawcy
 - 4) Przetwarzanie danych osobowych w celach związanych z powierzonymi obowiązkami.
4. **Odpowiedzialność za:**
 - 1) Zdrowie i bezpieczeństwo pacjentów
 - 2) Powierzone mienie

*z wyjątkiem sytuacji nagłego zagrożenia życia – postępowanie zgodne z Ustawą o zawodach pielęgniarki i położnej

- 3) Współpracę z jednostkami organizacyjnymi szpitala oraz instytucjami zewnętrznymi
 - 4) Przestrzeganie zasad współżycia społecznego w zakładzie pracy, w szczególności poprzez szacunek do innych pracowników, lojalność wobec pracodawcy, gotowość do współdziałania, dbałość o kulturę wypowiedzi i dobrą atmosferę w pracy
 - 5) Organizację pracy własnej oraz zaangażowanie
 - 6) Zachowanie zasad zgodnych z procedurami sanitarno-epidemiologicznymi
 - 7) Reprezentowanie jednostki podczas wizyt poszczególnych kontroli, komisji
- 5. Udział w komisjach/zespołach/komisjach/wizytach akredytacyjnych i audytach:**
- 1) Komisje/zespoły/komisje stałe: zgodnie z wydanym zarządzeniem
 - 2) Komisje/zespoły/komisje doraźne: wg potrzeb
 - 3) Wizyty akredytacyjne/audyty: obligatoryjnie

Oświadczam, że:

1. Zobowiązuję się do nieudzielania jakiegokolwiek osobom trzecim informacji ujawniających tajemnicę służbową.
2. Zobowiązuję się w swoim działaniu do nienaruszenia dobrego imienia USK-2 oraz wszelkich jego praw, mając świadomość ponoszenia odpowiedzialności dyscyplinarnej za szkody mogące powstać z tego tytułu.
3. Zobowiązuję się do znajomości i stosowania zasad, procedur i instrukcji wynikających z Programu Akredytacji Szpitali Ministra Zdrowia, Systemu Zarządzania Jakością zgodnego z normą ISO 9001 oraz zgodnego z ustawą o jakości w opiece zdrowotnej i bezpieczeństwie pacjenta wewnętrznego systemu zarządzania jakością, w tym szczególnie dbałości o bezpieczeństwo pacjenta i minimalizowanie ryzyka wystąpienia zdarzeń niepożądanych.

.....
Przyjmujący zamówienie

.....
Udzielający zamówienia