



ZAKRES OBOWIĄZKÓW, UPRAWNIENI I ODPOWIEDZIALNOŚCI

1. **Nazwa komórki organizacyjnej lub nazwa stanowiska samodzielne:**
2. **Imię i nazwisko:**
3. **Zajmowane stanowisko:** Pielęgniarka specjalista
4. **Podległość służbowa:**
 - 1) Stanowisko podlega: Pielęgniarka Oddziałowa/ Koordynująca
 - 2) Stanowisku podlegają: -
5. **Zastępstwa:**
 - 1) Jest zastępowany przez: Asystent pielęgniarka specjalista, Pielęgniarka specjalista
 - 2) Zastępuje: Pielęgniarka specjalista, Pielęgniarka
1. **Cel stanowiska:** Realizacja zadań zawodowych związanych z kompleksową opieką pielęgniarską 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
 - 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) Planowanie i wykonywanie zaawansowanych procedur diagnostycznych i terapeutycznych zgodnych z posiadaną dziedziną specjalizacji
 - 14) Wprowadzanie innowacji do opieki pielęgniarskiej
 - 15) Pełnienie roli eksperta klinicznego w dziedzinie pielęgniarstwa
 - 16) 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) Przetwarzanie danych osobowych w celach związanych z powierzonymi obowiązkami
4. **Odpowiedzialność za:**
 - 1) Zdrowie i bezpieczeństwo pacjentów
 - 2) Powierzone mienie
 - 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/komitetach/wizytach akredytacyjnych i audytach:**
 - 1) Komisje/zespoły/komitety stałe: -
 - 2) Komisje/zespoły/komitety doraźne: wg potrzeb
 - 3) Wizyty akredytacyjne/audyty: obligatoryjnie

Oświadczam, że:

1. Zobowiązuję się do nieudzielania jakimkolwiek osobom trzecim informacji ujawniających tajemnice służbową.

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

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