

**Zasady udzielania świadczeń zdrowotnych przez lekarza
specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego**

1. Obowiązki lekarza zespołu pełni lekarz udzielający świadczeń zdrowotnych na podstawie zawartej z nim umowy jako Przyjmujący zamówienie zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Udzielającego zamówienia określonym miesięcznym harmonogramem.
2. Lekarz podlega kontroli odnośnie udzielanych świadczeń zdrowotnych osobie realizującej u Udzielającego zamówienia organizację i nadzór medyczny, Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa lub osobie upoważnionej przez Udzielającego zamówienia.
3. Lekarz odpowiada za całość pracy zespołu ratownictwa medycznego/transportu sanitarnego.
4. Lekarz zobowiązany jest znać i przestrzegać:
 - a) ustawę o zawodzie lekarza i lekarza dentysty i kodeks etyki lekarskiej,
 - b) ustawę o działalności leczniczej i przepisy wykonawcze wydane na jej podstawie,
 - c) ustawę o Państwowym Ratownictwie Medycznym i przepisy wykonawcze wydane na jej podstawie,
 - d) ustawę o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi i przepisy wykonawcze wydane na jej podstawie,
 - e) ustawę o przeciwdziałaniu narkomanii i przepisy wykonawcze wydane na jej podstawie,
 - f) ustawę o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych,
 - g) ustawę o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych oraz procedury obowiązujące w tym zakresie,
 - h) ustawę o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta i przepisy wykonawcze wydane na ich podstawie,
 - i) ustawę o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich,
 - j) rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej w zakładach opieki zdrowotnej oraz sposobu jej przetwarzania,
 - k) ustawę o ochronie danych osobowych i przepisy wykonawcze wydane na jej podstawie,
 - l) przepisy i zasady bezpieczeństwa i higieny pracy oraz p/poż,
 - m) Statut WPR SP ZOZ w Lublinie, Regulamin Organizacyjny WPR SP ZOZ w Lublinie,
 - n) Kodeks Etyki zatrudnionych w Wojewódzkim Pogotowiu Ratunkowym SP ZOZ w Lublinie,
 - o) wewnętrzną politykę antymobbingową w WPR SP ZOZ w Lublinie,
 - p) Standardy Ochrony Małoletnich w Wojewódzkim Pogotowiu Ratunkowym SP ZOZ w Lublinie
 - q) inne przepisy wewnętrzne wydane przez Udzielającego zamówienia dotyczące wykonywania świadczeń i organizacji,
 - r) inne obowiązujące przepisy prawne dotyczące wykonywanego zawodu,
 - s) inne obowiązujące przepisy prawne dotyczące ochrony zdrowia.
5. Lekarz zobowiązany jest:
 - a) przestrzegać zasad etyki zawodowej i kultury osobistej oraz odpowiedzialności zawodowej,
 - b) znać zakres udzielania świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki w zespole ratownictwa medycznego, ratowników medycznych oraz dyspozytorów medycznych,
 - c) dbać o mienie powierzone mu przez Udzielającego zamówienia,
 - d) przestrzegać tajemnicy zawodowej,
 - e) przestrzegać ustalonych godzin udzielania świadczeń wg harmonogramu ustalonego przez strony,
 - f) rozpoczynając dyżur zalogować się, a po zakończeniu dyżuru wylogować się z systemu SWD PRM,
 - g) pozostawać w czasie, o którym mowa w lit. e w stałej gotowości do wyjazdu,
 - h) nosić podczas dyżuru ubranie i obuwie ochronne określone przez Udzielającego zamówienia lub obowiązujące przepisy prawa oraz dbać o estetyczny wygląd stosowny do wykonywania świadczeń zdrowotnych,
 - i) sprawować bieżący nadzór nad sprawnością powierzonego sprzętu i urządzeń,
 - j) propagować wśród społeczeństwa ideę ratownictwa medycznego poprzez m. in. prezentacje, pokazy ratownictwa, udział w mistrzostwach ratownictwa medycznego,
 - k) prowadzić na bieżąco karty potwierdzania wykonania świadczenia zdrowotnego określonej przez Udzielającego zamówienia, ściśle według jej zapisów m. in. zamiany, oddawanie dyżurów, w przypadku późnych powrotów pozycja karty wyjazdowej.
6. Do obowiązków lekarza należy w szczególności wykonywanie medycznych czynności ratunkowych oraz:

- a) udzielanie doraźnej pomocy w razie wypadku, urazu, zatrucia, porodu, bądź nagłego zachorowania lub nagłego pogorszenia zdrowia zgodnie z zasadami wiedzy lekarskiej w miejscu zdarzenia,
- b) na żądanie dyspozytorów medycznych udzielanie konsultacji telefonicznych wspierających merytorycznie pracę podstawowych zespołów ratownictwa medycznego w przypadku nie realizowania w danym momencie wyjazdu,
- c) Zalogować się w systemie SWD PRM za pomocą urządzenia mobilnego(tabletu) i sprawdzić kompletność składu zespołu ratownictwa medycznego, a po zakończeniu dyżuru wylogować się z systemu,
- d) natychmiast po otrzymaniu sygnału od dyspozytora medycznego udać się do karetki i sprawdzić czy zespół jest w pełnym składzie, podać kierowcy adres miejsca wezwania i wydać polecenie wyjazdu, stosując kody pilności K1 i K2,
- e) współpraca z lekarzami, pielęgniarzami, ratownikami medycznymi, kierowcami oraz innymi osobami biorącymi udział przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych.

7. Po przybyciu na miejsce wezwania lekarz obowiązany jest:

- a) podejmować medyczne czynności ratunkowe oraz udzielać na miejscu doraźnej pomocy w niezbędnym zakresie,
- b) zdecydować, czy chory może pozostać w domu, czy wymaga przekazania pod opiekę lekarza rodzinnego, Policji, czy przewiezienia do szpitala,
- c) w razie konieczności przewieźć chorego do szpitala lub innego podmiotu leczniczego wystawiając kartę medycznych czynności ratunkowych i przekazać pod opiekę lekarza dyżurnego danego podmiotu,
- d) poinformować chorego lub osobę opiekującą się chorym o aktualnym stanie jego zdrowia i udzielić wskazówek dotyczących dalszego postępowania z chorym,
- e) wypisać choremu czytelnie wypełnioną kartę medycznych czynności ratunkowych lub inną wymaganą przepisami, między innymi z rozpoznaniem i rodzajem udzielonej pomocy, jeżeli pacjent pozostaje w miejscu wezwania, a jeżeli pacjent jest transportowany do szpitala – kartę tę przekazuje się personelowi szpitala,
- f) kartę medycznych czynności ratunkowych wypełnić zgodnie z wymogami SWD PRM, obowiązującymi przepisami prawa oraz wymogami Udzielającego zamówienia,
- g) w przypadku świadomego niewyrażenia zgody na hospitalizację, chorego należy poinformować o zagrażających następstwach i zażądać podpisania odmowy w dokumentacji medycznej,
- h) w przypadku stwierdzenia zgonu postępować zgodnie z obowiązującymi przepisami (zgony kryminalne, zgony w miejscach publicznych, zgony dzieci i o niejasnych przyczynach należy zgłaszać policji),
- i) w przypadku stwierdzenia choroby zakaźnej podlegającej przymusowej hospitalizacji, lekarz zleca natychmiastowe przewiezienie chorego do odpowiedniego podmiotu leczniczego i obowiązany jest dopilnować dezynfekcji karetki przez personel zgodnie z obowiązującymi zasadami w WPR SP ZOZ w Lublinie oraz poinformowania właściwych służb w przypadku stwierdzenia choroby zakaźnej lub zgonu z powodu choroby zakaźnej,
- j) w razie katastrofy lub wypadku, który powoduje większą liczbę ofiar lekarz obowiązany jest postępować zgodnie z obowiązującymi przepisami i procedurami,
- k) po zakończeniu czynności w miejscu wypadku lub zachorowania, lekarz obowiązany jest zgłosić dyspozytorowi medycznemu o wykonaniu zlecenia, a w razie potrzeby przyjąć kolejne zlecenie,
- l) lekarz wypełnia kartę medycznych czynności ratunkowych zgodnie z obowiązującymi wymogami oraz zaznacza kolejne etapy realizacji zlecenia.

8. Po powrocie do stacji lekarz obowiązany jest:

- a) sprawdzić zgodność zużytych leków, sprzętu i materiałów opatrunkowych ze zleceniami wyjazdów oraz w przypadku leków narkotycznych potwierdzić podpisem i pieczęcią,
- b) dopilnować uzupełnienia leków i zużytego sprzętu jednorazowego,
- c) uzupełnić dokumentację medyczną zgodnie z obowiązującym i przepisami i procedurami Udzielającego zamówienia.

9. Przed zakończeniem świadczeń do obowiązków lekarza należy:

- a) przekazać pobrany sprzęt, leki,
- b) poinformować Zastępcę Dyrektora ds. Lecznictwa lub osobę upoważnioną przez Udzielającego zamówienia odpowiedzialną za organizację i nadzór medyczny o wszystkich zauważonych podczas udzielania świadczeń zdrowotnych nieprawidłowościach, nie stosowania się do zarządzeń, instrukcji przez personel oraz o zajęciach wywołanych przez osoby wzywające, a także o innych istotnych zdarzeniach ustnie, pisemnie, drogą e-mail lub udokumentować w dokumentacji medycznej ,
- c) upewnić się, że zgłosił się zmiennik.

10. Lekarzowi nie wolno opuścić miejsca świadczeń w przypadku katastrofy lub wypadku masowego oraz mimo formalnego zakończenia czasu udzielania świadczeń, jeśli nie zgłosił się zmiennik, chyba że uzyska na to zgodę

Dyrektora, Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa lub osoby upoważnionej przez Dyrektora WPR SP ZOZ w Lublinie odpowiedzialnej za organizację i nadzór medyczny.

11. W przypadku wezwania do pomocy zespołu specjalistycznego przez inny zespół w zakresie świadczeń zdrowotnych nadzór nad działaniem przejmuje lekarz zespołu wezwanego i decyduje o zakończeniu czynności.
12. Konsultowanie przez Przyjmującego zamówienie podstawowych zespołów ratownictwa medycznego.
13. Powyższe zasady mogą ulec zmianie w zależności od potrzeb Udzielającego zamówienia lub na uzasadniony wniosek Przyjmującego zamówienie.

.....

Przyjmujący zamówienie

.....

Udzielający zamówienia

Potwierdzam, że znam przepisy określone w punkcie 4.

—— ZATWIERDZIŁ ——
DYREKTOR
WOJEWÓDZKIEGO POGOTOWIA RATUNKOWEGO
SP ZOZ W LUBLINIE
ARTUR NICZYPORUK