

**Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej**  
**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Warszawie**  
serdecznie zaprasza do współpracy osoby na stanowisko:  
**Kierownik Centrum Zdrowia Psychicznego dla**  
**Dzieci i Młodzieży**  
**w projekcie**  
**"Środowiskowe Centrum Zdrowia Psychicznego dla**  
**dzieci i młodzieży Warszawa-Wola"**  
Miejsce pracy: Warszawa

**Od kandydatów do pracy wymagamy:**

- Wykształcenie wyższe medyczne
- Dyplom lekarza oraz specjalizacja w zakresie psychiatrii lub psychiatrii dzieci i młodzieży
- Wiedza i doświadczenie z zakresu opieki psychiatrycznej nad dziećmi i młodzieżą oraz ich rodzinami
- Doświadczenie w organizacji opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży.

**Osobom, które dołączą do naszego zespołu, oferujemy:**

- stabilne zatrudnienie w ramach umowy o pracę, w wymiarze 1 etatu
- zdobywanie nowych doświadczeń w zgranym zespole i przyjaznej atmosferze,
- udział w spotkaniach klinicznych, superwizjach zespołu oraz seminariach naukowych

**Zakres obowiązków:**

- sprawowanie nadzoru nad funkcjonowaniem Centrum Zdrowia Psychicznego pod względem merytorycznym
- koordynowanie działań wszystkich komórek CZP oraz organizacja kontroli tych działań
- dbanie o zapewnienie i utrzymanie odpowiedniego poziomu usług dla DiM i ich rodzin oraz współdziałanie z podmiotami realizującymi działania z zakresu oparcia społecznego
- zapewnienie świadczeń zdrowotnych przez osoby o odpowiednich kwalifikacjach
- monitorowanie prac bezpośrednio związanych z zapewnieniem należytej opieki zdrowotnej DiM
- monitorowanie procesu udzielania pomocy zgodnie z zasadami współpracy w podejściu Otwartego Dialogu
- nadzorowanie efektywności, sprawności i skuteczności procesu leczenia DiM
- nadzór nad procesem diagnostyczno – leczniczym DiM
- współpracowanie przy tworzeniu procedury wymiany informacji między poszczególnymi zespołami ŚCZP DiM
- realizacja działań na rzecz wczesnej identyfikacji problemów zdrowotnych z zakresu zdrowia psychicznego poprzez informowanie i inne działania promocyjne w lokalnej społeczności
- rozpoznawanie zasobów i obszarów potrzeb dotyczących leczenia, opieki środowiskowej DiM

- nawiązywanie kontaktów z podmiotami i środowiskami wsparcia osób z zaburzeniami psychicznymi
- udział w superwizjach i spotkaniach zespołu
- udzielanie świadczeń zdrowotnych, przeprowadzanie procesu diagnostycznego, udzielanie porad lekarskich i ustalanie planu leczenia
- farmakoterapia, wykonywanie badań lekarskich
- prowadzenie historii choroby DiM oraz innej dokumentacji lekarskiej
- aktywny udział w tworzeniu indywidualnego planu terapii
- informowanie DiM o ich stanie zdrowia i przeprowadzanym procesie diagnostyczno-leczniczym
- nadzór nad zabiegami wykonywanymi przez pielęgniarki
- praca w środowisku pacjenta
- ustalenie prawidłowego rozpoznania i wdrożenia odpowiedniego leczenia DiM
- planowanie, organizacja i kontrola pracy wykonywanej przez personel ODPR
- zapewnienie w ODPR odpowiedniej jakości usług na poziomie obowiązującego standardu
- zwoływanie konsultacyjnej narady lekarskiej w przypadkach trudnych
- organizowanie prawidłowego przepływu informacji związanych z leczeniem DiM

W celu zdobycia szczegółowych informacji i umówienia się na spotkanie **zadzwoń: 22 38 94 888** i/lub prześlij CV z dopiskiem „**Kierownik CZP**” na adres email: **kadry@wolski.med.pl**,

Jednocześnie informujemy, że skontaktujemy się tylko z wybranymi Kandydatami.

### **Prosimy o dopisanie w dokumentach aplikacyjnych zgody na przetwarzanie danych osobowych:**

*„Zgoda na przetwarzanie danych osobowych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. A Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Szpital Wolski moich danych osobowych zawartych w dokumentach aplikacyjnych. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam się z informacjami zamieszczonymi w ogłoszeniach o naborach, będącymi realizacją obowiązku informacyjnego określonego w art. 13 RODO, dotyczącymi przetwarzania moich danych osobowych, a także znane są mi wszystkie przysługujące mi prawa, o których mowa w art. 15 – 18 oraz 21 RODO.”*

#### **KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

1. **Administratorem danych osobowych** osób ubiegających się o zatrudnienie **jest Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej z siedzibą przy ul. Kasprzaka 17, 01-211 Warszawa;
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: [iod@wolski.med.pl](mailto:iod@wolski.med.pl);
3. Administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy.
4. Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów, a także na rzecz podmiotów, z którymi Administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. kancelarię prawną, dostawcę oprogramowania, zewnętrznym audytorem).
5. Administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
6. Mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie Administratora.

Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:

1. Po zawarciu umowy Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat od końca roku kalendarzowego, w którym umowa została wykonana, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np. z uwagi na dochodzenie roszczeń;



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój



**Rzeczpospolita  
Polska**

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



2. Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa);
3. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak realizacji umowy;
4. Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.