

REGULAMIN ORGANIZACYJNY

Samodzielnego Szpitala Wojewódzkiego im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim



Piotrków Trybunalski

SPIS TREŚCI

Rozdział I	<i>Postanowienia Ogólne</i>
Rozdział II	<i>Cele i zadania podmiotu leczniczego</i>
Rozdział III	<i>Struktura organizacyjna podmiotu leczniczego</i>
Rozdział IV	<i>Rodzaj działalności leczniczej oraz zakres udzielanych świadczeń</i>
Rozdział V	<i>Miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych</i>
Rozdział VI	<i>Przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych</i>
Rozdział VII	<i>Organizacja i zadania poszczególnych jednostek i komórek organizacyjnych przedsiębiorstwa podmiotu oraz warunki współdziałania tych jednostek lub komórek dla zapewnienia sprawnego i efektywnego funkcjonowania podmiotu pod względem diagnostyczno – leczniczym, pielęgnacyjnym, rehabilitacyjnym i administracyjno - gospodarczym</i>
Rozdział VIII	<i>Warunki współdziałania z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą</i>
Rozdział IX	<i>Wysokość opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej</i>
Rozdział X	<i>Organizacja procesu udzielania świadczeń zdrowotnych przypadku pobierania opłat</i>
Rozdział XI	<i>Wysokość opłat za przechowywanie zwłok</i>
Rozdział XII	<i>Wysokość opłat za udzielanie świadczeń zdrowotnych innych niż finansowane ze środków publicznych</i>
Rozdział XIII	<i>Sposób kierowania jednostkami lub komórkami organizacyjnymi podmiotu leczniczego</i>

ROZDZIAŁ I

Postanowienia Ogólne

§ 1

Regulamin Organizacyjny określa sprawy dotyczące sposobu i warunków udzielania świadczeń zdrowotnych przez podmiot wykonujący działalność leczniczą nieuregulowaną w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz.U.2024.799 ze zm.) oraz statucie, w szczególności:

- cele i zadania podmiotu;
- strukturę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu;
- rodzaj działalności leczniczej oraz zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych;
- miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych;
- przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych, z zapewnieniem właściwej dostępności i jakości tych świadczeń w jednostkach lub komórkach organizacyjnych przedsiębiorstwa podmiotu;
- organizację i zadania poszczególnych jednostek lub komórek organizacyjnych przedsiębiorstwa podmiotu oraz warunki współdziałania tych jednostek lub komórek dla zapewnienia sprawnego i efektywnego funkcjonowania podmiotu pod względem diagnostyczno-leczniczym, pielęgnacyjnym, rehabilitacyjnym i administracyjno-gospodarczym;
- warunki współdziałania z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą w zakresie zapewnienia prawidłowości diagnostyki, leczenia, pielęgnacji i rehabilitacji pacjentów oraz ciągłości przebiegu procesu udzielania świadczeń zdrowotnych;
- wysokość opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej ustalonej w sposób określony w ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta
- organizację procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w przypadku pobierania opłat;
- wysokość opłaty za przechowywanie zwłok pacjenta przez okres dłuższy niż 72 godziny od osób lub instytucji uprawnionych do pochowania zwłok na podstawie ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (t.j. Dz. U. 2024.576) oraz od podmiotów, na zlecenie których przechowuje się zwłoki w związku z toczącym się postępowaniem karnym;
- wysokość opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych;
- sposób kierowania jednostkami lub komórkami organizacyjnymi przedsiębiorstwa podmiotu.

§ 2

1. Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika jest samodzielnym publicznym zakładem opieki zdrowotnej, którego organem założycielskim jest Samorząd Województwa Łódzkiego.
2. Szpital posiada osobowość prawną.
3. Szpital wpisany jest do Krajowego Rejestru Sądowego zakładów opieki zdrowotnej pod numerem 0000137871 i rejestru zakładów opieki zdrowotnej Wojewody Łódzkiego pod numerem 000000005179, prowadzącym działalność na podstawie:
 - 1) Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. 2024.799)
 - 2) Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. 2024. 146),
 - 3) Statutu Szpitala.
4. Siedzibą Szpitala jest miasto Piotrków Trybunalski ul. Rakowska 15.

§ 3

Organem doradczym Dyrektora jest Rada Społeczna Szpitala.

ROZDZIAŁ II

Cele i zadania podmiotu leczniczego

§1

Celem Szpitala jest prowadzenie działalności leczniczej polegającej na:

1. udzielaniu świadczeń zdrowotnych służących zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub przepisów odrębnie regulujących zasady ich wykonywania;
2. promocji zdrowia poprzez prowadzenie działań umożliwiających poszczególnym osobom i społeczności zwiększenie kontroli nad czynnikami warunkującymi stan zdrowia i przez to jego poprawę, promowanie zdrowego stylu życia oraz środowiskowych i indywidualnych czynników sprzyjających zdrowiu.

§2

Do zadań Szpitala należy w szczególności:

1. udzielenie świadczeń zdrowotnych w ramach opieki stacjonarnej i ambulatoryjnej,
2. prowadzenie dokumentacji medycznej osób korzystających ze świadczeń zdrowotnych oraz jej udostępnienie zgodnie z ustawą oraz przepisami wykonawczymi,
3. zagwarantowanie osobom korzystającym ze świadczeń zdrowotnych praw określonych w Ustawie
4. zapewnienie środków farmaceutycznych, materiałów medycznych, pomieszczeń i wyżywienia odpowiedniego do stanu zdrowia pacjentów.
5. korzystanie pracowników Szpitala, w tym prowadzenie szkolenia specjalistycznego lekarzy.
6. Wykonywanie zadań obronnych w zakresie przygotowania szpitala do działania w przypadku wystąpienia zdarzeń nadzwyczajnych, sytuacji kryzysowych, zagrożenia bezpieczeństwa państwa i w czasie wojny, a w szczególności:
 - a) opracowywanie i aktualizacja dokumentacji dotyczącej funkcjonowania szpitala w przypadku wystąpienia sytuacji kryzysowych, stanów nadzwyczajnych, zagrożenia bezpieczeństwa państwa i w czasie wojny;
 - b) realizowanie przedsięwzięć związanych z zabezpieczeniem potrzeb Sił Zbrojnych RP i wojsk sojuszników (HNS);
 - c) realizowanie zadań stałego dyżuru na potrzeby podwyższania gotowości obronnej państwa;
 - d) reklamowanie na wniosek pracowników szpitala niezbędnych do obsadzenia stanowisk w związku z planowanym wykonywaniem zadań obronnych;
 - e) planowanie i organizowanie szkoleń przygotowujących personel szpitala do działań w sytuacjach kryzysowych oraz zagrożenia bezpieczeństwa państwa i w czasie wojny;
 - f) współpraca z organami nadrzędnymi w zakresie wykonywanych zadań obronnych;
 - g) inne niż wymienione w § 2 pkt.6 wynikające z obowiązujących przepisów prawnych w zakresie niezbędnym do realizacji zadań w zakresie spraw obronnych i bezpieczeństwa publicznego.

§3

Szpital w ramach stacjonarnej opieki stacjonarnej i ambulatoryjnej udziela między innymi świadczeń zdrowotnych:

1. profilaktycznych,
2. diagnostycznych,
3. leczniczych,
4. pielęgnacyjnych,
5. rehabilitacyjnych
6. transportu sanitarnego – medycznego

§4

Na terenie Szpitala może być prowadzona działalność inna niż działalność lecznicza, pod warunkiem, że działalność ta nie jest uciążliwa dla pacjenta lub przebiegu choroby.

ROZDZIAŁ III **Struktura organizacyjna podmiotu leczniczego**

§ 1

Organami Szpitala są:

1. Dyrektor
2. Rada Społeczna

§2

Struktura organizacyjna oraz schemat organizacyjny Szpitala stanowią odpowiednio **Załącznik nr 1** oraz **Załącznik nr 2** do Regulaminu Organizacyjnego.

ROZDZIAŁ IV **Rodzaj działalności leczniczej oraz zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych**

§1

Szpital wykonuje działalność leczniczą w rodzaju:

1. stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne:
 - szpitalne,
2. ambulatoryjne świadczenia zdrowotne.

Szpital zapewnia całodobową opiekę lekarską i pielęgniarską lub we wszystkie dni tygodnia, która może być łączona z innymi oddziałami o profilu zabiegowym lub zachowawczym.

§2

Zasady udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych szpitalnych i innych niż szpitalne

1. Szpital zapewnia wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie leczenia stacjonarnego działając w systemie całodobowym z zapewnieniem właściwej dostępności i jakości tych świadczeń.
2. Zapewnia świadczenia zdrowotne w zakresie: diagnostyki, leczenia zachowawczego i operacyjnego, pielęgnacji i rehabilitacji w następujących oddziałach szpitalnych:
 - 1) Oddział kardiologiczny
 - 2) Oddział urologiczny
 - 3) Oddział chirurgiczny
 - 4) Oddział anestezjologii i intensywnej terapii
 - 5) Oddział reumatologiczny
 - 6) Oddział urazowo- ortopedyczny
 - 7) Oddział neurologiczny
 - 8) Oddział okulistyczny
 - 9) Oddział laryngologiczny
 - 10) Oddział gastroenterologiczny
 - 11) Oddział wewnętrzny
 - 12) Oddział rehabilitacji kardiologicznej
 - 13) Oddział rehabilitacji neurologicznej

- 14) Szpitalny oddział ratunkowy
- 15) Izba przyjęć
- 16) Blok operacyjny
- 17) Apteka
- 18) Pracownia hemodynamiki
- 19) Pracownia kardiologiczna
- 20) Pododdział udarowy
- 21) Oddział położniczo – ginekologiczny* 97-300 Piotrków Trybunalski, ul. Roosevelta 3
- 22) Oddział neonatologiczny* 97-300 Piotrków Trybunalski, ul. Roosevelta 3
- 23) Oddział dziecięcy * 97-300 Piotrków Trybunalski, ul. Roosevelta 3
- 24) Izba Przyjęć * 97-300 Piotrków Trybunalski, ul. Roosevelta 3
- 25) Blok operacyjny * 97-300 Piotrków Trybunalski, ul. Roosevelta 3
- 26) Pododdział intensywnej opieki kardiologicznej.

1. Stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne inne niż szpitalne polegają na:

- udzielaniu całodobowych świadczeń zdrowotnych, które obejmują swoim zakresem pielęgnację, opiekę i rehabilitację pacjentów niewymagających hospitalizacji, oraz zapewnieniu im produktów leczniczych potrzebnych do kontynuacji leczenia, pomieszczeń i wyżywienia odpowiednich do stanu zdrowia, a także prowadzenie edukacji zdrowotnej pacjentów i członków ich rodzin oraz przygotowaniu tych osób do samoopieki i samo pielęgnacji w warunkach domowych;
- udzielaniu świadczeń zdrowotnych polegających na działaniach usprawniających, które służą zachowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia.

§3

Zasady udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych

1. Ambulatoryjne świadczenia zdrowotne obejmują świadczenia podstawowej lub specjalistycznej opieki zdrowotnej oraz świadczenia z zakresu rehabilitacji leczniczej, udzielane w warunkach niewymagających ich udzielania w trybie stacjonarnym i całodobowym w odpowiednio urządzonych stałym pomieszczeniu.
2. Świadczenia zdrowotne z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej – w szczególności badania diagnostyczne, konsultacje i porady specjalistyczne udzielane są w Przychodniach Specjalistycznych Szpitala w ramach, których funkcjonują następujące poradnie i pracownie:

1) Przychodnia Internistyczna

- a) poradnia endokrynologiczna
- b) gabinet diagnostyczno - zabiegowy endokrynologiczny

Zakres świadczeń: profilaktyka w zakresie zmian patologicznych gruczołów dokrewnych głównie tarczycy, diagnostyka, konsultacje i leczenie chorych endokrynologicznych. Pracownia współpracuje z pracownią ultrasonograficzną, Zakładem Diagnostyki Laboratoryjnej /oznaczenie stężenia hormonów w osoczu/ i pracownią biopsji cienkoigłowej, na również dostęp do badań cytologicznych.

- c) poradnia kardiologiczna
- d) pracownia elektrokardiograficzna
- e) pracownia echokardiograficzna
- f) pracownia testów wysiłkowych
- g) pracownia badań holterskich
- h) poradnia kontroli rozruszników

Zakres świadczeń: świadczenia konsultacyjne w zakresie diagnostyki i leczenia chorych z chorobami układu krążenia, wczesne wykrywanie i prewencja chorób układu krążenia, kwalifikowanie do diagnostyki i leczenia w poradniach wysokospecjalistycznych kardiologicznych, opieka poszpitalna, wydawanie skierowań na leczenie uzdrowskie i rehabilitację kardiologiczną. Poradnia wyposażona jest w pracownię: elektrokardiograficzną, echokardiograficzną, testów wysiłkowych, holterowską.

- i) poradnia gastroenterologiczna
- j) pracownia endoskopowa
- k) gabinet diagnostyczno-zabiegowy gastroenterologiczny

Zakres świadczeń: kompleksowa diagnostyka i leczenie chorób przewodu pokarmowego, specjalistyczna opieka poszpitalna w zakresie chorób przewodu pokarmowego. Wykonywanie badań i zabiegów endoskopowych górnego i dolnego odcinka przewodu pokarmowego. Poradnia korzysta z pracowni endoskopowych wyposażonych w video – koloskop, gastroskop, ultrasonograf. Współpracuje z pracowniami Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej i Obrazowej oraz Zakładu Histopatologii.

- l) poradnia chorób zakaźnych
- m) poradnia hepatologiczna

Zakres świadczeń: diagnozowanie chorych przed leczeniem szpitalnym, obserwacja kliniczno – epidemiologiczna przebiegu choroby zakaźnej w okresie rekonwalescencji, profilaktyka i monitorowanie chorób odzwierzęcych, pasożytniczych i chorób wścieklicznych. Poradnia współpracuje na terenie szpitala z pracowniami Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej.

- n) poradnia nefrologiczna

Zakres świadczeń: profilaktyka, diagnostyka i leczenie chorób nerek i układu moczowego, współpraca ze Stacją Dializ w celu kwalifikowania i przygotowywania pacjentów z niewydolnością nerek do leczenia nerkozastępczego.

- o) poradnia reumatologiczna
- p) gabinet diagnostyczno-zabiegowy reumatologiczny

Zakres świadczeń: diagnostyka, konsultacje, leczenie chorych z przewlekłymi chorobami reumatycznymi w tym zwyrodnieniowymi, wydawanie skierowań na leczenie rehabilitacyjne i uzdrowskie.

- q) poradnia medycyny pracy

Zakres świadczeń: kompleksowe świadczenia w zakresie podstawowej profilaktyki opieki zdrowotnej pracowników, prowadzenie badań wstępnych, prowadzenie badań okresowych, prowadzenie badań kontrolnych, sporządzanie charakterystyk stanowisk pracy.

- r) poradnia zdrowia psychicznego dla dorosłych

Zakres świadczeń: konsultacje, diagnostyka i leczenie osób z zaburzeniami psychicznymi, orzecznictwo lekarskie.

2) Przychodnia Neurologiczna

- a) poradnia neurologiczna
- b) pracownia elektroencefalograficzna
- c) pracownia elektroencefalograficzna
- d) pracownia EMG
- e) gabinet diagnostyczno-zabiegowy neurologiczny

Zakres świadczeń: diagnostyka i leczenie chorych neurologiczne, prewencja chorób naczyniowych, opieka poszpitalna – kontynuacja leczenia poszpitalnego. Poradnia współpracuje z pracownikami biochemii, radiologii, tomografii komputerowej i rezonansu magnetycznego.

3) Przychodnia Okulistyczna

- a) poradnia okulistyczna ogólna
- b) gabinet diagnostyczno-zabiegowy okulistyczny

Zakres świadczeń: diagnostyka i leczenie schorzeń narządu wzroku, korekcja wad refrakcji, badania okresowe chorych ze schorzeniami ogólnymi narażonymi na zmiany w narządzie wzroku, wydawanie zaświadczeń i orzeczeń.

4) Przychodnia Onkologiczna

- a) poradnia onkologiczna
- b) poradnia chirurgii onkologicznej
- c) poradnia chemioterapii
- d) gabinet diagnostyczno-zabiegowy onkologiczny
- e) gabinet diagnostyczno-zabiegowy chirurgii onkologicznej

Zakres świadczeń: diagnostyka i leczenie chorych ze schorzeniami nowotworowymi, leczenie chorych cytostatykami, leczenie wspomagające (zwalczanie niepożądanych skutków stosowania leków przeciwnowotworowych), realizacja programów profilaktycznych i procedur wysokospecjalistycznych, rejestr chorych na nowotwory.

5) Przychodnia Chirurgiczna

- a) poradnia chirurgiczna dla dorosłych
- b) poradnia chirurgiczna dla dzieci
- c) gabinet diagnostyczno-zabiegowy chirurgiczny dla dorosłych
- d) gabinet diagnostyczno-zabiegowy chirurgiczny dla dzieci

Zakres świadczeń: diagnostyka, konsultacje, leczenie wskazań pilnych, nagłych / drobne urazy, oparzenia/, opieka poszpitalna. Współpraca z pracownikami: endoskopii, RTG, USG, RM, patomorfologii.

- e) poradnia ortopedyczna
- f) gabinet diagnostyczno-zabiegowy ortopedyczny

Zakres świadczeń: diagnostyka pacjentów ze schorzeniami chirurgicznymi w obrębie narządu ruchu, wykonywanie zabiegów ambulatoryjnych, konsultacje i kwalifikacje chorych do leczenia stacjonarnego i opieka poszpitalna.

- g) poradnia urologiczna
- h) gabinet diagnostyczno – zabiegowy urologiczny

Zakres świadczeń: diagnostyka pacjentów ze schorzeniami urologicznymi w obrębie dróg moczowych, wykonywanie zabiegów ambulatoryjnych, konsultacje i kwalifikacje chorych do leczenia stacjonarnego i opieka poszpitalna.

- i) Poradnia położniczo – ginekologiczna* 97-300 Piotrków Trybunalski, ul. Roosevelta 3

- j) gabinet diagnostyczno – zabiegowy położniczo – ginekologiczny* 97-300 Piotrków Trybunalski, ul. Roosevelta 3

Zakres świadczeń: konsultacje, diagnostyka, leczenie specjalistyczne kobiet ze schorzeniami ginekologicznymi oraz konsultacje, diagnostyka i leczenie specjalistyczne kobiet w okresie ciąży.

6) Przychodnia Laryngologiczna

- a) poradnia laryngologiczna
- b) pracownia audiometryczna
- c) poradnia logopedyczna
- d) gabinet diagnostyczno-zabiegowy laryngologiczny

Zakres świadczeń: diagnostyka, leczenie osób z chorobami uszu, nosa, jamy ustnej, gardła, krtani, opieka poszpitalna, udział w badaniach profilaktycznych wczesnego wykrywania raka krtani.

Diagnostyka i rehabilitacja niedosłuchu i schorzeń laryngologicznych, zaburzeń mowy, wad mowy, jąkania, rehabilitacja mowy w szczególności po udarach mózgu.

7) Przychodnia Pediatria

- a) poradnia chorób zakaźnych

Zakres świadczeń: konsultacje, diagnostyka i leczenie specjalistyczne dzieci od 0 do 18 roku życia.

- b) poradnia neonatologiczna * 97-300 Piotrków Trybunalski, ul. Roosevelta 3

Zakres świadczeń: konsultacje, diagnostyka i leczenie specjalistyczne noworodków.

8) Przychodnia Gruźlicy i Chorób Płuc

- a) poradnia gruźlicy i chorób płuc
- b) gabinet diagnostyczno-zabiegowy gruźlicy i chorób płuc

Zakres świadczeń: konsultacje, diagnostyka i leczenie osób ze schorzeniami płuc, diagnostyka i leczenie osób chorych na gruźlicę i podejmowanie działań profilaktycznych w stosunku do rodzin tych osób.

9) Działu Rehabilitacji:

- a) Poradnia narządu ruchu
- b) Gabinet kinezyterapii,
- c) Gabinet kinezyterapii dla dzieci
- d) Gabinet fizykoterapii
- e) Gabinet masażu
- f) Pracownia fizjoterapii
- g) Poradnia rehabilitacji
- h) Ośrodek dzienny rehabilitacji ogólnoustrojowej

Zakres świadczeń: świadczenia z zakresu rehabilitacji leczniczej, polegające na działaniach usprawniających, które służą zachowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia.

§ 4

Dla zapewnienia prawidłowego procesu udzielania świadczeń zdrowotnych oddziały szpitalne oraz poradnie specjalistyczne korzystają z usług i mają dostęp na terenie Szpitala do:

1. Zakładu Diagnostyki Obrazowej z pracowniami:

- Tomografii Komputerowej
- Rezonansu Magnetycznego
- Radiologiczną – budynek główny szpitala
- Radiologiczną – budynek przychodni specjalistycznych
- Ultrasonograficzną
- Rentgenodiagnostyki * 97-300 Piotrków Trybunalski, ul. Roosevelta 3
- Ultrasonograficzną * 97-300 Piotrków Trybunalski, ul. Roosevelta 3

2. Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej z pracowniami:

- analityki ogólnej
- chemii klinicznej
- hematologii i koagulologii
- immunologii transfuzjologicznej z bankiem krwi
- mikrobiologii
- punktu pobrań materiałów do badań
- diagnostyki laboratoryjnej * 97-300 Piotrków Trybunalski, ul. Roosevelta 3
- serologii * 97-300 Piotrków Trybunalski, ul. Roosevelta 3

3. Zakładu Histopatologii z pracowniami:

- cytologiczną
- histopatologiczną

4. Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej oraz Transportu Sanitarnego – Medycznego w skład którego wchodzi:

- Zespołami transportu medycznego,
- Ambulatorium ogólne – nocna i świąteczna opieka medyczna,
- Gabinetem diagnostyczno – zabiegowym nocnej i świątecznej opieki medycznej”.

5. Bloku Operacyjnego

6. Apteki

7. Działu Statystyki Medycznej i Dokumentacji Chorych.

§ 5

Szpital zapewnia wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgnacyjno - opiekuńczym stacjonarnym, w systemie całodobowym z zapewnieniem właściwej dostępności i jakości tych świadczeń w komórce organizacyjnej:

1) Zakład Pielęgnacyjno – Opiekuńczy.

ROZDZIAŁ V
Miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych

§1

Szpital udziela świadczeń zdrowotnych w Piotrkowie Trybunalskim przy ul. Rakowska 15 i ul. Roosevelta 3.

ROZDZIAŁ VI

Przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych, z zapewnieniem właściwej dostępności i jakości tych świadczeń w jednostkach lub komórkach organizacyjnych przedsiębiorstwa podmiotu

§ 1

Organizacja i zasady udzielania świadczeń zdrowotnych w warunkach szpitalnych

1. Do szpitala pacjent jest przyjmowany na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza. W przypadku braku możliwości przyjęcia do szpitala w dniu zgłoszenia, pacjent powinien zostać wpisany na listę oczekujących.
2. Skierowanie nie jest wymagane w stanach nagłego zagrożenia zdrowia i życia.
3. O przyjęciu do szpitala osoby zgłaszającej się lub skierowanej przez lekarza albo uprawnioną instytucję orzeka lekarz wyznaczony do tych czynności w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym/Izbie Przyjęć. Po zapoznaniu się ze stanem zdrowia i uzyskaniu zgody chorego lub jego przedstawiciela ustawowego albo opiekuna faktycznego pacjent kierowany jest na właściwy oddział szpitalny.
4. Szpital pacjentowi zapewnia środki farmaceutyczne i materiały medyczne, pomieszczenia i wyżywienie odpowiednie do stanu zdrowia.
5. Pacjentom poddanym zabiegom operacyjnym zakłada się okołooperacyjną kartę kontrolną. Szczegóły prowadzenia karty opisuje ZA4 *Procedura prowadzenia kontrolnej karty czynności przedoperacyjnych*. Wypełnioną okołooperacyjną kartę kontrolną dołącza się do historii choroby pacjenta.
6. W przypadkach ograniczonych możliwości udzielenia odpowiednich świadczeń pacjent ma prawo do korzystania z rzetelnej, opartej na kryteriach medycznych procedury ustalającej kolejność dostępu do tych świadczeń.
7. Jeżeli lekarz stwierdzi potrzebę niezwłocznego umieszczenia pacjenta w szpitalu, a brak miejsc, zakres świadczeń udzielanych przez szpital lub względy epidemiczne nie pozwalają na przyjęcie, szpital po udzieleniu niezbędnej pomocy zapewnia w razie potrzeby przewiezienie pacjenta do innego szpitala, po uprzednim porozumieniu się z tym szpitalem.
8. O dokonanych rozpoznaniu i podjętych czynnościach – udzielonych świadczeń medycznych – lekarz dokonuje wpisu do dokumentacji medycznej.
9. W przypadku pogorszenia się stanu zdrowia chorego powodującego zagrożenie życia lub w razie jego śmierci, szpital jest obowiązany niezwłocznie zawiadomić wskazaną przez chorego osobę lub instytucję, przedstawiciela ustawowego albo opiekuna faktycznego.
10. Dzieci w wieku do 7 lat przyjmowane do szpitala zaopatrywane są w znaki tożsamości.
11. Wypisanie ze szpitala następuje:
 - gdy stan zdrowia nie wymaga dalszego leczenia w szpitalu,

- na żądanie osoby przebywającej w szpitalu lub przedstawiciela ustawowego,
 - osoba przebywająca w szpitalu w sposób rażąco narusza regulamin, a nie zachodzi obawa, że odmowa lub zaprzestanie udzielania świadczeń może spowodować bezpośrednie niebezpieczeństwo dla jej życia lub zdrowia albo życia lub zdrowia innych osób.
12. Osoba wypisująca się na własne żądanie jest informowana przez lekarza o możliwych następstwach zaprzestania leczenia w szpitalu i składa pisemne oświadczenie o wypisaniu ze szpitala na własne żądanie. W przypadku braku takiego oświadczenia lekarz sporządza adnotację w dokumentacji medycznej.
13. Jeżeli przedstawiciel ustawowy żąda wypisania ze szpitala osoby, której stan zdrowia wymaga leczenia w szpitalu, Dyrektor lub lekarz przez niego upoważniony może odmówić wypisania do czasu wydania w tej sprawie orzeczenia przez właściwy ze względu na siedzibę szpitala sąd opiekuńczy.
14. Szpital jest zobowiązany do zgłoszenia, na podany przez jednostkę Policji numer telefonu, numer faksu lub adres poczty elektronicznej, fakt:
- przyjęcia pacjenta małoletniego, z którego przedstawicielem ustawowym albo opiekunem faktycznym nie można się skontaktować – nie później niż w okresie 4 godzin od przyjęcia;
 - przyjęcia albo zgonu pacjenta, którego tożsamości nie można ustalić albo potwierdzić na podstawie dokumentów stwierdzających tożsamość - nie później niż w okresie 8 godzin odpowiednio od przyjęcia albo zgonu. *Zawiadomienia dokonuje osoba kierująca oddziałem lub wyznaczony lekarz*”.
15. Pacjent, którego stan zdrowia nie wymaga dalszego leczenia szpitalnego ponosi koszty pobytu w szpitalu niezależnie od uprawnień do bezpłatnych świadczeń, poczynwszy od terminu określonego przez Dyrektora Szpitala lub osobę przez niego upoważnioną.
16. Zwłoki osoby, która zmarła w szpitalu mogą być poddane sekcji, w szczególności, gdy zgon tej osoby nastąpi przed upływem 12 godzin od przyjęcia do Szpitala, z zastrzeżeniem ust. 18.
17. Dyrektor Szpitala lub upoważniony przez niego lekarz, na wniosek właściwego ordynatora / kierownika Oddziału, lub w razie potrzeby, po zasięgnięciu jego opinii, zarządza dokonanie lub zaniechania sekcji.
18. Zwłoki osoby, która zmarła w Szpitalu, nie są poddawane sekcji, jeżeli przedstawiciel ustawowy tej osoby wyraził sprzeciw lub uczyniła to osoba za życia.
19. O zaniechaniu sekcji zwłok z przyczyny określonej w ust. 17 sporządza się adnotację w dokumentacji medycznej i załącza sprzeciw, o którym mowa w ust. 17.
20. Przepisów ust. 16-18 nie stosuje się w przypadkach:
- określonych w Kodeksie postępowania karnego,
 - gdy przyczyny zgonu nie można ustalić w sposób jednoznaczny,
 - określonych w przepisach o chorobach zakaźnych i zakażeniach.
21. W dokumentacji medycznej osoby, która zmarła w Szpitalu, sporządza się adnotację o dokonaniu lub zaniechaniu sekcji zwłok, z odpowiednim uzasadnieniem.
22. Dokonanie sekcji zwłok nie może nastąpić wcześniej niż po upływie 12 godzin od stwierdzenia zgonu.
23. W razie śmierci pacjenta Szpital ma obowiązek należycie przygotować zwłoki, w celu ich wydania osobom uprawnionym do pochowania.

24. Sposób postępowania ze zwłokami osób zmarłych w Szpitalu oraz zakres czynności należących do obowiązków Szpitala związanych z przygotowaniem zwłok pacjenta do wydania osobom uprawnionym do pochowania, uwzględniając konieczność zachowania godności należytej zmarłemu, został określony w odrębnej instrukcji.
25. Na terenie Szpitala obowiązuje zakaz prowadzenia działalności reklamowej, handlowej i akwizycji skierowanej do pacjenta oraz działalności polegającej na świadczeniu usług firm ubezpieczeniowych i pogrzebowych.
26. Na terenie Szpitala obowiązuje bezwzględny zakaz palenia tytoniu, wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych.
27. Zgodnie z ustawą z dnia 28 lipca 2023 roku o zmianie ustawy – Kodeks rodzinny i opiekuńczy Szpital ma opracowane i wdrożone standardy ochrony małoletnich.

§ 2

Organizacja i zasady udzielania świadczeń zdrowotnych w warunkach ambulatoryjnych

1. Ambulatoryjne świadczenia specjalistyczne finansowane ze środków publicznych są udzielane na podstawie skierowania lekarza ubezpieczenia zdrowotnego.
2. Skierowanie jest ważne dopóty, dopóki istnieją przesłanki wskazujące na potrzebę podjęcia działań diagnostycznych lub terapeutycznych. Jeśli pacjent kontynuuje terapię w kolejnym roku kalendarzowym nie musi dostarczać nowego skierowania.
3. Skierowanie lekarza ubezpieczenia zdrowotnego nie jest wymagane przy udzielaniu świadczeń z zakresu:
 - a) ginekologa i położnika,
 - b) dentysty,
 - c) wenerologa,
 - d) onkologa,
 - e) psychiatry,
 - f) dla osób chorych na gruźlicę,
 - g) dla osób zakażonych wirusem HIV,
 - h) dla inwalidów wojennych i wojskowych, osób represjonowanych, oraz kombatantów,
 - i) dla osób uzależnionych od alkoholu, środków odurzających i substancji psychotropowych – w zakresie leczenia odwykowego,
 - j) dla uprawnionego żołnierza lub pracownika, w zakresie leczenia urazów lub chorób nabytych podczas wykonywania zadań poza granicami państwa,
 - k) w zakresie badań dawców narządów.
4. W stanach nagłych świadczenia udzielane są bez wymaganego skierowania.
5. Ambulatoryjne świadczenia specjalistyczne udzielone świadczeniobiorcy bez skierowania lekarza ubezpieczenia zdrowotnego opłaca świadczeniobiorca, z wyjątkiem przypadków określonych w ust. 3 i 4.
6. Świadczenia specjalistyczne w ambulatoryjnej opiece zdrowotnej są udzielane według kolejności zgłoszenia, zapisy przyjmowane są osobiście i telefonicznie.
7. Lekarze udzielający świadczeń z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej zobowiązani są do prowadzenia listy oczekujących na udzielenie świadczenia.
8. Lista oczekujących na udzielenie świadczenia stanowi integralną część dokumentacji medycznej prowadzonej przez lekarza.

9. Prawo do korzystania poza kolejnością ze świadczeń opieki zdrowotnej przysługuje pacjentom, którym przyznano świadczenie kompensacyjne za szkody medyczne doznane w trakcie udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w szpitalu i które legitymują się zaświadczeniem, o którym mowa w art. 67zb ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, przez okres wskazany w tym zaświadczeniu, nie dłużej niż 5 lat od dnia wydania zaświadczenia.
10. Osoby ze znacznym stopniem niepełnosprawności, na mocy ustawy o szczególnych rozwiązaniach mogą skorzystać poza kolejnością ze świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych w poradniach specjalistycznych (ambulatoryjnej opiece specjalistycznej), w szpitalu, ze świadczeń rehabilitacji leczniczej, zgodnie ze wskazaniami medycznymi. Świadczenia opieki zdrowotnej dla osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności udzielane są poza kolejnością przyjęć wynikającą z prowadzonych w szpitalu list oczekujących.

§ 3

W Szpitalu wprowadzono narzędzia umożliwiające rejestrację obrazu i/lub dźwięku (monitoring). Monitoring ma na celu zapewnienie bezpieczeństwa osób przebywających w obiektach budowlanych i na terenie siedziby Szpitala oraz zabezpieczenie jego mienia. W ramach monitoringu przetwarzane są dane osobowe w postaci **wizerunku i/lub głosu**.

ROZDZIAŁ VII

Organizacja i zadania poszczególnych jednostek i komórek organizacyjnych przedsiębiorstwa podmiotu oraz warunki współdziałania tych jednostek lub komórek dla zapewnienia sprawnego i efektywnego funkcjonowania podmiotu pod względem diagnostyczno – leczniczym, pielęgnacyjnym, rehabilitacyjnym i administracyjno - gospodarczym

§1

Organizację i zadania poszczególnych jednostek i komórek organizacyjnych przedsiębiorstwa podmiotu oraz warunki współdziałania tych jednostek lub komórek dla zapewnienia sprawnego i efektywnego funkcjonowania podmiotu pod względem diagnostyczno – leczniczym, pielęgnacyjnym, rehabilitacyjnym i administracyjno - gospodarczym określają regulaminy poszczególnych oddziałów, poradni i działów administracyjnych stanowiące **załącznik nr 3 do Regulaminu Organizacyjnego**.

ROZDZIAŁ VIII

Warunki współdziałania z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą w zakresie zapewnienia prawidłowej diagnostyki, leczenia

§1

1. W celu zapewnienia ciągłości i kompleksowości udzielania świadczeń Szpital współdziała z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą.
2. Zakres współpracy dotyczy:
 - hospitalizacji
 - leczenia specjalistycznego
 - diagnostyki
 - rehabilitacji
 - ratownictwa medycznego i transportu sanitarnego
3. Ponadto w celu zapewnienia prawidłowego funkcjonowania Szpital współpracuje z:
 - Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa
 - Wojewódzką i Powiatową Stacją Sanitarno – Epidemiologiczną
 - Zespołami Ratownictwa Medycznego z okolicznych powiatów

- placówkami naukowo – badawczymi
 - innymi instytucjami nie wymienionymi w pkt 1) – 4)
4. Współdziałanie z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą odbywa się z poszanowaniem powszechnie obowiązujących przepisów prawa oraz z poszanowaniem praw pacjenta.
5. Współpraca z podmiotami leczniczymi i instytucjami świadczącymi usługi na rzecz ochrony zdrowia realizowana jest na podstawie zawartych porozumień i umów.

ROZDZIAŁ IX

Wysokość opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej

§1

1. Za udostępnienie dokumentacji medycznej poprzez sporządzanie jej wyciągów, odpisów lub kopii szpital pobiera opłatę, zgodnie z Ustawą z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, która maksymalnie:
- a) za jedną stronę wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej – nie może przekraczać 0,002,
 - b) za jedną stronę kopii albo wydruku dokumentacji medycznej – nie może przekraczać 0,00007,
 - c) za udostępnienie dokumentacji medycznej na informatycznym nośniku danych – nie może przekraczać 0,0004
- przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale, ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej "Monitor Polski" na podstawie art. 20 pkt 2 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych, począwszy od pierwszego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym nastąpiło ogłoszenie.
2. Przedmiotowa opłata nie jest pobierana w przypadku udostępnienia dokumentacji medycznej:
- a) pacjentowi albo jego przedstawicielowi ustawowemu po raz pierwszy w żądanym zakresie,
 - b) w związku z postępowaniem przed wojewódzką komisją do spraw orzekania o zdarzeniach medycznych,
 - c) w przypadku udostępnienia dokumentacji medycznej Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji oraz Agencji Badań Medycznych.
3. Aktualne stawki opłat obowiązujące w danym kwartale, zgodnie z wytycznymi art. 28 ust. 4 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, określa Dyrektor Szpitala w drodze Zarządzenia.

ROZDZIAŁ X

Organizacja procesu udzielania świadczeń zdrowotnych przypadku pobierania opłat

1. Udzielanie świadczeń zdrowotnych odpłatnych organizowane jest w taki sposób, aby nie ograniczać dostępności do świadczeń finansowanych ze środków publicznych, w sposób zapewniający poszanowanie zasady sprawiedliwego, równego, niedyskryminującego i przejrzystego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej oraz zgodnie z kryteriami medycznymi.
2. Udzielanie świadczeń zdrowotnych odpłatnych pozostaje bez wpływu na kolejność pozycji na prowadzonej przez Szpital liście oczekujących na udzielenie świadczenia finansowanego ze środków publicznych.
3. Świadczenia zdrowotne odpłatne udzielane będą w miarę możliwości w dniu zgłoszenia lub w innym terminie uzgodnionym z pacjentem, według ustalonej kolejności w dniach i godzinach ich udzielania.
4. Pacjent ma prawo do pełnej informacji dotyczącej jego prawa do uzyskania świadczenia finansowanego ze świadczeń publicznych oraz warunkach uzyskania takiego świadczenia.

5. Szpital nie może odmówić udzielenia świadczenia zdrowotnego osobie, która potrzebuje natychmiastowego udzielenia takiego świadczenia ze względu na zagrożenie życia lub zdrowia.

ROZDZIAŁ XI

Wysokość opłat za przechowywanie zwłok

§1

1. Zgodnie z Ustawą zwłoki pacjenta mogą być przechowywane w chłodni dłużej niż 72 godziny, jeżeli:
 - nie mogą zostać wcześniej odebrane przez osoby lub instytucje uprawnione do pochowania zwłok pacjenta;
 - w związku ze zgonem zostało wszczęte dochodzenie albo śledztwo, a prokurator nie zezwolił na pochowanie zwłok;
 - przemawiają za tym inne niż wymienione w pkt 1 i 2 ważne przyczyny, za zgodą albo na wniosek osoby lub instytucji uprawnionej do pochowania zwłok pacjenta.
2. Szpital pobiera opłaty za przechowywanie zwłok pacjenta przez okres dłuższy niż określony 72 godziny od osób lub instytucji uprawnionych do pochowania zwłok na podstawie ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych oraz od podmiotów na zlecenie, których przechowuje się zwłoki w związku z toczącym się postępowaniem karnym.
3. Wysokość opłaty za przechowywanie zwłok określa Zarządzenie Dyrektora Samodzielnego Szpitala Wojewódzkiego im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim w sprawie opłat za świadczenia zdrowotne udzielane w Szpitalu świadczeniobiorcą nieubezpieczonym, którzy chcą skorzystać ze świadczeń opieki zdrowotnej na własny koszt oraz z którymi nie mamy zawartej umowy na świadczenia opieki zdrowotnej(ze zmianami). Cennik stanowi **załącznik nr 4 do Regulaminu Organizacyjnego**.

ROZDZIAŁ XII

Wysokość opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych

§1

Wysokość opłaty za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych określa Zarządzenie Dyrektora Samodzielnego Szpitala Wojewódzkiego im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim w sprawie opłat za świadczenia zdrowotne udzielane w Szpitalu świadczeniobiorcą nieubezpieczonym, którzy chcą skorzystać ze świadczeń opieki zdrowotnej na własny koszt oraz z którymi nie mamy zawartej umowy na świadczenia opieki zdrowotnej (ze zmianami). Cennik stanowi **załącznik nr 4 do Regulaminu Organizacyjnego**.

ROZDZIAŁ XIII

Sposób kierowania jednostkami lub komórkami organizacyjnymi przedsiębiorstwa podmiotu

§1

1. Szpitalem specjalistycznym kieruje i reprezentuje go na zewnątrz Dyrektor Szpitala powołany przez podmiot tworzący.
2. Dyrektor Szpitala ponosi odpowiedzialność za zarządzanie podmiotem leczniczym.
3. Dyrektor Szpitala wykonuje swoje obowiązki przy pomocy Zastępców Dyrektora, a także kierowników poszczególnych jednostek i komórek organizacyjnych.
4. Podczas nieobecności Dyrektora Szpitala zastępuje go upoważniony przez niego Zastępca.

§2

1. Poszczególnymi jednostkami i komórkami organizacyjnymi kierują odpowiednio kierownicy tych jednostek i komórek organizacyjnych.
2. Do kompetencji kierowników poszczególnych jednostek i komórek organizacyjnych należy:
 - a) organizacja pracy w kierowanej jednostce lub komórce,

- b) nadzór nad podległymi pracownikami jednostki lub komórki organizacyjnej,
- c) zapewnienie bezpiecznych i higienicznych warunków pracy w kierowanej jednostce lub komórce,
- d) organizowanie współpracy pomiędzy poszczególnymi jednostkami i komórkami organizacyjnymi,
- e) organizacja oraz nadzór nad prawidłowym prowadzeniem i przechowywaniem dokumentacji, w tym zwłaszcza medycznej,
- f) zapewnienie przestrzegania oraz wdrażanie do stosowania powszechnie obowiązujących przepisów prawa oraz przepisów wewnętrznych,
- g) wykonywanie innych zadań zleconych przez Dyrektora Szpitala.

§ 3

1. Oddziałami kierują lekarze będący kierownikami oddziałów.
2. Do kompetencji kierowników poszczególnych jednostek i komórek organizacyjnych należy:
 - a) organizacja pracy w kierowanej jednostce lub komórce,
 - b) nadzór nad podległymi pracownikami jednostki lub komórki organizacyjnej,
 - c) zapewnienie bezpiecznych i higienicznych warunków pracy w kierowanej jednostce lub komórce,
 - d) organizowanie współpracy pomiędzy poszczególnymi jednostkami i komórkami organizacyjnymi,
 - e) organizacja oraz nadzór nad prawidłowym prowadzeniem i przechowywaniem dokumentacji, w tym zwłaszcza medycznej,
 - f) zapewnienie przestrzegania oraz wdrażanie do stosowania powszechnie obowiązujących przepisów prawa oraz przepisów wewnętrznych,
 - g) wykonywanie innych zadań zleconych przez Dyrektora Szpitala.
3. Na stanowisko lekarza kierującego oddziałem konkursu nie przeprowadza się.
4. Lekarz pełni funkcję Ordynatora do momentu zakończenia kadencji. Po upływie kadencji Ordynatora zostaje powołany Kierownik Oddziału.

ROZDZIAŁ XIV

Postanowienia końcowe

1. Na podstawie art. 23 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. 2024.799 ze zm.) Regulamin Organizacyjny ustala kierownik podmiotu leczniczego.
2. Ustalony Regulamin Organizacyjny na podstawie art. 48 ust. 2 pkt. 2) lit. f ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. 2024.799 ze zm.) podlega zatwierdzeniu przez Radę Społeczną Szpitala.
3. Zatwierdzony Regulamin Organizacyjny wprowadza się do stosowania Zarządzeniem Dyrektora Szpitala.

* - adres jest inny niż adres siedziby jednostki organizacyjnej

DYREKTOR
Samodzielnego Szpitala Wojewódzkiego
Im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim

dr n. med. Wiesław Chudzik

