

**REGULAMIN ORGANIZACYJNY
„SZPITAL W ŚREMIE”
SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**

Postanowienia ogólne

§ 1

Szpital w Śremie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością (dalej: Szpital) działa na podstawie:

1. ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. Nr 112, poz. 654 ze zm.),
2. ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. Z 2008r., Nr 164 poz. 1027 ze zm.),
3. ustawy z dnia 29 września 1994r. o rachunkowości (Dz.U. Z 2009r. Nr 152, poz. 1223 ze zm.),
4. ustawę z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych (Dz.U. Nr 157, poz. 1240 ze zm.),
5. innych przepisów regulujących działalność podmiotów leczniczych,
6. wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
7. aktu założycielskiego spółki
8. regulaminu organizacyjnego.

§ 2

Regulamin organizacyjny Szpitala określa w szczególności:

1. przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w Szpitalu z zapewnieniem właściwej dostępności i jakości tych świadczeń w jednostkach lub komórkach organizacyjnych przedsiębiorstwa podmiotu,
2. organizację i zadania poszczególnych jednostek organizacyjnych przedsiębiorstwa podmiotu oraz warunki współdziałania między tymi jednostkami,
3. warunki współdziałania z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą,
4. wysokość opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej,
5. organizację procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w przypadku pobierania opłat,
6. wysokość opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych,
7. wysokość opłaty za przechowywanie zwłok pacjenta,
8. sposób kierowania jednostkami lub komórkami organizacyjnymi przedsiębiorstwa podmiotu.

§ 3

1. Podmiot leczniczy działa pod firmą Szpital w Śremie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością.
2. Podmiot leczniczy może używać nazwy skróconej: Szpital w Śremie Sp. z o. o.
3. Siedzibą podmiotu leczniczego jest Śrem, ul. Chełmońskiego 1.

Miejsce udzielania świadczeń

§ 4

1. Szpital udziela świadczeń zdrowotnych w pomieszczeniach, którymi dysponuje Spółka Szpital w Śremie sp. z o.o., tj. w Śremie ul. Chełmońskiego 1.
2. Udzielanie przez Szpital ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych może odbywać się także w pojeździe przeznaczonym do udzielania tych świadczeń lub w miejscu pobytu pacjenta.



Cele i zadania podmiotu

§ 5

1. Celem głównym Szpitala jest podejmowanie działań na rzecz ochrony i poprawy stanu zdrowia ludności poprzez organizowanie i prowadzenie działalności leczniczej, profilaktycznej, stałe podnoszenie poziomu świadczonych usług oraz propagowanie zachowań prozdrowotnych.
2. Do zadań Szpitala należy w szczególności udzielanie świadczeń zdrowotnych ze szczególnym uwzględnieniem świadczeń wysokospecjalistycznych w ramach specjalności reprezentowanych przez poszczególne komórki organizacyjne, w warunkach ambulatoryjnych oraz stacjonarnych i całodobowych.

Rodzaj działalności leczniczej oraz zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych

§ 6

1. Szpital prowadzi działalność leczniczą w rodzaju:
 - a) stacjonarne i całodobowe świadczenia szpitalne,
 - b) stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne inne niż szpitalne,
 - c) ambulatoryjne świadczenia zdrowotne.
2. Zakres świadczeń udzielanych przez Szpital obejmuje:
 - a) świadczenia podstawowej i specjalistycznej opieki zdrowotnej,
 - b) badania diagnostyczne wykonywane w celu rozpoznania stanu zdrowia i ustalenia dalszego postępowania leczniczego,
 - c) świadczenia rehabilitacji leczniczej,
 - d) świadczenia ratownictwa medycznego.

Sposób kierowania jednostkami lub komórkami organizacyjnymi przedsiębiorstwa podmiotu

§ 7

1. Kierownikiem Szpitala jest organ uprawniony do kierowania podmiotem leczniczym i reprezentowania go na zewnątrz zgodnie z umową spółki i powszechnie obowiązującymi przepisami prawa. Funkcję Kierownika Szpitala sprawuje Prezes Zarządu spółki Szpital w Śremie Sp. z o.o.
2. Kierownik Szpitala wykonuje wszystkie obowiązki i prawa, jakie na podmiot leczniczy nakładają powszechnie obowiązujące przepisy prawa, prowadzi sprawy oraz reprezentuje podmiot leczniczy na zewnątrz.
3. Kierownik Szpitala kieruje podmiotem leczniczym oraz jednostkami i komórkami organizacyjnymi przedsiębiorstw podmiotu.
4. Kierownik Szpitala może powoływać kierowników jednostek organizacyjnych i kierowników komórek organizacyjnych. Kierownicy jednostek organizacyjnych podlegają nadzorowi Kierownika Szpitala, zaś kierownicy komórek organizacyjnych podlegają nadzorowi kierownika właściwej jednostki organizacyjnej nadrzędnej.
5. W przypadku powołania kierowników jednostek lub komórek organizacyjnych Kierownik Szpitala określi zakres ich obowiązków.
6. Podczas nieobecności Kierownika Szpitala zastępuje go Dyrektor ds. Lecznictwa. W przypadku nieobecności zarówno Kierownika Szpitala jak również Dyrektora ds. Lecznictwa, Kierownika Szpitala zastępuje upoważniony przez niego pracownik.

§ 8

1. Poszczególnymi jednostkami i komórkami organizacyjnymi kierują odpowiednio kierownicy tych jednostek i komórek organizacyjnych, z zastrzeżeniem ust. 4.



2. Kierownicy jednostek organizacyjnych podlegają bezpośrednio nadzorowi Kierownika Szpitala, zaś kierownicy komórek organizacyjnych podlegają bezpośrednio nadzorowi kierownika właściwej jednostki organizacyjnej nadrzędnej.
3. 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 Kierownika Szpitala.
4. W przypadku niepowołania przez Kierownika Szpitala kierowników poszczególnych jednostek lub komórek organizacyjnych, wykonuje on ich zadania samodzielnie lub za pośrednictwem upoważnionego pracownika.

Struktura organizacyjna

§ 9

1. Strukturę organizacyjną podmiotu leczniczego Szpital w Śremie Sp. z o.o. tworzą przedsiębiorstwa:
 - I. Szpital w Śremie
 - II. Rehabilitacja „Szpital w Śremie”
 - III. Ambulatorium „Szpital w Śremie”
2. Przedsiębiorstwo - Szpital w Śremie tworzą następujące jednostki organizacyjne :
 - a) Szpitalny Oddział Ratunkowy
 - b) Oddział Urologiczny
 - c) Oddział Pediatryczny
 - d) Oddział Chorób Wewnętrznych
 - e) oddział Laryngologiczny
 - f) Oddział Neurologiczny
 - g) Pododdział Udarowy
 - h) Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
 - i) Oddział Położniczo-Ginekologiczny
 - j) Oddział Noworodkowy
 - k) Oddział Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu
 - l) Oddział Chirurgiczny
 - ł) Blok Operacyjny
 - m) Blok Porodowy
 - n) Izba Przyjęć
 - o) Apteka Szpitalna
 - p) Centralna Sterylizatornia
3. Przedsiębiorstwo Rehabilitacja „Szpital w Śremie” tworzy Oddział Rehabilitacji Neurologicznej
4. Przedsiębiorstwo Ambulatorium „Szpital w Śremie” tworzą następujące jednostki organizacyjne:



- a) Ambulatorium Ogólne
- b) Poradnia Ortopedyczna
- c) Poradnia Neurologiczna
- d) Poradnia Chirurgiczna
- e) Poradnia Urologiczna
- f) Poradnia Otolaryngologiczna
- g) Poradnia Ginekologiczno-Położnicza
- g¹) Poradnia Geriatryczna
- g²) Poradnia Onkologiczna
- g³) Poradnia Pielęgniarska
- g⁴) Poradnia Dermatologiczna
- g⁵) Poradnia Neonatologiczna
- h) Gabinet Zabiegowy
- i) Pracownia Endoskopowa
- j) Dział Fizjoterapii
- k) Rehabilitacja Dzienna
- l) Pracownia USG
- ł) Pracownia Tomografii Komputerowej
- m) Pracownia RTG
- n) Gabinet EMG
- o) Gabinet EKG i Spirometrii
- p) Gabinet EEG i Audiometrii
- r) Pracownia Prób Czynnościowych Układu Krążenia
- s) Zespół Specjalistyczny Wyjazdowy S
- t) Zespół podstawowy wyjazdowy P

5. Jednostki organizacyjne wymienione w ust. 1-4 kierowane są przez Ordynatorów Oddziałów, przez Kierowników Oddziałów lub Koordynatorów Oddziałów.

Organizacja i zadania poszczególnych jednostek lub komórek organizacyjnych przedsiębiorstw podmiotu leczniczego oraz warunki ich współdziałania

§ 10

1. Do zadań komórek organizacyjnych wymienionych w § 9 należy wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie leczenia szpitalnego oraz ambulatoryjnego, a w szczególności:
 - a) udzielanie porad lekarskich;
 - b) udzielanie konsultacji lekarskich;
 - c) przeprowadzania badań diagnostycznych;
 - d) rehabilitacja lecznicza,
 - e) ratownictwo medyczne.
2. Komórki organizacyjne działalności medycznej podlegają bezpośrednio Dyrektorowi ds. Lecznictwa, a w zakresie opieki pielęgniarskiej bezpośrednio Naczelnaj Pielęgniarce, którzy podlegają bezpośrednio Kierownikowi Szpitala.
3. Kierownikowi Szpitala podlega bezpośrednio Pielęgniarka Epidemiologiczna do zadań której należy bieżąca ocena sytuacji epidemiologicznej, nadzorowanie przestrzegania procedur zapewniających ochronę przed zakażeniami zakładowymi oraz likwidowaniem zakażeń szpitalnych. Do zadań Pielęgniarki Epidemiologicznej należy również kierowanie Centralną Sterylizatornią.



4. Do zadań Izby Przyjęć należy objęcie pacjentów zgłaszających się do Szpitala w celu planowanego przyjęcia opieką pielęgniarską i lekarską; rejestracja, przyjęcie i przekazanie do odpowiedniego oddziału pacjentów zakwalifikowanych do hospitalizacji.
5. Do zadań Szpitalnego Oddziału Ratunkowego należy udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej polegających na wstępnej diagnostyce i leczeniu pacjentów w stanach bezpośredniego zagrożenia zdrowia i życia wynikających z przyczyn nagłego zachorowania lub urazu. Do zadań Szpitalnego Oddziału Ratunkowego należy również kierowanie pacjentów do dalszego leczenia do odpowiednich Oddziałów Szpitala lub zewnętrznych podmiotów leczniczych.
6. Do zadań Oddziału Urologicznego należy kompleksowa opieka nad pacjentem w szczególności udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie diagnostyki i leczenia schorzeń układu moczowego.
7. Do zadań Oddziału Pediatrycznego należy kompleksowa opieka nad pacjentem w szczególności udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie diagnostyki i leczenia schorzeń wieku dziecięcego.
8. Do zadań Oddziału Chorób Wewnętrznych należy kompleksowa opieka nad pacjentem w szczególności udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie diagnostyki i leczenia schorzeń narządów wewnętrznych.
9. Do zadań Oddziału Laryngologicznego należy kompleksowa opieka nad pacjentem w szczególności udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie diagnostyki i leczenia schorzeń uszu, nosa, gardła, krtani u dorosłych i u dzieci powyżej 3 – roku życia.
10. Do zadań Oddziału Neurologicznego oraz Pododdziału Udarowego należy kompleksowa opieka nad pacjentem w szczególności udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie diagnostyki i leczenia schorzeń centralnego i obwodowego układu nerwowego (ostrych i przewlekłych).
11. Do zadań Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii należy kompleksowa opieka nad pacjentem w szczególności udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie intensywnej terapii, anestezji, reanimacji, leczenia bólu i kompleksowej pielęgnacji i rehabilitacji pacjentów leczonych na oddziale.
12. Do zadań Oddziału Położniczo - Ginekologicznego należy kompleksowa opieka nad kobietą ciężarną, jej płodem, porodem, pościem i noworodkiem oraz zachowawcze i operacyjne leczenie schorzeń narządu rodowego.
13. Do zadań Oddziału Noworodkowego należy udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej noworodkom urodzonym w szpitalu oraz zapobieganie śmiertelności okołoporodowej.
14. Do zadań Oddziału Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu należy kompleksowa opieka nad pacjentem w szczególności udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie diagnostyki, leczenia operacyjnego i zachowawczego związanego z chorobami narządu ruchu.
15. Do zadań Oddziału Chirurgicznego należy kompleksowa opieka nad pacjentem w szczególności udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie leczenia operacyjnego i zachowawczego schorzeń objętych zakresem chirurgii ogólnej.



16. Do zadań Oddziału Rehabilitacji Neurologicznej należy kompleksowa opieka nad pacjentami ze schorzeniami neurologicznym, którzy ze względu na kontynuację leczenia wymagają stosowania kompleksowych czynności rehabilitacyjnych oraz całodobowe nadzoru medycznego.
17. Do zadań Bloku Operacyjnego należy udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie leczenia operacyjnego z zakresu chirurgii ogólnej, ortopedii i traumatologii narządu ruchu, urologii, ginekologii, położnictwa, laryngologii, wykonywanie procedur inwazyjnych w diagnostyce chorób z dziedziny medycyny zachowawczej, prowadzenie Okołooperacyjnej Karty Kontrolnej. Koordynatorem Okołooperacyjnej Karty Kontrolnej jest lekarz operator.
18. Do zadań Bloku Porodowego należy udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w szczególności kompleksowa opieka nad rodzącą i jej płodem.
19. Do zadań Apteki Szpitalnej należy zaopatrywanie komórek medycznych Szpitala w produkty lecznicze, sanitarne, środki dezynfekcyjne i wyroby medyczne, nadzór nad gospodarką produktami leczniczymi i wyrobami medycznymi w komórkach medycznych Szpitala, przygotowywanie leków i prowadzenie ewidencji przychodu i rozchodu produktów aptecznych.
20. Do zadań Centralnej Sterylizatorni należy sterylizacja sprzętu i sterylizacja materiałów opatrunkowych, narzędzi i bielizny, przeprowadzanie kontroli jakości sterylizacji, magazynowanie wysterylizowanych pakietów.
21. Do zadań Ambulatorium Ogólnego należy udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.
22. Do zadań Poradni Ortopedycznej należy w szczególności diagnostyka, leczenie i profilaktyka zaburzeń i chorób układu kostno – stawowego.
23. Do zadań Poradni Neurologicznej należy w szczególności diagnostyka, leczenie i profilaktyka zaburzeń i chorób centralnego i obwodowego układu nerwowego.
24. Do zadań Poradni Chirurgicznej należy w szczególności diagnostyka, leczenie i profilaktyka zaburzeń i chorób z zakresu chirurgii ogólnej.
25. Do zadań Poradni Urologicznej należy w szczególności diagnostyka, leczenie i profilaktyka zaburzeń i chorób układu moczowego.
26. Do zadań Poradni Otolaryngologicznej należy w szczególności diagnostyka, leczenie i profilaktyka zaburzeń i chorób uszu, nosa, gardła, krtani.
27. Do zadań Poradni Ginekologiczno - Położniczej należy w szczególności diagnostyka, leczenie i profilaktyka zaburzeń i chorób układu rodного oraz kompleksowa opieka nad kobietą ciężarną.
- 27¹⁾ Do zadań Poradni Geriatrycznej należy w szczególności diagnostyka, leczenie i profilaktyka oraz wykonywanie świadczeń medycznych określonych w zakresie czynności lekarza geriatry.



- 27²) Do zadań Poradni Onkologicznej należy w szczególności diagnostyka, leczenie i profilaktyka oraz wykonywanie świadczeń medycznych określonych w zakresie czynności lekarza onkologa.
- 27³) Do zadań Poradni Preluksacyjnej należy w szczególności diagnostyka, leczenie i profilaktyka oraz wykonywanie świadczeń medycznych określonych w zakresie czynności lekarza ortopedy.
- 27⁴) Do zadań Poradni Dermatologicznej należy w szczególności diagnostyka, leczenie i profilaktyka oraz wykonywanie świadczeń medycznych określonych w zakresie czynności lekarza dermatologa.
- 27⁵) Do zadań Poradni Neonatologicznej należy w szczególności diagnostyka, leczenie i profilaktyka oraz wykonywanie świadczeń medycznych określonych w zakresie czynności lekarza neonatologa.
28. Do zadań Gabinetu Zabiegowego należy w szczególności wykonywanie świadczeń zdrowotnych polegających na wykonywaniu iniekcji, opatrunków, pomiarów parametrów życiowych na rzecz pacjentów poradni specjalistycznych.
29. Do zadań Pracowni Endoskopowej należy wykonywanie badań endoskopowych w celach diagnostycznych i leczniczych na rzecz pacjentów leczonych w Szpitalu oraz pacjentów ambulatoryjnych.
30. Do zadań Działu Fizjoterapii należy wykonywanie świadczeń zdrowotnych z zakresu rehabilitacji leczniczej polegającej na wykonywaniu zabiegów fizjoterapeutycznych w warunkach ambulatoryjnych.
31. Do zadań Rehabilitacji Diennej należy w szczególności wykonywanie świadczeń zdrowotnych polegających na kompleksowej rehabilitacji wielonarządowej, ze szczególnym uwzględnieniem rehabilitacji ze wskazań ortopedycznych, neurologicznych, reumatologicznych.
32. Do zadań Pracowni USG należy wykonywanie badań ultrasonograficznych na rzecz pacjentów leczonych w Szpitalu oraz pacjentów ambulatoryjnych.
33. Do zadań Pracowni Tomografii Komputerowej należy wykonywanie badań tomografii komputerowej na rzecz pacjentów leczonych w Szpitalu oraz pacjentów ambulatoryjnych.
34. Do zadań Pracowni RTG należy wykonywanie badań rentgenodiagnostyki na rzecz pacjentów leczonych w Szpitalu oraz pacjentów ambulatoryjnych.
35. Do zadań Gabinetu EMG należy wykonywanie badań elektromiograficznych na rzecz pacjentów leczonych w Szpitalu oraz pacjentów ambulatoryjnych.
36. Do zadań Gabinetu EKG i Spirometrii należy wykonywanie badań elektrokardiograficznych i spirometrycznych na rzecz pacjentów leczonych w Szpitalu oraz pacjentów ambulatoryjnych.
37. Do zadań Gabinetu EEG i Audiometrii należy wykonywanie badań elektroencefalograficznych i audiometrycznych na rzecz pacjentów leczonych w Szpitalu oraz pacjentów ambulatoryjnych.



38. Do zadań Pracowni Prób Czynnościowych Układu Krążenia należy wykonywanie badań echokardiograficznych, prób wysiłkowych i Holter EKG i Holter ciśnieniowy na rzecz pacjentów leczonych w Szpitalu oraz pacjentów ambulatoryjnych.
39. Do zadań zespołu wyjazdowego „S” należy podejmowanie medycznych czynności ratunkowych w warunkach pozaszpitalnych w zakresie działań specjalistycznych przewidzianych przez ustawę z dnia 8 września 2006 o ratownictwie medycznym (Dz. U. z 2006 nr 191 poz. 1410 z późn. zm)
40. Do zadań zespołu wyjazdowego „P” należy podejmowanie medycznych czynności ratunkowych w warunkach pozaszpitalnych w zakresie działań podstawowych przewidzianych przez ustawę z dnia 8 września 2006 o ratownictwie medycznym (Dz. U. z 2006 nr 191 poz. 1410 z późn. zm).

§ 11

1. Obsługę administracyjno-finansowo-techniczną spółki Szpital w Śremie sp. z o.o. zapewniają podległe bezpośrednio Kierownikowi Szpitala:
 - a) Dział Księgowości kierowany przez Główną Księgową
 - b) Dział Spraw Pracowniczych kierowany przez Kierownika Działu Spraw Pracowniczych
 - c) Dział Organizacji i Nadzoru kierowany przez Kierownika Działu Organizacji i Nadzoru
 - d) Dział Techniczno-Eksploatacyjny kierowany przez Kierownika Działu Techniczno-Eksploatacyjnego
 - e) Dział Zamówień Publicznych
 - f) Radca Prawny
 - g) Pełnomocnik Prezesa ds. Systemu Zarządzania Jakością i Marketingu
 - h) Administrator Sieci Komputerowej
 - i) Specjalistę ds. BHP i P. Poż.
 - j) Sekretariat
2. Do zadań Działu Księgowości należy prowadzenie księgowości zgodnie z Ustawą o Rachunkowości, kontrola formalna i rachunkowa dokumentów źródłowych, prowadzenie gospodarki kasowej, sporządzanie sprawozdań finansowych i deklaracji podatkowych, wystawianie rachunków za świadczone usługi, prowadzenie ewidencji majątkowej, kontrola terminowości rozliczeń należności.
3. Do zadań Działu Spraw Pracowniczych należą zadania związane z prowadzeniem spraw związanych z kreowaniem polityki kadrowej oraz zatrudnieniem, przeszeregowaniem, premiowaniem, karaniem, udzielaniem urlopów, rozwiązywaniem stosunku pracy i prowadzenie akt osobowych.
4. Do zadań Działu Organizacji i Nadzoru należy prowadzenie spraw organizacyjnych wynikających z działalności podstawowej, kontraktowanie i obsługa umów na świadczenia zdrowotne z Narodowym Funduszem Zdrowia w tym kontrola spełniania przez spółkę obowiązków nałożonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia, prowadzenie archiwum medycznego, prowadzenie sprawozdawczości statystycznej, obsługa umów z medycznymi podmiotami zewnętrznymi.
5. Do zadań Działu Techniczno – Eksploatacyjnego należą zadania związane z utrzymaniem, konserwacją i naprawą infrastruktury technicznej szpitala oraz zaopatrzeniem.
6. Do zadań Działu Zamówień Publicznych należy organizowanie, przygotowywanie i realizowanie procedur udzielania zamówień publicznych.



7. Do zadań Radcy Prawnego należy wykonywanie czynności o charakterze konsultacyjnym, opiniodawczym i doradczym Prezesa Zarządu, opiniowanie projektów umów oraz wewnętrznych aktów normatywnych oraz występowanie w charakterze pełnomocnika Szpitala.
8. Do zadań Pełnomocnika Prezesa ds. Systemu Zarządzania Jakością i Marketingu należy prowadzenie, nadzorowanie i koordynowanie systemu zarządzania jakością zgodnie z normą ISO 9001 – 2008 oraz redagowanie planu marketingowego.
9. Do zadań Administratora Sieci Komputerowej należy administrowanie siecią komputerową Szpitala.
10. Do zadań Specjalisty ds. BHP i P. Poż. należy realizacja zadań w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy w zakładzie oraz ochrony przeciwpożarowej jak również realizacja zadań w zakresie obrony cywilnej.
11. Zadaniem sekretariatu jest obsługa organizacyjna Prezesa zarządu oraz kancelaryjna obsługa Szpitala.

§ 12

1. Poszczególne jednostki i komórki organizacyjne Szpitala obowiązane są do współdziałania dla zapewnienia sprawnego i efektywnego funkcjonowania podmiotu leczniczego pod względem diagnostyczno-leczniczym, pielęgnacyjnym i administracyjno-gospodarczym.
2. Współdziałanie odbywa się z poszanowaniem powszechnie obowiązujących przepisów prawa oraz z poszanowaniem praw pacjenta.
3. Za prawidłowe współdziałanie odpowiedzialni są kierownicy właściwych jednostek i komórek organizacyjnych, bądź inne osoby wyznaczone przez Kierownika Szpitala.
4. Kierownik Szpitala może określić zasady wzajemnej współpracy poszczególnych komórek organizacyjnych w drodze odrębnych zarządzeń.

Przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych

§ 13

1. Szpital organizuje świadczenia zdrowotne udzielane w zakresie określonym w niniejszym regulaminie z zapewnieniem właściwej dostępności i jakości tych świadczeń w jednostkach organizacyjnych przedsiębiorstwa podmiotu, w sposób gwarantujący pacjentom najbardziej dogodną formę korzystania ze świadczeń.
2. W uzasadnionych przypadkach świadczenia mogą być udzielane w domu bądź innym miejscu pobytu pacjenta.

§ 14

1. Rejestracja pacjentów odbywa się w każdej formie tj. osobiście, za pośrednictwem członków rodziny lub osób trzecich, telefonicznie, z wyznaczeniem dnia i godziny realizacji świadczenia zdrowotnego.
2. Świadczenia zdrowotne udzielane będą w miarę możliwości w dniu zgłoszenia lub w innym terminie uzgodnionym z pacjentem według ustalonej kolejności, w dniach i godzinach ich udzielania.
3. Szpital ustala kolejność udzielenia świadczenia opieki zdrowotnej na podstawie zgłoszeń pacjentów oraz informuje pisemnie pacjentów o terminie udzielenia świadczenia.
4. W celu zabezpieczenia prawidłowej kolejności udzielania świadczeń Szpital prowadzi listę pacjentów oczekujących na udzielenie świadczenia. Listę oczekujących prowadzi się w sposób zapewniający poszanowanie zasady sprawiedliwego, równego, niedyskryminującego i przejrzystego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej oraz



zgodnie z kryteriami medycznymi określonymi w powszechnie obowiązujących przepisach prawa. Szpital dokonuje okresowej, nie rzadziej niż raz w miesiącu, oceny listy oczekujących.

5. Szpital koryguje odpowiednio termin udzielenia świadczenia w razie zmiany stanu zdrowia pacjenta, wskazującej na potrzebę wcześniejszego udzielenia świadczenia niż wynika to z listy oczekujących. Szpital informuje pacjenta o tym fakcie oraz o nowym terminie udzielenia świadczenia.
6. W stanach nagłych świadczenia opieki zdrowotnej są udzielane pacjentowi przez Szpital niezwłocznie. Szpital nie może odmówić udzielenia świadczenia zdrowotnego osobie, która potrzebuje natychmiastowego udzielenia takiego świadczenia ze względu na zagrożenie zdrowia lub życia, niezależnie od ustalonej kolejki świadczeń.
7. W razie wystąpienia okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili ustalania terminu udzielenia świadczenia opieki zdrowotnej, a które uniemożliwiają zachowanie terminu wynikającego z listy oczekujących, Szpital informuje pacjenta w każdy dostępny sposób o zmianie terminu udzielenia świadczenia.

§ 15

1. Przyjęcie pacjentów zgłaszających się do szpitala odbywa się w Izbie Przyjęć na podstawie skierowania do szpitala lub w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym bez skierowania. Pacjenci przyjmowani są całodobowo, w trybie planowym i w trybie pozaplanowym.
2. W przypadku braku miejsc na oddziałach szpitalnych kierujący oddziałem zobowiązany jest do dokonania:
 - weryfikacji przyjęć planowych i dostosowania terminu przyjęć do możliwości oddziału,
 - w sytuacji przyjęć pilnych do powiadomienia Starszego Lekarza Dyżuru szpitala i wspólnego rozwiązywania problemów organizacyjnych, poprzez wyznaczenie miejsca hospitalizacji na innym oddziale. Obowiązuje zasada wyznaczenia miejsca hospitalizacji na innym oddziale zabiegowym w przypadku braku miejsc na wskazanym oddziale zabiegowym, oraz wyznaczenia miejsca hospitalizacji na innym oddziale zachowawczym w przypadku braku miejsc na wskazanym oddziale zachowawczym
3. Opuszczenie przez pacjenta oddziału powinno być uzgodnione z personelem medycznym (lekarz lub pielęgniarka, położna) i odnotowane w dokumentacji przez nich prowadzonej. Zapis wyjścia pacjenta poza oddział należy zamieścić w „Zeszycie wyjść pacjentów”, który powinien zawierać: imię i nazwisko pacjenta, datę i godzinę wyjścia, czytelny podpis pacjenta/opiekuna, podpis personelu medycznego, godzinę powrotu, podpis pacjenta/opiekuna po powrocie. Wyjście pacjenta poza oddział bez zgody personelu medycznego jest równoznaczne z samowolnym opuszczeniem oddziału.
4. Wypisanie pacjenta z oddziału następuje po zakończonej hospitalizacji, o czym decyduje lekarz prowadzący w porozumieniu z lekarzem kierującym oddziałem. W sytuacji, gdy pacjent opuszcza szpital na własne żądanie lub przedstawiciela ustawowego lekarz zobowiązany jest sporządzić odrębną informację w dokumentacji medycznej. W informacji powinien znaleźć się zapis o pouczeniu pacjenta, o skutkach prawnych i medycznych tej decyzji. Chory wypisywany zobowiązany jest opuścić łóżko szpitalne do godziny 12.00 w dniu wypisu.
5. Przekazanie pacjentów między poszczególnymi komórkami organizacyjnymi wymienionymi w § 9 odbywa się po konsultacjach wzajemnych osób prowadzących leczenie, pielęgnację lub rehabilitację, celem zapewnienia ciągłości przebiegu procesu udzielenia świadczeń zdrowotnych na rzecz tych pacjentów. Problemy organizacyjne związane z przekazaniem pacjentów między poszczególnymi komórkami wymienionymi w § 9 rozwiązywane są przez Dyrektora ds. Lecznictwa, a w przypadku jego nieobecności przez Starszego Lekarza Dyżurnego wyznaczanego w Harmonogramie dyżurów lekarskich.



§ 16

1. Lekarze Szpitala kierują pacjentów na konsultacje specjalistyczne przez wystawienie skierowania zgodnie z warunkami określonymi w powszechnie obowiązujących przepisach prawa oraz przez płatników.
2. Lekarze Szpitala kierują pacjenta na leczenie szpitalne i inne niż szpitalne realizowane w warunkach stacjonarnych i całodobowych, jeżeli cel leczenia nie może być osiągnięty ambulatoryjnie, a konieczność hospitalizacji zostanie uzasadniona na skierowaniu.
3. W stanach nagłych świadczenia zdrowotne są udzielane bez wymaganego skierowania. Szpital nie może odmówić udzielenia świadczenia zdrowotnego osobie, która potrzebuje natychmiastowego udzielenia takiego świadczenia ze względu na zagrożenie zdrowia lub życia, niezależnie od posiadanego przez daną osobę skierowania bądź jego braku.

§ 17

1. W razie śmierci pacjenta Szpital zobowiązany jest należycie przygotować zwłoki poprzez ich umycie i okrycie, z zachowaniem godności należnej osobie zmarłej, w celu ich wydania osobie lub instytucji uprawnionej do ich pochowania.
2. Przechowywanie zwłok pacjenta przez czas dłuższy niż 72 godz. liczone od godziny jego śmierci, jest dopuszczalne w razie:
 - a) gdy zwłoki nie mogą zostać wcześniej odebrane przez osoby lub instytucje uprawnione do ich pochowania,
 - b) w związku ze zgonem zostało wszczęte dochodzenie albo śledztwo, a prokurator nie zezwolił na pochowanie zwłok,
 - c) z innych ważnych przyczyn, za zgodą albo na wniosek osoby lub instytucji uprawnionej do pochowania zwłok pacjenta.
3. Za przechowywanie zwłok pacjenta przez czas dłuższy niż 72 godz. liczone od godziny jego śmierci, osoby lub instytucje uprawnione do ich pochowania bądź podmioty, na zlecenie których przechowuje się zwłoki w związku z toczącym się postępowaniem karnym, ponoszą opłatę w wysokości określonej w Cenniku usług stanowiącym załącznik nr I do Regulaminu.

§ 18

Kierownik Szpitala może określić szczegółowe zasady, standardy postępowania i procedury wykonywane w poszczególnych jednostkach i komórkach organizacyjnych Szpitala w celu zapewnienia właściwego poziomu i jakości świadczeń zdrowotnych.

Warunki współdziałania z innymi podmiotami leczniczymi

§ 19

1. Szpital w celu zapewnienia prawidłowości diagnostyki, leczenia, pielęgnacji i rehabilitacji pacjentów oraz ciągłości przebiegu procesu udzielania świadczeń zdrowotnych, współdziała z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą, udzielającymi świadczeń zdrowotnych na rzecz tych pacjentów.
2. Szpital oraz osoby udzielające w jego imieniu świadczeń zdrowotnych, udzielają innym podmiotom wykonującym działalność leczniczą informacji związanych z pacjentem w przypadku gdy:
 - a) pacjent lub jego przedstawiciel ustawowy wyraża zgodę na ujawnienie tajemnicy,
 - b) zachowanie tajemnicy może stanowić niebezpieczeństwo dla życia lub zdrowia pacjenta lub innych osób,
 - c) zachodzi potrzeba przekazania niezbędnych informacji o pacjencie związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych innym osobom wykonującym zawód medyczny, uczestniczącym w udzielaniu tych świadczeń,
 - d) obowiązujące przepisy prawa tak stanowią.



3. Szpital udostępnia podmiotom wykonującym działalność leczniczą dokumentację medyczną pacjentów, jeżeli dokumentacja ta jest niezbędna do zapewnienia ciągłości świadczeń zdrowotnych.
4. Współdziałanie z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą odbywa się z poszanowaniem powszechnie obowiązujących przepisów prawa oraz z poszanowaniem praw pacjenta.

Prowadzenie dokumentacji medycznej oraz opłaty za jej udostępnianie

§ 20

1. Szpital prowadzi dokumentację medyczną osób korzystających ze świadczeń zdrowotnych oraz zapewnia ochronę i poufność danych zawartych w tej dokumentacji, zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, a w przypadku udzielania świadczeń finansowanych ze środków publicznych także zgodnie z wymogami określonymi przez płatnika świadczeń.
Szpital udostępnia dokumentację, o której mowa w ust. 1:
 - a) pacjentowi lub jego przedstawicielowi ustawowemu, bądź osobie upoważnionej przez pacjenta; po śmierci pacjenta, prawo do wglądu w dokumentację medyczną ma osoba upoważniona przez pacjenta za życia;
 - b) podmiotom udzielającym świadczeń zdrowotnych, jeżeli dokumentacja ta jest niezbędna do zapewnienia ciągłości świadczeń zdrowotnych;
 - c) organom władzy publicznej, Narodowemu Funduszowi Zdrowia, organom samorządu zawodów medycznych oraz konsultantom krajowym i wojewódzkim, w zakresie niezbędnym do wykonywania przez te podmioty ich zadań, w szczególności kontroli i nadzoru;
 - d) podmiotom, uprawnionym w myśl ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej do przeprowadzania na zlecenie ministra właściwego do spraw zdrowia kontroli podmiotu leczniczego, w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia kontroli;
 - e) ministrowi właściwemu do spraw zdrowia, sądom, w tym sądom dyscyplinarnym, prokuraturom, lekarzom sądowym i rzecznikom odpowiedzialności zawodowej, w związku z prowadzonym postępowaniem;
 - f) uprawnionym na mocy odrębnych ustaw organom i instytucjom, jeżeli badanie zostało przeprowadzone na ich wniosek;
 - g) organom rentowym oraz zespołom do spraw orzekania o niepełnosprawności, w związku z prowadzonym przez nie postępowaniem;
 - h) podmiotom prowadzącym rejestry usług medycznych, w zakresie niezbędnym do prowadzenia rejestrów;
 - i) zakładom ubezpieczeń - za zgodą pacjenta;
 - j) lekarzowi, pielęgniarce lub położnej, w związku z prowadzeniem procedury oceniającej podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych na podstawie przepisów o akredytacji w ochronie zdrowia, w zakresie niezbędnym do jej przeprowadzenia;
 - k) szkole wyższej lub instytutowi badawczemu do wykorzystania w celach naukowych - bez ujawniania nazwiska i innych danych umożliwiających identyfikację osoby, której dokumentacja dotyczy.
2. Dokumentacja medyczna jest udostępniana do wglądu w siedzibie przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego Szpitala lub poprzez sporządzenie jej kserokopii, odpisów bądź wyciągów, w tym także na nośnikach elektronicznych.
3. Za udostępnienie dokumentacji medycznej poprzez sporządzenie kopii, odpisu, wyciągu bądź nośnika elektronicznego Szpital pobiera opłaty. Wysokość opłaty za jedną stronę kopii lub za jedną stronę odpisu, wyciągu bądź za nośnik elektroniczny ustalona jest stosownie do art. 28 ust. 4 pkt. czwarty ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta



i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. 2009 nr. 52 poz 417) i umieszczona jest w cenniku stanowiącym załącznik do niniejszego Regulaminu.

Wysokość opłat oraz organizacja procesu udzielania świadczeń zdrowotnych odpłatnych

§ 21

1. Szpital udziela świadczeń zdrowotnych nieodpłatnie i odpłatnie.
2. Świadczenia zdrowotne finansowane ze środków publicznych (świadczenia zdrowotne nieodpłatne) udzielane są osobom ubezpieczonym w Narodowym Funduszu Zdrowia bądź innym osobom uprawnionym, na podstawie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych zawartej między Szpitalem a Narodowym Funduszem Zdrowia.
3. Za udzielone świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych (świadczenia zdrowotne odpłatne) pacjenci wnoszą opłaty zgodnie z ustalonym cennikiem usług Szpitala w Śremie sp. z o.o.. Cennik stanowi Załącznik nr 1 do Regulaminu organizacyjnego.
4. Wysokość opłat za wykonywanie świadczeń zdrowotnych innych niż finansowane ze środków publicznych określonych w cenniku może zostać zmieniona zarządzeniem Kierownika Szpitala.

§ 22

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.

§ 23

1. Regulamin organizacyjny podmiotu leczniczego został nadany przez jego Kierownika i zatwierdzony przez Zgromadzenie Wspólników Spółki Szpital w Śremie Sp. z o.o..
2. Regulamin wchodzi w życie z dniem jego zatwierdzenia przez Zgromadzenie Wspólników Spółki Szpital w Śremie Sp. z o.o.

Załączniki:

Załącznik nr 1 - Cennik usług

Załącznik nr 2 – Schemat organizacyjny

Miejscowość, data
Śrem, 23. sierpnia 2016r.

PREZES ZARZĄDU

Michał Sobolewski

**Schemat organizacyjny podmiotu leczniczego
"SZPITAL W ŚREMIE" SPÓŁKA Z O.O.**

