

ZARZĄDZENIE NR 2 /2020
Kierownika SPZOZ Łysomice
z dnia 16.11.2020 r

**w sprawie: wprowadzenia jednolitego tekstu Regulaminu Organizacyjnego
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łysomicach**

Działając na podstawie art. 23 i 24 w związku z art. 48 ust. 2 pkt 2 lit. f ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej (Dz. U. z 2020 roku, poz. 295, ze zm.)

zarządzam co następuje:

§ 1

Ustalam i wprowadzam jednolity tekst Regulaminu Organizacyjnego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łysomicach, stanowiący **Załącznik** do niniejszego Zarządzenia.

§ 2

Z chwilą wejścia w życie niniejszego Zarządzenia traci moc Regulamin Organizacyjny z dnia 01.07.2011 roku.

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

KIEROWNIK
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Łysomicach

lek.med. Tomasz Włodarski

REGULAMIN ORGANIZACYJNY

SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO

ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ

W ŁYSOMICACH



TEKST JEDNOLITY
Z DNIA 16.11.2020 r.

Załącznik NR 1
do Zarządzenia Nr 2 /2020 z dnia
Kierownika Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łysomicach
z dnia 16.11.2020 r.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łysomicach

87-148 Łysomice, ul. Łąkowa 3

Nr KRS 0000003862

Księga Rejestrowa Nr 000000002647

REGULAMIN ORGANIZACYJNY SPZOZ W ŁYSOMICACH

I. Postanowienia ogólne, forma podmiotu

§ 1

Niniejszy Regulamin Organizacyjny Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łysomicach zarejestrowanego w Rejestrze Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej Wojewody Kujawsko-Pomorskiego pod numerem 000000002647, w Krajowym Rejestrze Sądowym pod numerem 0000003862 przyjęto na podstawie art. 23 i 24 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2020 roku, poz.295, ze zm.).

§ 2

1. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łysomicach działa na podstawie:

- 1) Statutu Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łysomicach .
- 2) Wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
- 3) Powszechnie obowiązujących przepisów prawa.
- 4) Niniejszego Regulaminu.

§ 3

1. Regulamin stosownie do art. 24 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej określa w szczególności:

- 1) Formę podmiotu.
- 2) Cele i zadania podmiotu.
- 3) Strukturę organizacyjną podmiotu.
- 4) Rodzaj działalności leczniczej oraz zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych.
- 5) Miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych.
- 6) Przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych, z zapewnieniem właściwej dostępności i jakości tych świadczeń w jednostkach lub komórkach organizacyjnych podmiotu.
- 7) Organizację i zadania poszczególnych komórek organizacyjnych dla zapewnienia sprawnego i efektywnego funkcjonowania podmiotu.
- 8) 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.

Załącznik Nr 1 - wysokość opłat za udostępnianie dokumentacji medycznej,

Załącznik Nr 2 - wysokość opłat za udzielenie świadczeń zdrowotnych nie finansowanych ze środków publicznych,

II. Miejsce udzielania świadczeń

§ 4

1. Podmiot leczniczy działa pod nazwą - Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łysomicach.
2. Podmiot leczniczy może używać nazwy skróconej: SPZOZ w Łysomicach.
3. Siedzibą podmiotu leczniczego jest : miejscowość Łysomice, ul. Łąkowa 3.
4. SPZOZ jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą niebędącym przedsiębiorcom , utworzonym przez Radę Gminy Łysomice
5. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łysomicach prowadzi działalność leczniczą w przychodniach :
 - a) Przychodnia Lekarska w Łysomicach ul. Łąkowa 3
 - b) Przychodnia Lekarska w Turznie ul. Osiedlowa 1.

§ 4 a

1. W celu zapewnienia porządku i bezpieczeństwa na terenie obiektu SPZOZ w Łysomicach ul. Łąkowa 3 oraz w celu zapewnienia ochrony mienia, zgodnie z art. 23a ustawy z dnia 11 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej , art. 5 i art.. 6 ust. 1 pkt c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 65/46/WE (Dz. Urz. UE.L.2016.119.1) oraz na podstawie art. 22² ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. Kodeks Pracy (dz. U. 2018 poz. 917 z późn. zm.) wprowadzono monitoring wizyjny w Przychodni w Łysomicach, który rejestruje obraz w czasie rzeczywistym w miejscach oznaczonych.
2. System monitoringu wizyjnego składa się z kamer zainstalowanych wewnątrz i na zewnątrz budynków SPZOZ w Łysomicach, jak również oprogramowania oraz wszelkich niezbędnych urządzeń i oprzyrządowania wykorzystywanego do rejestrowania, zbierania i przechowywania obrazu.
3. **Monitoring obejmuje pomieszczenia ogólnodostępne** - korytarze, główne wejście oraz tereny na zewnątrz wokół obiektu, głównie parkingi i wjazd na teren. Natomiast nie obejmuje ulic wokół Przychodni oraz sąsiednich posesji graniczących z Przychodnią.
4. Wejścia do budynków oraz pomieszczenia objęte monitoringiem są oznakowane naklejkami z rysunkiem kamery i napisem "**Obiekt monitorowany**" lub "**Pomieszczenie monitorowane**". Naklejka będzie znajdować się na drzwiach wejściowych do określonych pomieszczeń.

5. Materiał pozyskany w trakcie rejestracji wizji będzie wykorzystywany wyłącznie w celu określonym w ust. 1

7. Materiały pozyskane z monitoringu będą przechowywane maksymalnie przez 3 miesiące od rejestracji, po upływie którego będą niszczone w sposób uniemożliwiający ich odtworzenie.

8. Osoba, której dane znajdują się w materiałach pozyskanych z monitoringu, ma prawo do :

a) **Informacji** o istnieniu monitoringu w określonym miejscu, jego zasięgu, celu, nazwie podmiotu odpowiedzialnego za instalację, jego adresu i danych do kontaktu,

b) **Dostępu do nagrań** w uzasadnionych przypadkach ,

c) **Żądania usunięcia danych** jej dotyczących ,

d) **Prawo do anonimizacji wizerunku** na zarejestrowanych obrazach i/lub usunięcia dotyczących jej danych osobowych,

e) **Prawo do przetwarzania danych przez ograniczony czas,**

III. Cele i podstawowe zadania SPZOZ

§ 5

1. Podstawowym zadaniem Przychodni Lekarskich jest udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu podstawowej i specjalistycznej opieki zdrowotnej przez osoby do tego uprawnione na podstawie przepisów prawa. Udzielane w warunkach ambulatoryjnych w pomieszczeniu podmiotu oraz w razie konieczności w domu pacjenta, jak również uczniom w środowisku nauki i wychowania.

2. Do podstawowych zadań Przychodni należą:

1) badanie i porada lekarska w zakładzie i w domu pacjenta,

2) leczenie w ramach podstawowej opieki zdrowotnej-medycyna rodzinna,

3) opieka zapobiegawcza osób wieku rozwojowego, nad kobietą ciężarną i jej płodem, położeniem i noworodkiem oraz chorymi wymagającymi opieki medycznej,

4) prowadzenie czynnego poradnictwa,

5) opieka nad zdrowym dzieckiem,

6) badanie diagnostyczne, w tym z analityką medyczną,

7) orzekanie i opiniowanie o stanie zdrowia, a tym samym o czasowej niezdolności do pracy,

8) zapobieganie powstawaniu urazów i chorób poprzez działania profilaktyczne oraz szczepienia ochronne,

9) badanie, poradnictwo, profilaktyka i leczenie stomatologiczne zachowawcze dzieci młodzieży i dorosłych,

10) badanie, porady lekarskie i leczenie ambulatoryjne specjalistyczne w ramach ginekologii i położnictwa,

- 11) medycyna szkolna,
- 12) prowadzenie nadzoru sanitarnego zapobiegawczego i szerzenie oświaty zdrowotnej, prowadzenie szczepień ochronnych,
- 13) inne zadania zlecone przez Kierownika SPZOZ.

IV. Struktura organizacyjna

§ 6

1. Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki zdrowotnej zarządza Kierownik.
2. Kierownik jest przełożonym dla wszystkich pracowników zatrudnionych w SPZOZ.
3. Kierownik reprezentuje zakład na zewnątrz.
4. Kierownik może upoważnić do reprezentowania inną osobę.

§ 7

Podmiot wykonujący działalność leczniczą oraz miejsca udzielania świadczeń medycznych.

1. Jednostki organizacyjne podmiotu leczniczego i miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych.

- 1) Przychodnia Lekarska w Łysomicach, ul. Łąkowa 3
- 2) Przychodnia Lekarska w Turznie, ul. Osiedlowa 1

2. Komórki organizacyjne.

- 1) Przychodnia Lekarska w Łysomicach, ul. Łąkowa 3
 - a) Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej
 - b) Gabinet diagnostyczno - zabiegowy
 - c) Poradnia Pielęgniarski Podstawowej Opieki Zdrowotnej
 - d) Poradnia stomatologiczna
 - e) Poradnia położniczo - ginekologiczna
 - f) Poradnia Położnej Podstawowej Opieki Zdrowotnej
 - g) Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej dla Dzieci
 - h) Gabinet diagnostyczno- zabiegowy dla dzieci
 - i) Poradnia Pielęgniarki Podstawowej Opieki Zdrowotnej
 - j) Poradnia Dzieci Zdrowych
 - k) Punkt szczepień
 - l) Gabinet Medycyny Szkolnej
2. Przychodnia Lekarska w Turznie, ul. Osiedlowa 1
 - a) Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej
 - b) Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej

- c) Poradnia stomatologiczna
- d) Poradnia położniczo - ginekologiczna
- e) Punkt szczepień
- f) Gabinet diagnostyczno- zabiegowy
- g) Gabinet Medycyny Szkolnej
- h) Poradnia Pielęgniarki Podstawowej Opieki Zdrowotnej
- i) Poradnia Położnej Podstawowej Opieki Zdrowotnej

V. Rodzaj działalności leczniczej oraz zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych

§ 8

Rodzaje działalności leczniczej udzielanej w SPZOZ w Łysomicach:

1. Podstawowa opieka zdrowotna
 - 1) medycyna rodzinna:
 - lekarz POZ,
 - pielęgniarka POZ,
 - położna POZ.
2. Stomatologia
 - 1) stomatologia ogólna,
 - 2) stomatologia ogólna dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18 r. ż.
3. Ginekologia

§ 9

1. Zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych:
 - 1) świadczenia na rzecz zachowania zdrowia, zapobiegania chorobom i wczesne wykrywanie chorób,
 - 2) podstawowa opieka zdrowotna,
 - 3) opieka pielęgniarska ,
 - 4) badanie i porady lekarskie,
 - 5) leczenie,
 - 6) diagnostyka laboratoryjna,
 - 7) orzekaniu i opiniowaniu o stanie zdrowia,
 - 8) zapobieganiu powstawaniu urazów i chorób poprzez działania profilaktyczne,
 - 9) profilaktyka, promocja zdrowia i oświata zdrowotna.

VI. Przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w SPZOZ w Łysomicach

§ 10

1. Przychodnia udziela świadczeń zdrowotnych osobom ubezpieczonym w ramach ubezpieczenia zdrowotnego na zasadach określonych w Ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 210, poz. 2135 z późn. zm. Z zakresu podstawowej i specjalistycznej opieki zdrowotnej, w tym: stomatologii, ginekologii i położnictwa, w sposób zapewniający pacjentom najbardziej dogodną formę korzystania ze świadczeń.
2. W uzasadnionych przypadkach świadczenia będą udzielane w domu pacjenta.
3. Świadczenia zdrowotne są udzielane:
 - 1) dostępnymi metodami i środkami zgodnie ze wskazaniem aktualnej wiedzy medycznej,
 - 2) zgodnie z zasadami etyki zawodowej,
 - 3) z należytą starannością,
 - 4) z poszanowaniem praw pacjenta,
4. Przychodnie zapewnia rejestrację pacjentów na podstawie zgłoszenia:
 - 1) osobistego,
 - 2) telefonicznego,
 - 3) za pośrednictwem osoby trzeciej.
5. Rejestracja pacjentów odbywa się w Przychodni
 - 1) ul. Łąkowa 3, Łysomice, nr telefonu 56 649-57-34 od poniedziałku do piątku w godzinach 8:00-13:00
 - 2) ul. Osiedlowa 1, Turzno, nr telefonu 56 678-44-24 od poniedziałku do piątku w godzinach 8:00 - 13:00
6. Pracownik Przychodni dokonujący rejestracji informuje jednocześnie pacjenta o przewidywanym terminie i godzinie udzielenia świadczenia zdrowotnego.
7. Świadczenia podstawowej opieki zdrowotnej udzielane są w dniu zgłoszenia lub w terminie uzgodnionym z pacjentem.
8. Świadczenia specjalistycznej opieki zdrowotnej udzielane są z wyznaczeniem dnia i godziny realizacji.
9. Żadne okoliczności nie mogą stanowić podstaw do odmowy udzielania świadczenia zdrowotnego, jeżeli osoba zgłaszająca się do Przychodni potrzebuje natychmiastowego udzielenia świadczenia ze względu na zagrożenie życia lub zdrowia.
10. Świadczenia zdrowotne w przypadkach nagłych, zagrożenia życia lub zdrowia są udzielane niezwłocznie.
11. Świadczenia zdrowotne są udzielane przez osoby wykonujące zawód medyczny oraz spełniające wymagania określone w odrębnych przepisach.
12. W przypadku braku możliwości udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w umowie z Narodowym Funduszem Zdrowia z przyczyn leżących po stronie Przychodni lub spowodowanych wystąpieniem siły wyższej Przychodnia zapewnia pacjentom udzielenie świadczeń zdrowotnych przez inny podmiot uprawniony do udzielania tych świadczeń. W takim przypadku Przychodnia dokonuje bezpośrednio z innym podmiotem

uprawnionym do udzielania świadczeń zdrowotnych, który udzielił świadczenia, rozliczenia kosztów udzielonych świadczeń, których zakres określa umowa zawarta z Funduszem.

§ 11

1. SPZOK obejmuje opieką lekarską i pielęgniarską w środowisku placówki nauczania oświatowo - wychowawcze z terenu gminy Łysomice.
2. Usługi pielęgniarki środowiskowej są świadczone przez pielęgniarki środowiskowe SPZOK w Łysomicach.
3. Zabiegi są wykonywane w gabinecie zabiegowym w ustalonych godzinach z zapewnieniem ciągłości świadczeń a w uzasadnionych przypadkach w domu pacjenta.

VII. Organizacja i zadania poszczególnych komórek organizacyjnych

§ 12

Zadania Kierownika

1. Do zadań kierownika należy w szczególności:
 - 1) Kierowanie strukturą organizacyjną oraz powierzonym obszarem zadań zgodnie z zasadą jednoosobowego kierownictwa i odpowiedzialnością za wyniki pracy,
 - 2) Stałe monitorowanie jakości i efektywności pracy podległego personelu,
 - 3) Realizacja w stosownym zakresie planu finansowego podmiotu,
 - 4) Realizacja zaleceń pokontrolnych formułowanych przez organy kontroli zewnętrznej oraz zaleceń wewnętrznych,
 - 5) Kierownika zastępuje w razie nieobecności Zastępca Kierownika.

§ 13

Kompetencje lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej

1. Lekarz podstawowej opieki zdrowotnej planuje i realizuje kompleksową opiekę lekarską nad osobą objętą opieką medyczną, rodziną i społecznością
2. W zakresie działań mających na celu profilaktykę chorób lekarz POZ:
 - 1) identyfikuje czynniki ryzyka oraz zagrożenia zdrowotne pacjentów,
 - 2) koordynuje wykonanie i dokonuje kwalifikacji do obowiązkowych i zalecanych szczepień ochronnych,
 - 3) uczestniczy w realizacji programów profilaktycznych,
 - 4) współpracuje ze służbami sanitarno-epidemiologicznymi celem uniknięcia lub zmniejszenia zagrożenia epidemią.
3. W zakresie działań mających na celu zapoznanie i leczenie chorób lekarz POZ:

- 1) planuje i koordynuje postępowanie diagnostyczne, stosownie do problemu pacjenta,
 - 2) informuje pacjenta o możliwościach postępowania diagnostycznego w odniesieniu do jego problemu,
 - 3) przeprowadza badanie podmiotowe i przedmiotowe pacjenta zgodnie z zasadami sztuki lekarskiej,
 - 4) wykonuje lub zleca wykonanie badań dodatkowych,
 - 5) kieruje pacjenta na konsultacje specjalistyczne, do jednostek leczenia zamkniętego celem prowadzenia dalszej diagnostyki, leczenia, oraz do leczenia rehabilitacyjnego i uzdrowiskowego,
 - 6) zleca i monitoruje leczenie farmakologiczne,
 - 7) zleca wydanie pacjentowi środków zabezpieczenia ortopedycznego,
 - 8) orzeka o czasowej niezdolności do pracy lub nauki zgodnie z odrębnymi przepisami,
 - 9) integruje, koordynuje lub kontynuuje działania lecznicze podejmowane w odniesieniu do jego pacjenta przez różnych świadczeniodawców z różnych poziomów systemu ochrony zdrowia.
4. W realizacji świadczeń zdrowotnych lekarz podstawowej opieki zdrowotnej współpracuje z:
- 1) pielęgniarką/ położną praktyki i środowiskowo – rodzinną,
 - 2) pielęgniarką środowiskową w miejscu nauczania i wychowania,
 - 3) przedstawicielami organizacji i instytucji działających na rzecz zdrowia.
5. W zależności od przygotowania zawodowego, udokumentowanego odpowiednią specjalizacją lekarz podstawowej opieki zdrowotnej udziela świadczeń następującym grupom pacjentów:
- 1) pediatra – dzieciom i młodzieży do 18 roku życia,
 - 2) lekarz chorób wewnętrznych – osobom dorosłym po ukończeniu 18 roku życia,
 - 3) lekarz rodzinny i medycyny ogólnej – wszystkim osobom niezależnie od wieku.

§ 14

Kompetencje pielęgniarki środowiskowo - rodzinnej

Pielęgniarka środowiskowo – rodzinna planuje i realizuje kompleksową opiekę pielęgniarską nad jednostką, rodziną, społecznością w środowisku zamieszkania i na terenie Przychodni.

1. W realizacji świadczeń zdrowotnych pielęgniarka środowiskowo – rodzinna współpracuje z:
- 1) lekarzem podstawowej opieki zdrowotnej,
 - 2) pielęgniarką w środowisku nauczania i wychowania,
 - 3) położną środowiskowo – rodzinną,
 - 4) innymi świadczeniodawcami zgodnie z potrzebami podopiecznych,
 - 5) przedstawicielami organizacji i instytucji działających na rzecz zdrowia rodziny.
2. Świadczenia w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki:
- 1) rozpoznawanie, ocena i zapobieganie zagrożeniom zdrowotnym podopiecznych,
 - 2) prowadzenie edukacji zdrowotnej,

- 3) prowadzenie poradnictwa w zakresie zdrowego stylu życia,
- 4) realizacja programów promocji zdrowia i profilaktyki chorób,
- 5) organizacja grup wsparcia,
- 6) realizacja szczepień ochronnych.

3. Świadczenia diagnostyczne:

- 1) przeprowadzania wywiadów środowiskowych,
- 2) wykonywanie pomiarów i ich ocena,
- 3) prowadzenie bilansu wodnego,
- 4) ocena stanu ogólnego chorego oraz procesu jego zdrowienia.

4. Świadczenia pielęgnacyjne:

- 1) realizacja opieki pielęgnacyjnej u pacjentów w różnych fazach i choroby zgodnie z aktualną wiedzą medyczną i współczesnymi standardami opieki pielęgniarstwa,
- 2) przygotowywanie do samo opieki i samo pielęgnacji w chorobie i niepełnosprawności.

§ 15

Kompetencje osoby pracującej w rejestracji

1. Kompleksowe prowadzenie rejestracji pacjentów.
2. Koordynacja przyjęć pacjentów przez lekarzy.
3. Współpraca z lekarzami POZ, pielęgniarkami i położnymi środowiskowo – rodzinnymi.
4. Przyjmowanie i pomoc w wypełnianiu deklaracji przynależności do lekarza, pielęgniarki i położnej.
5. Prowadzenie dokumentacji zgodnie z ogólnie przyjętymi przepisami w zakresie ochrony zdrowia.
6. Nadzór nad dokumentacją pacjentów i stosowaniem zaleceń instrukcji udostępniania dokumentacji medycznej.
7. Nadzór nad drukami medycznymi.
8. Przekazywanie dokumentacji do archiwum.
9. Kompleksowa informacja wszystkich zainteresowanych o zasadach funkcjonowania i bieżącej pracy w ośrodkach zdrowia.

§ 16

Kompetencje Położnej Podstawowej Opieki Zdrowotnej

1. Sprawowanie opieki położnej na zasadach zawartych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 20 października 2005 r. w sprawie zakresu zadań lekarza, pielęgniarki i położnej podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. Nr 214, poz. 1815 i 1816)

2. Ustalanie i rozpoznawanie problemów pielęgnacyjnych poszczególnych podopiecznych na podstawie danych uzyskanych z wywiadu, obserwacji i rozmów
3. Planowanie i realizowanie opieki pielęgnacyjnej i położniczej stosownie do stanu zdrowia pacjenta, diagnozy pielęgnacyjnej i lekarskiej oraz ustalonego postępowania diagnostycznego
4. Wykonywanie zabiegów diagnostycznych, leczniczych oraz pomoc lekarzowi.
5. Udzielanie pomocy w stanach bezpośredniego zagrażających życiu chorego.
6. Objęcie opieką profilaktyczną wszystkich kobiet ciężarnych, które złożyły deklarację wyboru.
7. Prowadzenie dokumentacji z wydzieleniem grup ciąży wysokiego ryzyka, wymagających specjalnego nadzoru, przypadków zagrożeń chorobami nowotworowymi.
8. Sprawowanie czynnej, systematycznej opieki nad położnicami i noworodkami do 6-go tygodnia życia, bezpośrednio po ich powrocie z oddziału położniczego

§ 17

Kompetencje Pielęgniarki Medycyny Szkolnej

1. Wykonywanie i interpretowanie testów przesiewowych.
2. Kierowanie postępowaniem poprzewiewowym oraz sprawowanie opieki nad uczniami z dodatnimi wynikami testów.
3. Czynne poradnictwo dla uczniów z problemami zdrowotnymi.
4. Sprawowanie opieki nad uczniami z chorobami przewlekłymi i niepełnosprawnością, w tym realizacja świadczeń pielęgniarstwa oraz wyłącznie na podstawie zlecenia lekarskiego i w porozumieniu z lekarzem podstawowej opieki zdrowotnej, na którego liście świadczeniobiorców znajduje się uczeń, zabiegów i procedur leczniczych koniecznych do wykonania u ucznia w trakcie pobytu w szkole.
5. Udzielanie pomocy przedlekarskiej w przypadku nagłych zachorowań, urazów i zatruc.
6. Doradztwo dla dyrektora szkoły w sprawie warunków bezpieczeństwa uczniów, organizacji posiłków i warunków sanitarnych w szkole.
7. Edukacja w zakresie zdrowia jamy ustnej.
8. Prowadzenie u uczniów szkół podstawowych (klasy I–VI) znajdujących się na obszarach, gdzie poziom fluorków w wodzie pitnej nie przekracza wartości 1 mg/l, grupowej profilaktyki fluorkowej metodą nadzorowanego szczotkowania zębów preparatami fluorkowymi 6 razy w roku, w odstępach co 6 tygodni.
9. Udział w planowaniu, realizacji i ocenie edukacji zdrowotnej.

VIII. Warunki współdziałania z innymi zakładami opieki zdrowotnej w zakresie zapewnienia prawidłowości diagnostyki, leczenia pacjentów i ciągłości postępowania.

§18

1. Lekarze Przychodni kierują ubezpieczonych zapisanych na listy, na konsultacje specjalistyczne przez wystawienie skierowania:

- 1) na konsultację jednorazową,
- 2) lub gdy wymaga tego proces leczenia skierowanie na leczenie stałe.

2. Bez skierowania są udzielane świadczenia na zasadach określonych w ustawie o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym.

3. Lekarze Przychodni kierują pacjenta na leczenie szpitalne, jeżeli cel leczenia nie może być osiągnięty ambulatoryjnie, a konieczność hospitalizacji zostanie uzasadniona na skierowaniu.

4. Skierowanie na konsultację, poradę specjalistyczną lub planowaną hospitalizację, musi być poprzedzone badaniami diagnostycznymi, uzasadniającymi i uzupełniającymi skierowanie, należącymi do zakresu badań diagnostycznych lekarza podstawowej opieki zdrowotnej.

§ 19

1. W pracowniach diagnostycznych i laboratoriach, z którymi Przychodnia zawarła umowy o świadczenie usług medycznych wykonywane są badania diagnostyczne i analityka medyczna na podstawie skierowań lekarza podstawowej opieki zdrowotnej lub lekarza specjalisty.

2. Pacjenci, którzy posiadają skierowanie od lekarza udzielającego świadczeń zdrowotnych w Przychodni, zobowiązani są wykonać badania w pracowniach i laboratorium wskazanym przez Przychodnię.

3. Godziny przyjęć pacjentów do badania wywieszone są na drzwiach gabinetu zabiegowego i lekarskiego.

§ 20

1. Przychodnia prowadzi dokumentację medyczną osób korzystających ze świadczeń zdrowotnych przychodni oraz zapewnia ochronę danych zawartych w tej dokumentacji.

2. Przychodnia udostępnia dokumentację o której mowa w ust. 1:

- 1) pacjentowi lub jego przedstawicielowi ustawowemu, bądź osobie upoważnionej przez pacjenta,
- 2) Przychodni opieki zdrowotnej, jednostkom organizacyjnym tych przychodni i osobom wykonującym zawód medyczny poza przychodniami opieki zdrowotnej, jeżeli dokumentacja ta jest niezbędna do zapewnienia ciągłości świadczeń zdrowotnych.
- 3) właściwym do spraw zdrowia organom państwowym oraz organom Samorządu Lekarskiego w zakresie niezbędnym do wykonywania kontroli i nadzoru,
- 4) Ministrowi Zdrowia i Opieki Społecznej sądom i prokuratorom oraz rzecznikowi odpowiedzialności zawodowej prowadzonym postępowaniem,

- 3) zasad zapisów na porady i wizyty, z uwzględnieniem świadczeń udzielanych w warunkach domowych;
- 4) trybu składania skarg i wniosków;
- 5) praw pacjenta;
- 6) adresu oraz numerów telefonów podmiotów udzielających świadczeń poza godzinami pracy określonymi w umowie, a w szczególności w dni wolne od pracy i w święta - w przypadku świadczeniodawców udzielających świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej;
- 7) numerów telefonów alarmowych ratownictwa medycznego,
- 8) adresu oraz numeru telefonu właściwego miejscowo Rzecznika Praw Pacjenta oraz numeru bezpłatnej infolinii Biura Praw Pacjenta przy ministrze właściwym do spraw zdrowia;
- 9) informacji o możliwości i sposobie zapisania się na listę oczekujących na świadczenie;
- 10) innych informacji, jeżeli obowiązek ich ujawnienia świadczeniobiorcom wynika z umowy.

§ 22

1. Lekarz ubezpieczenia zdrowotnego, kierując pacjenta do poradni specjalistycznej lub do leczenia szpitalnego, dołącza do skierowania:

1) wyniki badań diagnostycznych i przeprowadzonych konsultacji, będące w jego posiadaniu, umożliwiające lekarzowi ubezpieczenia zdrowotnego lub felczerowi ubezpieczenia zdrowotnego kierującemu postawienie wstępnego rozpoznania stanowiącego przyczynę skierowania;

2) istotne informacje o dotychczasowym leczeniu specjalistycznym lub szpitalnym oraz zastosowanym leczeniu.

2. W przypadku stwierdzenia braku możliwości dalszej opieki w danej poradni specjalistycznej, po uzasadnieniu w dokumentacji medycznej, lekarz ubezpieczenia zdrowotnego kieruje pacjenta do poradni specjalistycznej, w tym o tej samej specjalności, uwzględniając wyniki badań diagnostycznych i przeprowadzonych konsultacji oraz istotne informacje o dotychczasowym leczeniu specjalistycznym i szpitalnym, a także o zastosowanym leczeniu.

3. Lekarz ubezpieczenia zdrowotnego, także w poradni specjalistycznej, w przypadku stwierdzenia wskazań do hospitalizacji, wystawia skierowanie do leczenia szpitalnego.

4. Lekarz podstawowej opieki zdrowotnej może kontynuować leczenie farmakologiczne świadczeniobiorcy zastosowane przez lekarza w poradni specjalistycznej, jeżeli posiada stosowne informacje.

5. W przypadku gdy świadczeniobiorca objęty leczeniem specjalistycznym wymaga wykonania niezbędnych dla prawidłowego leczenia dodatkowych badań diagnostycznych, pozostających w związku z prowadzonym leczeniem, skierowania na te badania wystawia i pokrywa koszty ich wykonania świadczeniodawca udzielający świadczeń ambulatoryjnej opieki specjalistycznej.

§ 23

1. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej zapewnia rejestrację pacjentów na podstawie zgłoszenia:

- 1) osobistego,
- 2) telefonicznego
- 3) za pośrednictwem osoby trzeciej.

2. Pacjenci przyjmowani są w możliwie najkrótszym i ustalonym terminie. W razie wystąpienia okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili ustalania terminu udzielenia świadczenia, a które uniemożliwiają zachowanie ustalonego terminu, pracownik rejestracji w każdy dostępny sposób informuje pacjentów o zmianie terminu.

3. Świadczeniodawca prowadzi listy oczekujących na udzielenie świadczenia zgodnie z wytycznymi NFZ.

X. PRAWA I OBOWIĄZKI PACJENTA

§ 24

1. Prawa pacjenta wynikające z bezpośredniego stosowania przepisów Konstytucji:

Każdy obywatel ma prawo do równego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, na warunkach i w zakresie określonych w ustawie o działalności leczniczej

2. Prawa pacjenta w zakładzie opieki zdrowotnej, o których stanowi Ustawa o działalności leczniczej:

- 1) Pacjent zgłaszający się do podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych ma prawo do natychmiastowego udzielenia mu świadczeń zdrowotnych ze względu na zagrożenie życia lub zdrowia, niezależnie od okoliczności.
- 2) Pacjent w podmiocie udzielającym świadczeń zdrowotnych ma prawo do:
 - a) informacji o swoim stanie zdrowia,
 - b) wyrażenia zgody albo odmowy na udzielenie mu określonych świadczeń zdrowotnych, po uzyskaniu odpowiedniej informacji,
 - c) intymności i poszanowania godności w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - d) udostępniania mu dokumentacji medycznej lub wskazania innej osoby, której dokumentacja ta może być udostępniana,
 - e) zapewnienia ochrony danych zawartych w dokumentacji medycznej dotyczącej jego osoby.

2. Prawa pacjenta określone w Ustawie o zawodzie lekarza:

Pacjent ma prawo do:

- a) uzyskania od lekarza pomocy lekarskiej w każdym przypadku, gdy zwłoka w jej udzieleniu mogłaby spowodować niebezpieczeństwo utraty życia, ciężkiego uszkodzenia ciała lub ciężkiego rozstroju zdrowia, oraz w innych przypadkach niecierpiących zwłoki,
- b) uzyskania od lekarza przystępnej informacji o swoim stanie zdrowia, rozpoznaniu, proponowanych oraz możliwych metodach diagnostycznych, leczniczych, dających się przewidzieć następstwach ich zastosowania albo zaniechania, wynikach leczenia oraz rokowaniu,
- c) decydowania o osobach, którym lekarz może udzielać informacji, o których mowa w pkt 2,
- d) niewyrażenia zgody na przeprowadzenie przez lekarza badania lub udzielenia mu innego świadczenia zdrowotnego,
- e) wyrażenia zgody albo odmowy na wykonanie mu zabiegu operacyjnego albo zastosowania wobec niego metody leczenia lub diagnostyki stwarzającej podwyższone ryzyko; w celu podjęcia przez pacjenta decyzji lekarz musi udzielić mu informacji, o której mowa w pkt 2,
- f) poszanowania przez lekarza jego intymności i godności osobistej,
- g) wyrażenia zgody albo odmowy na uczestniczenie przy udzielaniu mu świadczeń zdrowotnych innych osób niż personel medyczny niezbędny ze względu na rodzaj świadczeń,
- h) wnioskowania do lekarza o zasięgnięcie przez niego opinii właściwego lekarza specjalisty lub zorganizowania konsylium lekarskiego,
- i) zachowania w tajemnicy informacji związanych z nim, a uzyskanych przez lekarza w związku z wykonywaniem zawodu.

3. Prawa pacjenta określone w Ustawie o zawodzie pielęgniarstwa i położnej:

Pacjent ma prawo do:

- a) uzyskania od pielęgniarki czy położnej informacji o swoim stanie zdrowia, w zakresie związanym ze sprawowaną przez pielęgniarkę lub położną opieką pielęgnacyjną zachowania w tajemnicy informacji związanych z nim, a uzyskanych przez pielęgniarkę,
- b) położną w związku z wykonywaniem zawodu.

4. Prawa pacjenta określone w Ustawie o ochronie zdrowia psychicznego:

Pacjent z zaburzeniami psychicznymi, chory psychicznie lub upośledzony umysłowo ma prawo do:

- a) zapewnienia mu rodzaju metod postępowania leczniczego właściwych nie tylko z uwagi na cele zdrowotne, ale także ze względu na jego dobra osobiste dążenie do poprawy zdrowia w sposób najmniej dla pacjenta uciążliwy
- b) porozumiewania się bez ograniczeń z rodziną i innymi osobami, w przypadku gdy przebywa w szpitalu psychiatrycznym albo w Domu Pomocy Społecznej
- c) uprzedzenia go o zamiarze zastosowania wobec niego przymusu bezpośredniego; dopuszczenie zastosowania tego środka wobec pacjenta musi wynikać z ustawy
- d) zachowania w tajemnicy przez personel medyczny i inne osoby wszystkiego, co go dotyczy, a o czym powzięto wiadomość, wykonując czynności wynikające z ustawy.

§ 25

1. Jeżeli Pacjent lub jego opiekun prawny jest przekonany, że w trakcie korzystania ze świadczeń zdrowotnych, jego prawa zostały naruszone, może:

- 1) Domagać się ich poszanowania we wniosku ustnym lub pisemnym skierowanym do personelu udzielającego świadczeń.
- 2) Złożyć ustną lub pisemną skargę do Kierownika Przychodni.
- 3) Złożyć pisemną skargę do Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego w Toruniu.
- 4) Złożyć pisemną skargę do Rzecznika Praw Pacjenta w Kujawsko - Pomorskim Oddziale Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia w Toruniu.

XI. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 26

- 1. Regulamin został ustalony i zatwierdzony przez Kierownika Przychodni.
- 2. Regulamin obowiązuje od dnia zatwierdzenia przez Kierownika Przychodni.

§ 27

1. W sprawach nie uregulowanych w Regulaminie mają zastosowanie przepisy odpowiednich aktów normatywnych.
2. Podanie Regulaminu do wiadomości pacjentów i personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych następuje przez wyłożenie do wglądu w komórce administracji.

Niniejszy regulamin organizacyjny Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łysomicach zatwierdzam.

Regulamin zatwierdzam:

Kierownik **KIEROWNIK**
..... Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Łysomicach

lek.med. Tomasz Włodarski

WYSOKOŚĆ OPŁAT ZA UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

Lp.	RODZAJ	CENA
1.	Kopia dokumentacji medycznej - 1 strona A4 (dokładna kserokopia bez nanoszenia żadnych dodatkowych informacji i bez potwierdzania za zgodność)	0,30 zł
2.	Kserokopia dokumentacji medycznej potwierdzona za zgodność z oryginałem - 1 strona A4	0,50 zł
3.	Wyciąg lub odpis dokumentacji medycznej - 1 strona A4	6,00 zł

Udostępnianie dokumentacji do wglądu na miejscu, po uprzednim uzgodnieniu terminu jest bezpłatne.

KIEROWNIK
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Łyżymiechach

lek.med. Tomasz Włodarski
.....

(data, podpis)

**WYSOKOŚĆ OPŁAT ZA UDZIELENIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH NIE FINANSOWANYCH
ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH**

RODZAJ CZYNNOŚCI	CENA
CZYNNOŚCI LEKARSKIE	
Porada lekarska udzielona pacjentowi nieubezpieczonemu, u którego nie występuje zagrożenie zdrowia lub życia	50 zł
Porada lekarska udzielona obcokrajowcowi, u którego nie występuje zagrożenie życia lub zdrowia	50 zł + koszt badań
Orzeczenie dla celów sanitarno-epidemiologicznych z wpisem do książeczki	30 zł + koszt badań
Koszt innych orzeczeń niefinansowanych przez NFZ	30 zł + koszt badań
Wypełnienie wniosku (zaświadczenia) rentowego ZUS, KRUS lub wniosku na zasiłek opiekuńczy ZUS, KRUS- na wniosek zainteresowanego	50zł - 100zł
Zaświadczenie lekarskie dla prywatnych firm ubezpieczeniowych	80zł – 100zł
Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia dla zakładów pracy lub innych instytucji (za wyjątkiem Opieki Społecznej) wydawane na wniosek pacjenta celem uzyskania świadczeń rzeczowych lub pieniężnych (PZU, firmy ubezpieczeniowe sądy, organy ścigania)	50zł
Obdukcja do celów sądowo-lekarskich	50zł
CZYNNOŚCI PIEŁĘGNIARSKIE DLA OSÓB NIEUBEZPIECZONYCH	CENA
Wykonanie zastrzyku domięśniowego/podskórnego (obejmuje koszt iniekcji bez leku)	10zł
Wykonanie zastrzyku dożylnego (obejmuje koszt iniekcji bez leku)	15zł
Założenie lub zmiana wenflonu	15zł
Zmiana opatrunku	10zł

Pomiar ciśnienia tętniczego	5zł
Inhalacja	5zł
Płukanie jednego ucha	10zł
Badanie EKG	20zł
Badanie spirometryczne	50zł
Badanie dodatkowe laboratoryjne- glukoza we krwi- test paskowy	5zł
Pobranie krwi do badań laboratoryjnych	20zł

KIEROWNIK
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Łysomicach

lek.med. Tomasz Włodarski

.....
(data i podpis)