

Zarządzenie Wewnętrzne
Nr 8 z dnia 1 marca 2024 roku
Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej
w Kościanie

w sprawie zmiany Regulaminu Organizacyjnego Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Kościanie oraz ustalenia tekstu jednolitego Regulaminu Organizacyjnego Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Kościanie.

Na podstawie art. 23 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2023 r. poz. 991 z późn. zm.) zarządzam co następuje:

§ 1.

W treści Regulaminu Organizacyjnego Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Kościanie wprowadza się następujące zmiany:

1) W § 7 ust. 2 pkt 3) otrzymuje brzmienie:

„3) kierowników oddziałów,”

2) W § 10 dodaje się punkt 38 w brzmieniu:

„38). Poradnia Ortopedyczna dla Dzieci w Kościanie.”

3) W § 25 ust. 2 lit. f otrzymuje brzmienie:

„f) współpraca z Zastępcami Dyrektora, kierownikami oddziałów oraz kierownikami innych jednostek i komórek organizacyjnych Zespołu w celu zapewnienia prawidłowego i terminowego wykonywania zabiegów pielęgniarских oraz pracy podległego personelu medycznego,”

4) § 26 otrzymuje brzmienie:

„Do podstawowych obowiązków Kierownika oddziału należy:

- 1. zarządzanie i organizacja pracy oddziału*
- 2. przestrzeganie realizacji planu oddziału*
- 3. realizacja hospitalizacji pacjentów zgodnie z kontraktem zawartym z NFZ w zakresie prowadzonego oddziału w sposób zapewniający prawidłowe funkcjonowanie oddziału pod względem medycznym, administracyjnym i ekonomicznym*
- 4. kierowanie procesem diagnostyczno-leczniczym chorych przebywających w oddziale*
- 5. zapewnienia odpowiedniej jakości usług medycznych na poziomie obowiązującego standardu, z uwzględnieniem możliwości szpitala*
- 6. organizowanie prawidłowego przepływu informacji związanych z leczeniem pacjentów i zarządzaniem oddziałem*
- 7. nadzór nad gospodarką lekami, kontrolowanie i podpisywanie receptariusza*
- 8. prowadzenie polityki personalnej gwarantującej odpowiedni poziom usług medycznych w oddziale*
- 9. nadzór nad prowadzeniem, udostępnianiem, i przechowywaniem dokumentacji związanej z funkcjonowaniem oddziału*
- 10. przedkładanie dyrekcji decyzji mających skutki ekonomiczne*
- 11. organizowanie kształcenia personelu medycznego*
- 12. udzielanie informacji pacjentom i ich rodzinom*

13. *prowadzenie codziennych wizyt lekarskich*
14. *udzielanie konsultacji specjalistycznych i udział w konsyliach*
15. *bezwzględne powiadamianie Dyrektora o każdym wykroczeniu przeciwko zasadom etyki pracy lekarza i pielęgniarki oraz naruszeniu dyscypliny pracy i organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych przez podległy personel*
16. *nadzorowanie zaopatrzenia oddziału w leki, artykuły medyczne, sprzęt i aparaturę zapewniając realizację świadczeń zdrowotnych na właściwym poziomie*
17. *utrzymanie oddziału w wymaganym odpowiednimi przepisami stanie pod względem sanitarno-epidemiologicznym i porządkowym*
18. *określenie i przedstawienie zastępcy dyrektora ds. Lecznictwa propozycji zabezpieczenia całodobowego udzielania świadczeń medycznych w oddziale /do 15 dnia każdego miesiąca/*
19. *nadzór nad tym, aby każdy pacjent przyjęty na oddział był niezwłocznie zbadany i była mu udzielona właściwa pomoc lekarska i opieka pielęgniarska*
20. *organizacja udzielania świadczeń zdrowotnych w oddziale tak, aby rozpoznanie choroby i leczenie pacjenta było prowadzone w optymalnym czasie, z dbałością o racjonalne wykorzystanie łóżek szpitalnych*
21. *przestrzeganie, aby lekarz pełniący opiekę medyczną był zawsze poinformowany o stanie klinicznym i wynikach badań dodatkowych wszystkich pacjentów oddziału*
22. *posiadanie informacji dotyczących stanu zdrowia, aktualnie prowadzonej diagnostyki, leczenia i zaawansowania procesu rehabilitacji każdego hospitalizowanego pacjenta*
23. *nadzór nad prawidłowym wykorzystaniem leków narkotycznych*
24. *nadzór nad przeprowadzanymi przetoczeniami krwi i środków krwiopodobnych*
25. *nadzór nad zleceniami badań diagnostycznych i innych procedur medycznych wykonywanych poza szpitalem*
26. *nadzór nad zgłaszaniem przypadków chorób zakaźnych i nowotworowych*
27. *dokonywanie stosownego wpisu w dokumentacji medycznej w przypadku naruszenia przez hospitalizowanego obowiązków pacjenta oraz zawiadomienia o zaistniałej sytuacji Dyrektora*
28. *wobec pacjenta zgłaszającego chęć wypisania się z oddziału na własne żądanie, a także wobec przedstawicieli ustawowych i opiekunów prawnych mających zamiar wypisać hospitalizowanego, który nie posiada zdolności do czynności prawnych - wbrew opinii lekarskiej – obowiązkowe przekazanie informacji o następstwach przewidywanego pogorszenia stanu zdrowia lub utraty życia w wyniku takiej decyzji wraz z potwierdzeniem pisemnym składanego oświadczenia przez pacjenta lub przedstawiciela ustawowego czy opiekuna prawnego.*
29. *nadzór nad niezwłocznym powiadomieniem osób najbliższych pacjentów, u których nastąpiło pogorszenie stanu zdrowia jak również w przypadku zgonu pacjenta*
30. *wnioskowanie do Dyrektora, na prośbę rodziny w razie zgonu pacjenta, o odstąpienie od sekcji zwłok, zgodnie z brzmieniem stosownych przepisów*
31. *nadzór nad terminowym przestrzeganiem opracowania statystyki oddziału według aktualnie obowiązujących przepisów*
32. *nadzór nad utrzymaniem w należyтым stanie powierzonego mienia oraz nadzorowanie prowadzenia księgi inwentarzowej oddziału i niezwłoczne zawiadamianie Dyrektora o każdej stwierdzonej niezgodności*
33. *aktualizacja swoich kwalifikacji zarówno w zakresie wiedzy medycznej, jak również w zakresie zarządzania w ochronie zdrowia i kierowaniu zasobami ludzkimi*
34. *wykonywanie obowiązków sumiennie*

35. dbałość o to aby relacje pomiędzy personelem oddziału jak również w szerszych relacjach opierały się na wzajemnym szacunku i koleżeństwie, z zachowaniem podległości służbowej
36. koordynowanie pracy i przebiegu szkolenia lekarzy specjalizujących się na oddziale oraz nadzorowanie realizacji ustalonych terminów programu specjalizacji
37. określanie i przedstawianie do akceptacji Dyrektorowi opisów stanowisk pracy podległych asystentów
38. obsługa programu komputerowego w zakresie udostępnionych i używanych modułów
39. przestrzeganie wymagań obowiązujących i wprowadzanych w Zespole norm
40. wykonywanie zadań mających wpływ na realizację celów zawartych w przyjętej polityce jakości, środowiska oraz bezpieczeństwa i higieny pracy
41. przestrzeganie zasad i przepisów BHP i p/poż. oraz innych regulaminów, instrukcji i procedur obowiązujących w zakładzie, których zakres działania jest związany z zajmowanym stanowiskiem
42. ściśle przestrzeganie tajemnicy państwowej i służbowej zgodnie z obowiązującymi przepisami
43. wykonywanie innych obowiązków służbowych”.

5) W § 28 ust. 8 otrzymuje brzmienie:

„8. Każdorazowo decyzję o przyjęciu pacjenta do oddziału podejmuje kierownik oddziału lub lekarz przez niego wyznaczony lub lekarz dyżurny”.

6) W § 28 ust. 12 otrzymuje brzmienie:

„12. Informacji o stanie zdrowia pacjenta udziela kierownik oddziału lub lekarz przez niego upoważniony, na każdym etapie hospitalizacji pacjenta.

7) W § 28 ust. 13 otrzymuje brzmienie:

„13. Kierownik oddziału zapewnia pacjentowi lub osobie przez niego upoważnionej prawo wglądu do dokumentacji medycznej w trakcie hospitalizacji”.

8) W § 28 ust. 21 pkt. 5 otrzymuje brzmienie:

„5. wykonywanie nakazanych przez dyrektora, kierownika oddziału lub lekarza dyżurnego czynności – wynikających z sytuacji awaryjnych”.

9) W § 28 ust 22 otrzymuje brzmienie:

„22. Rozkład dnia pacjentów :

- 1) Jest odmienny dla każdego oddziału, dostosowany do potrzeb funkcjonowania oddziału,
- 2) Stanowi regulamin wewnętrzny, za którego funkcjonowanie jest odpowiedzialny kierownik oddziału oraz pielęgniarka oddziałowa,
- 3) Regulamin nie powinien zaburzać rytmu biologicznego pacjenta, uwzględnia przyzwyczajenia i nawyki hospitalizowanego,
- 4) Każdy chory i jego rodzina jest zapoznany z treścią rozkładu dnia. W czasie przyjęcia do szpitala w ramach realizacji standardu przyjęcia pacjenta do oddziału,
- 5) Rozkład dnia szczegółowo określa godziny wizyt lekarskich, wydawania posiłków, oraz wykonywania poszczególnych zabiegów terapeutycznych,
- 6) Rozkład dnia może być zmieniony dla indywidualnych potrzeb każdego pacjenta przez uwzględnienie jego prośb i sugestii,”

10) Dodaje się § 28a w brzmieniu:

1. *Lekarz dyżurny SOR podejmuje decyzję o skierowaniu pacjenta do oddziałów szpitalnych SP ZOZ w Kościanie.*
2. *Lekarz dyżurny SOR podejmuje decyzję o odmowie przyjęcia do oddziałów pacjenta niebędącego w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego.*
3. *Decyzję o której mowa w ust. 1 podejmuje w czasie nieprzekraczającym 12 godzin.*
4. *Decyzję o której mowa w ust. 2 podejmuje w czasie nieprzekraczającym 2 godzin.*

11) Dodaje się § 28b w brzmieniu:

1. *Wprowadza się obowiązek prowadzenia „Okołoperacyjnej karty kontrolnej”.*
2. *Koordynatorem Okołoperacyjnej karty kontrolnej jest pielęgniarka instrumentariuszka pomocnicza.*
3. *Wzór i zasady prowadzenia Okołoperacyjnej karty kontrolnej zostaną określone w odrębnym Standardzie Postępowania.*

12) W § 42 ust. 6 otrzymuje brzmienie:

„6. Kierownik Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii ustala harmonogram pracy lekarzy anestezjologów w celu zapewnienia możliwości realizowania zabiegów w oddziałach specjalności zabiegowych.”

13) W § 43 ust. 2 otrzymuje brzmienie:

„2. Komórkami organizacyjnymi wchodzącymi w skład jednostki określonej w ust. 1 kierują:
1) Kierownicy Oddziałów w przypadku oddziałów szpitalnych,
2) Kierownicy dot. komórek innych niż oddziały szpitalne ”

14) W § 43 ust. 3 otrzymuje brzmienie:

„3. W przypadku jeżeli nie powołano Kierownika danej komórki organizacyjnej wchodzącej w skład Szpitala oznacza to, że komórką kieruje Dyrektor.”

15) W § 43 ust. 4 otrzymuje brzmienie:

„4. W okresie nieobecności Kierownika pracą oddziału kieruje jego Zastępca.”

16) W § 48 ust. 7 otrzymuje brzmienie:

„7. Kierownicy oddziałów szpitalnych w przypadku stwierdzenia braku umowy na badania niezbędne w procesie terapeutycznym przedkładają Dyrektorowi SP ZOZ w Kościanie wniosek o ich zakontraktowanie.”

17) W § 48 ust. 8 otrzymuje brzmienie:

„8. Kierownicy oddziału lub inny lekarz w sytuacji pilnej, ratującej życie może zlecić niezbędne procedury diagnostyczne w innym podmiocie, po uprzednim telefonicznym uzgodnieniu daty i godziny badania.”

18) W § 48 ust. 13 otrzymuje brzmienie:

„13. W sytuacji wyczerpania możliwości dalszego kontynuowania leczenia pacjenta w SP ZOZ w Kościanie, Kierownik oddziału, lub inny lekarz przez niego wyznaczony podejmuje niezwłoczne działania mające na celu przekazanie pacjenta do innego podmiotu wyspecjalizowanego w leczeniu określonego schorzenia.”

19) W § 51 ust. 6 otrzymuje brzmienie:

„6. Z dniem wejścia w życie Regulaminu traci moc Zarządzenie Wewnętrzne Dyrektora SP ZOZ w Kościanie nr 55 z dnia 20 grudnia 2023 roku.

§ 2.

„Jednolity tekst Regulaminu Organizacyjnego Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Kościanie” uwzględniający zmiany, o których mowa w § 1 stanowi Załącznik Nr 1 do niniejszego Zarządzenia.

§ 3.

Traci moc Zarządzenie Wewnętrzne Nr 55 z dnia 20 grudnia 2024 roku .

§ 4.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.