

**REGULAMIN ORGANIZACYJNY PODMIOTU LECZNICZEGO  
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO  
ZAKŁADU PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ  
W LIPSKU**

**Rozdział I  
POSTANOWIENIA OGÓLNE**

**§ 1**

Podmiot leczniczy Samodzielny Publiczny Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Lipsku działa w oparciu o ustawę z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej.

**§ 2**

Organizację i porządek procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Podstawowej Opieki Zdrowotnej określa Regulamin organizacyjny.

**§ 3**

Samodzielny Publiczny Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Lipsku jest wyodrębnionym organizacyjnie zespołem osób i środków majątkowych utworzonych w celu udzielania świadczeń zdrowotnych.

**§ 4**

1. Organem założycielskim Samodzielnego Publicznego Zakładu Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Lipsku jest Rada Miasta i Gminy w Lipsku.
2. Nadzór nad działalnością podmiotu leczniczego sprawuje Rada Miasta i Gminy w Lipsku.
3. Podmiotem leczniczym kieruje i reprezentuje go na zewnątrz Kierownik.

**§ 5**

Samodzielny Publiczny Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Lipsku realizuje zadania:

1. Własne wynikające z ustawy o działalności leczniczej oraz ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
2. Zleczone przez Radę Miejską w Lipsku.
3. Inne wynikające z ustaw szczególnych.
4. Zadania wynikłe w pkt. 1,2,3 – wykonują pracownicy SPZPOZ stosownie do ich merytorycznych zakresów działania.

**§ 6**

Przy wykonywaniu swoich zadań podmiot leczniczy współdziała w szczególności z:

1. Samorządami terytorialnymi
2. Państwową Inspekcją Sanitarną
3. Warunki współdziałania z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą:

- a) Podmiot leczniczy realizuje swoje zadania współpracując z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą w zakresie zapewnienia prawidłowości diagnostyki, leczenia pacjentów i ciągłości postępowania,
  - b) Współpraca z innymi podmiotami odbywa się w ramach podpisanych umów i porozumień w przedmiocie świadczeń zdrowotnych,
  - c) Podmiot leczniczy na bieżąco informuje współpracujące z nim podmioty wykonujące działalność leczniczą o zakresie udzielania świadczeń medycznych oraz możliwościach diagnostycznych.
4. Narodowym Funduszem Zdrowia -oddział mazowiecki
  5. Organizacjami pozarządowymi i osobami fizycznymi
  6. Instytucjami wykonującymi zadania z zakresu pomocy społecznej

## § 7

Ilekróć w niniejszym regulaminie jest mowa o:

1. Podmiot leczniczy – należy przez to rozumieć Samodzielny Publiczny Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Lipsku.
2. Kierownik – należy przez to rozumieć Kierownika Samodzielnego Publicznego Zakładu Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Lipsku.
3. Świadczenie zdrowotne – działanie służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub przepisów odrębnych, regulujących zasad jego wykonywania.
4. Świadczeniodawca – Samodzielny Publiczny Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Lipsku.
5. Osoba wykonująca zawód medyczny – osoba, która na podstawie odrębnych przepisów uprawniona jest do udzielania świadczeń zdrowotnych oraz osoba legitymująca się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub w określonej dziedzinie medycyny.
6. Ambulatoryjna opieka zdrowotna – udzielanie świadczeń zdrowotnych pacjentom niewymagającym leczenia w warunkach całodobowych lub całodziennych.
7. Specjalistyczne świadczenie zdrowotne - świadczenie opieki zdrowotnej we wszystkich dziedzinach medycyny z wyłączeniem świadczeń udzielanych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.
8. Porada specjalistyczna – świadczenie specjalistyczne lub zespół takich świadczeń, udzielony w ramach poradni specjalistycznych przez lekarza specjalistę lub zespół osób uprawnionych do udzielania ambulatoryjnych specjalistycznych świadczeń.
9. Pacjent – osoba fizyczna, korzystająca z określonych rodzajowo świadczeń zdrowotnych podmiotu leczniczego.

## **Rozdział II** **SIEDZIBA I OBSZAR DZIAŁANIA**

### § 8

1. Siedzibą podmiotu leczniczego jest budynek Poradni Lekarza POZ w Lipsku ul. Śniadeckiego 2
2. Obszar działania podmiotu leczniczego obejmuje teren Miasta i Gminy Lipsko.

### Rozdział III STRUKTURA ORGANIZACYJNA SPZPOZ

#### § 9

1. W skład podmiotu leczniczego wchodzi następujące jednostki i komórki:  
jednostka organizacyjna **01 Samodzielny Publiczny Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Lipsku**  
obejmująca komórki:

- poradnia lekarza POZ,
- gabinet profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej,
- gabinet pielęgniarki POZ
- gabinet położnej POZ
- punkt szczepień
- gabinet diagnostyczno - zabiegowy

jednostka organizacyjna **02 Punkt Lekarski w Maruszowie – filia**  
obejmująca komórki:

- poradnia lekarza POZ,
- gabinet profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej,
- gabinet pielęgniarki POZ,
- punkt szczepień
- gabinet diagnostyczno - zabiegowy.

2. Pion administracyjno – gospodarczy:

- stanowisko do spraw księgowo – kadrowych
- obsługa gospodarczo – informatyczna
- sprzątaczk.

W ramach umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia podmiot leczniczy realizuje zadania z zakresu pielęgniarstwa w środowisku nauczania i wychowania w niżej wymienionych szkołach:

- Publiczna Szkoła Podstawowa im. A G. Bema w Lipsku,
- Gimnazjum im. K. K. Baczyńskiego w Lipsku,
- Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych w Lipsku:
  - Liceum Ogólnokształcące
  - Liceum Profilowane
  - Technikum
  - Zasadnicza Szkoła Zawodowa
- Państwowe Przedszkole Samorządowe w Lipsku,
- Publiczna Szkoła Podstawowa w Woli Soleckiej,
- Zespół Placówek Oświatowych w Krępie Kościelnej,
- Zespół Placówek Oświatowych w Długowoli,
- Ośrodek Szkolno – Wychowawczy w Hucie.

W razie nieobecności Kierownika podmiotem leczniczym kieruje upoważniona przez niego osoba. Pracę średniego personelu medycznego organizuje i nadzoruje pielęgniarka koordynująca.

## **Rozdział IV**

### **ZAKRES ZADAŃ REALIZOWANYCH PRZEZ SPZPOZ**

#### **§ 10**

SPZPOZ udziela świadczeń zdrowotnych służących profilaktyce, zachowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia pacjentów oraz podejmowaniu innych działań medycznych wynikających z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady wykonywania oraz realizowania zadań z zakresu promocji zdrowia.

#### **§ 11**

Udzielanie świadczeń z zakresu ubezpieczenia zdrowotnego ma na celu:

- zachowanie zdrowia oraz zapobieganie chorobom i urazom,
- wczesne wykrywanie chorób,
- leczenie,
- zapobieganie niepełnosprawności i jej ograniczenie.

W celu realizacji w/w uprawnień SPZPOZ zapewnia w szczególności:

- badanie i poradę lekarską,
- badanie diagnostyczne,
- leczenie (w tym w domu chorego),
- świadczenia pielęgniarские,
- świadczenia położnej POZ,
- pielęgnacyjno-higieniczne,
- socjalno-bytowe
- opiekę profilaktyczną.

Przedstawione wyżej świadczenia udzielane będą zgodnie z zakresem kompetencji lekarzy.

Ponadto lekarz POZ wystawia świadczeniobiorcy zlecenie na transport sanitarny w sytuacjach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

#### **§ 12**

Rodzaj udzielanych świadczeń zdrowotnych obejmuje:

- badanie, diagnozę i poradę lekarską udzielaną w warunkach ambulatoryjnych i domowych w miejscu zamieszkania,
- leczenie,
- kierowanie na konsultację i leczenie specjalistyczne,
- kierowanie na leczenie szpitalne,
- szczepienia ochronne i inne działania profilaktyczne,
- badania diagnostyczne wchodzące w zakres lekarza POZ oraz kierowanie na badania specjalistyczne,
- pielęgniarstwo środowiskowo-rodzinne,
- pielęgniarstwo w środowisku nauczania i wychowania,
- świadczenia położnej POZ,
- orzekanie i opiniowanie o stanie zdrowia.

## Rozdział V ZASADY UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

### § 13

1. Pacjent ma prawo wyboru lekarza, pielęgniarki oraz położnej podstawowej opieki zdrowotnej nie częściej niż dwa razy w roku kalendarzowym, a w przypadku każdej kolejnej zmiany wnosi opłatę w wysokości 80 zł. Nie dotyczy to przypadku zmiany miejsca zamieszkania i sytuacji zaprzestania udzielania świadczeń opieki zdrowotnej przez wybranego lekarza, pielęgniarkę i położną podstawowej opieki zdrowotnej oraz innych przyczyn niezależnych od woli pacjenta.
2. Wybór lekarza, pielęgniarki i położnej podstawowej opieki zdrowotnej potwierdza oświadczenie woli ubezpieczonego złożone w formie deklaracji wyboru lekarza, deklaracji wyboru pielęgniarki, deklaracji wyboru położnej.
3. Świadczeniodawca każdorazowo powinien sprawdzić poprawność wypełnienia deklaracji wyboru przez pacjenta i sprawdza uprawnienia pacjenta do korzystania ze świadczeń zdrowotnych.
4. Wypełnione deklaracje wyboru są przechowywane przez świadczeniodawcę, zapewniając ich dostępność ubezpieczonym, którzy je złożyli.
5. Lekarze podstawowej opieki zdrowotnej są obowiązani do podejmowania wszelkich działań służących zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia, a w szczególności do postępowania zgodnie z zakresem kompetencji lekarza podstawowej opieki zdrowotnej.
6. W ramach świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej świadczeniodawca zapewnia ubezpieczonym dostęp do badań diagnostycznych.
7. W przypadku, gdy osoba ubezpieczona nie przedstawi dokumentu potwierdzającego objęcia ubezpieczeniem zdrowotnym lub nie opłaci składki przez okres dłuższy niż miesiąc, świadczeniodawca kosztami udzielonego przez niego świadczenia obciąży pacjenta.
8. W przypadku, gdy osoba ubezpieczona nie przedstawi dokumentu potwierdzającego objęcia ubezpieczeniem zdrowotnym lub nie ureguluje składek w terminie określonym w ustawie i poniesie koszty świadczenia, może ubiegać się później o zwrot kosztów od instytucji ubezpieczenia zdrowotnego.
9. Świadczeniodawca może kierować pacjentów na badania diagnostyczne i leczenie specjalistyczne i szpitalne.
10. Świadczenia ambulatoryjne z zakresu specjalistycznej opieki zdrowotnej są udzielane w ramach porad specjalistycznych na podstawie skierowania lekarza podstawowej opieki zdrowotnej.
11. Skierowanie dla ubezpieczonego nie jest wymagane do świadczeń w poradni: okulistycznej, dermatologicznej, wenerologicznej, ginekologicznej, zdrowia psychicznego, stomatologicznej, onkologicznej, dla chorych na gruźlicę, dla osób zakażonych wirusem HIV oraz dla osób uzależnionych od alkoholu, środków odurzających i substancji psychoaktywnych - w zakresie leczenia odwykowego, a także dla inwalidów wojennych i osób represjonowanych.
12. Ubezpieczony ma prawo wyboru szpitala spośród szpitali, które zawarły umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia.
13. Ambulatoryjne specjalistyczne świadczenie zdrowotne udzielone ubezpieczonemu bez skierowania, jeżeli jest ono wymagane, opłaca ubezpieczony.

## **Rozdział VI**

### **ORGANIZACJA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

#### **§ 14**

1. Podmiot leczniczy udziela świadczeń zdrowotnych osobom ubezpieczonym, w ramach środków finansowych posiadanych przez instytucje ubezpieczenia zdrowotnego oraz nie ubezpieczonym za odpłatnością.
2. Świadczenia zdrowotne udzielane są wyłącznie przez osoby wykonujące zawody medyczne oraz spełniające wymagania zdrowotne określone w odrębnych przepisach.
3. Świadczenia zdrowotne udzielane są w dniu zgłoszenia lub w terminie uzgodnionym z pacjentem.
4. Żadne okoliczności nie mogą stanowić podstawy do odmowy udzielania świadczenia zdrowotnego, jeżeli osoba zgłaszająca się do podmiotu leczniczego potrzebuje natychmiastowego udzielenia pomocy medycznej, ze względu na zagrożenie życia lub zdrowia.
5. Podmiot leczniczy prowadzi dokumentację medyczną dotyczącą osób korzystających ze świadczeń zdrowotnych z zapewnieniem ochrony danych osobowych zawartych w dokumentacji, oraz udostępnia dokumentację zgodnie z obowiązującymi przepisami.
6. Wysokość opłat za udzielanie świadczeń zdrowotnych innych niż finansowane ze środków publicznych określa załącznik Nr 1 stanowiący odrębne Zarządzenie Kierownika.
7. Podmiot leczniczy udostępnia dokumentację medyczną osób korzystających ze świadczeń poprzez sporządzenie jej kopii oraz poprzez wydanie oryginału za pokwitowaniem odbioru i z zastrzeżeniem zwrotu po wykorzystaniu (oryginał tylko dla upoważnionych według ustawy).
8. Wysokość opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej ustalonej w sposób określony w art. 28 ust. 4 ustawy z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzecznika Praw Pacjenta określa załącznik Nr 2 odrębne Zarządzenie Kierownika.

#### **§ 15**

1. W podstawowej opiece zdrowotnej pacjenci objęci są świadczeniami zdrowotnymi od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.00. do 18.00 . Po godzinie 18.00 w dni robocze oraz w dni ustawowo wolne od pracy (przez całą dobę) usługi są świadczone przez inne instytucje, które nabyły do tego prawo na mocy przepisów odrębnych. Nazwy tych instytucji są wywieszone w Poradni Lekarza POZ w Lipsku i Maruszowie.
2. Przyjęcie pacjenta przez lekarza odbywa się po uprzednim zarejestrowaniu. Rejestracja pacjentów odbywa się w każdej formie: tj. osobiście, przez członków rodziny, przez osoby trzecie, przez pielęgniarkę środowiskową i telefonicznie. Przy rejestrowaniu wymagana jest od pacjenta aktualna legitymacja ubezpieczeniowa i dowód osobisty w celu uzyskania bezpłatnych świadczeń. Po zarejestrowaniu pacjent otrzymuje informację, który ma numer i o której godzinie zostanie przyjęty przez lekarza.

3. W przypadku nieobecności osób udzielających świadczeń zdrowotnych podmiot leczniczy jest odpowiedzialny za ustalenie zastępstw.
4. W przypadku konieczności wizyty lekarza w domu chorego - termin wizyty można zgłosić telefonicznie lub za pośrednictwem osób trzecich bezpośrednio do lekarza w godzinach : od 7.00 do 18.00.

## **Rozdział VII**

### **ZADANIA KOMÓREK ORGANIZACYJNYCH**

#### **§ 16**

Zakres obowiązków i kompetencji lekarza podstawowej opieki zdrowotnej:

Lekarz w podstawowej opiece zdrowotnej planuje i realizuje opiekę lekarską nad pacjentem w zakresie udzielanych przez niego świadczeń opieki zdrowotnej, z uwzględnieniem miejsca udzielania świadczenia (w warunkach ambulatoryjnych i domowych).

Liczba pacjentów objętych opieką jednego lekarza nie powinna przekroczyć 2750 osób.

Lekarz POZ koordynuje udzielanie świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej .

1. W ramach udzielania świadczeń opieki zdrowotnej przez lekarza POZ współpracuje z:
  - pielęgniarką podstawowej opieki zdrowotnej,
  - pielęgniarką środowiska nauczania i wychowania,
  - innymi świadczeniodawcami , zgodnie z potrzebami pacjentów,
  - przedstawicielami organizacji i instytucji działających na rzecz zdrowia .
2. W zakresie zadań mających na celu zachowanie zdrowia pacjenta lekarz POZ:
  - prowadzi edukację zdrowotną,
  - prowadzi systematyczną i okresową ocenę stanu zdrowia w ramach badań bilansowych , zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami,
  - uczestniczy w realizacji programów zdrowotnych, działających na rzecz zachowania zdrowia w społeczności lokalnej,
  - rozpoznaje środowisko pacjenta.
3. W zakresie działań mających na celu profilaktykę chorób lekarz POZ:
  - identyfikuje czynniki ryzyka oraz zagrożenia zdrowotne pacjenta, a także podejmuje działania ukierunkowane na ich ograniczenie,
  - koordynuje wykonanie i dokonuje kwalifikacji do obowiązkowych szczepień ochronnych oraz zapewnia wykonywanie szczepień,
  - uczestniczy w realizacji programów profilaktycznych,
  - prowadzi systematyczną i okresową ocenę stanu zdrowia w ramach badań przesiewowych .
4. W zakresie działań mających na celu rozpoznanie chorób lekarz POZ:
  - planuje i koordynuje postępowanie diagnostyczne, stosownie do stanu zdrowia pacjenta,
  - informuje pacjenta o możliwościach postępowania diagnostycznego w odniesieniu do jego stanu zdrowia oraz wskazuje podmioty właściwe do jego przeprowadzenia,
  - przeprowadza badanie podmiotowe pacjenta zgodnie z wiedzą medyczną,

- przeprowadza badanie przedmiotowe z wykorzystaniem technik dostępnych w warunkach podstawowej opieki zdrowotnej,
  - wykonuje testy lub zleca wykonanie badań dodatkowych, a w szczególności laboratoryjnych i obrazowych,
  - kieruje pacjenta na konsultacje specjalistyczne w celu dalszej diagnostyki i leczenia, a w przypadku gdy uzna to za konieczne,
  - kieruje pacjenta do jednostek lecznictwa zamkniętego w celu dalszej diagnostyki i leczenia, w przypadku gdy uzna to za konieczne,
  - dokonuje interpretacji wyników badań i konsultacji wykonanych przez innych świadczeniodawców,
  - orzeka o stanie zdrowia pacjenta w oparciu o osobiste badanie i dokumentację medyczną.
5. W zakresie działań mających na celu leczenie chorób lekarz POZ:
- planuje i uzgadnia z pacjentem postępowanie terapeutyczne, stosownie do jego problemów zdrowotnych oraz zgodnie z aktualną wiedzą medyczną,
  - planuje i uzgadnia z pacjentem działania edukacyjne mające na celu ograniczenie lub wyeliminowanie stanu będącego przyczyną choroby pacjenta,
  - zleca i monitoruje leczenie farmakologiczne,
  - wykonuje zabiegi i procedury medyczne,
  - kieruje pacjenta do wykonania zabiegów i procedur medycznych do innych świadczeniodawców,
  - kieruje do oddziałów lecznictwa stacjonarnego, a także do zakładów pielęgnacyjno-opiekuńczych i opiekuńczo-leczniczych oraz do oddziałów paliatywno-hospicyjnych,
  - kieruje do pielęgniarstwa długoterminowej opieki domowej,
  - kieruje do leczenia uzdrowiskowego,
  - orzeka o czasowej niezdolności do pracy lub nauki zgodnie z odrębnymi przepisami,
  - integruje, koordynuje lub kontynuuje działania lecznicze podejmowane w odniesieniu do jego pacjenta przez innych świadczeniodawców w ramach swoich kompetencji zawodowych.
6. W zakresie działań mających na celu usprawnianie pacjenta lekarz POZ:
- zleca wykonywanie zabiegów rehabilitacyjnych,
  - wykonuje stosownie do posiadanej przez siebie wiedzy i umiejętności oraz posiadanych kwalifikacji i możliwości zabiegi i procedury rehabilitacyjne,
  - zleca wydanie pacjentowi przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych zgodnie z odrębnymi przepisami.
7. Lekarz obowiązany jest przestrzegać obowiązków wynikających z ustawy o zawodzie lekarza.

## § 17

Zakres obowiązków i kompetencji pielęgniarki środowiskowo-rodzinnej:  
 Pielęgniarka środowiskowo-rodzinna wypełnia funkcje pielęgniarskie wobec rodziny i jej członków w środowisku ich zamieszkania w sytuacji zdrowia, choroby i niepełnosprawności.

Liczba pacjentów objętych przez jedną pielęgniarkę nie powinna przekroczyć 2750 osób.

1. W ramach udzielania świadczeń opieki zdrowotnej pielęgniarka środowiskowo rodzinna współpracuje z:
  - lekarzem POZ i w porozumieniu z lekarzem wykonuje świadczenie lecznicze,
  - pielęgniarką w środowisku nauczania i wychowania lub higienistką szkolną,
  - położną POZ,
  - pielęgniarką opieki długoterminowej domowej,
  - innymi świadczeniodawcami zgodnie z potrzebami podopiecznych,
  - przedstawicielami organizacji i instytucji działających na rzecz zdrowia,
  - rodziną (opiekunami) pacjenta.
2. Świadczenia w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki chorób obejmują:
  - rozpoznawanie, ocenę i zapobieganie zagrożeniom zdrowotnym u pacjentów,
  - rozpoznawanie potrzeb pielęgnacyjnych i problemów zdrowotnych pacjentów,
  - prowadzenie edukacji zdrowotnej,
  - prowadzenie poradnictwa w zakresie zdrowego stylu życia,
  - monitorowanie rozwoju dziecka,
  - realizację programów zdrowotnych i profilaktyki chorób,
  - prowadzenie działań profilaktycznych u pacjentów z grup ryzyka zdrowotnego,
  - organizację grup wsparcia,
  - profilaktykę chorób wieku rozwojowego,
  - edukację w zakresie obowiązkowych szczepień ochronnych oraz informacje o szczepieniach zalecanych,
3. Świadczenia pielęgnacyjne obejmują:
  - realizację opieki pielęgnacyjnej u pacjentów w różnych stanach zdrowia i choroby zgodnie z aktualną wiedzą medyczną i współczesnymi standardami opieki pielęgniarskiej,
  - wykonywanie zabiegów pielęgnacyjnych,
  - przygotowywanie i aktywizowanie do samoopieki i samopielęgnacji w chorobie i niepełnosprawności.
4. Świadczenia diagnostyczne obejmują:
  - przeprowadzanie wywiadów środowiskowych,
  - wykonywanie badania fizykalnego,
  - wykonywanie podstawowych pomiarów życiowych i ich ocenę oraz interpretację,
  - ocenę stanu ogólnego chorego oraz procesu jego zdrowienia,
  - ocenę jakości życia i wydolności psychofizycznej pacjenta,
  - wykrywanie odchyleń od normy rozwojowej,
  - wykonywanie testów diagnostycznych poza laboratorium w oparciu o zestawy i aparaturę przeznaczoną do wykonywania oznaczeń w miejscu zamieszkania pacjenta,
  - ocenę i monitorowanie bólu,

- ocenę wydolności pielęgnacyjno-opiekuńczej rodziny,
  - pobieranie materiału do badań diagnostycznych.
5. Świadczenia lecznicze obejmują:
- udzielanie pierwszej pomocy w stanach zagrożenia życia i w nagłych zachorowaniach, w tym prowadzenie resuscytacji krążeniowo – oddechowej,
  - podawanie leków różnymi drogami i technikami zleconymi przez lekarza, w tym wykonywanie iniekcji dożylnych, podskórnych, śródskórnych oraz wykonywanie wlewów dożylnych,
  - zakładanie opatrunków na rany, odleżyny, oparzenia,
  - cewnikowanie pęcherza u kobiet,
  - płukanie pęcherza,
  - wykonywanie wlewów/wlewek doodbytniczych,
  - wykonywanie zabiegów pielęgnacyjno-leczniczych w stomiach, przetokach i ranach trudno gojących się w porozumieniu z lekarzem,
  - zdejmowanie szwów,
  - wykonywanie inhalacji,
  - wykonywanie zabiegów z zastosowaniem ciepła i zimna,
  - stawianie baniek,
  - ustalanie diety w żywieniu przewlekle chorych,
  - dobór technik karmienia w zależności od stanu chorego,
  - doraźną modyfikację dawki leków przeciwbólowych, w uzgodnieniu z lekarzem i zgodnie z wykazem leków, do podawania których uprawniona jest pielęgniarka.
6. Świadczenia rehabilitacyjne obejmują:
- rehabilitację przyłóżkową w celu zapobiegania powikłaniom wynikającym z procesu chorobowego i długotrwałego unieruchomienia,
  - usprawnianie ruchowe,
  - drenaż ułożeniowy, prowadzenie gimnastyki oddechowej,
  - ćwiczenia ogólnousprawniające,
  - ułożenie i przemieszczanie chorego w łóżku.

## § 18

1. Położna POZ realizuje swoje zadania poprzez:
  - wizyty patronażowe które obejmują opiekę nad noworodkiem do ukończenia 2 miesiąca życia oraz kobietą w okresie połogu. Realizując tę opiekę położna POZ zobowiązana jest do wykonania w okresie dwóch miesięcy kalendarzowych od 4 do 6 wizyt patronażowych.
2. Wizyty profilaktyczne obejmują:
  1. dokonanie rozpoznania problemów zdrowotnych populacji objętej opieką;
  2. zaplanowanie i realizację na rzecz populacji objętej opieką, w zakresie posiadanych kompetencji, świadczeń profilaktycznych oraz z zakresu promocji zdrowia, w tym prowadzenie edukacji kobiet w ciąży oraz w ciąży wysokiego ryzyka, przygotowującej kobiety do odbycia porodu i rodzicielstwa, z zachowaniem poniższych zasad:

- a) podstawą prowadzenia edukacji przedporodowej dla kobiet w ciąży, w tym kobiet w ciąży wysokiego ryzyka, jest opracowany przez położną POZ i stanowiący integralną część dokumentacji medycznej świadczeniobiorcy, plan edukacji obejmujący praktyczne i teoretyczne przygotowanie do porodu, porożu, karmienia piersią i rodzicielstwa (także w przypadku świadczeń realizowanych w formie grupowej),
- b) wizyty w edukacji przedporodowej realizowane są przez położną POZ, począwszy od 21 tygodnia ciąży do terminu rozwiązania, z częstotliwością nie większą niż:
  - 1 raz w tygodniu (okres od poniedziałku do piątku) w okresie od 21 do 31 tygodnia ciąży,
  - 2 razy w tygodniu (okres od poniedziałku do piątku) w okresie od 32 tygodnia ciąży do terminu rozwiązania.
3. Wizyty położnej POZ w opiece pielęgnacyjnej nad kobietą po operacji ginekologicznej lub onkologiczno-ginekologicznej obejmują okres od momentu wypisu ze szpitala do całkowitego zagojenia się rany pooperacyjnej i realizowane są przez położną na podstawie skierowania, zgodnie z zaleceniami w nim zawartymi.
4. Położna poz dokumentuje udzielane świadczenia zdrowotne w prowadzonej indywidualnej dokumentacji medycznej świadczeniobiorcy. Wykonanie wizyt, dodatkowo potwierdza podpisem świadczeniobiorcy/opiekuna.
5. Maksymalna liczba świadczenioborców, do których zalicza się osoby płci żeńskiej oraz noworodki i niemowlęta obu płci do ukończenia 2 miesiąca życia, objętych opieką przez jedną położną poz nie powinna przekroczyć 6 600 osób.

## § 19

Zakres obowiązków i kompetencji pielęgniarki w środowisku nauczania i wychowania:

Pielęgniarka w środowisku nauczania i wychowania obejmuje opieką dzieci i młodzież szkolną od klasy „0” (w szkołach podstawowych) do ostatniej klasy szkoły ponadgimnazjalnej . Przy ustalaniu liczby uczniów objętych profilaktyczną opieką zdrowotną przez jedną pielęgniarkę bierze się pod uwagę : typ szkoły, ilość szkół, a w przypadku szkół do których uczęszczają niepełnosprawni – ich liczbę i stopień niepełnosprawności.

1. W ramach udzielania świadczeń opieki zdrowotnej pielęgniarka w środowisku nauczania i wychowania współpracuje z :
  - psychologiem i pedagogiem szkolnym,
  - lekarzem podstawowej opieki zdrowotnej sprawującym profilaktyczną opiekę zdrowotną nad uczniem,
  - lekarzem dentystą sprawującym profilaktyczną opiekę zdrowotną nad uczniem,
  - pielęgniarką podstawowej opieki zdrowotnej,
  - rodzicami, opiekunami prawnymi lub faktycznymi ucznia,
  - dyrektorem szkoły,
  - radą pedagogiczną,
  - organizacjami i instytucjami działającymi na rzecz dzieci i młodzieży.
2. Profilaktyczna opieka zdrowotna sprawowana przez pielęgniarkę albo higienistkę szkolną obejmuje w szczególności:
  - wykonywanie i interpretowanie testów przesiewowych;

- kierowanie postępowaniem poprzemiesiowym oraz sprawowanie opieki pielęgniarskiej nad uczniami objętymi tym postępowaniem;
- organizowanie profilaktycznych badań lekarskich;
- prowadzenie grupowej profilaktyki fluorkowej;
- współorganizowanie lub organizowanie i wykonywanie szczepień ochronnych;
- czynne poradnictwo w zakresie opieki pielęgniarskiej;
- udział w planowaniu, realizacji i ocenie szkolnego programu edukacji zdrowotnej oraz podejmowanie innych działań w zakresie promocji zdrowia;
- udzielanie pomocy przedlekarskiej w przypadku nagłych zachorowań, urazów i zatruc;
- doradztwo dla dyrektora szkoły w sprawie warunków bezpieczeństwa uczniów, organizacji posiłków i warunków sanitarnych w szkole;
- prowadzenie dokumentacji medycznej uczniów według określonych wzorów;
- prowadzenie dokumentacji szczepień ochronnych uczniów i sprawozdawczości zgodnie z odrębnymi przepisami.

## § 20

Gabinety diagnostyczno - zabiegowe:

1. Wykonywanie zabiegów zleconych przez lekarzy:
  - iniekcje podskórne,
  - iniekcje domięśniowe,
  - iniekcje dożylnie,
  - pomiary ciśnienia,
  - oznaczanie poziomu cukru we krwi,
  - oznaczanie poziomu cholesterolu we krwi,
  - pomiary temperatury ciała,
  - pomiary wysokości i masy ciała,
  - pobieranie materiału do badań diagnostycznych,
  - badania elektrokardiograficzne.
2. Terapia insulinowa
3. Wykonywanie szczepień zalecanych przez Głównego Inspektora Sanitarnego
4. Wydawanie wyników badań laboratoryjnych
5. Promocja zdrowia

## § 21

Rejestracja:

Rejestracja wykonuje prace związane z dokumentacją i rejestracją chorych:

Do zadań rejestracji należy w szczególności:

1. Udzielanie pacjentom zgłaszającym się wyczerpującej informacji o dniach i godzinach pracy poszczególnych gabinetów i pracowni, o rodzajach i warunkach udzielania świadczeń.
2. Przyjmowanie zgłoszeń na porady i zabiegi ambulatoryjne oraz na wizyty domowe.

3. Rejestracja obowiązana jest do przyjmowania zgłoszeń zarówno osobistych, telefonicznych jak i pisemnych.
4. Zakładanie kart chorobowych i prowadzenie kart rejestracyjnych, kopert zbiorczych kartoteki zbiorczej.
5. Przygotowanie dokumentacji pacjentów i osób zgłoszonych na wizyty domowe i przekazywanie jej właściwym lekarzom.
6. Porządkowanie tej dokumentacji po zakończeniu przyjęć przez lekarza i umieszczenie w kartotece.
7. Gromadzenie, porządkowanie i przechowywanie dokumentów.
8. Sporządzanie obowiązujących sprawozdań.
9. Prowadzenie dokumentacji badań i wydawanie wyników.
10. Przekazywanie dokumentów do innych zakładów na ich żądanie i czuwanie nad zwrotem dokumentów.

## **Rozdział VIII**

### **ZAKRES CZYNNOŚCI ADMINISTRACJI**

#### **§ 22**

Kierownik:

1. Jest przełożonym wszystkich pracowników podmiotu leczniczego.
2. Kieruje i reprezentuje podmiot leczniczy na zewnątrz.
3. Samodzielnie podejmuje decyzje dotyczące podmiotu leczniczego.
4. Ponosi odpowiedzialność za całokształt działalności podmiotu leczniczego.
5. Odpowiada za współpracę z podmiotami zewnętrznymi.
6. W razie nieobecności Kierownika zastępuje go wskazana przez niego osoba.

#### **§ 23**

Do zadań stanowiska finansowo-księgowego należy:

Prowadzenie rachunkowości jednostki zgodnie z obowiązującymi przepisami i zasadami, polegające zwłaszcza na:

- Sporządzaniu, przyjmowaniu, kontroli dokumentów w sposób zapewniający:
  - właściwy przebieg operacji gospodarczych,
  - ochronę mienia będącego w posiadaniu jednostki,
  - sporządzanie kalkulacji wyników kosztów wykonywanych zadań oraz sprawozdawczości finansowej,
- Bieżącym i prawidłowym prowadzeniu księgowości oraz sporządzaniu kalkulacji wynikowej kosztów wykonywanych zadań i sprawozdawczości finansowej w sposób umożliwiający:
  - terminowe przekazywanie rzetelnych informacji ekonomicznych,
  - ochronę mienia będącego w posiadaniu SPZPOZ oraz terminowe i prawidłowe rozliczanie osób majątkowo odpowiedzialnych za mienie,
  - prawidłowe i terminowe dokonywanie rozliczeń finansowych,
  - nadzorowanie całokształtu prac z zakresu rachunkowości,
- Prowadzenie gospodarki finansowej SPZPOZ zgodnie z obowiązującymi zasadami, polegające zwłaszcza na:

- wykonywaniu dyspozycji środkami pieniężnymi zgodnie z przepisami dotyczącymi zasad wykonywania planu finansowego, gospodarki środkami finansowymi i innymi będącymi w dyspozycji SPZPOZ,
  - zapewnieniu pod względem finansowym prawidłowości umów zawieranych przez SPZPOZ,
  - przestrzeganiu zasad rozliczeń pieniężnych i ochrony wartości pieniężnych,
  - zapewnieniu terminowego ściągania należności i dochodzenia roszczeń spornych oraz spłaty zobowiązań,
- Analiza wykorzystania środków przydzielonych z Narodowego Funduszu Zdrowia i innych będących w dyspozycji SPZPOZ.
- Opracowywanie projektów, przepisów wewnętrznych wydawanych przez Kierownika SPZPOZ, dotyczących prowadzenia rachunkowości, a w szczególności: zakładowego planu kont, obiegu dokumentów (dowodów księgowych), zasad przeprowadzania rozliczania inwentaryzacji,
  - Opracowywanie sprawozdań finansowych,
  - Sporządzanie list na wypłatę wynagrodzeń,
  - Obliczanie podatków i terminowe odprowadzanie ich do wydziałów finansowych, naliczanie i odprowadzanie innych potrąceń z wynagrodzeń pracowników,
  - Naliczanie i odprowadzanie składek ZUS oraz sporządzanie imiennych i zbiorczych deklaracji miesięcznych i rocznych.

Do zadań obsługi gospodarczej i kadr należy:

1. Zapewnienie sprawnego funkcjonowania i organizacji pracy SPZPOZ.
2. Racjonalne gospodarowanie etatami.
3. Prowadzenie spraw kadrowych i osobowych pracowników SPZPOZ:
  - kompletowanie dokumentów osób ubiegających się o pracę,
  - sporządzanie umów o pracę, zakładanie teczek osobowych i bieżące ich prowadzenie,
  - prowadzenie dokumentacji związanej z przyjmowaniem i zwalnianiem pracowników,
  - prowadzenie kart ewidencji personalnej i bieżące odnotowywanie zmian dotyczących wynagrodzenia, kwalifikacji, awansów,
  - wydawanie legitymacji ZUS, prowadzenie ewidencji wydanych legitymacji,
  - odnotowywanie w legitymacjach ZUS informacji dotyczącej zatrudnienia,
  - sporządzanie świadectw pracy,
  - sporządzanie zakresów czynności dla pracowników SPZPOZ,
  - opracowywanie planu urlopów,
  - kierowanie pracowników na szkolenia, kursy, sympozja,
  - wystawianie i przyjmowanie delegacji służbowych,
  - przyjmowanie, opisywanie zwolnień lekarskich i prowadzenie rejestru.
4. Bieżące załatwianie interesantów i korespondencji związanej z zakresem czynności.
5. Prowadzenie wymaganej dokumentacji dla pracowników zwalnianych.
6. Prowadzenie ewidencji obecności w pracy pracowników.
7. Przygotowywanie do archiwizacji akt osobowych.
8. Ustalenie na podstawie dokumentacji i obowiązujących przepisów uprawnień pracowniczych.

9. Przygotowanie kompletnej dokumentacji pracowników związanej z przejściem na emeryturę lub rentę.
10. Nadzorowanie i kontrola:
  - dyscypliny pracy oraz prawidłowości wykorzystywania przez pracowników zwolnień lekarskich.
11. Uczestnictwo w naradach i szkoleniach personelu.
12. Odpowiedzialność za współpracę:
  - z podmiotami zewnętrznymi: Urząd Pracy, PIP, ZUS.
13. Prowadzenie spraw z zakresu BHP.
14. Prowadzenie ewidencji zamówień publicznych dokonywanych przez SPZPOZ.
15. Prowadzenie obsługi biurowej komisji przetargowej w tym w szczególności przygotowanie, prowadzenie i przechowywanie pełnej dokumentacji przetargowej związanej z postępowaniem o zamówienia publiczne.
16. Sporządzanie umów z dostawcami i najemcami lokali użytkowych.
17. Zapewnienie sprawnego funkcjonowania aparatury medycznej, sprzętu biurowego
  - przestrzeganie terminów przeglądów urządzeń,
  - prowadzenie dokumentacji technicznej.
18. Dokonywanie niezbędnych zakupów zgodnie z zawartymi umowami z dostawcami.
19. Prowadzenie podręcznego magazynu gospodarczego.

Do zadań obsługi informatycznej:

1. Administracja sieci LAN podmiotu leczniczego.
2. Administracja serwerem plików i baz danych.
3. Obsługa bazy pacjentów podstawowej opieki zdrowotnej:
  - dokonywanie wpisów i wypisów pacjentów i kompletowanie dokumentów z tym związanych,
  - bieżąca aktualizacja bazy danych w związku z ruchem pacjentów,
  - sporządzanie miesięcznych raportów w formie elektronicznej według zaleceń Narodowego Funduszu Zdrowia,
  - prowadzenie sprawozdawczości związanej z wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia,
  - wystawianie faktur za świadczenia zdrowotne do Narodowego Funduszu Zdrowia,
  - wystawianie faktur do innych oddziałów Narodowego Funduszu Zdrowia, za udzielone świadczenia zdrowotne pacjentom z poza rejonu.
4. Administracja zakładowym sprzętem informatycznym.
5. Dokonywanie ekspertyzy uszkodzeń w sprzęcie komputerowym.
6. Wsparcie informatyczne pracowników.
7. Bieżąca obsługa techniczna sprzętu informatycznego.
8. Nadzór usług telekomunikacyjnych i i teleinformatycznych.

## § 24

Do zadań pielęgniarki koordynującej należy:

1. Odpowiedzialność za organizowanie profesjonalnych świadczeń pielęgniarskich i położnych w SPZPOZ.

2. Organizowanie kompleksowych profesjonalnych świadczeń pielęgniarских i położnej zgodnych z zaplanowanymi zadaniami danej placówki.
3. Zorganizowanie zespołu pracowników zdolnego do realizowania świadczeń na odpowiednim poziomie.
4. Zapewnienie warunków organizacyjno-technicznych do wykonywania zadań.
5. Nadzorowanie i ocena poziomu wykonywania zadań.
6. Planowanie liczby i struktury personelu niezbędnego do wykonania opieki pielęgniarskiej na należytym poziomie, pod kątem racjonalnego wykorzystania pracowników.
7. Planowanie ilości i rodzaju narzędzi, sprzętu i materiałów niezbędnych do prawidłowego funkcjonowania podstawowej opieki zdrowotnej.
8. Kierowanie poszczególnych osób na określone stanowiska stosownie do posiadanych kwalifikacji, stażu pracy, nabytych umiejętności i zamiłowania.
9. Układanie harmonogramów czasu pracy.
10. Planowanie urlopów.
11. Zapewnienie prawidłowego obiegu informacji w zespole – zapewnienie wzorów dokumentów, sposobów rejestrowania, przechowywania i przekazywania informacji, dostępu do informacji.
12. Organizowanie doskonalenia zawodowego pracowników i podnoszenie kwalifikacji własnych.
13. Nadzór nad utrzymaniem czystości w placówce, zapewnienie warunków do utrzymania odpowiedniego stanu sanitarno- higienicznego placówki.
14. Zapewnienie bezpiecznych i higienicznych warunków pracy i pobytu pacjentów w przychodni.
15. Organizacja i współuczestniczenie w zakresie realizacji promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej podopiecznych.
16. Przedkładanie Kierownikowi SPZPOZ sprawozdań z przebiegu pracy i wykonania obowiązków przez podległy personel.
17. Nadzorowanie prawidłowości realizacji opieki pielęgniarskiej, położnej, w środowisku i środowisku nauczania i wychowania.
18. Określenie stanowisk pracy i zakresów kompetencji pielęgniarek, położnej, pracowników odpowiedzialnych za utrzymanie porządku i czystości w podmiocie leczniczym.
19. Kontrola poziomu fachowego udzielanych świadczeń, stosunek do obowiązków, oszczędności w używaniu urządzeń, materiałów i sprzętu oraz czystości osobistej i czystości miejsca pracy.
20. Kontrola terminowości wykonywania pracy.
21. Kontrola właściwego stosunku do osób korzystających ze świadczeń.
22. Nadzorowanie prawidłowości wykonywania zleceń lekarskich.
23. Prowadzenie ustalonej dokumentacji dotyczącej pacjentów, pracowników, sprzętu medycznego i leków.
24. Nadzorowanie prawidłowości zaopatrzenia placówki w sprzęt, leki, środki sanitarne, inne materiały oraz ich prawidłowego przechowywania i wykorzystania przez personel.
25. Pielęgniarka koordynująca jest zobowiązana również do pracy na innych odcinkach związanych z realizacją zadań pielęgniarских.
26. Prowadzenie statystyki i sprawozdawczości medycznej.

## Rozdział IX STRUKTURA STANOWISK

### § 25

#### ADMINISTRACJA:

1. Kierownik
2. Główny Księgowy
3. Informatyk

#### LICZBA ETATÓW:

—  
1  
1

#### 01 Samodzielny Publiczny Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Lipsku

#### LICZBA ETATÓW:

Lekarze	4,4
Pielęgniarka w środowisku nauczania i wychowania	2,0
Pielęgniarka i położna środowiskowa	6,0
Sprzątaczką	0,5

#### 02 Punkt Lekarski w Maruszowie – filia

#### LICZBA ETATÓW:

Lekarze	0,6
Higienistka szkolna	1,0
Pielęgniarka środowiskowo- rodzinna	1,0
Sprzątaczką	0,5

Liczba etatów w poszczególnych jednostkach organizacyjnych może ulegać zmianie stosownie do aktualnych potrzeb.

## Rozdział X PRAWA PACJENTA

### § 26

#### Prawa pacjenta wynikające z bezpośredniego stosowania przepisów Konstytucji

1. Każdy ma prawo do ochrony zdrowia.
2. Każdy obywatel ma prawo do równego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, na warunkach i w zakresie określonych w ustawie.

### § 27

#### Prawa pacjenta w podmiocie leczniczym, o których stanowi ustawa o podmiotach leczniczych

- I. Pacjent zgłaszający się do podmiotu leczniczego ma prawo do natychmiastowego udzielenia mu świadczeń zdrowotnych ze względu na zagrożenie życia lub zdrowia, niezależnie od okoliczności.
- II. Pacjent w podmiocie leczniczym ma prawo do:
  - 1) świadczeń zdrowotnych odpowiadających wymaganiom wiedzy medycznej, a w sytuacji ograniczonych możliwości udzielenia odpowiednich świadczeń - do korzystania z rzetelnej, opartej na kryteriach medycznych procedury ustalającej kolejność dostępu do świadczeń.

- 2) udzielania mu świadczeń zdrowotnych przez osoby uprawnione do ich udzielania, w pomieszczeniach i przy zastosowaniu urządzeń odpowiadających określonym wymaganiom fachowym i sanitarnym.
- 3) informacji o swoim stanie zdrowia.
- 4) wyrażenia zgody albo odmowy na udzielenie mu określonych świadczeń zdrowotnych, po uzyskaniu odpowiedniej informacji.
- 5) intymności i poszanowania godności w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych.
- 6) udostępniania mu dokumentacji medycznej lub wskazania innej osoby, której dokumentacja ta może być udostępniana.
- 7) zapewnienia ochrony danych zawartych w dokumentacji medycznej dotyczącej jego osoby.
- 8) dostępu do informacji o prawach pacjenta

## § 28

### **Prawa pacjenta określone w ustawie o zawodzie lekarza:**

Pacjent ma prawo do:

1. Udzielania mu świadczeń zdrowotnych przez lekarza, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi lekarzowi metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania leczenia chorób, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz z należytą starannością.
2. 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.
3. 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.
4. Zażądania od lekarza informacji o swoim stanie zdrowia i o rokowaniu wówczas, gdy sądzi, że lekarz ogranicza mu informację z uwagi na jego dobro.
5. Decydowania o osobach, którym lekarz może udzielać informacji.
6. Wyrażenia żądania aby lekarz nie udzielał mu informacji, o których mowa w pkt. 3
7. Nie wyrażenia zgody na przeprowadzenie przez lekarza badania lub udzielenia mu innego świadczenia zdrowotnego.
8. 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 ust. 3.
9. Poszanowania przez lekarza jego intymności i godności osobistej.
10. Wyrażania zgody albo odmowy na uczestniczenie przy udzielaniu mu świadczeń zdrowotnych osób innych niż personel medyczny niezbędny ze względu na rodzaj świadczeń.
11. Wnioskowania do lekarza o zasięgnięcie przez niego opinii właściwego lekarza specjalisty lub zorganizowania konsylium lekarskiego.

12. Dostatecznie wcześniejszego uprzedzenia go przez lekarza o zamiarze odstąpienia od jego leczenia i wskazania mu realnych możliwości uzyskania określonego świadczenia zdrowotnego u innego lekarza lub w innym podmiocie leczniczym.
13. Zachowania w tajemnicy informacji związanych z nim a uzyskanych przez lekarza w związku z wykonywaniem zawodu.
14. Uzyskania od lekarza informacji o niekorzystnych dla niego skutkach, w przypadku wyrażenia zgody na ujawnienie dotyczących go informacji, będących w posiadaniu lekarza.
15. Wyrażania zgody lub odmowy na podawanie przez lekarza do publicznej wiadomości danych umożliwiających identyfikację pacjenta a ponadto pacjent, który ma być poddany eksperymentowi medycznemu ma prawo do:
  - wyrażenia zgody lub odmowy na udział w eksperymencie medycznym po uprzednim poinformowaniu go przez lekarza o celach, sposobach i warunkach przeprowadzenia eksperymentu, spodziewanych korzyściach leczniczych lub poznawczych, ryzyku oraz o możliwościach cofnięcia zgody i odstąpienia od udziału w eksperymencie w każdym jego stadium,
  - poinformowania go przez lekarza o niebezpieczeństwie dla zdrowia i życia jakie może spowodować natychmiastowe przerwanie eksperymentu,
  - cofnięcia zgody na eksperyment medyczny w każdym stadium eksperymentu .

## § 29

### **Prawa pacjenta określone w ustawie o zawodzie pielęgniarki i położnej**

Pacjent ma prawo do:

1. Udzielania mu świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę i położną posiadającą prawo wykonywania zawodu, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, dostępnymi jej metodami i środkami, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz ze szczególną starannością.
2. Udzielenia mu pomocy przez pielęgniarkę i położną zgodnie z posiadanymi przez nie kwalifikacjami, w każdym przypadku niebezpieczeństwa utraty przez niego życia lub poważnego uszczerbku na jego zdrowiu.
3. Uzyskania od pielęgniarki i położnej informacji o jego prawach,
4. Uzyskania od pielęgniarki i położnej informacji o swoim stanie zdrowia, w zakresie związanym ze sprawowaną przez pielęgniarkę opieką pielęgniacyjną.
5. Zachowania w tajemnicy informacji związanych z nim, a uzyskanych przez pielęgniarkę i położną w związku z wykonywaniem zawodu.
6. Wyrażania zgody lub odmowy na podawanie przez pielęgniarkę i położną do publicznej wiadomości danych umożliwiających identyfikację pacjenta.

## § 30

Prawa pacjenta określone w ustawie o pobieraniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów

1. Pacjent ma prawo do:
  - 1) wyrażenia i cofnięcia w każdym czasie sprzeciwu na pobranie po jego śmierci komórek, tkanek i narządów,
  - 2) dobrowolnego wyrażenia przed lekarzem zgody na pobranie od niego za życia komórek, tkanek lub narządów w celu ich przeszczepienia określonemu biorcy, jeżeli ma pełną zdolność do czynności prawnych,

- 3) ochrony danych osobowych dotyczących dawcy/biorcy przeszczepu i objęcia ich tajemnicą
2. Pacjent mający być biorcą ma prawo do umieszczenia go na liście osób oczekujących na przeszczepienie komórek, tkanek i narządów i być wybrany jako biorca w oparciu o kryteria medyczne.

## **Rozdział XI OBOWIĄZKI PACJENTA**

### **§ 31**

Pośród najważniejszych obowiązków pacjenta należy wymienić:

1. Stosowanie się do wskazań i zaleceń lekarza.
2. Wykupienie przepisanych leków i ich zażywanie stosownie do zaleceń.
3. Jeśli występuje konieczność przeprowadzenia dodatkowych badań-pacjent ma obowiązek nie tylko je wykonać, ale także odebrać wyniki i przedstawić je lekarzowi kierującemu.
4. Zgłaszanie się na wyznaczone badania i zabiegi.
5. Pacjent obowiązany jest współpracować z personelem podmiotu leczniczego w wykonywaniu czynności przyczyniających się do przywrócenia lub utrzymania zdrowia.
6. W celu uzyskania bezpłatnych świadczeń zdrowotnych pacjent ma obowiązek posiadania przy sobie i okazania dokumentu potwierdzającego objęcie ubezpieczeniem zdrowotnym.
7. Na terenie podmiotu leczniczego pacjent zobowiązany jest:
  - zachowywać się kulturalnie,
  - nie zakłócać spokoju innym pacjentom i personelowi zakładowemu,
  - stosować się do ustalonego porządku pracy podmiotu leczniczego,
  - przestrzegać regulaminu placówki medycznej, a w szczególności dostosowania się do przepisów z zakresu bezpieczeństwa i higieny (np. może palić wyłącznie w wyznaczonych do tego pomieszczeniach).
8. Na terenie placówek medycznych przestrzegać całkowitej abstynencji.
9. Pacjent obowiązany jest szanować mienie będące własnością podmiotu leczniczego.

## **Rozdział XII ORGANIZACJA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W INNYCH PODMIOTACH LECZNICZYCH**

### **§ 32**

1. Pacjentowi, który otrzymuje skierowanie do poradni specjalistycznej wskazywany jest podmiot leczniczy, w którym jest dostępne specjalistyczne świadczenie zdrowotne.

## **Rozdział XIII**

### **OBOWIĄZKI PODMIOTU LECZNICZEGO W RAZIE ŚMIERCI PACJENTA**

#### **§ 33**

1. W razie śmierci pacjenta na terenie Samodzielnego Publicznego Zakładu Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Lipsku – podmiot leczniczy obowiązany jest:
  - stwierdzić zgon pacjenta przez lekarza prowadzącego,
  - umieścić zwłoki w odosobnionym pomieszczeniu w pozycji leżącej,
  - bezzwłocznie powiadomić rodzinę zmarłego.
2. W przypadku trudności związanych z powiadomieniem i przybyciem rodziny zmarłego, podmiot leczniczy przewozi zwłoki do kostnicy na swój koszt.
3. Wszystkie czynności przy zmarłym, oraz przewożenie zwłok do kostnicy, powinny odbywać się z zachowaniem powagi i poszanowania godności osobistej zmarłego i jego rodziny.
4. W razie śmierci pacjenta w domu - lekarz prowadzący stwierdza zgon i wystawia akt zgonu. W przypadku wątpliwości (nieznana przyczyna zgonu) – lekarz wystawia wniosek na sekcję.

## **Rozdział XIV**

### **SKARGI I WNIOSKI**

#### **§ 34**

Skargi i wnioski pacjentów dotyczące udzielania świadczeń medycznych przyjmowane są bezpośrednio przez Kierownika SPZPOZ.

1. Zeszyt skarg i wniosków dostępny jest w rejestracji.
2. Ubezpieczony ma prawo kontaktowania się z Rzecznikiem Praw Pacjenta w Narodowym Funduszu Zdrowia:
  - ul. Chałubińskiego 8,
  - 00-613 Warszawa
  - Numer oddziału: 07
3. Przedmiotem skargi i wniosku mogą być:
  - Zaniedbania lub nienależyte wykonanie zadań przez podmiot leczniczy,
  - Ulepszenie organizacji i usprawnienie pracy podmiotu leczniczego.

## **Rozdział XV**

### **CZAS PRACY JEDNOSTEK ORGANIZACYJNYCH**

#### **§ 35**

Czas pracy **01 Samodzielny Publiczny Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Lipsku:**

- przychodnia czynna od godziny 7<sup>00</sup>.
- rejestracja pacjentów od godziny 7<sup>00</sup>.
- poradnie czynne codziennie od 7<sup>30</sup> do 18<sup>00</sup>.
- poradnia dla dzieci czynna codziennie od 8<sup>00</sup> do 18<sup>00</sup>.
- wizyty domowe odbywają się od poniedziałku do piątku według ustalonego harmonogramu i zgłoszeń przez pacjentów.

**Czas pracy 02 Punkt Lekarski w Maruszowie – filia:**

- przychodnia czynna od godziny 7<sup>30</sup>.
- rejestracja pacjentów od godziny 7<sup>30</sup>.
- poradnie czynne codziennie od 8<sup>00</sup> do 14<sup>00</sup>.
- poradnia dla dzieci czynna w środę od 10<sup>00</sup> do 12<sup>30</sup>.
- wizyty domowe odbywają się od poniedziałku do piątku według ustalonego harmonogramu i zgłoszeń przez pacjentów.

**§ 36**

Po godzinie 18<sup>00</sup> w dni robocze oraz w dni ustawowo wolne od pracy (przez całą dobę) usługi są świadczone przez inne instytucje, które nabyły do tego prawo na mocy przepisów odrębnych. Nazwy tych instytucji są wywieszane w SPZPOZ Lipsku i Maruszowie.

**Rozdział XVI  
POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

**§ 37**

1. Regulamin Organizacyjny zatwierdza Kierownik podmiotu leczniczego.
2. W sprawach nie uregulowanych w Regulaminie Organizacyjnym mają zastosowanie odpowiednie postanowienia regulaminów SPZPOZ oraz przepisy ustawy o podmiotach leczniczych i ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz innych aktów wykonawczych.
3. Postanowienia Regulaminu zostaną podane do wiadomości całemu personelowi SPZPOZ.
4. Regulamin wchodzi w życie z dniem zatwierdzenia, a traci moc poprzedni regulamin porządkowy.

**KIEROWNIK**  
Samodzielnego Publicznego Zakładu  
Podstawowej Opieki Zdrowotnej  
w Lipsku  
*Wojciech*  
**lek. Wanda Gozdur**

.....  
(Kierownik SPZPOZ)

## **CENNIK USŁUG**

### **ZA WYKONANE ZABIEGI LECZNICZO-DIAGNOSTYCZNE ORAZ ZABIEGI PIEŁĘGNIARSKIE DLA OSÓB NIEUBEZPIECZONYCH**

1. Iniekcje domięśniowe, podskórne	— 15,00 zł
2. Wykonanie próby uczuleniowej	— 15,00 zł
3. Iniekcje dożylnie	— 20,00 zł
4. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi	— 5,00 zł
5. Wykonanie EKG	— 10,00 zł
6. Analiza moczu	— 7,00 zł
7. Wykonanie poziomu cukru we krwi	— 5,00 zł
8. Stawianie baniek	— 20,00 zł
9. Zmiana drobnych opatrunków	— 6,00 zł
10. Zmiana, założenie opatrunków przy rozległych ranach	— 15,00 zł
11. Podłączenie kroplówki	— 30,00 zł
12. Zmiana cewnika	— 20,00 zł
13. Wykonanie cewnikowania u kobiet	— 20,00 zł + cena cewnika
14. Pielęgnacja przetok	— 15,00 zł
15. Kąpiel noworodka	— 20,00 zł
16. Pielęgnacja chorego w łóżku (p-/odleżynowa)	— 25,00 zł
17. Kąpiel w łóżku lub wannie obłożnie chorego	— 30,00 zł
18. Bandażowanie, zakładanie kompresów, okładów opatrunków unieruchamiających	— 10,00 zł
19. Dojazd do domu chorego do 5 km	— 10,00 zł
20. Dojazd do domu chorego powyżej 5 km	— 2,00 zł/km
21. Porada lekarsko - pielęgniarska	— 50,00 zł
22. Szczepienie profilaktyczne	— cena ustalona w zależności od kosztów zakupu szczepionki

**KIEROWNIK**  
Samodzielnego Publicznego Zakładu  
Podstawowej Opieki Zdrowotnej  
w Ursku  
*Wojasław*  
**lek. Wanda Gozdur**

## **Prawo pacjenta do dokumentacji medycznej**

Nowe stawki obowiązują zawsze od następnego miesiąca po publikacji (nowe wyliczenie średnie), tj. od trzeciego miesiąca kwartału.

Maksymalna wysokość opłaty za:

- jedną stronę wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej - nie może przekraczać 0,002 przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale,
- jedną stronę kopii dokumentacji medycznej - nie może przekraczać 0,0002 przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale,
- sporządzenie wyciągu, odpisu lub kopii dokumentacji medycznej na elektronicznym nośniku danych, jeżeli zakład prowadzi dokumentację medyczną w formie elektronicznej - nie może przekraczać 0,002 przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale.

Maksymalne opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej wynoszą za:

- jedną stronę wyciągu lub odpisu - 7,29 zł,
- jedną stronę kopii - 0,73 zł,
- wyciąg, odpis lub kopia nośniku elektronicznym – 7,29 zł,
- udostępnienie dokumentacji do wglądu na miejscu, po uprzednim uzgodnieniu terminu – bezpłatne.

**KIEROWNIK**  
Samodzielnego Publicznego Zakładu  
Podstawowej Opieki Zdrowotnej  
w Lipsku  
*Wanda Gozdur*  
**lek. Wanda Gozdur**