

UCHWAŁA Nr 12 / I / 2014

Zarządu spółki *Szpital Murcki Sp. z o.o.*

z dnia 16.07.2014 r.

w sprawie: zmiany i ustalenia tekstu jednolitego Regulaminu Organizacyjnego spółki Szpital Murcki Sp. z o.o.

Działając na podstawie postanowień § 12 i § 14 ust. 2 pkt 2) Aktu Założycielskiego spółki Szpital Murcki Sp. z o.o. („Akt założycielski”, „Spółka”) stanowiącego część Aktu Przekształcenia sporządzonego w formie aktu notarialnego w dniu 04.10.2013 r. przez notariusza Aleksandrę Lesiak z Kancelarii Notarialnej w Katowicach przy ul. Młyńskiej 2, Repertorium „A” Nr 8384/2013 („Akt przekształcenia”), przy uwzględnieniu postanowień § 21 ust. 1 pkt 12) ww. Aktu Założycielskiego oraz przepisu art. 24 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej Zarząd uchwala, co następuje:

§ 1

Dokonuje się zmiany Regulaminu Organizacyjnego Spółki ustalonego Aktem przekształcenia, zmienionego uchwałami Zarządu (Nr 3/I/2013 z dnia 11.12.2013 r., Nr 6/I/2014 z dnia 10.04.2014 r., Nr 9/I/2014 z dnia 12.05.2014 r.; zmiany zatwierdzone przez Radę Nadzorczą), zwanego dalej „Regulaminem”, w ten sposób że:

- (a) **ustala się nowe brzmienie Załącznika Nr 1 Regulaminu (zmiana wysokości opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością).**

§ 2

1. Ustala się tekst jednolity Regulaminu uwzględniający zmianę wynikającą z postanowienia § 1 wyżej, to jest obejmujący nowe brzmienie Załącznika Nr 1 Regulaminu.
2. Tekst jednolity Regulaminu, o którym mowa w ust. 1 wyżej, stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

§ 3

1. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia, z zastrzeżeniem ust. 2 niżej.
2. Zmiana Regulaminu objęta niniejszą uchwałą podlega zatwierdzeniu przez Radę Nadzorczą Spółki na najbliższym posiedzeniu Rady Nadzorczej.

Uchwała została podjęta przez aklamację.

Szpital Murcki Sp. z o.o.
PREZES ZARZĄDU

mgr inż. Krzysztof Zaczek

(podpis, pieczęć imienna członków Zarządu)

REGULAMIN ORGANIZACYJNY Szpital Murcki Sp. z o.o.

Rozdział 1 Postanowienia ogólne

§ 1.

1. Regulamin organizacyjny spółki Szpital Murcki Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Katowicach zwanej dalej "Spółką", określa:
 - a) cele i zadania Spółki;
 - b) rodzaje działalności leczniczej oraz zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych;
 - c) miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych;
 - d) strukturę organizacyjną Spółki i przedsiębiorstw Spółki;
 - e) sposób kierowania przedsiębiorstwami, jednostkami organizacyjnymi i komórkami organizacyjnymi przedsiębiorstw Spółki,
 - f) organizację i zadania poszczególnych jednostek organizacyjnych i komórek organizacyjnych przedsiębiorstw Spółki oraz warunki współdziałania jednostek organizacyjnych i komórek organizacyjnych przedsiębiorstw Spółki;
 - g) warunki współdziałania z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą;
 - h) przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych;
 - i) wysokość opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej;
 - j) organizację procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w przypadku pobierania opłat;
 - k) wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością – Załącznik Nr 1;
 - l) wysokość opłaty za przechowywanie zwłok pacjenta przez okres dłuższy, niż 72 godziny od osób lub instytucji uprawnionych do pochowania zwłok na podstawie ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz.U. z 2011r. Nr 118, poz. 687 oraz Nr 144, poz. 853) oraz od podmiotów, na zlecenie których przechowuje się zwłoki w związku z toczącym się postępowaniem karnym.
2. Użyte w regulaminie organizacyjnym spółki określenia oznaczają:
 - a) *Regulamin* – niniejszy regulamin organizacyjny Spółki,
 - b) *Ustawa* – ustawę z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
 - c) *Zarząd* – zarząd Spółki powołany przez uprawniony organ Spółki w przepisany trybie,
 - d) *świadczenia zdrowotne* – świadczenia zdefiniowane jako takie w Ustawie,
 - e) *pacjent* – świadczeniobiorcę w rozumieniu powszechnie obowiązujących przepisów prawa oraz inne osoby fizyczne, na rzecz których Spółka wykonuje świadczenia zdrowotne w rozumieniu Ustawy.

Rozdział 2 Cel działania i zadania Spółki

§ 2.

Celem Spółki jest udzielanie świadczeń zdrowotnych .

§ 3.

1. Do zadań Spółki należy:
 - 1) udzielanie świadczeń zdrowotnych, czyli działania służące zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne, wynikające z procesu leczenia lub przepisów prawa regulujących zasady ich wykonywania,

- 2) organizowanie form opieki medycznej dla ludności w sytuacjach zagrożenia zdrowia i życia wielu osób oraz realizowanie innych zadań w zakresie szeroko pojętej obronności i bezpieczeństwa,
 - 3) współpraca z innymi podmiotami leczniczymi w sprawach niezbędnych dla ratowania życia i zdrowia pacjentów oraz dla zapewnienia ciągłości świadczeń zdrowotnych;
 - 4) współpraca z organami władzy publicznej, Narodowym Funduszem Zdrowia, organami samorządu zawodów medycznych oraz konsultantami krajowymi i wojewódzkimi, w zakresie niezbędnym do wykonywania przez te podmioty ich zadań, w szczególności w zakresie kontroli i nadzoru;
 - 5) współpraca z podmiotami, o których mowa w art. 119 Ustawy w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia kontroli na zlecenie ministra właściwego do spraw zdrowia;
 - 6) współpraca z ministrem właściwym do spraw zdrowia, sądami, w tym sądami dyscyplinarnymi, prokuraturami, lekarzami sądowymi i rzecznikami odpowiedzialności zawodowej, w związku z prowadzonymi przez ww. podmioty postępowaniami,
 - 7) współpraca z organami rentowymi oraz zespołami do spraw orzekania o niepełnosprawności, w związku z prowadzonymi przez nie postępowaniami,
 - 8) współpraca z podmiotami prowadzącymi rejestry usług medycznych, w zakresie niezbędnym do prowadzenia rejestrów,
 - 9) współpraca ze społecznością lokalną, w tym poprzez udział w lokalnych festynach, akcjach promocji dzielnicy Murcki, promocji zdrowia i w innych formach aktywności lokalnej,
 - 10) realizowanie obowiązków prawnych dotyczących ochrony informacji niejawnych, w tym dotyczących szeroko pojętej ochrony danych osobowych,
 - 11) wykonywanie zadań pracodawcy określonych przepisami prawa pracy,
 - 12) prowadzenie działalności innej, niż lecznicza,
 - 13) prowadzenie prac naukowych i badawczych, w tym badań klinicznych,
 - 14) realizacja programów zdrowotnych,
 - 15) współpraca z placówkami szkolnymi i uczelniami oraz innymi ośrodkami szkoleniowymi w zakresie kształcenia osób wykonujących zawody medyczne lub inne, mające zastosowanie w szeroko pojętej ochronie zdrowia, prowadzenie staży, praktyk studenckich i zawodowych,
 - 16) realizowanie innych zadań i obowiązków nałożonych na Spółkę przepisami prawa powszechnie obowiązującego.
2. Zadania, o których mowa w ust. 1 wyżej, Spółka wykonuje z uwzględnieniem ograniczeń wynikających z przepisów prawa powszechnie obowiązującego.

Rozdział 3

Rodzaj działalności leczniczej oraz zakres i miejsce udzielanych świadczeń zdrowotnych

§ 4.

1. Spółka prowadzi działalność leczniczą w rodzaju:
 - 1) stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne szpitalne (dalej: „Świadczenia Zdrowotne Szpitalne”),
 - 2) stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne inne, niż szpitalne (dalej: „Świadczenia Zdrowotne Inne, niż Szpitalne”),
 - 3) ambulatoryjne świadczenia zdrowotne (dalej: „Ambulatoryjne Świadczenia Zdrowotne”),
zwane dalej łącznie (pkt. 1) plus pkt. 2) plus pkt. 3)) także „Rodzajami”.
2. Świadczenia Zdrowotne Szpitalne obejmują wykonywane całą dobę kompleksowe świadczenia zdrowotne, polegające na diagnozowaniu, leczeniu, pielęgnacji i rehabilitacji, które nie mogą być realizowane w ramach innych stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych lub ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych, świadczenia udzielane z zamiarem zakończenia ich udzielania

- w okresie nieprzekraczającym 24 godzin, a także inne świadczenia określone, jako takie, Ustawą.
3. Świadczenia Zdrowotne Inne, niż Szpitalne obejmują świadczenia określone, jako takie, Ustawą, w tym świadczenia polegające w szczególności na:
 - a) udzielaniu całodobowych świadczeń zdrowotnych, które obejmują swoim zakresem pielęgnację, opiekę i rehabilitację pacjentów niewymagających hospitalizacji oraz na zapewnianiu im produktów leczniczych potrzebnych do kontynuacji leczenia, pomieszczeń i wyżywienia odpowiednich do stanu zdrowia, a także prowadzeniu edukacji zdrowotnej dla pacjentów i członków ich rodzin oraz przygotowaniu tych osób do samoopieki i samopielęgnacji w warunkach domowych,
 - b) udzielaniu świadczeń zdrowotnych polegających na działaniach usprawniających, które służą zachowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia, a także świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze udzielane w warunkach domowych.
 4. Ambulatoryjne Świadczenia Zdrowotne obejmują świadczenia podstawowej lub specjalistycznej opieki zdrowotnej oraz świadczenia z zakresu rehabilitacji leczniczej, udzielane w warunkach niewymagających ich udzielania w trybie stacjonarnym i całodobowym w odpowiednio urządzonej, stałym pomieszczeniu, a także świadczenia zdrowotne, które obejmują swoim zakresem badania diagnostyczne wykonywane w celu rozpoznania stanu zdrowia i ustalenia dalszego postępowania leczniczego.

§ 5.

Spółka udziela świadczenia zdrowotne w zakresie:

- a) ambulatoryjna opieka specjalistyczna,
- b) leczenie szpitalne,
- c) rehabilitacja lecznicza,
- d) świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej,
- e) świadczenia wysokospecjalistyczne,
- f) programy zdrowotne,
- g) programy lekowe, określone w przepisach dotyczących refundacji,
- h) świadczenia towarzyszące, takie jak zakwaterowanie i wyżywienie oraz transport sanitarny.

§ 6.

Miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 5, są budynki zlokalizowane w Katowicach pod adresem 40 - 749 Katowice, ul. Sokołowskiego 2 oraz pod adresem 40 – 008 Katowice, ul. Warszawska 52, pokłady pojazdów transportu sanitarnego będących w posiadaniu i użytkowaniu Spółki oraz inne miejsca uzasadnione rodzajami prowadzonej przez Spółkę działalności leczniczej.

Rozdział 4 Struktura organizacyjna Spółki i przedsiębiorstw Spółki

§ 7.

1. Organami Spółki są:
 - a) Zarząd,
 - b) Rada Nadzorcza,
 - c) Zgromadzenie Wspólników.
2. Zarząd reprezentuje Spółkę oraz wykonuje wszelkie prawa i obowiązki Spółki dotyczące wykonywanych przez nią działalności, o których mowa w ust. 3 niżej.
3. Spółka wykonuje swoją działalność:
 - a) w zespołach składników majątkowych, za pomocą których wykonuje określone Rodzaje działalności leczniczej, zwanych – każdy zespół z osobna

- „Przedsiębiorstwem”, a łącznie „Przedsiębiorstwami” (zgodnie z definicją legalną wynikającą z Ustawy) oraz
- b) w zespołach składników majątkowych i niemajątkowych, za pomocą których wykonuje działalność inną, niż działalność lecznicza, zwanych łącznie „Zespołami Doradczymi”,
 - c) w formach stanowisk jednostkowych, za pomocą których wykonuje działalność leczniczą inną, niż lecznicza, zwanych „Samodzielnymi Stanowiskami”.
4. W Przedsiębiorstwach Spółki mogą być wyodrębnione:
- a) jednostki organizacyjne Przedsiębiorstw (dalej: „Jednostki Organizacyjne”),
 - b) komórki organizacyjne Przedsiębiorstw działające poza Jednostkami Organizacyjnymi (dalej: „Komórki Organizacyjne”)
5. W Jednostkach Organizacyjnych Przedsiębiorstw Spółki wyodrębnia się Komórki Organizacyjne działające w danej Jednostce Organizacyjnej.
6. Przedsiębiorstwa, Jednostki Organizacyjne, Komórki Organizacyjne oraz Zespoły nie mają podmiotowości prawnej.

§ 8.

1. Spółka prowadzi działalność leczniczą w pięciu Przedsiębiorstwach:
 - a) Przedsiębiorstwo o nazwie „Szpital”, wykonujące Świadczenia Zdrowotne Szpitalne,
 - b) Przedsiębiorstwo o nazwie „Zespół Opieki Długoterminowej i Rehabilitacji”, wykonujące Świadczenia Zdrowotne Inne, niż Szpitalne,
 - c) Przedsiębiorstwo o nazwie „Zespół Opieki Ambulatoryjnej”, wykonujące Ambulatoryjne Świadczenia Zdrowotne,
 - d) Przedsiębiorstwo o nazwie „Laboratorium Analityczne”, wykonujące Ambulatoryjne Świadczenia Zdrowotne,
 - e) Przedsiębiorstwo o nazwie „Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej”, wykonujące Ambulatoryjne Świadczenia Zdrowotne, zlokalizowane pod adresem: 40 – 008 Katowice, ul. Warszawska 52,
 - f) Przedsiębiorstwo o nazwie „Zespół Pracowni Diagnostycznych”, wykonujące Ambulatoryjne Świadczenia Zdrowotne.
2. W skład Przedsiębiorstwa Szpital wchodzi:
 - a) Komórka Organizacyjna o nazwie „Izba Przyjęć”,
 - b) Komórka Organizacyjna o nazwie „Oddział Internistyczny” - 35 łóżek, w tym 2 łóżka intensywnego nadzoru kardiologicznego,
 - c) Komórka Organizacyjna o nazwie „Oddział Neurologiczny” - 16 łóżek, w tym 2 łóżka intensywnej opieki medycznej,
 - d) Komórka Organizacyjna o nazwie „Oddział Reumatologiczny” - 30 łóżek,
 - e) Komórka Organizacyjna o nazwie „Oddział Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej” - 18 łóżek,
 - f) Komórka Organizacyjna o nazwie „Oddział Chirurgii Ogólnej” - 18 łóżek,
 - g) Komórka Organizacyjna o nazwie „Oddział Anestezjologiczny z salą pooperacyjną” - 2 łóżka,
 - h) Komórka Organizacyjna o nazwie „Blok Operacyjny”.
3. W skład Przedsiębiorstwa Zespół Opieki Długoterminowej i Rehabilitacji wchodzi:
 - a) Komórka Organizacyjna o nazwie „Zakład Pielęgnacyjno – Opiekuńczy” - 30 łóżek,
 - b) Komórka Organizacyjna o nazwie „Pielęgniarska Opieka Długoterminowa Domowa”,
 - c) Jednostka Organizacyjna o nazwie „Rehabilitacja Ambulatoryjna”, którą tworzą:
 - Komórka Organizacyjna o nazwie „Dział Rehabilitacji”,
 - Komórka Organizacyjna o nazwie „Pracownia Fizykoterapii”,
 - Komórka Organizacyjna o nazwie „Pracownia Kinezyterapii”,
 - Komórka Organizacyjna o nazwie „Pracownia Masażu Leczniczego”,
 - d) Komórka Organizacyjna o nazwie „Oddział Rehabilitacyjny” - 4 łóżka,
 - e) Komórka Organizacyjna o nazwie „Oddział Rehabilitacji Neurologicznej” - 12 łóżek,

Tekst jednolity z dnia 16.07.2014 r. - załącznik do Uchwały nr 12/II/2014 Zarządu Spółki w sprawie zmiany i ustalenia tekstu jednolitego Regulaminu Organizacyjnego spółki Szpital Murcki Sp. z o.o.

- f) Komórka Organizacyjna o nazwie: "Oddział Rehabilitacji Kardiologicznej" – 11 łózek,
 - g) Komórka Organizacyjna o nazwie: "Oddział Rehabilitacji Narządu Ruchu"
 - h) Komórka Organizacyjna o nazwie „Apteka”.
4. W skład Przedsiębiorstwa Zespół Opieki Ambulatoryjnej wchodzi:
- a) Jednostka Organizacyjna o nazwie „Podstawowa Opieka Zdrowotna i Poradnie Specjalistyczne” (in: "POZ i Poradnie Specjalistyczne"), którą tworzą:
 - Komórka Organizacyjna o nazwie: "Poradnia Podstawowej Opieki Zdrowotnej" (dalej także: "Poradnia POZ", "POZ"),
 - Komórka Organizacyjna o nazwie „Poradnia Neurologiczna”,
 - Komórka Organizacyjna o nazwie „Poradnia Reumatologiczna”,
 - Komórka Organizacyjna o nazwie „Poradnia Urazowo – Ortopedyczna”,
 - Komórka Organizacyjna o nazwie „Poradnia Chirurgiczna”,
 - Komórka Organizacyjna o nazwie „Poradnia Rehabilitacyjna”,
 - Komórka Organizacyjna o nazwie „Poradnia Psychologiczna”
 - Komórka Organizacyjna o nazwie „Poradnia Medycyny Pracy”,
 - Komórka Organizacyjna o nazwie „Poradnia Okulistyczna”,
 - Komórka Organizacyjna o nazwie „Poradnia Kardiologiczna”,
 - Komórka Organizacyjna o nazwie: „Poradnia Otorinolaryngologiczna”,
 - Komórka Organizacyjna o nazwie „Poradnia Dermatologiczna”,
 - Komórka Organizacyjna o nazwie „Poradnia Hematologiczna”,
 - Komórka Organizacyjna o nazwie „Poradnia Ginekologiczna”,
 - Komórka Organizacyjna o nazwie „Poradnia Diabetologiczna”,
 - Komórka Organizacyjna o nazwie „Poradnia Chirurgii Naczyniowej”,
 - Komórka Organizacyjna o nazwie „Poradnia Endokrynologiczna”,
 - Komórka Organizacyjna o nazwie „Poradnia Gastroenterologiczna”
 - Komórka Organizacyjna o nazwie „Poradnia Zdrowia Psychicznego”,
 - Komórka Organizacyjna o nazwie „Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy Numer 1”,
 - Komórka Organizacyjna o nazwie „Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy Numer 2”,
 - Komórka Organizacyjna o nazwie „Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy Numer 3”,
 - Komórka Organizacyjna o nazwie „Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy Numer 4”,
 - Komórka Organizacyjna o nazwie „Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy Numer 5”,
 - Komórka Organizacyjna o nazwie „Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy Numer 6”,
 - Komórka Organizacyjna o nazwie „Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy Numer 7”,
 - Komórka Organizacyjna o nazwie „Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy Numer 8”,
 - Komórka Organizacyjna o nazwie „Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy Numer 9”,
 - Komórka Organizacyjna o nazwie „Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy Numer 10”,
 - Komórka Organizacyjna o nazwie „Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy Numer 11”,
 - Komórka Organizacyjna o nazwie „Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy POZ”,
 - Komórka Organizacyjna o nazwie „Punkt Pobrań Krwi”,
 - Komórka Organizacyjna o nazwie „Punkt Szczepień”,
 - Komórka Organizacyjna o nazwie „Pracownia Badań Psychotechnicznych”,
 - b) Jednostka Organizacyjna o nazwie „Zespół Ratownictwa Medycznego Podstawowy”.
5. W skład Przedsiębiorstwa Laboratorium Analityczne wchodzi:
- a) Komórka Organizacyjna o nazwie „Laboratorium Analityczne z Pracownią Serologii Transfuzjologicznej”.
6. W skład Przedsiębiorstwa Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej wchodzi:
- a) Komórka Organizacyjna o nazwie „Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej”.
7. W skład Przedsiębiorstwa Zespół Pracowni Diagnostycznych wchodzi:
- a) Komórka Organizacyjna o nazwie „Pracownia Ultrasonografii” (in. „Pracownia USG”),
 - b) Komórka Organizacyjna o nazwie „Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej” (in. „Pracownia RTG”),
 - c) Komórka Organizacyjna o nazwie „Pracownia Tomografii Komputerowej” (in. „Pracownia TK”),
 - d) Komórka Organizacyjna o nazwie „Pracownia Elektroencefalografii” (in. „Pracownia EEG”),

- e) Komórka Organizacyjna o nazwie „Pracownia Elektrokardiografii” (in. „Pracownia EKG”),
 - f) Komórka Organizacyjna o nazwie „Pracownia Badań Holterowskich - EKG i ciśnienia krwi (RR)”,
 - g) Komórka Organizacyjna o nazwie „Pracownia Prób Wysiłkowych”,
 - h) Komórka Organizacyjna o nazwie „Pracownia Spirometrii”,
 - i) Komórka Organizacyjna o nazwie „Pracownia Endoskopii”,
 - j) Komórka Organizacyjna o nazwie „Pracownia Elektromiografii” (in: „Pracownia EMG”).
8. W Przedsiębiorstwach mogą być wyodrębniane komórki inne, niż Komórki Organizacyjne, pomocnicze względem działalności i uzupełniające działalność Przedsiębiorstw; ich nazwy i zadania określa Zarząd.
9. Spółka prowadzi działalność inną, niż lecznicza w Zespołach, takich jak:
- a) Zespół o nazwie „Dział Kontrolingu i Statystyki Medycznej”,
 - b) Zespół o nazwie "Pion Głównego Księgowego",
 - c) Zespół o nazwie "Pion Dyrektora ds. Administracyjno – Technicznych",
i w innych.
10. W Zespołach mogą być wyodrębniane podzespoły; ich nazwy i zadania określa Zarząd oraz schemat organizacyjny, o którym mowa w § 29 Regulaminu.
11. Samodzielne Stanowiska są zmienne liczbowo i rodzajowo (zadaniowo), w zależności od potrzeb Spółki. Samodzielnymi Stanowiskami są, w szczególności:
- a) Dyrektor ds. Lecznictwa,
 - b) Dyrektor ds. Administracyjno - Technicznych
 - c) Pielęgniarka Naczelna,
 - d) Pielęgniarka Epidemiologiczna,
 - e) Główny Księgowy,
 - f) Inspektor ds. Bezpieczeństwa i Higieny Pracy (in. Inspektor ds BHP),
 - g) Inspektor Ochrony Przeciwpożarowej (in. Inspektor ds PPOŻ),
 - h) Inspektor ds Wojskowych i Obrony Cywilnej (in. Inspektor ds OC),
 - i) Specjalista ds. Marketingu,
 - j) Kapelan,
 - k) Dietetyk.

Rozdział 5

Sposób kierowania Przedsiębiorstwami, Jednostkami Organizacyjnymi i Komórkami Organizacyjnymi Przedsiębiorstw Spółki

§ 9.

- 1. Przedsiębiorstwa podlegają bezpośrednio Zarządowi.
- 2. Przedsiębiorstwami kieruje Zarząd osobiście lub za pośrednictwem osób trzecich zatrudnionych na podstawie umów o pracę lub umów cywilnoprawnych („dalej: „Osoba Zarządzająca” lub „Osoby Zarządzające”).
- 3. Jednostki Organizacyjne podlegają osobom kierującym Przedsiębiorstwem, w których zostały wyodrębnione.
- 4. Jednostkami Organizacyjnymi kierują Osoby Zarządzające.
- 5. Komórki Organizacyjne podlegają odpowiednio:
 - osobom kierującym Jednostkami Organizacyjnymi, w których zostały wyodrębnione albo
 - osobom kierującym Przedsiębiorstwami, w których zostały wyodrębnione.
- 6. Komórkami Organizacyjnymi kierują Osoby Zarządzające.
- 7. Zespoły podlegają Zarządowi albo Osobom Zarządzającym.
- 8. Stanowiska Samodzielne podlegają Zarządowi.

§ 10.

1. Osoby Zarządzające oraz kierownicy Komórek Organizacyjnych ponoszą odpowiedzialność za kierowanie i zarządzanie podległymi im Przedsiębiorstwami, Jednostkami Organizacyjnymi i Komórkami Organizacyjnymi w granicach określonych przepisami prawa i łączącymi je ze Spółką umowami.
2. Osobami Zarządzającymi są w szczególności:
 - a) Dyrektor ds. Lecznictwa – w sprawach dotyczących wykonywanej przez Spółkę działalności leczniczej,
 - b) Pielęgniarka Naczelna – w sprawach dotyczących wykonywanej przez Spółkę działalności leczniczej z zakresu świadczeń zdrowotnych pielęgniarskich,
 - c) kierownicy Jednostek Organizacyjnych i/lub kierownicy albo lekarze ordynatorzy Komórek Organizacyjnych.
3. Osoby Zarządzające nie mają prawa do reprezentowania Spółki, chyba że Zarząd postanowi inaczej.

Rozdział 6

Organizacja i zadania poszczególnych Jednostek Organizacyjnych i Komórek Organizacyjnych Przedsiębiorstw Spółki oraz warunki współdziałania Jednostek Organizacyjnych i Komórek Organizacyjnych Przedsiębiorstw Spółki

§ 11.

IZBA PRZYJĘĆ

1. Personel Komórki Organizacyjnej Izba Przyjęć stanowią:
 - a) lekarze Komórek Organizacyjnych,
 - b) Pielęgniarka Koordynująca,
 - c) pielęgniarki,
 - d) ratownicy medyczni,
 - e) sanitariusze szpitalni,
 - f) personel pomocniczy,
2. Izba Przyjęć działa całą dobę.
3. Rozkład pracy personelu Izby Przyjęć albo sposób ustalania rozkładu pracy personelu Izby Przyjęć ustala Zarząd.
4. Do zadań Izby Przyjęć należą:
 - a) udzielanie Świadczeń Zdrowotnych Szpitalnych pacjentom zgłaszającym się do Izby Przyjęć,
 - b) kwalifikowanie pacjentów, o których mowa w lit. a) wyżej, do niezwłocznego przyjęcia do określonej Komórki Organizacyjnej oraz koordynowanie przebiegu ww. przyjęcia do czasu przejęcia pacjenta przez personel odpowiedniej Komórki Organizacyjnej,
 - c) kwalifikowanie pacjentów, o których mowa w lit. a) wyżej, do przyjęcia do określonej Komórki Organizacyjnych w późniejszym terminie wraz z jego wskazaniem oraz koordynowanie przebiegu ww. przyjęcia,
 - d) prowadzenie dokumentacji medycznej pacjentów, o których mowa w lit. a) – lit. c) wyżej w zakresie dotyczącym świadczeń zdrowotnych wykonywanych w Izbie Przyjęć,
 - e) inne działania określone Ustawą, innymi powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, wewnętrznymi aktami organizacyjnymi Zarządu oraz poleceniami innych uprawnionych organów i podmiotów.
5. Izba Przyjęć udziela Świadczeń Zdrowotnych Szpitalnych w trybach:
 - a) planowym, stosowanym wobec pacjentów mających prawo przyjęcia do Komórek Organizacyjnych odpowiednich Przedsiębiorstw i Jednostek Organizacyjnych, na podstawie odpowiednich skierowań lekarza ubezpieczenia zdrowotnego,
 - b) pilnym, stosowanym wobec pacjentów wymagających niezwłocznego, nieplanowanego udzielenia na ich rzecz świadczeń zdrowotnych, bez konieczności przyjęcia do Komórek Organizacyjnych odpowiednich Przedsiębiorstw i Jednostek

Organizacyjnych albo z koniecznością przyjęcia do Komórek Organizacyjnych odpowiednich Przedsiębiorstw i Jednostek Organizacyjnych na podstawie skierowania lekarza Izby Przyjęć,

- c) nadzwyczajnym, stosowanym wobec pacjentów wymagających niezwłocznego, nieplanowanego udzielenia na ich rzecz świadczeń zdrowotnych, bez konieczności przyjęcia do Komórek Organizacyjnych odpowiednich Przedsiębiorstw i Jednostek Organizacyjnych albo z koniecznością przyjęcia do Komórek Organizacyjnych odpowiednich Przedsiębiorstw i Jednostek Organizacyjnych na podstawie skierowania lekarza Izby Przyjęć, gdy przyczyną udzielenia ww. świadczeń zdrowotnych jest stan kłęski żywiołowej, stan nadzwyczajny itp.
6. O trybie udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz konkretnych świadczeniobiorców i pacjentów decyduje lekarz Izby Przyjęć.

§ 12.

**ODDZIAŁ INTERNISTYCZNY,
ODDZIAŁ NEUROLOGICZNY,
ODDZIAŁ REUMATOLOGICZNY,
ODDZIAŁ CHIRURGII URAZOWO – ORTOPEDYCZNEJ,
ODDZIAŁ CHIRURGII OGÓLNEJ,
zwane łącznie „ODDZIAŁAMI”**

- 1. Personel każdego z Oddziałów, jako Komórek Organizacyjnych, stanowią:
 - a) Kierownik albo Ordynator,
 - b) lekarze,
 - c) Pielęgniarka Oddziałowa/Koordynująca,
 - d) pielęgniarki,
 - e) ratownicy medyczni,
 - f) sanitariusze szpitalni,
 - g) personel pomocniczy,
- 2. Oddziały działają całą dobę.
- 3. Odwiedziny pacjentów w Oddziałach odbywają się w godzinach i na zasadach określonych przez Zarząd.
- 4. Rozkład pracy personelu Oddziałów albo sposób ustalania rozkładu pracy personelu Oddziałów ustala Zarząd.
- 5. Do zadań Oddziałów należą:
 - a) udzielanie Świadczeń Zdrowotnych Szpitalnych pacjentom Oddziałów,
 - b) prowadzenie dokumentacji medycznej pacjentów, o których mowa w lit. a) wyżej w zakresie dotyczącym świadczeń wykonywanych w Oddziałach,
 - a) inne działania określone Ustawą, innymi powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, wewnętrznymi aktami organizacyjnymi Zarządu oraz poleceniami innych uprawnionych organów i podmiotów.

§ 13.

ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGICZNY Z SALĄ POOPERACYJNĄ

- 1. Personel Komórki Organizacyjnej Oddział Anestezjologiczny z salą pooperacyjną stanowią:
 - a) Kierownik albo Ordynator,
 - b) lekarze,
 - c) Pielęgniarka Oddziałowa/Koordynująca,
 - d) pielęgniarki,
 - e) ratownicy medyczni,
 - f) sanitariusze szpitalni,
 - g) personel pomocniczy,
- 2. Oddział Anestezjologiczny z salą pooperacyjną działa całą dobę.

3. Odwiedziny pacjentów w sali pooperacyjnej w Oddziale Anestezjologicznym z salą pooperacyjną odbywają się w godzinach i na zasadach określonych przez Zarząd.
4. Rozkład pracy personelu Oddziału Anestezjologicznego z salą pooperacyjną albo sposób ustalania rozkładu pracy personelu Oddziału Anestezjologicznego z salą pooperacyjną ustala Zarząd.
5. Do zadań Oddziału Anestezjologicznego z salą pooperacyjną należą:
 - a) organizowanie i współdziałanie w postępowaniu resuscytacyjnym,
 - b) zabezpieczenie postępowania terapeutycznego pacjentów w stanach zagrożenia życia,
 - c) współdziałanie w ustalaniu zasad przygotowania pacjentów do zabiegów operacyjnych,
 - d) przeprowadzanie znieczuleń pacjentów do zabiegów operacyjnych,
 - e) współdziałanie w nadzorze pooperacyjnym pacjentów w Oddziale Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej i w Oddziale Chirurgii Ogólnej oraz prowadzenie pacjentów wymagających intensywnego nadzoru w okresie pooperacyjnym,
 - f) konsultowanie pacjentów w Komórkach Organizacyjnych,
 - g) prowadzenie dokumentacji medycznej pacjentów, o których mowa w lit. a) – lit. f) wyżej w zakresie dotyczącym świadczeń wykonywanych w Oddziale Anestezjologicznym z salą pooperacyjną,
 - h) inne działania określone Ustawą, innymi powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, wewnętrznymi aktami organizacyjnymi Zarządu oraz poleceniami innych uprawnionych organów i podmiotów.

§ 14. BLOK OPERACYJNY

1. Personel Komórki Organizacyjnej Blok Operacyjny stanowią:
 - b) Kierownik albo Ordynator,
 - c) lekarze,
 - d) Pielęgniarka Oddziałowa/Koordynująca,
 - e) pielęgniarki,
 - f) pracownicy sterylizacji,
 - g) personel pomocniczy,
2. Blok Operacyjny działa całą dobę.
3. Wstęp do pomieszczeń Bloku Operacyjnego mają wyłącznie upoważnieni członkowie personelu Spółki.
4. Rozkład pracy personelu Bloku Operacyjnego albo sposób ustalania rozkładu pracy personelu Bloku Operacyjnego ustala Zarząd.
5. Do zadań Bloku Operacyjnego należą:
 - a) utrzymywanie w gotowości i przygotowywanie sal zabiegowych Bloku Operacyjnego oraz aparatury i sprzętu medycznego do zabiegów operacyjnych,
 - b) przygotowanie pacjentów do zabiegów operacyjnych,
 - c) współpraca z lekarzami zespołów operacyjnych w trakcie wykonywania znieczuleń oraz zabiegów operacyjnych,
 - d) dezynfekcja narzędzi chirurgicznych, aparatury medycznej, wózków i elementów transportowych,
 - e) opieka nad pacjentami po zabiegach operacyjnych wymagającymi czasowo monitorowania najważniejszych czynności życiowych na sali zabiegowej znajdującej się w Bloku Operacyjnym,
 - f) prowadzenie dokumentacji medycznej pacjentów, o których mowa w lit. a) – lit. e) wyżej w zakresie dotyczącym świadczeń wykonywanych w Bloku Operacyjnym,
 - g) inne działania określone Ustawą, innymi powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, wewnętrznymi aktami organizacyjnymi Zarządu oraz poleceniami innych uprawnionych organów i podmiotów.

§ 15.

ZAKŁAD PIELĘGNACYJNO – OPIEKUŃCZY

1. Personel Komórki Organizacyjnej - Zakład Pielęgnacyjny – Opiekuńczy stanowią:
 - a) Kierownik,
 - b) lekarze,
 - c) Pielęgniarka Oddziałowa/Koordynująca,
 - d) pielęgniarki,
 - e) fizjoterapeuci,
 - f) terapeuci zajęciowi,
 - g) psycholog,
 - h) psychiatra,
 - i) logopeda,
 - j) opiekunki/-owie medyczne/-ni,
 - k) personel pomocniczy,
2. Zakład Pielęgnacyjny – Opiekuńczy działa całą dobę.
3. Odwiedziny pacjentów w Zakładzie Pielęgnacyjny – Opiekuńczym odbywają się w godzinach i na zasadach określonych przez Zarząd. Zarząd ma prawo do opracowania i wprowadzenia regulaminu Zakładu Pielęgnacyjny – Opiekuńczego.
4. Rozkład pracy personelu Zakładu Pielęgnacyjny – Opiekuńczego albo sposób ustalania rozkładu pracy personelu Zakładu Pielęgnacyjny – Opiekuńczego ustala Zarząd.
5. Do zadań Zakładu Pielęgnacyjny – Opiekuńczego należą:
 - a) udzielanie Świadczeń Zdrowotnych Innych, niż Szpitalne pacjentom Zakładu Pielęgnacyjny – Opiekuńczego,
 - b) prowadzenie dokumentacji medycznej pacjentów, o których mowa w lit. a) wyżej w zakresie dotyczącym świadczeń wykonywanych w Zakładzie Pielęgnacyjny – Opiekuńczym,
 - c) inne działania określone Ustawą, innymi powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, wewnętrznymi aktami organizacyjnymi Zarządu oraz poleceniami innych uprawnionych organów i podmiotów.

§ 16.

PIELĘGNIARSKA DŁUGOTERMINOWA OPIEKA DOMOWA

1. Personel Komórki Organizacyjnej – Pielęgniarska Długoterminowa Opieka Domowa stanowią:
 - a) Pielęgniarka Oddziałowa/Koordynująca,
 - b) pielęgniarki.
2. Pielęgniarska Długoterminowa Opieka Domowa działa w dniach i w godzinach ustalonych przez Zarząd z uwzględnieniem postanowień umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych, zawartych przez Spółkę ze Śląskim Oddziałem Narodowego Funduszu Zdrowia lub z innym podmiotem uprawnionym do dysponowania środkami publicznymi w sektorze zdrowia publicznego.
3. Rozkład pracy personelu Pielęgniarskiej Długoterminowej Opieki Domowej albo sposób ustalania rozkładu pracy ww. personelu ustala Zarząd.
4. Do zadań Pielęgniarskiej Długoterminowej Opieki Domowej należą:
 - a) udzielanie Świadczeń Zdrowotnych Innych, niż Szpitalne pacjentom przewlekle chorym, przebywającymi w domu, którzy nie wymagają hospitalizacji w przeznaczonych do tego Komórkach Organizacyjnych, a ze względu na istniejące problemy zdrowotne wymagają systematycznej opieki pielęgnacyjnej udzielanej w warunkach domowych,
 - b) prowadzenie dokumentacji medycznej pacjentów, o których mowa w lit. a) wyżej w zakresie dotyczącym świadczeń wykonywanych w Pielęgniarskiej Długoterminowej Opiece Domowej.

- c) inne działania określone Ustawą, innymi powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, wewnętrznymi aktami organizacyjnymi Zarządu oraz poleceniami innych uprawnionych organów i podmiotów.

§ 17.

REHABILITACJA AMBULATORYJNA

1. Personel Jednostki Organizacyjnej - Rehabilitacja AmbulATORYJNA stanowią:
 - a) Kierownik,
 - b) rehabilitanci,
 - c) fizjoterapeuci,
 - d) fizykoterapeuci,
 - e) masażyści,
 - f) personel pomocniczy.
2. Rehabilitacja AmbulATORYJNA działa w dniach i w godzinach ustalonych przez Zarząd z uwzględnieniem postanowień umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych, zawartych przez Spółkę ze Śląskim Oddziałem Narodowego Funduszu Zdrowia lub z innym podmiotem uprawnionym do dysponowania środkami publicznymi w sektorze zdrowia publicznego.
3. Rozkład pracy personelu Komórek Organizacyjnych Rehabilitacji AmbulATORYJNEJ albo sposób ustalania rozkładu pracy personelu Komórek Organizacyjnych Rehabilitacji AmbulATORYJNEJ ustala Zarząd.
4. Do zadań Rehabilitacji AmbulATORYJNEJ należą:
 - d) udzielanie Świadczeń Zdrowotnych Innych, niż Szpitalne oraz AmbulATORYJNYCH Świadczeń Zdrowotnych pacjentom Rehabilitacji AmbulATORYJNEJ,
 - e) prowadzenie dokumentacji medycznej pacjentów, o których mowa w lit. a) wyżej w zakresie dotyczącym świadczeń wykonywanych w Rehabilitacji AmbulATORYJNEJ,
 - f) inne działania określone Ustawą, innymi powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, wewnętrznymi aktami organizacyjnymi Zarządu oraz poleceniami innych uprawnionych organów i podmiotów.

§ 18.

ODDZIAŁ REHABILITACYJNY, ODDZIAŁ REHABILITACJI NEUROLOGICZNEJ, ODDZIAŁ REHABILITACJI KARDIOLOGICZNEJ, ODDZIAŁ REHABILITACJI NARZĄDU RUCHU, zwane łącznie „ODDZIAŁAMI REHABILITACYJNYMI”

1. Personel każdego z Oddziałów Rehabilitacyjnych, jako Komórek Organizacyjnych, stanowią:
 - a) Kierownik albo Ordynator,
 - b) lekarze,
 - c) Pielęgniarka Oddziałowa/Koordynująca,
 - d) pielęgniarki,
 - e) ratownicy medyczni,
 - f) rehabilitanci,
 - g) fizjoterapeuci,
 - h) fizykoterapeuci,
 - i) masażyści,
 - j) terapeuci zajęciowi,
 - k) logopeda,
 - l) psycholog,
 - m) sanitariusze szpitalni,
 - n) personel pomocniczy,

2. Oddziały Rehabilitacyjne działają całą dobę.
3. Odwiedziny pacjentów w Oddziałach Rehabilitacyjnych odbywają się w godzinach i na zasadach określonych przez Zarząd.
4. Rozkład pracy personelu Oddziałów Rehabilitacyjnych albo sposób ustalania rozkładu pracy personelu Oddziałów Rehabilitacyjnych ustala Zarząd.
6. Do zadań Oddziałów Rehabilitacyjnych należą:
 - a) udzielanie Świadczeń Zdrowotnych Innych, niż Szpitalne pacjentom Oddziałów Rehabilitacyjnych,
 - b) prowadzenie dokumentacji medycznej pacjentów, o których mowa w lit. a) wyżej w zakresie dotyczącym świadczeń wykonywanych w Oddziałach Rehabilitacyjnych,
 - c) inne działania określone Ustawą, innymi powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, wewnętrznymi aktami organizacyjnymi Zarządu oraz poleceniami innych uprawnionych organów i podmiotów.

§ 19. APTEKA

1. Personel Komórki Organizacyjnej - Apteka stanowią:
 - a) Kierownik,
 - b) farmaceuci,
 - c) technicy farmacji,
 - d) personel pomocniczy,
2. Wstęp do pomieszczeń Apteki mają wyłącznie upoważnieni członkowie personelu Spółki.
3. Rozkład pracy personelu Apteki albo sposób ustalania rozkładu pracy personelu Apteki ustala Zarząd.
4. Do zadań Apteki należą:
 - a) utrzymywanie i właściwe przechowywanie zapasów leków, artykułów sanitarnych i sprzętu jednorazowego użytku,
 - b) zaopatrywanie Komórek Organizacyjnych w środki farmaceutyczne, materiały medyczne i sprzęt jednorazowego użytku,
 - c) wytwarzanie leków recepturowych i preparatów galenowych,
 - d) nadzór nad gospodarką lekami w Komórkach Organizacyjnych,
 - e) sprawowanie kontroli przychodu i rozchodu środków odurzających i psychotropowych,
 - f) prowadzenie działalności informacyjnej w zakresie leków będących w dyspozycji Apteki na potrzeby personelu Szpitala Murcki,
 - g) prowadzenie dokumentacji dotyczącej spraw, o których mowa w lit. a) – lit. g) wyżej,
 - h) inne działania określone Ustawą, innymi powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, wewnętrznymi aktami organizacyjnymi Zarządu oraz poleceniami innych uprawnionych organów i podmiotów.
5. Apteka nie prowadzi sprzedaży środków farmaceutycznych, ani żadnych innych artykułów.

§ 20. PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA I PORADNIE SPECJALISTYCZNE

1. Personel Jednostki Organizacyjnej – Podstawowa Opieka Zdrowotna i Poradnie Specjalistyczne stanowią:
 - a) lekarze,
 - b) Pielęgniarka Koordynująca,
 - c) pielęgniarki, w tym pielęgniarka środowiskowa POZ i pielęgniarka położna POZ,
 - d) psycholog,
 - e) personel pomocniczy,

2. POZ i Poradnie Specjalistyczne działają w dniach i w godzinach ustalonych przez Zarząd z uwzględnieniem postanowień umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych, zawartych przez Spółkę ze Śląskim Oddziałem Narodowego Funduszu Zdrowia lub z innym podmiotem uprawnionym do dysponowania środkami publicznymi w sektorze zdrowia publicznego.
3. Rozkład pracy personelu Komórek Organizacyjnych POZ i Poradni Specjalistycznych albo sposób ustalania rozkładu pracy personelu Komórek Organizacyjnych POZ i Poradni Specjalistycznych ustala Zarząd.
4. Do zadań POZ i Poradni Specjalistycznych należą:
 - a) udzielanie Ambulatoryjnych Świadczeń Zdrowotnych pacjentom POZ i Poradni Specjalistycznych zgodnie z zakresem specjalności Komórek Organizacyjnych wchodzących w skład ww. Jednostki Organizacyjnej,
 - b) prowadzenie dokumentacji medycznej pacjentów, o których mowa w lit. a) wyżej w zakresie dotyczącym świadczeń wykonywanych w POZ i Poradniach Specjalistycznych,
 - c) inne działania określone Ustawą, innymi powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, wewnętrznymi aktami organizacyjnymi Zarządu oraz poleceniami innych uprawnionych organów i podmiotów.

§ 21.

LABORATORIUM ANALITYCZNE Z PRACOWNIĄ SEROLOGII TRANSFUZJOLOGICZNEJ

2. Personel Komórki Organizacyjnej - Laboratorium Analityczne z Pracownią Serologii Transfuzjologicznej stanowią:
 - a) Kierownik,
 - b) diagności laboratoryjni,
 - c) technicy laboratoryjni,
 - d) personel pomocniczy,
3. Laboratorium Analityczne z Pracownią Serologii Transfuzjologicznej działa całą dobę.
4. Wstęp do pomieszczeń Laboratorium Analitycznego z Pracownią Serologii Transfuzjologicznej mają wyłącznie upoważnieni członkowie personelu Spółki.
5. Rozkład pracy personelu Laboratorium Analitycznego z Pracownią Serologii Transfuzjologicznej albo sposób ustalania rozkładu pracy personelu Laboratorium Analitycznego z Pracownią Serologii Transfuzjologicznej ustala Zarząd.
5. Do zadań Laboratorium Analitycznego z Pracownią Serologii Transfuzjologicznej należą:
 - a) wykonywanie badań laboratoryjnych zlecanych przez lekarzy Komórek Organizacyjnych oraz na rzecz innych osób i podmiotów, w tym podmiotów działalności leczniczej, na podstawie uprawnień określonych w odrębnych przepisach lub na podstawie umów cywilnoprawnych zawartych przez Spółkę,
 - b) prowadzenie działalności konsultacyjnej i doradczej oraz profilaktyczno - oświatowej,
 - c) prowadzenie dokumentacji dotyczącej świadczeń, o których mowa w lit. a) wyżej,
 - d) inne działania określone Ustawą, innymi powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, wewnętrznymi aktami organizacyjnymi Zarządu oraz poleceniami innych uprawnionych organów i podmiotów.

§ 21¹.

PRACOWNIA DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ

1. Personel Komórki Organizacyjnej Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej stanowią:
 - a) diagności laboratoryjni,
 - b) technicy laboratoryjni,
 - c) personel pomocniczy.

2. Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej podlega Kierownikowi Laboratorium Analitycznego z Pracownią Serologii Transfuzjologicznej.
3. Wstęp do pomieszczeń Pracowni Diagnostyki Laboratoryjnej mają wyłącznie osoby uprawnione.
4. Rozkład pracy personelu Pracowni Diagnostyki Laboratoryjnej albo sposób ustalania rozkładu pracy personelu Pracowni Diagnostyki Laboratoryjnej ustala Kierownikowi Laboratorium Analitycznego z Pracownią Serologii Transfuzjologicznej, w porozumieniu z Zarządem.
6. Do zadań Pracowni Diagnostyki Laboratoryjnej j należą:
 - a) wykonywanie badań laboratoryjnych zleczanych przez lekarzy Komórek Organizacyjnych oraz na rzecz innych osób i podmiotów, w tym podmiotów działalności leczniczej, na podstawie uprawnień określonych w odrębnych przepisach lub na podstawie umów cywilnoprawnych zawartych przez Spółkę,
 - b) prowadzenie działalności konsultacyjnej i doradczej oraz profilaktyczno - oświatowej,
 - c) prowadzenie dokumentacji dotyczącej świadczeń, o których mowa w lit. a) wyżej,
 - d) inne działania określone Ustawą, innymi powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, wewnętrznymi aktami organizacyjnymi Zarządu oraz poleceniami innych uprawnionych organów i podmiotów.

§ 22.

**PRACOWNIA USG, PRACOWNIA RTG, PRACOWNIA TK,
PRACOWNIA EEG, PRACOWNIA EKG,
PRACOWNIA BADAŃ HOLTEROWSKICH – EKG I CIŚNIENIA KRWI (RR),
PRACOWNIA PRÓB WYSIŁKOWYCH, PRACOWNIA SPIROMETRII,
PRACOWNIA ENDOSKOPII, PRACOWNIA EMG
zwane łącznie
„PRACOWNIAMI DIAGNOSTYCZNYMI”**

1. Personel Pracowni Diagnostycznych, jako poszczególnych Komórek Organizacyjnych, stanowią:
 - a) Kierownik/Kierownicy,
 - b) lekarze,
 - c) pielęgniarki,
 - d) technicy radiologiczni,
 - e) personel pomocniczy,
2. Pracownie Diagnostyczne działają całą dobę.
3. Wstęp do pomieszczeń Pracowni Diagnostycznych mają wyłącznie uprawnieni członkowie personelu Spółki.
4. Rozkład pracy personelu Pracowni Diagnostycznych albo sposób ustalania rozkładu pracy personelu Pracowni Diagnostycznych ustala Zarząd.
5. Do zadań Pracowni Diagnostycznych należą:
 - a) udzielanie Ambulatoryjnych Świadczeń Zdrowotnych pacjentom,
 - b) prowadzenie dokumentacji medycznej pacjentów, o których mowa w lit. a) wyżej w zakresie dotyczącym świadczeń wykonywanych w Pracowniach Diagnostycznych,
 - c) inne działania określone Ustawą, innymi powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, wewnętrznymi aktami organizacyjnymi Zarządu oraz poleceniami innych uprawnionych organów i podmiotów.

Rozdział 7

Warunki współdziałania z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą

§ 23.

1. Spółka w procesie udzielania świadczeń zdrowotnych może współdziałać z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą w rozumieniu Ustawy.

2. Współdziałanie, o którym mowa w ust. 1 wyżej, może polegać w szczególności na:
 - 1) udzielaniu konsultacji specjalistycznych;
 - 2) kierowaniu pacjentów na:
 - a) konsultacje specjalistyczne,
 - b) leczenie stacjonarne i całodobowe,
 - c) leczenie ambulatoryjne, w tym badania diagnostyczne,w szczególności celem zapewnienia prawidłowości diagnostyki, kierunków leczenia pacjentów i zachowania ciągłości postępowania diagnostycznego i leczniczego.
3. Współpraca z podmiotami, o których mowa w ust. 1 wyżej, odbywa się na podstawie zawartych przez zainteresowanych umów cywilnoprawnych albo na podstawie delegacji wynikającej z przepisów prawa powszechnie obowiązującego, które obligują podmioty lecznicze do współpracy w procesie udzielenia świadczeń zdrowotnych na rzecz osób.

Rozdział 8

Przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych

§ 24.

1. Proces udzielania świadczeń zdrowotnych przebiega z zapewnieniem właściwej dostępności i jakości tych świadczeń w Komórkach Organizacyjnych Przedsiębiorstw Spółki.
2. Spółka udziela Świadczeń Zdrowotnych Szpitalnych, Świadczeń Zdrowotnych Innych, niż Szpitalne oraz Ambulatoryjnych Świadczeń Zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych osobom ubezpieczonym oraz innym osobom uprawnionym do tych świadczeń na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa nieodpłatnie, za częściową odpłatnością lub całkowitą odpłatnością, na zasadach określonych w Ustawie i innych przepisach prawa powszechnie obowiązującego.
3. Udzielenie przez Spółkę na rzecz danego pacjenta nieodpłatnych świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ust. 2 wyżej, finansowanych ze środków publicznych, następuje wyłącznie w przypadku posiadania przez pacjenta ubezpieczenia zdrowotnego zarówno w dniu udzielenia danego świadczenia, jak i w każdym dniu ewentualnej hospitalizacji.
4. Sprawdzenia statusu ubezpieczeniowego pacjenta, o którym mowa w ust. 3 wyżej dokonuje się za pośrednictwem portalu eWUŚ (Elektroniczna Weryfikacja Uprawnień Świadczeniobiorców), z zastrzeżeniem ust. 5 niżej.
5. W przypadku niemożności ustalenia przez Spółkę statutu ubezpieczeniowego pacjenta, o którym mowa w ust. 3 wyżej za pomocą portalu eWUŚ, Spółka jest uprawniona do żądania od pacjenta złożenia stosowanego oświadczenia albo przedłożenia tzw. dowodu ubezpieczenia objętego wykazem dokumentów określonym przez Zarząd, uwzględniającym wymogi weryfikacji ubezpieczeń świadczeniobiorców stawiane przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia lub inny organ (podmiot) – dysponenta środków publicznych.
6. Osobom nieubezpieczonym Spółka udziela świadczeń zdrowotnych odpłatnie. Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, o których mowa w zdaniu poprzednim, ustala Zarząd, uwzględniając rzeczywiste koszty udzielenia świadczenia zdrowotnego.
7. Spółka realizuje Świadczenia Zdrowotne Szpitalne, Świadczenia Zdrowotne Inne, niż Szpitalne oraz Ambulatoryjne Świadczenia Zdrowotne zgodnie z kolejnością określoną listami (rejestracją) lub kolejkami oczekujących albo w trybie pilnym, uzasadnionym stanem zdrowia danego pacjenta. Oceny ww. okoliczności dokonuje lekarz Spółki.
8. O przyjęciu do Komórki Organizacyjnej celem udzielania Świadczeń Zdrowotnych Szpitalnych oraz niektórych Świadczeń Zdrowotnych Innych, niż Szpitalne decyduje w Izbie Przyjęć lekarz odpowiedniej Komórki Organizacyjnej, po zapoznaniu się ze stanem zdrowia pacjenta, na podstawie skierowania do leczenia w podmiocie

leczniczym prowadzącym szpital, wystawionego przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, przedłożonych lekarzowi przez pacjenta wyników badań dodatkowych, przeprowadzanego badania podmiotowego oraz przedmiotowego oraz wykonanych w Izbie Przyjęć badań diagnostycznych, jeżeli okażą się one niezbędne do podjęcia decyzji o konieczności diagnostyki lub leczenia w trybie hospitalizacji.

9. W stanach nagłych nie jest wymagane skierowanie, o którym mowa w ust. 8 wyżej.
10. W przypadku konieczności natychmiastowej hospitalizacji pacjenta, gdy Spółka nie zapewnia realizacji świadczeń w wymaganym zakresie lub nie dysponuje wolnymi miejscami we właściwej Komórcie Organizacyjnej, lekarz obsługujący pacjenta w Izbie Przyjęć ustala telefonicznie przyjęcie pacjenta przez inny podmiot leczniczy realizujący świadczenia w wymaganym zakresie oraz – w razie konieczności związanej ze stanem zdrowia pacjenta, organizuje transport medyczny.
11. Przy przyjęciu do Komórki Organizacyjnej każdemu pacjentowi zakłada się niezwłocznie dokumentację medyczną spełniającą wymogi powszechnie obowiązujących przepisów prawa oraz wewnątrz obowiązujące wymogi Spółki.
12. Pacjenci przyjmowani do hospitalizacji w Komórkach Organizacyjnych zaopatrywani są w znaki identyfikacyjne, pozwalające na ustalenie imienia i nazwiska oraz daty urodzenia pacjenta, zapisane w sposób uniemożliwiający identyfikację pacjenta przez osoby nieuprawnione. Wyrażenie przez pacjenta zgody na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez Spółkę jest jednoznaczne z wyrażeniem przez niego zgody na zaopatrzenie w ww. znak identyfikacyjny oraz ze zobowiązaniem do jego nieprzerwanego noszenia i nie zdejmowania przez cały okres hospitalizacji. Sposób zaopatrywania pacjentów w ww. znaki identyfikacyjne oraz inne sprawy związane z ich noszeniem przez pacjentów określa Zarząd.
13. Spółka nie udziela Świadczeń Zdrowotnych Szpitalnych oraz niektórych Świadczeń Zdrowotnych Innych, niż Szpitalne oraz niektórych Ambulatoryjnych Świadczeń Zdrowotnych pacjentom nie mającym ukończonych 18 lat życia, chyba że osoba taka znajduje się w stanie bezpośredniego zagrożenia życia i zdrowia. W takim przypadku, po zabezpieczeniu stanu zdrowia ww. pacjenta, podlega on przekierowaniu do innego podmiotu leczniczego wykonującego świadczenia zdrowotne na rzecz osób do 18 roku życia.
14. Udzielanie świadczeń zdrowotnych każdemu pacjentowi następuje za jego uprzednią zgodą, chyba że jej uzyskanie napotyka trudne albo niemożliwe do przewyciężania przeszkody, a stan zdrowia pacjenta wymaga natychmiastowego zaopatrzenia medycznego. Wzory formularzy zgód oraz innych oświadczeń wymaganych od pacjentów Komórek Organizacyjnych określają powszechnie obowiązujące przepisy prawa, a w przypadku ich braku – określa je Zarząd w porozumieniu z Dyrektorem ds. Lecznictwa oraz z Pielęgniarką Naczelną, z uwzględnieniem ewentualnych wytycznych ministra właściwego do spraw zdrowia oraz/lub wytycznych Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.
15. Postępowanie z rzeczami pacjentów określa regulamin depozytu rzeczy pacjentów.
16. Na podstawie przepisu art. 30 ust. 4 Ustawy, Zarząd jest uprawniony do określenia terminu, od którego pacjent, którego stan zdrowia nie wymaga dalszego udzielania Świadczeń Zdrowotnych Szpitalnych albo całodobowych i stacjonarnych Świadczeń Zdrowotnych Innych, niż Szpitalne lub osoba, na której w stosunku do danego pacjenta ciąży ustawowy obowiązek alimentacyjny - ponoszą koszty pobytu danego pacjenta w Komórcie Organizacyjnej, niezależnie od uprawnień do bezpłatnych świadczeń zdrowotnych określonych w przepisach odrębnych.
17. Pozostałe sprawy dotyczące przebiegu procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w Spółce określają powszechnie obowiązujące przepisy prawa oraz wewnętrzne akty organizacyjne Spółki.
18. Prawa i obowiązki pacjentów określają powszechnie obowiązujące przepisy prawa oraz wewnętrzne akty organizacyjne Spółki, których treść jest rozpowszechniona w poszczególnych Komórkach Organizacyjnych oraz podlega wyjaśnieniu pacjentom na ich każdorazowe żądanie.

Rozdział 9 Wysokość opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej

§ 25.

1. Dokumentację medyczną Spółka udostępnia pacjentom lub upoważnionym przez nich osobom, a także organom i podmiotom wskazanym w powszechnie obowiązujących przepisach prawa, w formach:
 - a) wyciągu,
 - b) odpisu,
 - c) kopii.
2. W przypadku udostępniania dokumentacji medycznej pobiera się opłaty w wysokości:
 - a) 6,50 zł. za jedną stronę sporządzonego z niej wyciągu – od strony 1 do strony 4,
 - b) 3,50 zł. za jedną stronę sporządzonego z niej wyciągu – strona 5 i następne,
 - c) 6,50 zł. za jedną stronę sporządzonego z niej odpisu – od strony 1 do strony 4,
 - d) 3,50 zł. za jedną stronę sporządzonego z niej odpisu – strona 5 i następne,
 - e) 0,65 zł. za jedną stronę sporządzonej z niej kopii.
3. W przypadku udostępniania dokumentacji medycznej prowadzonej w postaci elektronicznej, pobiera się opłatę w wysokości:
 - a) 10,00 zł za sporządzenie jej wyciągu na elektronicznym nośniku danych,
 - b) 10,00 zł. za sporządzenie jej odpisu na elektronicznym nośniku danych,
 - c) 10,00 zł. za sporządzenie jej kopii na elektronicznym nośniku danych.
4. Udostępnienie dokumentacji medycznej na elektronicznym nośniku danych może także następować poprzez zapis na płycie CD/DVD zeskanowanego obrazu dokumentacji prowadzonej w formie papierowej. W takim przypadku stosuje się opłaty, o których mowa w ust. 3 wyżej.
5. Przez wyciąg z dokumentacji medycznej rozumie się skrótowy tekst zawierający najważniejsze dane zawarte w dokumentacji medycznej.
6. Przez odpis dokumentacji medycznej rozumie się kopię papierową dokumentacji medycznej lub przepisana treść dokumentacji medycznej, opatrzone przez Zarząd lub upoważnionego pracownika Spółki odpowiednią pieczęcią zawierającą tekst: „za zgodność z oryginałem” oraz pieczęcią imienną i parafą osoby sporządzającej odpis.
7. Przez kopię dokumentacji medycznej rozumie się powielony przy użyciu ksera oryginał dokumentacji medycznej lub jej kart albo scan oryginału dokumentacji medycznej lub jego kart wysłany do wnioskującego za pomocą poczty elektronicznej albo zapisany na elektronicznym nośniku danych.
8. Opłaty, o których mowa w niniejszym paragrafie pobiera fizycznie, w pieniądzu, przed udostępnieniem dokumentacji medycznej uprawniony pracownik lub uprawnieni pracownicy Spółki. Pacjent ma prawo do innego sposobu uiszczenia opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej, w tym w formie bezgotówkowej (przelew).

Rozdział 10

Organizacja procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w przypadku pobierania opłat

§ 26.

1. Świadczenia zdrowotne, za które są pobierane opłaty są udzielane z uwzględnieniem kolejności zgłoszeń i prowadzonych list oczekujących na udzielenie świadczenia, zgodnie z art. 20 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
2. Proces udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ust. 1 wyżej w przypadku pobierania opłat jest zorganizowany zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa oraz z uwzględnieniem trybu, którym mowa w § 24 Regulaminu.

Rozdział 11

Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością

§ 27.

1. Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością, określa Załącznik Nr 1 do Regulaminu.
2. Opłaty, o których mowa w niniejszym paragrafie pobiera fizycznie, w pieniądzu, przed udzieleniem lub po udzieleniu świadczenia zdrowotnego uprawniony pracownik lub uprawnieni pracownicy Spółki. Pacjent ma prawo do innego sposobu uiszczenia opłaty za udzielenie świadczenia zdrowotnego, w tym w formie bezgotówkowej (przelew).

Rozdział 12

Wysokość opłaty za przechowywanie zwłok pacjenta w przypadku, o którym mowa w art. 24 ust. 1 pkt 11 Ustawy

§ 28.

Wysokość opłat za przechowywanie zwłok pacjenta przez okres dłuższy niż 72 godziny od osób lub instytucji uprawnionych do pochowania zwłok na podstawie ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych, określa Załącznik Nr 2 do Regulaminu.

Rozdział 13

Postanowienia końcowe

§ 29.

1. Tworzy się schemat organizacyjny Spółki, stanowiący Załącznik Nr 3 do niniejszego Regulaminu (dalej: „Schemat Organizacyjny”).
2. Schemat Organizacyjny uwzględnia postanowienia § 7 - § 10 Regulaminu, jednak jego podstawowym celem jest zobrazowanie działalności Spółki w zakresie szerszym, niż wynikający z przepisów Ustawy, w szczególności na użytek personelu Spółki. W tym stanie rzeczy przyjmuje się, że w sprawach dotyczących organizacji procesów udzielania świadczeń zdrowotnych pierwszeństwo stosowania i wykładni mają postanowienia Regulaminu, a Schemat Organizacyjny ma jedynie charakter wewnątrzorganizacyjny i informacyjny.

§ 30.

1. Zmiany niniejszego Regulaminu albo ustalenie nowego Regulaminu są dokonywane w formie uchwały Zarządu, wymagającej zatwierdzenia przez Radę Nadzorczą w formie uchwały.
2. Zmiana Regulaminu albo ustalenie nowego Regulaminu nie wymagają zachowania formy, w jakiej został sporządzony akt przekształcenia samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej w Spółkę.

§ 31.

Niniejszy Regulamin organizacyjny wchodzi w życie z dniem rejestracji Spółki przez Sąd Rejestrowy w Krajowym Rejestrze Sądowym.

Szpital Murcki Sp. z o.o.
PREZES ZARZĄDU
mgr inż. Krzysztof Zaczek