



SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
w Łukowie



REGULAMIN ORGANIZACYJNY
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Łukowie

Załącznik
do Zarządzenia Wewnętrznego Nr 4/2025
Dyrektora Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łukowie
z dnia 22 stycznia 2025 roku

DYREKTOR
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO
ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ
w Łukowie
lek. med. Mariusz Furlepa

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łukowie;
21-400 Łuków, ul. Doktora Andrzeja Rogalińskiego 3
Nr księgi KRS 0000056773 prowadzonej przez Sąd Rejonowy Lublin - Wschód w Lublinie;
Księga rejestrowa Nr 000000002926, oznaczenie organu rejestrowego: W-06

ROZDZIAŁ I

POSTANOWIENIA OGÓLNE

§ 1.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łukowie działa na podstawie:

- 1) Statutu Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łukowie;
- 2) wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą;
- 3) powszechnie obowiązujących przepisów prawa;
- 4) niniejszego Regulaminu.

§ 2.

Ileć w niniejszym Regulaminie jest mowa o:

- 1) **Ambulatoryjnych świadczeniach zdrowotnych** - należy przez to rozumieć 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 urządzonym, stałym pomieszczeniu. Udzielanie tych świadczeń może odbywać się w pomieszczeniach Zakładu, w tym w pojeździe przeznaczonym do udzielania tych świadczeń lub w miejscu pobytu pacjenta.
- 2) **Dokumentacji medycznej** - należy przez to rozumieć dokumentację medyczną, o której mowa w przepisach ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
- 3) **Dyrektorze Zakładu** - należy przez to rozumieć Kierownika Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łukowie w rozumieniu przepisów ustawy o działalności leczniczej.
- 4) **Jednostce organizacyjnej** - należy przez to rozumieć wyodrębnioną w Regulaminie część zakładu leczniczego Podmiotu leczniczego.
- 5) **Komórce organizacyjnej** - należy przez to rozumieć w szczególności: oddział, dział, sekcję, poradnię, pracownię oraz inną wymienioną w Regulaminie komórkę organizacyjną Podmiotu leczniczego, dla której ustalono inną nazwę.
- 6) **Pacjencie** - należy przez to rozumieć osobę zwracającą się o udzielenie świadczeń zdrowotnych lub korzystającą ze świadczeń zdrowotnych udzielanych przez podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych lub osobę wykonującą zawód medyczny.
- 7) **Przedsiębiorstwie** - należy przez to rozumieć zespół składników majątkowych, za pomocą, którego podmiot leczniczy wykonuje określony rodzaj działalności.
- 8) **Regulaminie** - należy przez to rozumieć Regulamin Organizacyjny Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łukowie.
- 9) **Świadczeniobiorcy** - należy przez to rozumieć osoby w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
- 10) **Świadczeniu szpitalnym** - należy przez to rozumieć 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; świadczeniami szpitalnymi są także świadczenia udzielane z zamiarem zakończenia ich udzielania w okresie nieprzekraczającym 24 godzin.
- 11) **Świadczeniu zdrowotnym** - należy przez to rozumieć działania służące zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz inne działanie medyczne wynikające z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonywania.
- 12) **Ustawie o działalności leczniczej** - należy przez to rozumieć ustawę z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

- 13) Ustawa o prawach pacjenta** - należy przez to rozumieć ustawę z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
- 14) Zakładzie** - należy przez to rozumieć Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łukowie.

§ 3.

1. Regulamin Organizacyjny Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łukowie określa w szczególności:

- 1) strukturę organizacyjną Zakładu w tym organizację i zadania poszczególnych jednostek i komórek organizacyjnych Zakładu oraz warunki współdziałania tych jednostek lub komórek a także sposób kierowania jednostkami lub komórkami organizacyjnymi Zakładu,
 - 2) rodzaj działalności leczniczej oraz zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych,
 - 3) miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - 4) przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych z zapewnieniem właściwej dostępności i jakości tych świadczeń w jednostkach i komórkach organizacyjnych Zakładu,
 - 5) warunki współdziałania z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą w zakresie zapewnienia prawidłowości diagnostyki, leczenia, pielęgnacji i rehabilitacji pacjentów oraz ciągłości przebiegu procesu udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - 6) wysokość opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej ustalonej w sposób określony w ustawie o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
 - 7) organizację procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w przypadku pobierania opłat wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być, zgodnie z przepisami ustawy lub przepisami odrębnymi, udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością,
 - 8) wysokość opłaty za przechowywanie zwłok pacjenta przez okres dłuższy niż 72 godziny od osób lub instytucji uprawnionych do pochowania zwłok na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa oraz od podmiotów, na zlecenie, których przechowuje się zwłoki w związku z toczącym się postępowaniem karnym,
- 2.** Postanowienia Regulaminu dotyczą wszystkich pracowników Szpitala oraz osób przebywających w Szpitalu, w tym pacjentów korzystających ze świadczeń zdrowotnych udzielanych przez Szpital.

§ 4.

Firmę Zakładu, jego cele i zadania, rodzaje działalności leczniczej oraz zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych określa Statut Zakładu.

§ 5.

1. W Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Łukowie stosowana jest obserwacja pomieszczeń ogólnodostępnych w celu zapewnienia bezpieczeństwa pacjentów, pracowników oraz ochrony mienia.
2. Obserwacja prowadzona jest za pomocą urządzeń umożliwiających rejestrację obrazu (monitoring wizyjny).
3. W SPZOZ w Łukowie stosowany jest również monitoring pomieszczeń, o których mowa w art. 18e ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego.
4. Szczegółowe informacje związane z organizacją i funkcjonowaniem systemu monitoringu wizyjnego zawarte są w odrębnym zarządzeniu wprowadzającym Instrukcję Zarządzania Systemem Monitoringu Wizyjnego w SPZOZ w Łukowie.

ROZDZIAŁ II

STRUKTURA ORGANIZACYJNA ZAKŁADU, MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ, ORGANIZACJA I ZADANIA KOMÓREK ORGANIZACYJNYCH ZAKŁADU

§ 6.

W skład Zakładu wchodzi następujące przedsiębiorstwa, jednostki organizacyjne i samodzielne stanowiska pracy:

1. Przedsiębiorstwa:

1.1. Zakład Lecznictwa Szpitalnego:

1.1.1. Szpital św. Tadeusza w Łukowie:

1.1.1.1. Oddział Wewnętrzno – Kardiologiczny:

1.1.1.1.1. Pracownia Hemodynamiki,

1.1.1.2. Oddział Neurologiczny:

1.1.1.2.1. Pododdział Leczenia Udarów Mózgu,

1.1.1.3. Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii,

1.1.1.4. Oddział Reumatologiczny,

1.1.1.5. Oddział Rehabilitacyjny:

1.1.1.5.1. Pododdział Rehabilitacji Neurologicznej,

1.1.1.6. Oddział Obserwacyjno – Zakaźny,

1.1.1.7. Oddział Dziecięcy,

1.1.1.8. Oddział Neonatologiczny,

1.1.1.9. Oddział Położniczo – Ginekologiczny i Patologii Ciąży:

1.1.1.9.1. Trakt Porodowy,

1.1.1.10. Oddział Chirurgii Ogólnej i Urazowej:

1.1.1.10.1. Pododdział Urazowo – Ortopedyczny,

1.1.1.11. Oddział Psychiatryczny,

1.1.1.12. Oddział Psychiatryczny z Ośrodkiem Interwencji Kryzysowych i Psycho - Geriatrią,

1.1.1.13. Całodobowy Oddział Leczenia Uzależnień,

1.1.1.14. Oddział Detoksykacyjny,

1.1.1.15. Psychiatryczna Izba Przyjęć,

1.1.1.16. Szpitalny Oddział Ratunkowy,

1.1.1.17. Blok Operacyjno – Zabiegowy,

1.1.1.18. Apteka Szpitalna,

1.1.1.19. Dział Higieny i Epidemiologii,

1.1.1.20. Anatomia Patologiczna,

1.1.1.21. Centralna Sterylizatornia,

1.1.1.22. Zespół ds. Kontroli Zakażeń Szpitalnych.

1.2. Zakład Lecznictwa Ambulatoryjnego:

1.2.1. Zakład Opieki Pozaszpitalnej w Łukowie:

1.2.1.1. Ośrodek Rehabilitacji Diennej,

1.2.1.2. Ośrodek Rehabilitacji Diennej dla Dzieci

1.2.1.3. Oddział Dzienny Terapii Uzależnienia od Alkoholu,

1.2.1.4. Ośrodek Rehabilitacji Kardiologicznej,

- 1.2.1.5. Oddział Dzienny Psychiatryczny,
- 1.2.1.6. Zespół Leczenia Środowiskowego.

1.2.2. Przychodnia Specjalistyczna:

- 1.2.2.1. Poradnia Alergologiczna dla Dzieci,
- 1.2.2.2. Poradnia Endokrynologiczna,
- 1.2.2.3. Poradnia Kardiologiczna,
- 1.2.2.4. Poradnia Medycyny Pracy,
- 1.2.2.5. Poradnia Neurologiczna,
- 1.2.2.6. Poradnia Reumatologiczna,
- 1.2.2.7. Poradnia Rehabilitacyjna,
- 1.2.2.8. Poradnia Gruźlicy i Chorób Płuc:
 - 1.2.2.8.1. Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy,
- 1.2.2.9. Poradnia Chorób Zakaźnych,
- 1.2.2.10. Poradnia Neonatologiczna,
- 1.2.2.11. Poradnia Chirurgii Ogólnej:
 - 1.2.2.11.1. Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy,
- 1.2.2.12. Poradnia Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej:
 - 1.2.2.12.1. Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy,
- 1.2.2.13. Poradnia Okulistyczna:
 - 1.2.2.13.1. Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy,
- 1.2.2.14. Poradnia Otolaryngologiczna,
- 1.2.2.15. Poradnia Otolaryngologiczna dla Dzieci,
- 1.2.2.16. Poradnia Zdrowia Psychicznego,
- 1.2.2.17. Poradnia Leczenia Uzależnień,
- 1.2.2.18. Poradnia Medycyny Sportowej,
- 1.2.2.19. Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy Poradni Otolaryngologicznej i Poradni Otolaryngologicznej dla Dzieci,
- 1.2.2.20. Poradnia Ginekologiczno – Położnicza, ul. Rogalińskiego 3, 21-400 Łuków, w tym:
 - 1.2.2.20.1. Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy,
 - 1.2.2.20.2. Poradnia Ginekologiczno – Położnicza, Filia w Stoczku Łukowskim:
 - 1.2.2.20.2.1. Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy Filii w Stoczku Łukowskim,
 - 1.2.2.20.3. Poradnia Ginekologiczno – Położnicza, Filia w Serokomli:
 - 1.2.2.20.3.1. Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy Filii w Serokomli,
 - 1.2.2.20.4. Poradnia Ginekologiczno – Położnicza, Filia w Wojcieszkowie:
 - 1.2.2.20.4.1. Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy Filii w Wojcieszkowie,
 - 1.2.2.20.5. Poradnia Ginekologiczno – Położnicza, Filia w Krzywdzie:
 - 1.2.2.20.5.1. Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy Filii w Krzywdzie,
 - 1.2.2.20.6. Szkoła Rodzenia,
 - 1.2.2.20.7. Poradnia Ginekologiczno – Położnicza, Filia w Adamowie:
 - 1.2.2.20.7.1. Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy, Filii w Adamowie,
- 1.2.2.21. Poradnia Laktacyjna,

- 1.2.2.22. Poradnia Diabetologiczna,
- 1.2.2.23. Pracownia Psychologiczna,
- 1.2.2.24. Poradnia Alergologiczna,
- 1.2.2.25. Poradnia Dermatologiczna,
- 1.2.2.26. Poradnia Chorób Wewnętrznych,
- 1.2.2.27. Poradnia Pediatriczna,
- 1.2.2.28. Poradnia Neurologiczna dla Dzieci,
- 1.2.2.29. Poradnia Endokrynologiczna dla Dzieci.

1.2.3. Przychodnia Podstawowej Opieki Zdrowotnej:

- 1.2.3.1. Poradnia Lekarza POZ w Łukowie w Al. Kościuszki,
- 1.2.3.2. Poradnia Lekarza POZ dla Dzieci w Łukowie w Al. Kościuszki,
- 1.2.3.3. Gabinet Zabiegowy dla Dzieci w Łukowie w Al. Kościuszki,
- 1.2.3.4. Punkt Szczepień dla Dzieci w Łukowie w Al. Kościuszki,
- 1.2.3.5. Poradnia Pielęgniarki i Położnej POZ dla Dzieci w Łukowie w Al. Kościuszki,
- 1.2.3.6. Poradnia Pielęgniarki i Położnej POZ w Łukowie w Al. Kościuszki,
- 1.2.3.7. Gabinet Medycyny Szkolnej w Łukowie w Al. Kościuszki,
- 1.2.3.8. Punkt Pobierania Krwi w Łukowie w Al. Kościuszki,
- 1.2.3.9. Poradnia Lekarza POZ w Łukowie przy ul. Partyzantów,
- 1.2.3.10. Gabinet Zabiegowy w Łukowie przy ul. Partyzantów,
- 1.2.3.11. Poradnia Pielęgniarki i Położnej POZ w Łukowie przy ul. Partyzantów,
- 1.2.3.12. Poradnia Lekarza POZ – Nocna i Świąteczna Opieka Zdrowotna w Łukowie przy ul. Partyzantów,
- 1.2.3.13. Poradnia Pielęgniarki POZ – Nocna i Świąteczna Opieka Zdrowotna w Łukowie przy ul. Partyzantów,
- 1.2.3.14. Gabinet Medycyny Szkolnej przy ZS Nr 4 w Łukowie,
- 1.2.3.15. Gabinet Medycyny Szkolnej przy I LO w Łukowie,
- 1.2.3.16. Gabinet Medycyny Szkolnej przy ZS Nr 1 w Łukowie,
- 1.2.3.17. Gabinet Medycyny Szkolnej przy ZS Nr 2 w Łukowie,
- 1.2.3.18. Gabinet Medycyny Szkolnej przy ZS Nr 3 w Łukowie,
- 1.2.3.19. Gabinet Medycyny Szkolnej przy Szkole Podstawowej Nr 4 z Oddziałami Integracyjnymi,
- 1.2.3.20. Gabinet Medycyny Szkolnej przy Szkole Podstawowej Nr 2 z Oddziałami Dwujęzycznymi w Łukowie,
- 1.2.3.21. Gabinet Medycyny Szkolnej przy Szkole Podstawowej Nr 3 w Łukowie,
- 1.2.3.22. Gabinet Medycyny Szkolnej przy Zespole Szkolno – Przedszkolnym Szkoła Podstawowa Nr 1 w Łukowie,
- 1.2.3.23. Gabinet Medycyny Szkolnej przy Szkole Podstawowej nr 5 w Łukowie,
- 1.2.3.24. Gabinet Medycyny Szkolnej przy Zespole Placówek w Łukowie,
- 1.2.3.25. Poradnia Pielęgniarki i Położnej POZ w Grzędówce,
- 1.2.3.26. Gabinet Lekarza POZ w Grzędówce,
- 1.2.3.27. Poradnia Lekarza POZ w Trzebieszowie,
- 1.2.3.28. Gabinet Zabiegowy w Trzebieszowie,

- 1.2.3.29. Poradnia Lekarza POZ dla Dzieci w Trzebieszowie,
- 1.2.3.30. Gabinet Zabiegowy dla Dzieci w Trzebieszowie,
- 1.2.3.31. Punkt Szczepień dla Dzieci w Trzebieszowie,
- 1.2.3.32. Poradnia Pielęgniarki i Położnej POZ dla Dzieci w Trzebieszowie,
- 1.2.3.33. Poradnia Pielęgniarki i Położnej POZ w Trzebieszowie,
- 1.2.3.34. Punkt Pobrań Materiałów do Badań w Trzebieszowie,
- 1.2.3.35. Gabinet Medycyny Szkolnej w Trzebieszowie,
- 1.2.3.36. Poradnia Lekarza POZ w Serokomli,
- 1.2.3.37. Gabinet Zabiegowy w Serokomli,
- 1.2.3.38. Poradnia Lekarza POZ dla Dzieci w Serokomli,
- 1.2.3.39. Gabinet Zabiegowy dla Dzieci w Serokomli,
- 1.2.3.40. Punkt Szczepień dla Dzieci w Serokomli,
- 1.2.3.41. Poradnia Pielęgniarki i Położnej POZ dla Dzieci w Serokomli,
- 1.2.3.42. Poradnia Pielęgniarki i Położnej POZ w Serokomli,
- 1.2.3.43. Punkt Pobrań Materiałów do Badań w Serokomli,
- 1.2.3.44. Gabinet Medycyny Szkolnej w Serokomli,
- 1.2.3.45. Poradnia Lekarza POZ w Wojcieszkowie,
- 1.2.3.46. Gabinet Zabiegowy w Wojcieszkowie,
- 1.2.3.47. Poradnia Lekarza POZ dla Dzieci w Wojcieszkowie,
- 1.2.3.48. Gabinet Zabiegowy dla Dzieci w Wojcieszkowie,
- 1.2.3.49. Punkt Szczepień dla Dzieci w Wojcieszkowie,
- 1.2.3.50. Poradnia Pielęgniarki i Położnej POZ dla Dzieci w Wojcieszkowie,
- 1.2.3.51. Poradnia Pielęgniarki i Położnej POZ w Wojcieszkowie,
- 1.2.3.52. Punkt Pobrań Materiałów do Badań w Wojcieszkowie,
- 1.2.3.53. Gabinet Medycyny Szkolnej w Wojcieszkowie,
- 1.2.3.54. Poradnia Lekarza POZ w Stoczku Łukowskim,
- 1.2.3.55. Gabinet Zabiegowy w Stoczku Łukowskim,
- 1.2.3.56. Poradnia Lekarza POZ dla Dzieci w Stoczku Łukowskim,
- 1.2.3.57. Gabinet Zabiegowy dla Dzieci w Stoczku Łukowskim,
- 1.2.3.58. Punkt Szczepień dla Dzieci w Stoczku Łukowskim,
- 1.2.3.59. Poradnia Pielęgniarki i Położnej dla Dzieci w Stoczku Łukowskim,
- 1.2.3.60. Poradnia Pielęgniarki i Położnej POZ w Stoczku Łukowskim,
- 1.2.3.61. Punkt Pobrań Materiałów do Badań w Stoczku Łukowskim,
- 1.2.3.62. Gabinet Medycyny Szkolnej przy Zespole Szkół w Stoczku Łukowskim,
- 1.2.3.63. Gabinet Medycyny Szkolnej w Stoczku Łukowskim,
- 1.2.3.64. Poradnia Lekarza POZ w Wandowie,
- 1.2.3.65. Gabinet Zabiegowy w Wandowie,
- 1.2.3.66. Poradnia Lekarza POZ dla Dzieci w Wandowie,
- 1.2.3.67. Gabinet Zabiegowy dla Dzieci w Wandowie,
- 1.2.3.68. Punkt Szczepień dla Dzieci w Wandowie,
- 1.2.3.69. Poradnia Pielęgniarki i Położnej POZ dla Dzieci w Wandowie,
- 1.2.3.70. Poradnia Pielęgniarki i Położnej POZ w Wandowie,
- 1.2.3.71. Punkt Pobrań Materiałów do Badań w Wandowie,
- 1.2.3.72. Gabinet Medycyny Szkolnej w Wandowie,

- 1.2.3.73. Poradnia Lekarza POZ w Jedlance,
- 1.2.3.74. Gabinet Zabiegowy w Jedlance,
- 1.2.3.75. Poradnia Lekarza POZ dla Dzieci w Jedlance,
- 1.2.3.76. Gabinet Zabiegowy dla Dzieci w Jedlance,
- 1.2.3.77. Punkt Szczepień w Jedlance,
- 1.2.3.78. Poradnia Pielęgniarki i Położnej POZ dla Dzieci w Jedlance,
- 1.2.3.79. Poradnia Pielęgniarki i Położnej POZ w Jedlance,
- 1.2.3.80. Punkt Pobrań Materiałów do badań w Jedlance,
- 1.2.3.81. Gabinet Medycyny Szkolnej w Jedlance,

1.2.4. Stacja Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Łukowie:

- 1.2.4.1. Zespół Ratownictwa Medycznego – Podstawowy w Łukowie (P1),
- 1.2.4.2. Zespół Ratownictwa Medycznego – Podstawowy w Łukowie (P2),
- 1.2.4.3. Zespół Ratownictwa Medycznego – Podstawowy w Adamowie (P3),
- 1.2.4.4. Zespół Ratownictwa Medycznego – Podstawowy w Stoczku Łukowskim (P4),
- 1.2.4.5. Zespół Ratownictwa Medycznego - dodatkowy pierwszy,
- 1.2.4.6. Zespół Transportu Sanitarnego.

1.2.5. Zakład Rehabilitacji Leczniczej w Łukowie:

- 1.2.5.1. Pracownia Fizjoterapii,
- 1.2.5.2. Pracownia Kinezyterapii,
- 1.2.5.3. Pracownia Laseroterapii,
- 1.2.5.4. Pracownia Hydroterapii,
- 1.2.5.5. Pracownia Krioterapii.

1.2.6. Zakład Diagnostyki Obrazowej w Łukowie:

- 1.2.6.1. Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej,
- 1.2.6.2. Pracownia Mammografii,
- 1.2.6.3. Pracownia Tomografii Komputerowej,
- 1.2.6.4. Pracownia Rezonansu Magnetycznego,
- 1.2.6.5. Pracownia USG,
- 1.2.6.6. Pracownia EEG,
- 1.2.6.7. Pracownia Audiometrii.

1.2.7. Zakład Diagnostyki Medycznej w Łukowie:

- 1.2.7.1. Laboratorium,
 - 1.2.7.1.1. Punkt Pobrań Materiałów do Badań,
 - 1.2.7.1.2. Punkt Pobrań Materiałów do Badań przy Pracowni Bakteriologii,
 - 1.2.7.1.3. Pracownia Hematologii,
 - 1.2.7.1.4. Pracownia Analityki Ogólnej,
 - 1.2.7.1.5. Pracownia Biochemii i Immunochemii,
 - 1.2.7.1.6. Pracownia Bakteriologii.
- 1.2.7.2. Zespół Pracowni Endoskopowych:
 - 1.2.7.2.1. Gabinet Spirometrii,
 - 1.2.7.2.2. Gabinet Kolonoskopii,
 - 1.2.7.2.3. Gabinet Gastroskopii,
 - 1.2.7.2.4. Gabinet Bronchoskopii.

- 1.2.7.3. Zespół Pracowni Kardiologicznych:
 - 1.2.7.3.1. Pracownia EKG,
 - 1.2.7.3.2. Pracownia Holtera i Prób Wysiłkowych,
 - 1.2.7.3.3. Pracownia KTG.
- 1.2.7.4. Pracownia Immunologii Transfuzjologicznej z Bankiem Krwi:
 - 1.2.7.4.1. Pracownia Immunologii Transfuzjologicznej,
 - 1.2.7.4.2. Bank Krwi.

1.3. Samodzielne Stanowiska Pracy:

- 1.3.1.1. Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa,
- 1.3.1.2. Zastępca Dyrektora ds. Administracyjno – Eksploatacyjnych,
- 1.3.1.3. Zastępca Dyrektora ds. Inwestycji i Zamówień Publicznych,
- 1.3.1.4. Pielęgniarka Naczelna,
- 1.3.1.5. Główny Księgowy,
- 1.3.1.6. Radca Prawny,
- 1.3.1.7. Inspektor ds. Bezpieczeństwa i Higieny Pracy,
- 1.3.1.8. Inspektor ds. Obronności,
- 1.3.1.9. Kapelan Szpitalny,
- 1.3.1.10. Pełnomocnik ds. Jakości,
- 1.3.1.11. Pełnomocnik ds. Praw Pacjenta,
- 1.3.1.12. Pełnomocnik ds. Rozwoju i Funduszy Zewnętrznych,
- 1.3.1.13. Inspektor Ochrony Danych,
- 1.3.1.14. Inspektor Ochrony Radiologicznej,
- 1.3.1.15. Pełnomocnik ds. Informacji Niejawnych.

1.4. Jednostki Organizacyjne Administracyjne, Techniczne, Obsługi i Gospodarcze:

- 1.4.1.1. Dział Analiz i Rozliczeń:
 - 1.4.1.1.1. Stanowisko Pracy ds. Organizacyjno – Prawnych,
 - 1.4.1.1.2. Biblioteka,
- 1.4.1.2. Dział Służb Pracowniczych,
- 1.4.1.3. Dział Ekonomiczno – Finansowy:
 - 1.4.1.3.1. Sekcja Finansowo – Księgowa,
 - 1.4.1.3.2. Stanowisko Pracy ds. Kosztów,
 - 1.4.1.3.3. Stanowisko Pracy ds. Inwentaryzacji i Kasacji,
- 1.4.1.4. Dział Eksploatacyjno – Techniczny:
 - 1.4.1.4.1. Sekcja Administracyjno – Gospodarcza,
 - 1.4.1.4.2. Sekcja Zaopatrzenia,
 - 1.4.1.4.3. Sekcja Eksploatacji i Aparatury Medycznej,
 - 1.4.1.4.4. Sekcja Transportu,
- 1.4.1.5. Dział Inwestycji i Zamówień Publicznych:
 - 1.4.1.5.1. Sekcja Inwestycji i Remontów,
 - 1.4.1.5.2. Sekcja Zamówień Publicznych,
 - 1.4.1.5.3. Sekcja Informatyczna,
- 1.4.1.6. Sekcja Statystyki i Dokumentacji Chorych z Zakładową Składnicą Akt.

§ 7.

W Zakładzie działają zespoły zadaniowe i osoby pełniące określone zadania powołane Zarządzeniem Wewnętrznym Dyrektora Zakładu.

§ 8.

1. Strukturę komórek organizacyjnych poszczególnych przedsiębiorstw, miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych oraz organizację i zadania poszczególnych jednostek, komórek organizacyjnych i samodzielnych stanowisk pracy Zakładu stanowią:
 - a. w zakresie przedsiębiorstw, Załączniki Nr 1 i 2 do Regulaminu,
 - b. w zakresie samodzielnych stanowisk pracy, Załącznik Nr 3 do Regulaminu,
 - c. w zakresie jednostek organizacyjnych administracyjnych, technicznych, obsługi i gospodarczych, Załącznik Nr 4 do Regulaminu,
2. Schemat Organizacyjny Zakładu stanowi Załącznik Nr 5 do Regulaminu.
3. Cennik Usług Medycznych, stanowi Załącznik Nr 6 do Regulaminu.

§ 9.

1. Przedsiębiorstwa, jednostki i komórki organizacyjne zobowiązane są do współdziałania dla zapewnienia sprawnego i efektywnego funkcjonowania Zakładu pod względem diagnostyczno-leczniczym, pielęgnacyjnym i administracyjno-gospodarczym.
2. Współdziałanie odbywa się z poszanowaniem powszechnie obowiązujących przepisów prawa oraz z poszanowaniem praw pacjenta.
3. Za prawidłowe współdziałanie odpowiedzialni są ordynatorzy/lekarze kierujący oddziałem i kierownicy właściwych komórek organizacyjnych, bądź inne osoby wyznaczone przez Dyrektora Zakładu.
4. Dyrektor Szpitala określa standardy postępowania i procedury medyczne uszczegóławiające warunki udzielania świadczeń zdrowotnych w poszczególnych komórkach organizacyjnych w celu zapewnienia właściwego poziomu i jakości świadczonych usług.
5. W celu zapewnienia bezpieczeństwa pacjentów operowanych wdrożono Kartę Okołooperacyjną, której Koordynatorem ustala się lekarza anestezjologa prowadzącego znieczulenie do zabiegu operacyjnego.

ROZDZIAŁ III

ZARZĄDZANIE

JEDNOSTKAMI I KOMÓRKAMI ORGANIZACYJNYMI ZAKŁADU

§ 10.

Dyrektor Zakładu:

Obowiązki i uprawnienia Dyrektora Zakładu określa Statut Zakładu.

§ 11.

1. W czasie nieobecności Dyrektora Zakładu z powodu choroby, urlopu, czy innych przyczyn, czynności należące do jego obowiązków wykonuje zastępca przez niego wyznaczony, w ramach przekazanych kompetencji.
2. Dyrektor Zakładu może upoważnić swojego zastępcę do wykonywania w sposób ciągły w jego imieniu określonych czynności faktycznych i prawnych, przekraczających zakres jego obowiązków.
3. Dyrektor Zakładu ustanawia i odwołuje pełnomocników określając granice umocowania w pisemnym pełnomocnictwie.

§ 12.

Dyrektor Zakładu kieruje Zakładem przy pomocy:

1. Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa,
2. Zastępcy Dyrektora ds. Administracyjno – Eksploatacyjnych,
3. Zastępcy Dyrektora ds. Inwestycji i Zamówień Publicznych,
4. Pielęgniarki Naczelnej.

§ 13.

Dyrektorowi Zakładu podlegają bezpośrednio:

- 1) Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa,
- 2) Zastępca Dyrektora ds. Administracyjno – Eksploatacyjnych,
- 3) Zastępca Dyrektora ds. Inwestycji i Zamówień Publicznych,
- 4) Pielęgniarka Naczelna,
- 5) Główny Księgowy wraz z Działem Ekonomiczno – Finansowym,
- 6) Radca Prawny,
- 7) Pełnomocnik ds. Jakości,
- 8) Pełnomocnik ds. Praw Pacjenta,
- 9) Inspektor ds. Bezpieczeństwa i Higieny Pracy,
- 10) Inspektor ds. Obronności,
- 11) Inspektor Ochrony Danych,
- 12) Kapelan Szpitalny,
- 13) Dział Analiz i Rozliczeń,
- 14) Dział Służb Pracowniczych,
- 15) Sekcja Statystyki i Dokumentacji Chorych z Zakładową Składnicą Akt,
- 16) Pełnomocnik ds. Informacji Niejawnych,
- 17) Inspektor Ochrony Radiologicznej.

§ 14.

Dyżurny Lekarz Zakładu

1. Funkcję Dyżurnego Lekarza Zakładu pełni ordynator/lekarz kierujący Oddziału Wewnętrzno – Kardiologicznego, a podczas jego nieobecności jego zastępca lub lekarz dyżurny Oddziału Wewnętrzno – Kardiologicznego.
2. Do zadań Dyżurnego Lekarza Zakładu należy pełnienie obowiązków Dyrektora Zakładu w zakresie podejmowania pilnych decyzji w sprawach medycznych, w tym ocena zasadności zastosowania przymusu bezpośredniego w Zakładzie w rozumieniu art. 18 ust. 10 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego, w dni powszednie w godzinach pomiędzy 15.00 – 7.25 dnia następnego oraz w soboty i dni ustawowo wolne od pracy, a także w czasie nieobecności Dyrektora Zakładu oraz Z-cy Dyrektora ds. Lecznictwa.
3. Dział Analiz i Rozliczeń przekazuje raz w miesiącu wykaz graficzny osób pełniących funkcje Dyżurnego Lekarza Zakładu do wszystkich oddziałów Szpitala św. Tadeusza i Stacji Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Łukowie.

§ 15.

Kierownicy jednostek i komórek organizacyjnych

Do podstawowych obowiązków Kierowników komórek organizacyjnych należy:

- 1) organizacja pracy w kierowanej komórce organizacyjnej w sposób zapewniający efektywne wykorzystanie czasu pracy,
- 2) egzekwowanie od podległych pracowników należytej jakości pracy,
- 3) zapewnienie przestrzegania porządku i dyscypliny pracy oraz regulaminu pracy przez podległych pracowników,

- 4) zapewnienie bezpiecznych i higienicznych warunków pracy w kierowanej jednostce,
- 5) stosowanie obiektywnych i sprawiedliwych kryteriów oceny podległych pracowników oraz wyników ich pracy,
- 6) wpływanie na kształtowanie zasad współżycia społecznego wśród podległych pracowników,
- 7) organizowanie współpracy pomiędzy poszczególnymi jednostkami i komórkami organizacyjnymi Zakładu,
- 8) wdrażanie do stosowania w kierowanej jednostce ogólnie obowiązujących przepisów prawa oraz przepisów wewnętrznych obowiązujących w Zakładzie,
- 9) organizowanie prawidłowego zabezpieczenia i przechowywania dokumentów znajdujących się w kierowanej komórce organizacyjnej.

§ 16.

Pracownicy Zakładu

1. Do podstawowych obowiązków pracowników Zakładu należy:

- 1) przestrzeganie czasu pracy ustalonego w Zakładzie,
- 2) przestrzeganie regulaminu pracy i ustalonego w Zakładzie porządku,
- 3) przestrzeganie przepisów oraz zasad bezpieczeństwa i higieny pracy, a także przepisów przeciwpożarowych,
- 4) dbałość o dobro Zakładu pracy, chronienie jego mienia oraz zachowanie w tajemnicy informacji, których ujawnienie mogłoby narazić Zakład na szkodę,
- 5) przestrzeganie tajemnicy określonej w odrębnych przepisach,
- 6) przestrzeganie w Zakładzie zasad współżycia społecznego,
- 7) dbałość o interesy pracodawcy, dobre imię i wizerunek Zakładu,
- 8) znajomość i przestrzeganie przepisów obowiązujących na danym stanowisku,
- 9) sumienna i rzetelna praca,
- 10) należyte wykonywanie powierzonych obowiązków,
- 11) prawidłowe i terminowe opracowywanie dokumentów służbowych,
- 12) przestrzeganie przepisów dotyczących zachowania tajemnicy służbowej,
- 13) samokształcenie i podnoszenie swoich kwalifikacji poprzez aktywny udział w szkoleniach wewnętrznych i zewnętrznych,
- 14) zgłaszanie wszelkich nieprawidłowości i uwag dotyczących czynności służbowych przełożonemu,
- 15) odpowiedzialność za powierzone zadania i obowiązki,
- 16) znajomość, stosowanie i przestrzeganie wytycznych obowiązujących Regulaminów, Zarządzeń i Dokumentacji Systemu Zarządzania Jakością w zakresie odnoszącym się do komórki organizacyjnej Zakładu,
- 17) skuteczne korygowanie niezgodności wynikających z auditów wewnętrznych i zapobieganie ich ponownemu wystąpieniu.

2. Pracownicy Zakładu mają prawo do:

- 1) poszanowania przez przełożonych i współpracowników,
- 2) zapewnienia odpowiednich warunków pracy i realizacji wszelkich uprawnień pracowniczych zagwarantowanych prawem pracy,
- 3) samodzielnego działania i kontaktowania się z pracownikami innych komórek organizacyjnych w załatwianiu spraw,
- 4) reprezentowania stanowiska w zakresie prowadzonych spraw uzgodnionych z przełożonym,
- 5) odwołania się od decyzji i poleceń przełożonego, jeżeli są one sprzeczne z obowiązującymi przepisami lub racjonalnym i korzystnym sposobem wykonania.

ROZDZIAŁ IV

PACJENT

§ 17.

Głównym odbiorcą świadczeń zdrowotnych udzielanych przez Zakład jest Pacjent.

§ 18.

1. Prawa pacjenta określają przepisy obowiązującego prawa, a w szczególności ustawa o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
2. Dyrektor może ustanowić Regulamin dla Pacjentów i odwiedzających, obowiązujący w Zakładzie.

ROZDZIAŁ V

PRZEBIEG PROCESU UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

§ 19.

1. Szpital udziela świadczeń zdrowotnych w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne i ambulatoryjne świadczenia zdrowotne w oddziałach, poradniach specjalistycznych i komórkach diagnostycznych, w szczególności w zakresie:
 - 1) leczenia szpitalnego;
 - 2) opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień;
 - 3) profilaktycznych programów zdrowotnych;
 - 4) ambulatoryjnej opieki specjalistycznej;
 - 5) rehabilitacji leczniczej;
 - 6) podstawowej opieki zdrowotnej;
 - 7) pomocy doraźnej i transportu sanitarnego;
 - 8) diagnostyki medycznej;
 - 9) ratownictwa medycznego.
2. Świadczenia zdrowotne realizowane w Zakładzie udzielane są z zapewnieniem właściwej dostępności i jakości udzielanych świadczeń, zgodnie ze wskazaniem aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej.
3. Świadczenia udzielane są wyłącznie przez fachowy personel w pomieszczeniach odpowiadających wymaganiom fachowym i sanitarnym, wyposażonych w aparaturę i sprzęt medyczny, posiadający stosowne certyfikaty, atesty lub inne dokumenty potwierdzające dopuszczenie aparatury i sprzętu medycznego do użytku oraz aktualne przeglądy techniczne wykonane przez uprawnione podmioty.
4. W zakresie koniecznym do wykonania świadczeń gwarantowanych Szpital zapewnia pacjentom nieodpłatnie badania diagnostyczne, leki i wyroby medyczne oraz środki pomocnicze, a także transport sanitarny w sytuacjach medycznie uzasadnionych.

§ 20.

1. Szpitalny Oddział Ratunkowy udziela całodobowo świadczeń opieki zdrowotnej polegających na wstępnej diagnostyce oraz podjęciu leczenia w zakresie niezbędnym dla stabilizacji funkcji życiowych osób, które znajdują się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego.
2. Pacjenci zgłaszający się do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego (SOR) poddawani są segregacji medycznej (TRIAGE).

3. Pacjenci, którym w wyniku segregacji przydzielono kolor zielony lub niebieski i których stan kliniczny pozwala na objęcie leczeniem przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, mogą zostać skierowani do miejsc, w których udzielane są świadczenia z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej.
4. W dniach powszednich w godzinach 8.00 – 18.00 pacjent jest kierowany do lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej zadeklarowanego przez Pacjenta, a w przypadku osób znajdujących się w oddaleniu od swojej przychodni (np. osoby przyjezdne) do dowolnej Przychodni POZ celem udzielenia jednorazowej porady. W dni ustawowo wolne od pracy oraz w dni powszednie w godzinach 18.00 – 8.00 pacjent jest kierowany do Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej będącej w strukturach Zakładu.
5. Maksymalny czas na podjęcie przez lekarza dyżurnego SOR decyzji o przyjęciu lub odmowie przyjęcia pacjenta w SOR wynosi 6 godzin.
6. Maksymalny czas na podjęcie decyzji przez lekarza określonego oddziału szpitalnego o przyjęciu pacjenta na oddział wynosi 6 godzin.

§ 21.

Zasady udzielania świadczeń w lecznictwie zamkniętym:

1. Przyjęcie pacjentów zgłaszających się do Szpitala odbywa się całodobowo w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym na podstawie skierowania od lekarza w trybie nagłym i planowym oraz bez skierowania w trybie nagłym. Pacjentów przyjmuje się na podstawie dokumentu tożsamości oraz na podstawie systemu NFZ-EWUŚ albo dokumentu ubezpieczenia zdrowotnego albo oświadczenia o przysługującym świadczeniobiorcy prawie do świadczeń opieki zdrowotnej, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. Do skierowania lekarz kierujący powinien dołączyć wyniki badań diagnostycznych potwierdzających wstępne rozpoznanie.
3. Przyjęcie do Zakładu odbywa się po zapoznaniu się przez lekarza dyżurnego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym ze stanem zdrowia świadczeniobiorcy i uzyskaniu jego zgody na hospitalizację.
4. W przypadku braku możliwości przyjęcia świadczeniobiorcy do Zakładu i jednoczesnej potrzeby hospitalizacji, lekarz dyżurny po udzieleniu niezbędnej pomocy kieruje świadczenioborcę do innego Zakładu, po uprzednim telefonicznym uzgodnieniu miejsca.
5. W przypadku braku możliwości przyjęcia świadczeniobiorcy do Zakładu bez konieczności niezwłocznej hospitalizacji, ustala się kolejność dostępu do świadczeń. Świadczenioborca zostaje wpisany na listę oczekujących z ustaloną datą planowego przyjęcia.
6. W przypadku, gdy świadczenioborca nie może się zgłosić na świadczenie zdrowotne w wyznaczonym terminie powinien powiadomić o tym Zakład.
7. Zakład zapewnia w czasie pobytu w Zakładzie świadczeniobiorcy świadczenia zdrowotne, środki farmaceutyczne i materiały medyczne, pomieszczenie oraz wyżywienie odpowiednie do stanu zdrowia.
8. W Zakładzie został ustanowiony i wdrożony System Zarządzania Jakością, zwany dalej SZJ, zapewniający właściwy poziom i jakość świadczonych usług. Wdrożony SZJ określa szczegółowo zasady postępowania, w czasie przyjęcia, leczenia, pielęgowania i wypisu świadczeniobiorcy.

§ 22

1. **Wypisanie z Zakładu następuje:**
 - a) gdy stan zdrowia nie wymaga dalszego leczenia;
 - b) na żądanie osoby przebywającej w Zakładzie lub jej przedstawiciela ustawowego;
 - c) gdy osoba przebywająca w Zakładzie w sposób szczególny narusza Regulamin

Organizacyjny, a nie zachodzi obawa, że odmowa lub zaprzestanie udzielania świadczeń może spowodować bezpośrednie niebezpieczeństwo dla jej życia lub zdrowia albo życia i zdrowia innych osób.

2. Jeżeli przedstawiciel ustawowy żąda wypisania z Zakładu osoby, której stan zdrowia wymaga leczenia w Zakładzie, Dyrektor Zakładu lub lekarz przez niego upoważniony (Ordynator, Lekarz prowadzący) może odmówić wypisania do czasu wydania w tej sprawie orzeczenia przez właściwy sąd opiekuńczy, chyba, że przepisy szczególne stanowią inaczej.
3. Właściwy Sąd Opiekuńczy zawiadamiany jest niezwłocznie o odmowie wypisania z Zakładu i przyczynach odmowy.
4. Osoba występująca o wypisanie z Zakładu na własne żądanie musi być poinformowana przez lekarza o możliwych następstwach zaprzestania leczenia w Zakładzie. Osoba ta składa pisemne oświadczenie o wypisaniu z Zakładu na własne żądanie i uprzedzeniu o możliwych następstwach zaprzestania leczenia. O odmowie złożenia takiego oświadczenia należy sporządzić odpowiednią adnotację w dokumentacji medycznej.
5. Świadczeniobiorca, którego stan zdrowia nie wymaga dalszego leczenia szpitalnego, ponosi koszty pobytu w oddziale, począwszy od terminu wypisu określonego przez Dyrektora Zakładu na wniosek ordynatora oddziału, niezależnie od uprawnień do bezpłatnych świadczeń.
6. Po zakończeniu hospitalizacji (także w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym) świadczeniobiorca, otrzymuje kartę informacyjną, niezbędne skierowania na dalsze leczenie, informację dla lekarza POZ, recepty na leki oraz zwolnienie lekarskie.

§ 23

Zasady udzielania świadczeń ambulatoryjnej opieki specjalistycznej

1. Świadczeniobiorca ma prawo wyboru lekarza specjalisty spośród tych, którzy mają zawartą umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia.
2. W przypadku braku skierowania lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, gdy jest wymagane przepisami, ambulatoryjne świadczenia zdrowotne udzielane są odpłatnie zgodnie z Cennikiem Zakładu, z wyjątkiem przypadków, gdy skierowanie nie jest wymagane oraz stanów nagłych.
3. Rejestracja odbywa się na podstawie zgłoszenia osobistego, telefonicznego, w formie elektronicznej lub za pośrednictwem osoby trzeciej.
4. Porady specjalistyczne udzielane są według kolejności zgłoszenia w dniach i godzinach ich udzielania.
5. W przypadku, gdy świadczeniobiorca nie może się zgłosić na świadczenie zdrowotne w wyznaczonym terminie powinien powiadomić o tym rejestrację Przychodni.
6. Wdrożony SZJ określa szczegółowo zasady postępowania w lecznictwie ambulatoryjnym.

§ 24.

Zasady udzielania świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej /POZ/

Świadczeniobiorca w ramach podstawowej opieki zdrowotnej ma prawo do:

1. Świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej w miejscu zamieszkania w warunkach ambulatoryjnych lub w uzasadnionych przypadkach opieki w domu chorego realizowanych przez lekarza POZ, pielęgniarkę POZ, położną POZ oraz pielęgniarkę szkolną.
2. Badań diagnostycznych /zgodnie z obowiązującym wykazem/.
3. Dokonania wyboru lekarza, pielęgniarki, położnej podstawowej opieki zdrowotnej nie częściej niż dwa razy w roku. W przypadku kolejnej zamiany świadczeniobiorca wnosi opłatę określoną w obowiązujących przepisach prawnych (opłata nie jest pobierana w przypadku zmiany miejsca zamieszkania lub zaprzestania działalności przez lekarza, pielęgniarkę lub położną POZ).

4. „Nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej” – świadczenia opieki zdrowotnej udzielane odpowiednio przez lekarza POZ lub pielęgniarkę POZ, w formie porad udzielanych w warunkach ambulatoryjnych lub w domu świadczeniobiorcy, w przypadku nagłego zachorowania lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia poza godzinami pracy przychodni POZ.
5. „Transportu sanitarnego w POZ” – świadczenia opieki zdrowotnej, polegające na zapewnieniu świadczeniobiorcom transportu sanitarnego w dniach i godzinach pracy Przychodni POZ, wynikającego ze wskazań medycznych, do najbliższego świadczeniodawcy udzielającego świadczeń we właściwym zakresie i z powrotem, na zasadach określonych w odrębnych przepisach.
6. Skierowania w razie potrzeby do lekarza specjalisty lub Zakładu.

§ 25.

Zasady udzielania świadczeń diagnostyki medycznej:

1. Zakład zapewnia świadczeniobiorcom hospitalizowanym, zgłaszającym się do poradni specjalistycznych oraz POZ wykonanie niezbędnych badań diagnostycznych.
2. Badania diagnostyczne wykonywane są na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego.
3. Lekarz wystawiający świadczeniobiorcy skierowanie na badanie ma obowiązek wskazać miejsce wykonania badania.

§ 26.

Zasady udzielania świadczeń z zakresu ratownictwa medycznego

1. Zakład zapewnia całodobową gotowość do udzielania świadczeń zdrowotnych, przez Zespoły Ratownictwa Medycznego oraz Szpitalny Oddział Ratunkowy w stanach zagrożenia życia lub zdrowia z przyczyn wewnętrznych lub zewnętrznych na wyznaczonym obszarze działania, a w szczególnych przypadkach poza nim.
2. Zespół Ratownictwa Medycznego udziela świadczeń w zakresie Ratownictwa Medycznego bez zbędnej zwłoki, na miejscu zdarzenia, w czasie transportu, do czasu przekazania świadczeniobiorcy innej Jednostce Ratownictwa Medycznego mobilnej lub stacjonarnej, m.in. Szpitalnemu Oddziałowi Ratunkowemu.
3. Zespół Ratownictwa Medycznego transportuje osobę w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego do najbliższego, pod względem czasu dotarcia, Szpitalnego Oddziału Ratunkowego lub do Zakładu wskazanego przez dyspozytora medycznego lub lekarza prowadzącego medycznego.

§ 27.

Transport sanitarny

Zasady oraz tryb zlecenia transportu sanitarnego regulują wewnętrzne przepisy Szpitala oparte na obowiązujących w tym zakresie przepisach prawa.

§ 28.

Postępowanie w razie śmierci pacjenta

1. Lekarz lub osoba przez niego upoważniona niezwłocznie po stwierdzeniu zgonu pacjenta, powiadamia o tym wskazaną przez pacjenta przy przyjęciu do Szpitala osobę lub instytucję, lub przedstawiciela ustawowego.
2. Pielęgniarka, położna, ratownik medyczny niezwłocznie powiadamia lekarza leczącego lub lekarza dyżurnego o śmierci pacjenta przebywającego w Zakładzie.
3. Lekarz, o którym mowa w ust. 2 po przeprowadzeniu oględzin, stwierdza zgon i jego przyczynę oraz wystawia kartę zgonu.

4. W razie śmierci pacjenta Zakład zobowiązany jest należycie przygotować zwłoki poprzez ich umycie i okrycie, z zachowaniem godności należnej osobie zmarłej, w celu ich wydania osobie lub instytucji uprawnionej do ich pochowania.
5. W przypadku przeprowadzenia sekcji zwłok stwierdzenie przyczyny zgonu następuje po jej przeprowadzeniu.
6. Szczegółowe zasady postępowania w przypadku zgonu pacjenta regulują wewnętrzne przepisy Szpitala oparte na obowiązujących w tym zakresie przepisach prawa.
7. Przechowywanie zwłok pacjenta przez czas dłuższy niż 72 godz., liczone od godziny jego śmierci, jest dopuszczalne w przypadku:
 - 1) gdy zwłoki nie mogą zostać wcześniej odebrane przez osoby lub instytucje uprawnione do ich pochowania,
 - 2) w związku ze zgonem zostało wszczęte dochodzenie albo śledztwo, a prokurator nie zezwolił na pochowanie zwłok,
 - 3) z innych ważnych przyczyn, za zgodą albo na wniosek osoby lub instytucji uprawnionej do pochowania zwłok pacjenta.
8. Za przechowywanie zwłok pacjenta przez czas dłuższy niż 72 godz., liczone od godziny jego śmierci, osoby lub instytucje uprawnione do ich pochowania, bądź podmioty na zlecenie, których przechowuje się zwłoki w związku z toczącym się postępowaniem karnym, ponoszą opłatę w wysokości 60 zł za każdą rozpoczętą dobę przechowywania ciała w chłodni.

§ 29.

Prowadzenie dokumentacji medycznej oraz opłaty za jej udostępnianie

1. Zakład prowadzi dokumentację medyczną osób korzystających ze świadczeń zdrowotnych oraz zapewnia ochronę i poufność danych zawartych w tej dokumentacji, zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, a w przypadku udzielania świadczeń finansowanych ze środków publicznych także zgodnie z wymogami określonymi przez płatnika świadczeń.
2. Zakład udostępnia dokumentację, o której mowa w ust. 1:
 - 1) pacjentowi lub jego przedstawicielowi ustawowemu, bądź osobie upoważnionej przez pacjenta. Po śmierci pacjenta dokumentacja medyczna jest udostępniana osobie upoważnionej przez pacjenta za życia lub osobie, która w chwili zgonu pacjenta była jego przedstawicielem ustawowym. Dokumentacja medyczna jest udostępniana także osobie bliskiej, chyba że udostępnieniu sprzeciwi się inna osoba bliska lub sprzeciwił się temu pacjent za życia,
 - 2) podmiotom udzielającym świadczeń zdrowotnych, jeżeli dokumentacja ta jest niezbędna do zapewnienia ciągłości świadczeń zdrowotnych,
 - 3) organom władzy publicznej, w tym Rzecznikowi Praw Pacjenta, Narodowemu Funduszowi Zdrowia, organom samorządu zawodów medycznych oraz konsultantom w ochronie zdrowia, a także Rzecznikowi Praw Pacjenta Szpitala Psychiatrycznego, w zakresie niezbędnym do wykonywania przez te podmioty ich zadań, w szczególności nadzoru i kontroli,
 - 4) Podmiotom, uprawnionym w myśl ustawy o działalności leczniczej do przeprowadzenia na zlecenie ministra właściwego do spraw zdrowia kontroli podmiotu leczniczego, w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia kontroli,
 - 5) upoważnionym przez podmiot tworzący, osobom wykonującym zawód medyczny, w zakresie niezbędnym do sprawowania nadzoru nad podmiotem leczniczym niebędącym przedsiębiorcą,
 - 6) Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji, w zakresie niezbędnym do wykonywania przez nią zadań określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,

- 7) Agencji Badań Medycznych w zakresie określonym ustawą z dnia 21 lutego 2019 r. o Agencji Badań Medycznych,
 - 8) ministrowi właściwemu do spraw zdrowia, sądom, w tym sądom dyscyplinarnym, prokuraturom, lekarzom sądowym i rzecznikom odpowiedzialności zawodowej, w związku z prowadzonym postępowaniem,
 - 9) uprawnionym na mocy odrębnych ustaw organom i instytucjom, jeżeli badanie zostało przeprowadzone na ich wniosek,
 - 10) organom rentowym oraz zespołom do spraw orzekania o niepełnosprawności, w związku z prowadzonym przez nie postępowaniem,
 - 11) podmiotom prowadzącym rejestry usług medycznych, w zakresie niezbędnym do prowadzenia rejestrów,
 - 12) zakładom ubezpieczeń, za zgodą pacjenta,
 - 13) komisjom lekarskim podległym ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych, wojskowym komisjom lekarskim oraz komisjom lekarskim Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego lub Agencji Wywiadu, podległym Szefom właściwych Agencji,
 - 14) osobom wykonującym zawód medyczny, w związku z prowadzeniem procedury oceniającej podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych na podstawie przepisów o akredytacji w ochronie zdrowia albo procedury uzyskiwania innych certyfikatów jakości, w zakresie niezbędnym do ich przeprowadzenia,
 - 15) wojewódzkiej komisji do spraw orzekania o zdarzeniach medycznych, w zakresie prowadzonego postępowania,
 - 16) spadkobiercom w zakresie prowadzonego postępowania przed wojewódzką komisją do spraw orzekania o zdarzeniach medycznych,
 - 17) osobom wykonującym czynności kontrolne na podstawie ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia, w zakresie niezbędnym do ich przeprowadzenia,
 - 18) członkom zespołów kontroli zakażeń szpitalnych, o których mowa w ustawie o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, w zakresie niezbędnym do wykonywania ich zadań,
 - 19) szkole wyższej lub instytutowi badawczemu do wykorzystania w celach naukowych, bez ujawniania nazwiska i innych danych umożliwiających identyfikację osoby, której dokumentacja dotyczy,
 - 20) dokumentacja medyczna podmiotów leczniczych, o których mowa w art. 89 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, instytutów badawczych i innych podmiotów udzielających świadczeń zdrowotnych uczestniczących w przygotowaniu osób do wykonywania zawodu medycznego i kształceniu osób wykonujących zawód medyczny jest udostępniana tym osobom wyłącznie w zakresie niezbędnym do realizacji celów dydaktycznych. Osoby te zobowiązane są do zachowania w tajemnicy informacji zawartych w dokumentacji medycznej, także po śmierci pacjenta,
 - 21) elektroniczna dokumentacja medyczna, o której mowa w ustawie z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia, jest udostępniana na zasadach określonych w przepisach tej ustawy, ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ustawy z dnia 6 września 2001 r. - Prawo farmaceutyczne.
3. Dokumentacja medyczna jest udostępniana:
- 1) do wglądu, w tym także do baz danych w zakresie ochrony zdrowia, w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych, z wyłączeniem medycznych czynności ratunkowych, albo w siedzibie podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych, z zapewnieniem pacjentowi lub innym uprawnionym organom lub podmiotom możliwości sporządzenia notatek lub zdjęć;
 - 2) poprzez sporządzenie jej wyciągu, odpisu, kopii lub wydruku;

- 3) poprzez wydanie oryginału za pokwitowaniem odbioru i z zastrzeżeniem zwrotu po wykorzystaniu, na żądanie organów władzy publicznej albo sądów powszechnych, a także w przypadku, gdy zwłoka w wydaniu dokumentacji mogłaby spowodować zagrożenie życia lub zdrowia pacjenta;
 - 4) za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej;
 - 5) na informatycznym nośniku danych – zapis na płycie CD badań obrazowych RTG, TK, EEG, RM bez opisu.
4. Za udostępnienie dokumentacji medycznej Zakład pobiera opłaty w następujący sposób:
- a) za jedną stronę wyciągu albo odpisu dokumentacji medycznej w wysokości 0,002 przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale, ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej "Monitor Polski" na podstawie art. 20 pkt 2 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych, począwszy od pierwszego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym nastąpiło ogłoszenie,
 - b) za jedną stronę kopii albo wydruku dokumentacji medycznej w wysokości 0,00007 przeciętnego wynagrodzenia, o którym mowa w pkt a,
 - c) za udostępnienie dokumentacji medycznej na informatycznym nośniku danych w wysokości 0,0004 przeciętnego wynagrodzenia, o którym mowa w pkt a.
5. Wysokość opłat, przy uwzględnieniu współczynników, o których mowa w ust. 4, jest podana na stronie internetowej Podmiotu leczniczego.
6. Wysokość opłat będzie aktualizowana co kwartał, przy uwzględnieniu przeciętnego wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 4 lit. a).
7. **Oplaty nie pobiera się w przypadku udostępnienia dokumentacji medycznej:**
- a) pacjentowi lub jego przedstawicielowi ustawowemu po raz pierwszy w żądanym zakresie, przez sporządzenie jej wyciągu, odpisu, kopii, wydruku lub na informatycznym nośniku danych (płyta CD),
 - b) w związku z postępowaniem przed wojewódzką komisją do spraw orzekania o zdarzeniach medycznych,
 - c) w sprawach świadczeń z ubezpieczeń społecznych,
 - d) Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji oraz Agencji Badań Medycznych.

ROZDZIAŁ VI

UPRAWNIENIA DO BEZPŁATNYCH ŚWIADCZEŃ, ZASADY I WYSOKOŚĆ OPŁAT ORAZ ORGANIZACJA PROCESU UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH ODPLATNYCH

§ 30.

1. Zakład udziela świadczeń zdrowotnych nieodpłatnie i odpłatnie.
2. Świadczenia zdrowotne finansowane ze środków publicznych (świadczenia zdrowotne nieodpłatne), udzielane są świadczeniobiorcom ubezpieczonym w Narodowym Funduszu Zdrowia, bądź innym świadczeniobiorcom uprawnionym, na podstawie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych zawartej między Zakładem, a Narodowym Funduszem Zdrowia.
3. Za udzielone świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych (świadczenia zdrowotne odpłatne) pacjentowi wnoszą opłaty zgodnie z ustalonym

zarządzeniem cennikiem opłat. Wysokość opłat określa Załącznik nr 6 do Regulaminu.

§ 31.

1. Świadczeniobiorca ubiegający się o udzielenie świadczenia zdrowotnego finansowanego przez Narodowy Fundusz Zdrowia przyjmowany jest na podstawie systemu NFZ-EWUŚ albo dokumentu ubezpieczenia zdrowotnego albo oświadczenia o przysługującym świadczeniobiorcy prawie do świadczeń opieki zdrowotnej, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. W przypadku nie potwierdzenia uprawnień do bezpłatnych świadczeń zdrowotnych Zakład pobiera opłaty przed udzieleniem świadczenia, dotyczy to w szczególności:
 - 1) porady lekarskiej z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej oraz porad realizowanych w ramach nocnej i świątecznej opieki lekarskiej i pielęgniarstwa,
 - 2) badania diagnostycznego,
 - 3) cyklu zabiegów rehabilitacyjnych,
 - 4) leczenia w oddziałach szpitalnych,
 - 5) innych świadczeń zdrowotnych, z wyjątkiem świadczeń udzielanych w stanie nagłym (zagrożenia życia lub zdrowia, wymagającym podjęcia natychmiastowych medycznych czynności ratunkowych i leczenia).
3. W przypadku ubiegania się o udzielenie ambulatoryjnego świadczenia specjalistycznego bez wymaganego przepisami skierowania lekarza, świadczeniobiorca obowiązany jest opłacić świadczenie przed udzieleniem świadczenia zdrowotnego.

§ 32.

1. Udzielanie świadczeń zdrowotnych odpłatnych, organizowane jest w taki sposób, aby nie ograniczać dostępności do świadczeń finansowanych ze środków publicznych, w sposób zapewniający poszanowanie zasady sprawiedliwego, równego, niedyskryminującego i przejrzystego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej oraz zgodnego z kryteriami medycznymi.
2. Udzielanie świadczeń zdrowotnych odpłatnych, pozostaje bez wpływu na kolejność pozycji na prowadzonej przez Zakład liście oczekujących na udzielenie świadczenia finansowanego ze środków publicznych.
2. Świadczenia zdrowotne odpłatne udzielane będą w miarę możliwości w dniu zgłoszenia lub w innym terminie uzgodnionym ze świadczeniobiorcą, według ustalonej kolejności w dniach i godzinach ich udzielania.
3. Świadczeniobiorca ma prawo do pełnej informacji dotyczącej jego prawa do uzyskania świadczenia finansowanego ze świadczeń publicznych oraz warunkach uzyskania takiego świadczenia.
4. Zakład nie może odmówić udzielenia świadczenia zdrowotnego osobie, która potrzebuje natychmiastowego udzielenia takiego świadczenia ze względu na zagrożenie życia lub zdrowia. W stanach nagłych świadczenia udzielane są w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym.

ROZDZIAŁ VII

WARUNKI WSPÓLDZIAŁANIA Z INNYMI ZAKŁADAMI OPIEKI ZDROWOTNEJ W ZAKRESIE ZAPEWNIENIA PRAWIDŁOWOŚCI DIAGNOSTYKI, LECZENIA PACJENTÓW I CIĄGŁOŚCI POSTĘPOWANIA

§ 33.

Zakład w celu zapewnienia ciągłości i kompleksowości procesu diagnostyczno-terapeutycznego zobowiązany jest do współpracy z innymi zakładami opieki zdrowotnej.

§ 34.

Podstawowe zasady współpracy między zakładami:

1. Lekarz ubezpieczenia zdrowotnego w tym lekarz podstawowej opieki zdrowotnej, kierując pacjenta do lekarza specjalisty lub leczenia szpitalnego, dołącza do skierowania:
 - 1) wyniki badań diagnostycznych i przeprowadzonych konsultacji, będące w jego posiadaniu, umożliwiające postawienie wstępnego rozpoznania, stanowiącego przyczynę skierowania.
 - 2) istotne informacje o dotychczasowym leczeniu.
2. W przypadku stwierdzenia braku możliwości dalszej opieki w danej Poradni Specjalistycznej, po uzasadnieniu w dokumentacji medycznej lekarz ubezpieczenia zdrowotnego kieruje świadczeniobiorcę do Poradni Specjalistycznej o tej samej specjalności, uwzględniając wyniki badań diagnostycznych i przeprowadzonych konsultacji.
3. Lekarz specjalista leczący świadczeniobiorcę w Poradni Specjalistycznej zobowiązany jest do pisemnego informowania lekarza kierującego i lekarza podstawowej opieki zdrowotnej o rozpoznaniu, sposobie leczenia, rokowaniu, ordynowanych lekach, w tym okresie ich stosowania i dawkowania.
4. Lekarz podstawowej opieki zdrowotnej może kontynuować leczenie farmakologiczne świadczeniobiorcy zastosowane przez lekarza w Poradni Specjalistycznej, jeżeli posiada ww. pisemną informację, o której mowa w pkt 3.
5. W przypadku, gdy świadczeniobiorca objęty leczeniem specjalistycznym wymaga wykonywania badań kontrolnych, pozostających w związku z prowadzonym leczeniem, skierowanie na te badania wydaje oraz pokrywa koszty ich wykonania lekarz specjalista.
6. Lekarz ubezpieczenia zdrowotnego w przypadku stwierdzenia wskazań do hospitalizacji, wystawia skierowanie do leczenia szpitalnego, dołączając do skierowania wyniki przeprowadzonych badań potwierdzających wstępne rozpoznanie.
7. W przypadku zakwalifikowania świadczeniobiorcy do leczenia szpitalnego, a w szczególności do planowego leczenia operacyjnego, Zakład wykonuje konieczne dla leczenia szpitalnego badania diagnostyczne i konsultacje.
8. W stanach nagłych wszystkie niezbędne badania wykonuje zakład opieki zdrowotnej, do którego zgłosił się świadczeniobiorca.
9. W celu zapewnienia kompleksowej opieki medycznej Zakład zawarł umowy na realizację badań diagnostycznych, których nie może zapewnić we własnym zakresie.
10. Zakład podejmuje współpracę w formie umów cywilnoprawnych z zewnętrznymi zakładami opieki zdrowotnej oraz praktykami lekarskimi w celu zapewnienia kompleksowej opieki medycznej, których nie mogą zapewnić we własnym zakresie.
11. Szczegółowe zasady współpracy w zakresie diagnostyki, leczenia i konsultacji świadczeniobiorców w Zakładzie określają procedury i instrukcje systemu zarządzania jakością oraz zawarte umowy cywilnoprawne z podmiotami zewnętrznymi.

ROZDZIAŁ VIII **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

§ 35.

Regulamin Organizacyjny Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łukowie obowiązuje od dnia 22 stycznia 2025 r.

Załączniki:

1. Regulamin Zespołu Lecznictwa Szpitalnego,
2. Regulamin Zespołu Lecznictwa Ambulatoryjnego,
3. Regulamin Samodzielnych Stanowisk Pracy,
4. Regulamin Jednostek Organizacyjnych Administracyjnych, Technicznych, Obsługi i Gospodarczych,
5. Schemat Organizacyjny,
6. Cennik Usług Medycznych.

