

Zarządzenie wewnętrzne nr 94/2024
Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
Szpital Nr 2 im. dr. Tadeusza Boczonია w Mysłowicach
z dnia 27.12.2024 r.

w sprawie: wprowadzenia Aneksu Nr 11 do Regulaminu Organizacyjnego

Na podstawie art. 23 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15.04.2011 r. (t.j. Dz.U.2024.799) oraz w związku z Uchwałą Nr 18/24 Rady Społecznej z dnia 20.12.2024r.

zarządzam, co następuje

§ 1.

Wprowadza się Aneks Nr 11 do Regulaminu Organizacyjnego SP ZOZ Szpital Nr 2 im. dr. Tadeusza Boczonია w Mysłowicach, stanowiący załącznik do zarządzenia.

§ 2.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Otrzymują:

1. Wszystkie kom. organizacyjne zakładu,
2. a/a.

DYREKTOR
SP ZOZ Szpital Nr 2 im. dr T. Boczonია
w Mysłowicach

Grzegorz Nowak

Uchwała Nr 18/24

Rady Społecznej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
Szpital Nr 2 im. dr. Tadeusza Boczonია w Mysłowicach
z dnia 20.12.2024 r.

w sprawie: zaopiniowania zmian do Regulaminu Organizacyjnego
SP ZOZ Szpital Nr 2 im. dr. T. Boczonია w Mysłowicach

Działając na podstawie art. 48, ust 2, pkt 2f ustawy o działalności leczniczej
(t.j.Dz.U.2024.799), i § 19 Statutu Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki
Zdrowotnej Szpital Nr 2 im. dr. Tadeusza Boczonია w Mysłowicach

Rada Społeczna

Uchwała:

§ 1.


Pozytywnie opiniuje zmiany do Regulaminu Organizacyjnego stanowiące załącznik
Nr 1 do niniejszej Uchwały.

§ 2.

Wykonanie uchwały powierza się Dyrektorowi Zakładu.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Rady Społecznej
SP ZOZ Szpital Nr 2
im. dr. T. Boczonია w Mysłowicach

Wojciech Chmiel

ANEKS NR 11

DO REGULAMINU ORGANIZACYJNEGO SP ZOZ SZPITAL NR 2

IM. DR. TADEUSZA BOCZONIA W MYSŁOWICACH

Do regulaminu wprowadza się następujące zmiany:

§1

1. Punkt 5 w § 5 otrzymuje brzmienie: „Zakład może wynajmować, użyczać lub wdzierżawiać obiekty budowlane, nieruchomości lub ich części, lokale, pomieszczenia oraz ruchomości w postaci sprzętu, urządzeń, narzędzi, wyposażenia i innych przedmiotów, w których jest władaniu, na zasadach określonych przez podmiot tworzący, zgodnie z art. 54 ust.2 i ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz.U.2024.799).
2. Punkt 3 w § 10 otrzymuje brzmienie: „Do zadań Oddziału wewnętrznego należy kompleksowa opieka nad pacjentem w szczególności diagnostyka i leczenie chorób serca, układu krążenia, przewodu pokarmowego, układu oddechowego, chorób nowotworowych, endokrynologicznych, alergologii, cukrzycy i innych. Pacjentów po dłuższym leczeniu, którzy wymagają przystosowania do czynności życia codziennego (np. czynności samoobsługi) kieruje się na rehabilitację, w tym na rehabilitację do oddziału rehabilitacyjnego Szpitala Nr 2. W oddziale pełniona jest całodobowa opieka lekarska i pielęgniarska we wszystkie dni tygodnia. Potwierdzeniem pełnienia całodobowej opieki lekarskiej i pielęgniarskiej są plany i grafiki obecności zespołów lekarskich i pielęgniarskich. Lekarze oddziału zapewniają również opiekę medyczną w izbie przyjęć”.
3. Punkt 4 w § 10 otrzymuje brzmienie: „Do zadań Oddziału Okulistycznego należy kompleksowa opieka nad pacjentem w szczególności udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie okulistyki. Oddział zajmuje się głównie leczeniem operacyjnym:
 - a. usuwanie zaćmy metodą fakoemulsyfikacji ze wszczepieniem soczewek wewnątrzgałkowych,
 - b. wtórne wszczepienie soczewek wewnątrzgałkowych z fiksacją dotwardówkową,
 - c. leczenie operacyjne jaskry: zabiegi filtrujące i zastawkowe,
 - d. leczenie operacyjne odwarstwień siatkówki: witrektomia tylna, opasania gałki i naszywanie plomby,
 - e. leczenie operacyjne niedrożności dróg łzowych, zespolenie workowo-nosowe, intubacja dróg łzowych,

- f. leczenie operacyjne zezów,
- g. operacje z zakresu przedniego segmentu oka: spojówka, rogówka, powieki, zabiegi plastyczne, naszywanie owodni,
- h. zaopatrywanie urazów w systemie 24-godzinnej opieki,
- i. iniekcje doszkliskowe preparatów anty VEGF,
- j. zabiegi laserowe na siatkówce,
- k. zabiegi laserowe przedniego segmentu oka: irydotomia laserowa, kapsulotomia laserowa, selektywna trabekuloplastyka,
- l. diagnostyka schorzeń siatkówki i nerwu wzrokowego: angiografia fluoresceinowa, optyczna koherentna tomografia.

W oddziale pełniona jest całodobowa opieka lekarska i pielęgniarska. Potwierdzeniem pełnienia całodobowej opieki lekarskiej i pielęgniarskiej są plany i grafiki obecności zespołów lekarskich i pielęgniarskich. Lekarze oddziału zapewniają również opiekę medyczną w izbie przyjęć”.

4. Punkt 5 w § 10 otrzymuje brzmienie: „Do zadań Oddziału Chirurgii Ogólnej należy kompleksowa opieka nad pacjentem, a w szczególności zabiegi operacyjne i diagnostyczne z zakresu chorób górnego i dolnego odcinka przewodu pokarmowego, tarczycy, klatki piersiowej, sutka i kończyn. W leczeniu zabiegowym wykorzystuje się metody minimalnie inwazyjne (laparoscopia) oraz tradycyjne w zależności od możliwości oraz choroby, z którą zgłasza się chory. Najczęściej wykonywane zabiegi operacyjne to:
- a) laparoskopowe operacje pęcherzyka żółciowego, wyrostka robaczkowego, laparoskopie diagnostyczne (np. z pobraniem materiału do badania histopatologicznego),
 - b) operacje laparoskopowe i klasyczne: przepuklin pachwinowych, brzusznych, udowych, pooperacyjnych i okołostomijnych,
 - c) chirurgia laparoskopowa i klasyczna jelita grubego, cienkiego, żołądka, dwunastnicy, dróg żółciowych w przypadku schorzeń ostrych, elektrywnych oraz onkologicznych,
 - d) operacje tarczycy,
 - e) operacyjne leczenie żylaków odbytu i przetok okołoodbytniczych,
 - f) operacje guzów sutka,
 - g) wycięcia guzów skóry, tkanki podskórnej i mięśniowej,
 - h) zabiegi endoskopowe górnego i dolnego odcinka przewodu pokarmowego, w tym: tamowanie krwawień, usuwanie polipów, protezowanie, przetoki odżywcze PEG, ECPW,
 - i) USG diagnostyczne w zakresie jamy brzusznej.

Pacjentów wymagających zaprotezowania i usprawniania kieruje się na rehabilitację, w tym do oddziału rehabilitacyjnego Szpitala Nr 2.

W oddziale pełniona jest całodobowa opieka lekarska i pielęgniarska we wszystkie dni tygodnia. Potwierdzeniem pełnienia całodobowej opieki lekarskiej i pielęgniarskiej są plany i grafiki obecności zespołów lekarskich i pielęgniarskich. Lekarze oddziału, zapewniają również opiekę medyczną w izbie przyjęć”.

5. Punkt 6 w § 10 otrzymuje brzmienie: „Do zadań Oddziału Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej należy kompleksowa opieka nad pacjentem w szczególności udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie leczenia urazów narządu ruchu, z wyłączeniem operacyjnego leczenia urazów kręgosłupa. Leczone są także zwyrodnienia stawów zwłaszcza stawów biodrowych oraz kolanowych w mniejszym stopniu wady wrodzone i nabyte kończyn. Poza endoprotezoplastyką stawów biodrowych, drugim niezmiernie ważnym obszarem działalności oddziału są techniki artroskopowe w leczeniu schorzeń stawu kolanowego i skokowego.

Pacjentów po leczeniu operacyjnym urazów narządów ruchu, a także po endoprotezoplastykach stawów kolanowych i biodrowych kieruje się na rehabilitację, w tym do oddziału rehabilitacyjnego Szpitala Nr 2.

W oddziale pełnione są ostre dyżury urazowo-ortopedyczne oraz całodobowa opieka lekarska i pielęgniarska we wszystkie dni tygodnia. Potwierdzeniem pełnienia całodobowej opieki lekarskiej i pielęgniarskiej są plany i grafiki obecności zespołów lekarskich i pielęgniarskich”.

Lekarze oddziału również zapewniają opiekę medyczną w izbie przyjęć.

6. Punkt 7 w § 10 otrzymuje brzmienie: „Do zadań Oddziału Rehabilitacyjnego należy kompleksowa i wczesna rehabilitacja pacjentów po przebytych urazach, zabiegach operacyjnych, udarach – u których prowadzi do powrotu do „normalnego” życia, a także z przewlekłymi chorobami narządu ruchu i układu nerwowego – u których usprawnianie prowadzi do poprawy komfortu życia codziennego. Rehabilitacja medyczna opiera się na skojarzonym działaniu: kinezyterapii, czyli leczeniu odpowiednio dobranym ruchem i ćwiczeniami oraz fizykoterapii, czyli działaniu różnego rodzaju prądów, ultradźwięków, pola magnetycznego, lasera, wysokich i niskich temperatur. W wielu przypadkach leczenie uzupełnione jest farmakoterapią, w tym tzw. blokadami. W celu zapewnienia maksymalnego oddziaływania terapeutycznego oddział zapewnia także profesjonalną opiekę pielęgniarską oraz w miarę możliwości psychoterapeutyczną. Oddział przyjmuje między innymi pacjentów kierowanych z oddziałów Szpitala Nr 2. Do oddziału przyjmowani są pacjenci:

- a. z oddziału chirurgii urazowo-ortopedycznej po leczeniu operacyjnym urazów narządów ruchu, a także po endoprotezoplastykach stawów kolanowych i biodrowych,
- b. z oddziału neurochirurgii po leczeniu operacyjnym kręgosłupa,
- c. z oddziału wewnętrznego pacjentów, którzy po dłuższym leczeniu wymagają przystosowania do czynności życia codziennego (np. czynności samoobsługi).

W oddziale pełniona jest całodobowa opieka pielęgniarska we wszystkie dni tygodnia. Potwierdzeniem pełnienia całodobowej opieki pielęgniarskiej są plany i grafiki obecności zespołów pielęgniarskich. Opiekę lekarską w dni robocze w ciągu dnia zapewniają lekarze oddziału. W dni świąteczne, wolne od pracy, w dni robocze w godzinach popołudniowych, wieczornych i nocnych, w przypadku nagłego zachorowania lub pogorszenia stanu zdrowia pacjenta, na

wezwanie pielęgniarki opiekę lekarską zapewniają lekarze oddziału chirurgii urazowo-ortopedycznej”.

7. Punkt 12 w § 10 otrzymuje brzmienie: „Zadania Działu Rehabilitacji. Dział Rehabilitacji prowadzi leczenie usprawniające w gabinetach zabiegowych i przy łóżku chorego dla:

- a. Pacjentów szpitalnych z oddziału rehabilitacyjnego (kontrakt NFZ) oraz pacjentów z innych oddziałów szpitala, którzy wymagają wcześniejszej rehabilitacji jako integralnej części podstawowego leczenia – w oddziale chirurgii urazowo-ortopedycznej rehabilitacja popoperacyjna oraz rehabilitacja przyłóżkowa na oddziale chirurgii ogólnej i oddziale wewnętrznym
- b. Pacjentów ambulatoryjnych: kontrakt z NFZ, leczenie usprawniające tylko w gabinetach zabiegowych Kinezyterapii i Fizykoterapii,

Do Działu trafiają przede wszystkim chorzy:

- po złożonych urazach narządu ruchu,
- z zespołami bólowymi kręgosłupa,
- ze zmianami zwyrodnieniowymi narządu ruchu,
- z dysfunkcjami po uszkodzeniu urazowym i chorobowym obwodowego i centralnego układu nerwowego przebiegającymi z porażeniem i niedowładami

Dział rehabilitacji posiada bazę leczniczo – zabiegową odpowiednią do potrzeb związanych z rodzajem udzielanych świadczeń. Składa się ona z:

1. KINEZYTERAPII czyli prowadzenia ćwiczeń:

- indywidualnych z pacjentem,
- grupowych,
- w systemie bloczkowo-ciężarkowym,
- na przyrządach (taśmy, piłki, rowerki, artromot),
- mobilizacji stawowych,
- terapii manualnej,
- kinesiotapingu,

2. FIZYKOTERAPII czyli zabiegów:

- elektrolecznictwa,
- krioterapii,
- leczenie polem magnetycznym wysokiej i zmiennej częstotliwości,
- laseroterapii,
- naświetleń promieniami IR,
- terapii ultradźwiękami,
- masaż suchy”.

8. Punkt 23 w § 10 otrzymuje brzmienie: „Do obowiązków Inspektora w zakresie Bezpieczeństwa i Higieny Pracy należy w szczególności:

- a. przeprowadzanie kontroli warunków pracy oraz przestrzegania przepisów i zasad BHP,

- b. sporządzanie i przedstawianie Dyrektorowi, co najmniej raz w roku, okresowych analiz stanu bezpieczeństwa i higieny pracy,
 - c. udział w przekazywaniu do użytkowania nowo budowanych lub przebudowywanych obiektów budowlanych,
 - d. udział w opracowywaniu wewnętrznych zarządzeń, regulaminów i instrukcji ogólnych dotyczących BHP,
 - e. prowadzenie postępowań powypadkowych oraz postępowań w sprawie chorób zawodowych pracowników zakładu,
 - f. prowadzenie szkolenia wstępnego oraz nadzór i organizacja wszystkich szkoleń z zakresu BHP,
 - g. współpraca z laboratoriami upoważnionymi, zgodnie z odrębnymi przepisami, do dokonywania badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych, występujących w środowisku pracy, w zakresie organizowania tych badań i pomiarów oraz sposobów ochrony pracowników przed tymi czynnikami lub warunkami,
 - h. wypisywanie skierowań na badania profilaktyczne,
 - i. współdziałanie z lekarzem sprawującym profilaktyczną opiekę zdrowotną nad pracownikami,
 - j. współdziałanie z zakładowym społecznym inspektorem pracy oraz z zakładowymi organizacjami związkowymi przy podejmowaniu przez nie działań mających na celu przestrzeganie przepisów oraz zasad BHP,
 - k. uczestniczenie w pracach komisji bezpieczeństwa i higieny pracy,
 - l. nadzór nad wykonywaniem zaleceń pokontrolnych, zleczanych przez upoważnione jednostki do kontroli zakładów pracy,
 - m. kontrola nad właściwym wykorzystaniem nakładów finansowych przeznaczonych na cele BHP”.
9. Punkt 25 w § 10 otrzymuje brzmienie: ”Do zadań Sekcji Informatyków należy:
- a. instalacja nowego sprzętu komputerowego wraz z urządzeniami peryferyjnymi dopasowanymi do typu stanowiska pracy (konfiguracja i instalacja oprogramowania systemowego oraz niezbędnych programów użytkowych),
 - b. wdrażanie nowego oprogramowania,
 - c. rozwiązywanie bieżących problemów wynikających z użytkowania sieci komputerowej,
 - d. zabezpieczanie danych na dyskach, udostępnienie możliwości indywidualnej sieciowej kopii danych przez pracowników administracji, tworzenie kopii zapasowych bazy danych,
 - e. utrzymywanie kontaktu z firmami serwisującymi oprogramowanie,
 - f. wykonywanie zabezpieczeń w sieci komputerowej (kontrola dostępu blokada aplikacji, połączeń sieciowych, dostępu do danych oraz zagrożeń zewnętrznych),
 - g. usuwanie awarii komputerów i urządzeń współpracujących: typowanie sprzętu do naprawy serwisowej wraz z nadzorem realizacji napraw i przeglądów serwisowych,

- h. zlecenie koniecznych napraw serwisowych w przypadku stwierdzenia awarii systemu lub sprzętu,
 - i. instalowanie zmian i nowych wersji programów, aktualizacja oprogramowania systemowego na komputerach oraz instalacja oprogramowania,
 - j. stały nadzór nad realizacją aktualizacji oprogramowania Infomedica i AMMS poprzez firmy zewnętrzne,
 - k. doradztwo, udzielanie konsultacji, planowanie i przygotowanie zmian w sieci,
 - l. dokonywanie okresowych kontroli prawidłowości funkcjonowania sprzętu i sieci,
 - m. prowadzenie wszelkiej dokumentacji dotyczącej sieci komputerowej, komputerów i ich akcesorii,
 - n. kontrola działania systemu Arpacs wraz tworzeniem kopii zapasowej istniejących badań; kontrola zaistniałych błędów oraz ich poprawa z poziomu administratora systemu; stały kontakt z serwisem Synektik i zgłaszanie zaistniałych problemów, sugestii i rozwiązań do programów; poprawa błędnie wprowadzonych danych do systemu Arpacs,
 - o. aktualizacja loginów i haseł pracowników do użytkowania kont domenowych i obsługi oprogramowania (dodanie / usunięcie / modyfikacja uprawnień pracowników),
 - p. utylizacja zużytych kartridż i tonerów wg wskazań z umowy z dostawcą materiałów eksploatacyjnych”.
10. Punkt 27 w § 10 otrzymuje brzmienie: ”Do zdań Działu Organizacji i Statystyki Medycznej należy:
- a. prowadzenie analiz realizacji zawartych kontraktów na świadczenia medyczne i wnioskowanie w sprawach z tym związanych,
 - b. przygotowywanie, w porozumieniu z Kierownikami komórek medycznych, materiałów niezbędnych do właściwego przygotowania ofert na świadczenia medyczne do oddziałów wojewódzkich NFZ oraz innych kontraktów,
 - c. obsługa Portalu Potencjału (zgłaszanie zmian kadrowych, sprzętowych, czasu pracy komórek itp.),
 - d. Informowanie Kierowników komórek medycznych o wytycznych NFZ (centrali i oddziału śląskiego),
 - e. prowadzenie spraw związanych z rejestracją zakładu (zmian w rejestrach) w **rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą i KRS,**
 - f. prowadzenie obsługi administracyjnej Rady Społecznej (przygotowywanie materiałów, wysyłanie powiadomień, przygotowywanie projektów Uchwał),
 - g. przygotowywanie zarządzeń wewnętrznych Dyrektora zakładu,
 - h. przygotowywanie umów dla kontrahentów zewnętrznych na wykonywanie im usług medycznych, sterylizacji, utylizacji itp.,
 - i. **wysyłanie skanów zawartych umów (przygotowanych w dziale) na usługi medyczne właściwym Kierownikom komórek organizacyjnych,**
 - j. bieżące informowanie Kierowników poszczególnych komórek organizacyjnych zakładu o aktualnych nowościach prawnych (informowanie

- pocztą mailową o odpowiednich pozycjach z Dzienników Ustaw, Monitora Polskiego, Dziennika Urzędowego Ministra Zdrowia),
- k. przyjmowanie wniosków sanatoryjnych i wysyłanie ich do wydziałów sanatoryjnych właściwych oddziałów NFZ,
 - l. prowadzenie rejestrów: centralnego rejestru umów, zarządzeń Dyrektora, poleceń Dyrektora, Uchwał Rady Społecznej
 - m. prowadzenie elektronicznej ewidencji ruchu chorych, uzupełnianie i kontrola wprowadzanych danych pacjentów przyjmowanych do szpitala, wprowadzanie wypisów i rozliczeń na podstawie kart statystycznych i eksport do NFZ; nadzór na poprawnością wprowadzonych danych i realizacją kontraktu w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej/poradniach i świadczeniach kosztochłonnych/ rehabilitacji leczniczej, izbie przyjęć i eksport do NFZ,
 - n. sporządzanie raportów rozliczeniowych i faktur z wykonywanych umów z NFZ,
 - o. prowadzenie miesięcznej ewidencji: porad poradni specjalistycznych, badań w pracowniach diagnostycznych, ilości hospitalizowanych pacjentów, wykonanych osobodni, wykonanych procedur przez poszczególne oddziały- zgodnie z zawartymi kontraktami,
 - p. sporządzanie zestawień, opracowań, sprawozdań statystycznych, medycznych z zakresu działalności szpitala, poradni, pracowni diagnostycznych, w oparciu o zbierane materiały,
 - q. przygotowanie dokumentów do składnicy akt, w tym historii chorób,
 - r. sporządzanie i udostępnianie wyciągów, odpisów lub kopii dokumentacji medycznej pacjenta zgodnie z obowiązującym prawem: na wniosek pacjenta lub osoby przez niego upoważnionej, organom i podmiotom uprawnionym,
 - s. sporządzanie i przekazywanie comiesięcznych zestawień do Działu Finansowo-Księgowego: ilości udzielonych porad z zakresu specjalistycznej opieki ambulatoryjnej, ilości hospitalizowanych pacjentów, wykonanych osobodni, wykonanych punktów jednostkowych z katalogu świadczeń szpitalnych przez poszczególne oddziały- zgodnie z zawartymi kontraktami,
 - t. przesyłanie „Kart zgłoszeń nowotworu złośliwego” MZN-1 otrzymanych z oddziałów do właściwej jednostki,
 - u. weryfikacja merytoryczna faktur-sprawdzanie załączników do rachunków/faktur – potwierdzanie czy to był pacjent naszego zakładu (w danym terminie/dacie),
 - v. sporządzanie elektronicznych raportów kart statystycznych i przesyłanie ich do Śląskiego Urzędu Wojewódzkiego,
 - w. opracowywanie rocznych sprawozdań statystycznych i przekazywanie ich właściwym jednostkom,
 - x. ewidencja druków ścisłego zarachowania,
 - y. prowadzenie spraw związanych z uzyskaniem przez zakład specjalizacji lekarskich oraz informowanie lekarzy odbywających staż o jednostkach współpracujących w tym zakresie,
 - z. prowadzenie spraw związanych z Zakładowym Funduszem Świadczeń Socjalnych (przyjmowanie dokumentów pracowników i ich weryfikacja,

przygotowanie wykazów świadczeń do wypłaty oraz protokołowanie posiedzeń Komisji Socjalnej).

11. Punkt 28 w § 10 otrzymuje brzmienie: "Do zadań Działu Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia należy:
- a. opracowywanie analiz i zestawień niezbędnych do ustalania trybów, wartości zamówień, kategoryzacji produktów i usług oraz określenia innych danych służących do realizacji ustawy,
 - b. organizowanie procedur przetargowych,
 - c. obsługa administracyjna komisji przetargowych i konkursowych,
 - d. uczestniczenie w komisjach przetargowych i konkursowych,
 - e. sporządzanie umów przetargowych, konkursowych i innych,
 - f. opracowywanie dokumentacji i organizowanie konkursów na realizację świadczeń zdrowotnych,
 - g. organizowanie postępowań w zakresie najmu pomieszczeń,
 - h. organizowanie postępowań w zakresie zbycia składników majątku,
 - i. Przyjmowanie, rejestracja i wycena zamówień z komórek organizacyjnych.
 - j. Wykonywanie całego zakresu prac związanych z realizacją zamówień wynikających z bieżących potrzeb oraz z zawartych umów.
 - k. Współpraca ze wszystkimi komórkami organizacyjnymi zakładu w zakresie realizacji zakupów.
 - l. Pobieranie zaliczek pieniężnych w formie gotówkowej na realizację bieżących zamówień.
 - m. Realizacja zakupów.
 - n. Sporządzanie projektów umów, konsultowanie ich treści z Radcą Prawnym.
 - o. Opisywanie faktur i rachunków pod kątem zgodności z realizowanym zamówieniem, zleceniem lub umową.
 - p. Sporządzanie notatek, protokołów, pism, wykazów, zarządzeń związanych z tematyką zamówień publicznych (zakupów).
 - q. Zbieranie ofert handlowych.
 - r. Prowadzenie pełnej dokumentacji zakupów dokonywanych w trybie z wolnej ręki.
 - s. Przygotowywanie i wysyłanie zapytań cenowych.
 - t. Sporządzanie zarządzeń, pism ogólnych i innych wytycznych związanych merytorycznie z działalnością działu.
 - u. Wykonywanie innych czynności zleconych przez Dyrektora, a nie objętych niniejszym regulaminem.
 - v. Opracowywanie i aktualizowanie niniejszego regulaminu przy współpracy z Działem Organizacji i Statystyki Medycznej".
12. Punkt 30 w § 10 otrzymuje brzmienie: " Do zadań Koordynatora procesu leczenia onkologicznego należy:
- a. udzielanie pacjentom wszelkich niezbędnych informacji związanych z leczeniem onkologicznym,
 - b. współpraca z lekarzami, kierownikami komórek organizacyjnych Szpitala zaangażowanych w realizację świadczeń diagnostycznych i terapeutycznych,

- w zakresie kompleksowego zabezpieczenia leczenia pacjentów w ramach szybkiej ścieżki onkologicznej,
- c. współuczestniczenie w konsyliach, nadzór nad prawidłowym przebiegiem harmonogramu dnia, tworzenie protokołów z posiedzeń konsylium,
 - d. koordynacja planu leczenia pacjenta ustalonego przez Konsylium, w tym opieka koordynacyjna pacjentów zgodnie z założeniami pakietu onkologicznego, aż do zakończenia procesu leczenia,
 - e. udzielanie informacji o terminie Konsylium i organizacji procesu tworzenia po ustaleniu harmonogramu leczenia na Konsylium,
 - f. współpraca z koordynatorami z innych podmiotów leczniczych,
 - g. współpraca z podmiotami leczniczymi, z którymi USK zawarł umowy, porozumienia o współpracy w ramach realizacji świadczeń w Pakiecie Onkologicznym,
 - h. prowadzenie korespondencji z podmiotami zewnętrznymi w zakresie działania Punktu Onkologicznego,
 - i. systematyczna weryfikacji terminowości wykonanych świadczeń diagnostycznych i terapeutycznych w ramach realizacji pakietu onkologicznego, zgodnie z zawartymi umowami,
 - j. przestrzeganie wytycznych w zakresie tworzenia, komplementowania, archiwizowania i udostępniania dokumentacji medycznej pacjentów,
 - k. nadzór nad prawidłowym wystawianiem "kart onkologicznych",
 - l. weryfikacja wystawionych kart onkologicznych, w tym sprawdzanie kompletności i prawidłowości wypełniania kart onkologicznych w całym procesie leczenia onkologicznego pacjenta”.

13. Punkt 31 w § 10 otrzymuje brzmienie: ” Do zadań Inspektora Ochrony Danych Osobowych należy:

- a. informowanie administratora, podmiotu przetwarzającego oraz pracowników, którzy przetwarzają dane osobowe, o obowiązkach spoczywających na nich z mocy przepisów,
- b. monitorowanie przestrzegania przepisów prawa o ochronie danych osobowych,
- c. udzielanie na żądanie zaleceń co do oceny skutków dla ochrony danych oraz monitorowanie jej wykonania,
- d. współpraca z organem nadzorczym,
- e. pełnienie funkcji punktu kontaktowego dla organu nadzorczego w kwestiach związanych z przetwarzaniem oraz w stosownych przypadkach prowadzenie konsultacji we wszelkich innych sprawach,
- f. pełnienie roli punktu kontaktowego dla osób, których dane dotyczą, we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem ich danych osobowych,
- g. prowadzenie rejestru czynności lub rejestru kategorii czynności”.

14. Do § 10 dodaje się pkt 34 w brzmieniu: „Do zadań Sekretariatu należy:

- a. obsługa organizacyjna Dyrektora Zakładu i jego Zastępcy’
- b. przyjmowanie, rejestrowanie, rozdział korespondencji dla komórek organizacyjnych wg dekretacji Dyrekcji,

- c. prowadzenie terminarza spraw terminowych kierowanych do Dyrektora i jego Zastępcy oraz czuwanie nad dotrzymywaniem terminów przez załatwiający te sprawy komórki organizacyjne - według dekretacji Dyrekcji,
 - d. prowadzenie ewidencji korespondencji specjalnej (faxy,)
 - e. przyjmowanie i nadawanie faxy,
 - f. przyjmowanie i wysyłanie korespondencji wychodzącej bezpośrednio od Dyrektora i Zastępcy,
 - g. udzielanie informacji interesantom, a w razie potrzeby-kierowanie ich do właściwych komórek organizacyjnych,
 - h. kompletowanie i przechowywanie akt,
 - i. sekretariat prowadzi i przechowuje rejestr kancelaryjny wykazu faktur, rachunków i not odsetkowych,
 - j. sekretariat prowadzi i przechowuje książki kontroli, które udostępnia na żądanie osób przeprowadzających kontrolę w Zakładzie”.
15. Punkt 3 w § 16 otrzymuje brzmienie: ”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 (t.j.Dz.2023.887 z późn. zm.) oraz od podmiotów, na zlecenie których przechowuje się zwłoki w związku z toczącym się postępowaniem karnym wynosi 160 zł brutto **za dobę**”

§2

Pozostałe postanowienia regulaminu pozostają bez zmian.

DYREKTOR
SP ZOZ Szpital Nr 2 im. dr. T. Boczonis
w Myslowicach
Grzegorz Nowak

Uzasadnienie.

Zmiany wprowadzone do Regulaminu wynikają z:

1. Uaktualnienia zadań realizowanych przez komórki,
2. Uwidocznienia zadań realizowanych przez sekretariat,
3. Omyki pisarskiej dot. pkt 3 w § 16.

Zestawienie wprowadzonych zmian.

	Dotychczasowe brzmienie Regulaminu	Brzmienie Regulaminu po zmianach
1.	<p style="text-align: center;">§ 5 pkt 5</p> <p>Zakład może wynajmować, użyczać lub wdzierżawiać obiekty budowlane, nieruchomości lub ich części, lokale, pomieszczenia oraz ruchomości w postaci sprzętu, urządzeń, narzędzi, wyposażenia i innych przedmiotów, w których jest władaniu, na zasadach określonych przez podmiot tworzący, zgodnie z art. 54 ust.2 i ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz.U.2023.9991 z późn. zm).</p>	<p style="text-align: center;">§ 5 pkt 5</p> <p>Zakład może wynajmować, użyczać lub wdzierżawiać obiekty budowlane, nieruchomości lub ich części, lokale, pomieszczenia oraz ruchomości w postaci sprzętu, urządzeń, narzędzi, wyposażenia i innych przedmiotów, w których jest władaniu, na zasadach określonych przez podmiot tworzący, zgodnie z art. 54 ust.2 i ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz.U.2024.799).</p>
2.	<p style="text-align: center;">§ 10 pkt 3</p> <p>Do zadań Oddziału wewnętrznego należy kompleksowa opieka nad pacjentem w szczególności diagnostyka i leczenie chorób serca, układu krążenia, przewodu pokarmowego, układu oddechowego, chorób nowotworowych, endokrynologicznych, alergologii, cukrzycy i innych. Pacjentów po dłuższym leczeniu, którzy wymagają przystosowania do czynności życia codziennego (np. czynności samoobsługi) kieruje się na rehabilitację, w tym na rehabilitację do oddziału rehabilitacyjnego Szpitala Nr 2. W oddziale pełniona jest całodobowa opieka lekarska i pielęgniarska we wszystkie dni tygodnia. Potwierdzeniem pełnienia całodobowej opieki lekarskiej i pielęgniarskiej są plany i grafiki obecności zespołów lekarskich i pielęgniarskich. Lekarze oddziału, w razie potrzeby, zapewniają opiekę medyczną w izbie przyjęć.</p>	<p style="text-align: center;">§ 10 pkt 3</p> <p>Do zadań Oddziału wewnętrznego należy kompleksowa opieka nad pacjentem w szczególności diagnostyka i leczenie chorób serca, układu krążenia, przewodu pokarmowego, układu oddechowego, chorób nowotworowych, endokrynologicznych, alergologii, cukrzycy i innych. Pacjentów po dłuższym leczeniu, którzy wymagają przystosowania do czynności życia codziennego (np. czynności samoobsługi) kieruje się na rehabilitację, w tym na rehabilitację do oddziału rehabilitacyjnego Szpitala Nr 2. W oddziale pełniona jest całodobowa opieka lekarska i pielęgniarska we wszystkie dni tygodnia. Potwierdzeniem pełnienia całodobowej opieki lekarskiej i pielęgniarskiej są plany i grafiki obecności zespołów lekarskich i pielęgniarskich. Lekarze oddziału zapewniają również opiekę medyczną w izbie przyjęć.</p>
3.	<p style="text-align: center;">§ 10 pkt 4</p> <p>Do zadań Oddziału Okulistycznego należy kompleksowa opieka nad pacjentem w szczególności udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie okulistyki. Oddział zajmuje się głównie leczeniem operacyjnym:</p> <p>a. usuwanie zaćmy metodą</p>	<p style="text-align: center;">§ 10 pkt 4</p> <p>Do zadań Oddziału Okulistycznego należy kompleksowa opieka nad pacjentem w szczególności udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie okulistyki. Oddział zajmuje się głównie leczeniem operacyjnym:</p> <p>a. usuwanie zaćmy metodą fakoemulsyfikacji ze</p>

	<p>fakoemulsyfikacji ze wszczepieniem soczewek wewnątrzgałkowych,</p> <p>b. wtórne wszczepienie soczewek wewnątrzgałkowych z fiksacją dotwardówkową,</p> <p>c. leczenie operacyjne jaskry: zabiegi filtrujące i zastawkowe,</p> <p>d. leczenie operacyjne odwarstwień siatkówki,</p> <p>e. leczenie operacyjne niedrożności dróg łzowych, zespolenie workowo-nosowe, intubacja dróg łzowych,</p> <p>f. leczenie operacyjne zezów,</p> <p>g. operacje z zakresu przedniego segmentu oka: spojówka, rogówka, powieki, zabiegi plastyczne, naszytie owodni,</p> <p>h. zaopatrywanie urazów w systemie 24-godzinnej opieki,</p> <p>i. iniekcje doszklistkowe preparatów anty VEGF,</p> <p>j. zabiegi laserowe na siatkówce,</p> <p>k. zabiegi laserowe przedniego segmentu oka: irydotomia laserowa, kapsulotomia laserowa, selektywna trabekuloplastyka,</p> <p>l. diagnostyka schorzeń siatkówki i nerwu wzrokowego: angiografia fluoresceinowa, optyczna koherentna tomografia.</p> <p>W oddziale pełniona jest całodobowa opieka lekarska i pielęgniarska. Potwierdzeniem pełnienia całodobowej opieki lekarskiej i pielęgniarskiej są plany i grafiki obecności zespołów lekarskich i pielęgniarskich.</p> <p>Lekarze oddziału, w razie potrzeby, zapewniają opiekę medyczną w izbie przyjęć.</p>	<p>wszczepieniem soczewek wewnątrzgałkowych,</p> <p>b. wtórne wszczepienie soczewek wewnątrzgałkowych z fiksacją dotwardówkową,</p> <p>c. leczenie operacyjne jaskry: zabiegi filtrujące i zastawkowe,</p> <p>d. leczenie operacyjne odwarstwień siatkówki: witrektomia tylna, opasania gałki i naszytie plomby,</p> <p>e. leczenie operacyjne niedrożności dróg łzowych, zespolenie workowo-nosowe, intubacja dróg łzowych,</p> <p>f. leczenie operacyjne zezów,</p> <p>g. operacje z zakresu przedniego segmentu oka: spojówka, rogówka, powieki, zabiegi plastyczne, naszytie owodni,</p> <p>h. zaopatrywanie urazów w systemie 24-godzinnej opieki,</p> <p>i. iniekcje doszklistkowe preparatów anty VEGF,</p> <p>j. zabiegi laserowe na siatkówce,</p> <p>k. zabiegi laserowe przedniego segmentu oka: irydotomia laserowa, kapsulotomia laserowa, selektywna trabekuloplastyka,</p> <p>l. diagnostyka schorzeń siatkówki i nerwu wzrokowego: angiografia fluoresceinowa, optyczna koherentna tomografia.</p> <p>W oddziale pełniona jest całodobowa opieka lekarska i pielęgniarska. Potwierdzeniem pełnienia całodobowej opieki lekarskiej i pielęgniarskiej są plany i grafiki obecności zespołów lekarskich i pielęgniarskich.</p> <p>Lekarze oddziału zapewniają również opiekę medyczną w izbie przyjęć.</p>
4.	<p>§ 10 pkt 5</p> <p>Do zadań Oddziału Chirurgii Ogólnej należy kompleksowa opieka nad pacjentem, a w szczególności zabiegi operacyjne i diagnostyczne z zakresu chorób przewodu pokarmowego, tarczycy, klatki piersiowej, sutka i narządów jamy brzusznej. W leczeniu wykorzystuje się metody tradycyjne,</p>	<p>§ 10 pkt 5</p> <p>5. Do zadań Oddziału Chirurgii Ogólnej należy kompleksowa opieka nad pacjentem, a w szczególności zabiegi operacyjne i diagnostyczne z zakresu chorób górnego i dolnego odcinka przewodu pokarmowego, tarczycy, klatki piersiowej, sutka i kończyn. W leczeniu zabiegowym wykorzystuje się</p>

jak również z zakresu tzw. chirurgii małoinwazyjnej (laparoskopii). Najczęściej wykonywane zabiegi to:

- a. laparoskopowe operacje pęcherzyka żółciowego, wyrostka robaczkowego, laparoskopie zwiadowcze,
- b. operacje przepuklin laparoskopowe i klasyczne: pachwinowych, brzusznych, udowych,
- c. chirurgia żołądka, dwunastnicy, dróg żółciowych, jelita cienkiego i grubego oraz odbytu, w przypadku schorzeń ostrych i nowotworowych z użyciem technik staplerowych,
- d. operacje z zakresu chirurgii metabolicznej – „rękawowe” resekcje żołądka by-pass żołądkowy,
- e. operacyjne leczenie żylaków kończyn dolnych,
- f. operacje tarczycy i przystarczycy,
- g. operacyjne leczenie żylaków odbytu i przetok około odbytniczych,
- h. operacje guzów sutka łagodnych i nowotworowych,
- i. zabiegi endoskopowe górnego i dolnego odcinka przewodu pokarmowego, w tym: tamowanie krwawień, usuwanie polipów, protezowanie, przetoki odżywcze PEG, ECPW,
- j. USG diagnostyczne w zakresie jamy brzusznej, piersi i narządów małych,
- k. zabiegi małoinwazyjne.

Pacjentów wymagających zaprotezowania i usprawniania kieruje się na rehabilitację, w tym do oddziału rehabilitacyjnego Szpitala Nr 2.

W oddziale pełniona jest całodobowa opieka lekarska i pielęgniarska we wszystkie dni tygodnia. Potwierdzeniem pełnienia całodobowej opieki lekarskiej i pielęgniarskiej

metody minimalnie inwazyjne (laparoscopia) oraz tradycyjne w zależności od możliwości oraz choroby, z którą zgłasza się chory. Najczęściej wykonywane zabiegi operacyjne to:

- a) laparoskopowe operacje pęcherzyka żółciowego, wyrostka robaczkowego, laparoskopie diagnostyczne (np. z pobraniem materiału do badania histopatologicznego),
- b) operacje laparoskopowe i klasyczne: przepuklin pachwinowych, brzusznych, udowych, pooperacyjnych i okołostomijnych,
- c) chirurgia laparoskopowa i klasyczna jelita grubego, cienkiego, żołądka, dwunastnicy, dróg żółciowych w przypadku schorzeń ostrych, elektrywnych oraz onkologicznych,
- d) operacje tarczycy,
- e) operacyjne leczenie żylaków odbytu i przetok okołoodbytniczych,
- f) operacje guzów sutka,
- g) **wycięcia guzów skóry, tkanki podskórnej i mięśniowej,**
- h) zabiegi endoskopowe górnego i dolnego odcinka przewodu pokarmowego, w tym: tamowanie krwawień, usuwanie polipów, protezowanie, przetoki odżywcze PEG, ECPW,
- i) USG diagnostyczne w zakresie jamy brzusznej.
- j)

Pacjentów wymagających zaprotezowania i usprawniania kieruje się na rehabilitację, w tym do oddziału rehabilitacyjnego Szpitala Nr 2.

W oddziale pełniona jest całodobowa opieka lekarska i pielęgniarska we wszystkie dni tygodnia. Potwierdzeniem pełnienia całodobowej opieki lekarskiej i pielęgniarskiej są plany i grafiki obecności zespołów lekarskich

	<p>są plany i grafiki obecności zespołów lekarskich i pielęgniarskich.</p> <p>Lekarze oddziału, w razie potrzeby, zapewniają opiekę medyczną w izbie przyjęć.</p>	<p>i pielęgniarskich.</p> <p>Lekarze oddziału, zapewniają również opiekę medyczną w izbie przyjęć.</p>
5.	<p>§ 10 pkt 6</p> <p>Do zadań Oddziału Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej należy kompleksowa opieka nad pacjentem w szczególności udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie leczenia urazów narządu ruchu, z wyłączeniem operacyjnego leczenia urazów kręgosłupa. Leczone są także zwyrodnienia stawów zwłaszcza stawów biodrowych oraz kolanowych w mniejszym stopniu wady wrodzone i nabyte kończyn. Poza endoprotezoplastyką stawów biodrowych, drugim niezmiernie ważnym obszarem działalności oddziału są techniki artroskopowe w leczeniu schorzeń stawu kolanowego.</p> <p>Pacjentów po leczeniu operacyjnym urazów narządów ruchu, a także po endoprotezoplastykach stawów kolanowych i biodrowych kieruje się na rehabilitację, w tym do oddziału rehabilitacyjnego Szpitala Nr 2.</p> <p>W oddziale pełniona jest całodobowa opieka lekarska i pielęgniarska we wszystkie dni tygodnia. Potwierdzeniem pełnienia całodobowej opieki lekarskiej i pielęgniarskiej są plany i grafiki obecności zespołów lekarskich i pielęgniarskich.</p> <p>Lekarze oddziału, w razie potrzeby, zapewniają opiekę medyczną w izbie przyjęć.</p>	<p>§ 6 pkt 6</p> <p>Do zadań Oddziału Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej należy kompleksowa opieka nad pacjentem w szczególności udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie leczenia urazów narządu ruchu, z wyłączeniem operacyjnego leczenia urazów kręgosłupa. Leczone są także zwyrodnienia stawów zwłaszcza stawów biodrowych oraz kolanowych w mniejszym stopniu wady wrodzone i nabyte kończyn. Poza endoprotezoplastyką stawów biodrowych, drugim niezmiernie ważnym obszarem działalności oddziału są techniki artroskopowe w leczeniu schorzeń stawu kolanowego i skokowego.</p> <p>Pacjentów po leczeniu operacyjnym urazów narządów ruchu, a także po endoprotezoplastykach stawów kolanowych i biodrowych kieruje się na rehabilitację, w tym do oddziału rehabilitacyjnego Szpitala Nr 2.</p> <p>W oddziale pełniona jest całodobowa opieka lekarska i pielęgniarska we wszystkie dni tygodnia. Potwierdzeniem pełnienia całodobowej opieki lekarskiej i pielęgniarskiej są plany i grafiki obecności zespołów lekarskich i pielęgniarskich.</p> <p>Lekarze oddziału zapewniają również opiekę medyczną w izbie przyjęć.</p>
6.	<p>§ 10 pkt 7</p> <p>Do zadań Oddziału Rehabilitacyjnego należy kompleksowa i wczesna rehabilitacja pacjentów po przebytych urazach, zabiegach operacyjnych, udarach – u których prowadzi</p>	<p>§ 10 pkt 7</p> <p>Do zadań Oddziału Rehabilitacyjnego należy kompleksowa i wczesna rehabilitacja pacjentów po przebytych urazach, zabiegach operacyjnych, udarach – u których prowadzi</p>

do powrotu do „normalnego” życia, a także z przewlekłymi chorobami narządu ruchu i układu nerwowego – u których usprawnianie prowadzi do poprawy komfortu życia codziennego. Rehabilitacja medyczna opiera się na skojarzonym działaniu: kinezyterapii, czyli leczeniu odpowiednio dobranym ruchem i ćwiczeniami oraz fizykoterapii, czyli działaniu różnego rodzaju prądów, ultradźwięków, pola magnetycznego, lasera, wysokich i niskich temperatur. W wielu przypadkach leczenie uzupełnione jest farmakoterapią, w tym tzw. blokadami. W celu zapewnienia maksymalnego oddziaływania terapeutycznego oddział zapewnia także profesjonalną opiekę pielęgniarską oraz w miarę możliwości psychoterapeutyczną. Oddział przyjmuje między innymi pacjentów kierowanych z oddziałów Szpitala Nr 2. Do oddziału przyjmowani są pacjenci:

- a. z oddziału chirurgii urazowo-ortopedycznej po leczeniu operacyjnym urazów narządów ruchu, a także po endoprotezoplastykach stawów kolanowych i biodrowych,
- b. z **oddziału chirurgii ogólnej pacjentów wymagających zaprotezowania i usprawniania,**
- c. z oddziału wewnętrznego pacjentów, którzy po dłuższym leczeniu wymagają przystosowania do czynności życia codziennego (np. czynności samoobsługi).

W oddziale pełniona jest całodobowa opieka pielęgniarska we wszystkie dni tygodnia. Potwierdzeniem pełnienia całodobowej opieki pielęgniarskiej są plany i grafiki obecności zespołów pielęgniarskich. Opiekę lekarską w dni robocze w ciągu dnia zapewniają lekarze oddziału. W dni świąteczne, wolne od pracy, w dni robocze w godzinach popołudniowych, wieczornych i nocnych, w przypadku nagłego zachorowania lub pogorszenia stanu zdrowia pacjenta, na wezwanie pielęgniarki opiekę

do powrotu do „normalnego” życia, a także z przewlekłymi chorobami narządu ruchu i układu nerwowego – u których usprawnianie prowadzi do poprawy komfortu życia codziennego. Rehabilitacja medyczna opiera się na skojarzonym działaniu: kinezyterapii, czyli leczeniu odpowiednio dobranym ruchem i ćwiczeniami oraz fizykoterapii, czyli działaniu różnego rodzaju prądów, ultradźwięków, pola magnetycznego, lasera, wysokich i niskich temperatur. W wielu przypadkach leczenie uzupełnione jest farmakoterapią, w tym tzw. blokadami. W celu zapewnienia maksymalnego oddziaływania terapeutycznego oddział zapewnia także profesjonalną opiekę pielęgniarską oraz w miarę możliwości psychoterapeutyczną. Oddział przyjmuje między innymi pacjentów kierowanych z oddziałów Szpitala Nr 2. Do oddziału przyjmowani są pacjenci:

- a. z oddziału chirurgii urazowo-ortopedycznej po leczeniu operacyjnym urazów narządów ruchu, a także po endoprotezoplastykach stawów kolanowych i biodrowych,
- b. z **oddziału neurochirurgii po leczeniu operacyjnym kręgosłupa,**
- c. z oddziału wewnętrznego pacjentów, którzy po dłuższym leczeniu wymagają przystosowania do czynności życia codziennego (np. czynności samoobsługi).

W oddziale pełniona jest całodobowa opieka pielęgniarska we wszystkie dni tygodnia. Potwierdzeniem pełnienia całodobowej opieki pielęgniarskiej są plany i grafiki obecności zespołów pielęgniarskich. Opiekę lekarską w dni robocze w ciągu dnia zapewniają lekarze oddziału. W dni świąteczne, wolne od pracy, w dni robocze w godzinach popołudniowych, wieczornych i nocnych, w przypadku nagłego

	<p>lekarską zapewniają lekarze oddziału chirurgii urazowo-ortopedycznej.</p>	<p>zachorowania lub pogorszenia stanu zdrowia pacjenta, na wezwanie pielęgniarki opiekę lekarską zapewniają lekarze oddziału chirurgii urazowo-ortopedycznej”.</p>
<p>7.</p>	<p>Punkt 10 w § 12</p> <p>Zadania Działu Rehabilitacji. Dział Rehabilitacji prowadzi leczenie usprawniające w gabinetach zabiegowych i przy łóżku chorego dla:</p> <p>a. Pacjentów szpitalnych z oddziału rehabilitacyjnego (kontrakt NFZ) oraz pacjentów z innych oddziałów szpitala, którzy wymagają wcześniejszej rehabilitacji jako integralnej części podstawowego leczenia – oddział wewnętrzny, chirurgii urazowo-ortopedycznej, chirurgii ogólnej, okulistyki,</p> <p>b. Pacjentów ambulatoryjnych: kontrakt z NFZ, leczenie usprawniające tylko w gabinetach zabiegowych.</p> <p>Do Działu trafiają przede wszystkim chorzy:</p> <ul style="list-style-type: none"> • po złożonych urazach narządu ruchu, • z zespołami bólowymi kręgosłupa, • ze zmianami zwyrodnieniowymi narządu ruchu, • z dysfunkcjami po uszkodzeniu urazowym i chorobowym obwodowego i centralnego układu nerwowego przebiegającymi z porażeniem i niedowładami <p>Dział rehabilitacji posiada bazę leczniczo – zabiegową odpowiednią do potrzeb związanych z rodzajem udzielanych świadczeń. Składa się ona z:</p> <p>1. KINEZYTERAPII czyli prowadzenia ćwiczeń:</p> <ul style="list-style-type: none"> • indywidualnych z pacjentem, • grupowych, • w systemie blochkowo-ciężarkowym, • na przyrządach, • mobilizacji, 	<p>Punkt 10 w § 12</p> <p>Zadania Działu Rehabilitacji. Dział Rehabilitacji prowadzi leczenie usprawniające w gabinetach zabiegowych i przy łóżku chorego dla:</p> <p>a. Pacjentów szpitalnych z oddziału rehabilitacyjnego (kontrakt NFZ) oraz pacjentów z innych oddziałów szpitala, którzy wymagają wcześniejszej rehabilitacji jako integralnej części podstawowego leczenia – w oddziale chirurgii urazowo-ortopedycznej rehabilitacja popoperacyjna oraz rehabilitacja przyłóżkowa na oddziale chirurgii ogólnej i oddziale wewnętrznym,</p> <p>b. Pacjentów ambulatoryjnych: kontrakt z NFZ, leczenie usprawniające tylko w gabinetach zabiegowych Kinezyterapii i Fizykoterapii,</p> <p>Do Działu trafiają przede wszystkim chorzy:</p> <ul style="list-style-type: none"> • po złożonych urazach narządu ruchu, • z zespołami bólowymi kręgosłupa, • ze zmianami zwyrodnieniowymi narządu ruchu, • z dysfunkcjami po uszkodzeniu urazowym i chorobowym obwodowego i centralnego układu nerwowego przebiegającymi z porażeniem i niedowładami <p>Dział rehabilitacji posiada bazę leczniczo – zabiegową odpowiednią do potrzeb związanych z rodzajem udzielanych świadczeń. Składa się ona z:</p> <p>1. KINEZYTERAPII czyli prowadzenia ćwiczeń:</p> <ul style="list-style-type: none"> • indywidualnych z pacjentem, • grupowych, • w systemie blochkowo-ciężarkowym, • na przyrządach (taśmy, piłki, rowerki, artromot),

	<ul style="list-style-type: none"> • terapii manualnej, • kinesiotapingu, <p>2. FIZYKOTERAPII czyli zabiegów:</p> <ul style="list-style-type: none"> • elektrolecznictwa, • krioterapii, • leczenie polem magnetycznym wysokiej i zmiennej częstotliwości, • laseroterapii, • naświetleń promieniami IR, • terapii ultradźwiękami, • masaż suchy. 	<ul style="list-style-type: none"> • mobilizacji stawowych, • terapii manualnej, • kinesiotapingu, <p>2. FIZYKOTERAPII czyli zabiegów:</p> <ul style="list-style-type: none"> • elektrolecznictwa, • krioterapii, • leczenie polem magnetycznym wysokiej i zmiennej częstotliwości, • laseroterapii, • naświetleń promieniami IR, • terapii ultradźwiękami, • masaż suchy.
8.	<p style="text-align: center;">§ 10 pkt 23</p> <p>Do obowiązków Inspektora w zakresie Bezpieczeństwa i Higieny Pracy należy w szczególności:</p> <ol style="list-style-type: none"> a. przeprowadzanie kontroli warunków pracy oraz przestrzegania przepisów i zasad BHP, b. sporządzanie i przedstawianie Dyrektorowi, co najmniej raz w roku, okresowych analiz stanu bezpieczeństwa i higieny pracy, c. udział w przekazywaniu do użytkowania nowo budowanych lub przebudowywanych obiektów budowlanych, d. udział w opracowywaniu wewnętrznych zarządzeń, regulaminów i instrukcji ogólnych dotyczących BHP, e. prorowadzenie spraw związanych z odszkodowaniem za wypadki przy pracy i w związku z chorobami zawodowymi pracowników zakładu, f. prowadzenie szkolenia wstępnego oraz nadzór i organizacja wszystkich szkoleń z zakresu BHP, g. współpraca z laboratoriami upoważnionymi, zgodnie z odrębnymi przepisami, do dokonywania badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych, występujących w środowisku pracy, w zakresie organizowania tych badań i 	<p style="text-align: center;">§ 10 pkt 23</p> <p>Do obowiązków Inspektora w zakresie Bezpieczeństwa i Higieny Pracy należy w szczególności:</p> <ol style="list-style-type: none"> a. przeprowadzanie kontroli warunków pracy oraz przestrzegania przepisów i zasad BHP, b. sporządzanie i przedstawianie Dyrektorowi, co najmniej raz w roku, okresowych analiz stanu bezpieczeństwa i higieny pracy, c. udział w przekazywaniu do użytkowania nowo budowanych lub przebudowywanych obiektów budowlanych, d. udział w opracowywaniu wewnętrznych zarządzeń, regulaminów i instrukcji ogólnych dotyczących BHP, e. prorowadzenie postępowań powypadkowych oraz postępowań w sprawie chorób zawodowych pracowników zakładu, f. prowadzenie szkolenia wstępnego oraz nadzór i organizacja wszystkich szkoleń z zakresu BHP, g. współpraca z laboratoriami upoważnionymi, zgodnie z odrębnymi przepisami, do dokonywania badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych, występujących w środowisku pracy, w zakresie organizowania tych badań i

	<p>pomiarów oraz sposobów ochrony pracowników przed tymi czynnikami lub warunkami,</p> <p>h. wypisywanie skierowań na badania profilaktyczne,</p> <p>i. współdziałanie z lekarzem sprawującym profilaktyczną opiekę zdrowotną nad pracownikami,</p> <p>j. współdziałanie z zakładowym społecznym inspektorem pracy oraz z zakładowymi organizacjami związkowymi przy podejmowaniu przez nie działań mających na celu przestrzeganie przepisów oraz zasad BHP,</p> <p>k. uczestniczenie w pracach komisji bezpieczeństwa i higieny pracy,</p> <p>l. nadzór nad wykonywaniem zaleceń pokontrolnych, zleczanych przez upoważnione jednostki do kontroli zakładów pracy,</p> <p>m. kontrola nad właściwym wykorzystaniem nakładów finansowych przeznaczonych na cele BHP.</p>	<p>pomiarów oraz sposobów ochrony pracowników przed tymi czynnikami lub warunkami,</p> <p>h. wypisywanie skierowań na badania profilaktyczne,</p> <p>i. współdziałanie z lekarzem sprawującym profilaktyczną opiekę zdrowotną nad pracownikami,</p> <p>j. współdziałanie z zakładowym społecznym inspektorem pracy oraz z zakładowymi organizacjami związkowymi przy podejmowaniu przez nie działań mających na celu przestrzeganie przepisów oraz zasad BHP,</p> <p>k. uczestniczenie w pracach komisji bezpieczeństwa i higieny pracy,</p> <p>l. nadzór nad wykonywaniem zaleceń pokontrolnych, zleczanych przez upoważnione jednostki do kontroli zakładów pracy,</p> <p>m. kontrola nad właściwym wykorzystaniem nakładów finansowych przeznaczonych na cele BHP.</p>
9.	<p style="text-align: center;">§ 10 pkt 25</p> <p>Do zadań Sekcji Informatyków należy:</p> <p>a. instalacja nowego sprzętu komputerowego wraz z urządzeniami peryferyjnymi dopasowanymi do typu stanowiska pracy (konfiguracja i instalacja oprogramowania systemowego oraz niezbędnych programów użytkowych),</p> <p>b. wdrażanie nowego oprogramowania,</p> <p>c. rozwiązywanie bieżących problemów wynikających z użytkowania sieci komputerowej,</p> <p>d. zabezpieczanie danych na dyskach, tworzenie kopii zapasowych bazy danych,</p> <p>e. utrzymywanie kontaktu z firmami serwisującymi oprogramowanie,</p> <p>f. wykonywanie zabezpieczeń w sieci komputerowej (kontrola dostępu blokada aplikacji, połączeń sieciowych, dostępu do danych oraz zagrożeń zewnętrznych),</p> <p>g. usuwanie awarii komputerów i urządzeń współpracujących: typowanie sprzętu do</p>	<p style="text-align: center;">§ 10 pkt 25</p> <p>Do zadań Sekcji Informatyków należy:</p> <p>a. instalacja nowego sprzętu komputerowego wraz z urządzeniami peryferyjnymi dopasowanymi do typu stanowiska pracy (konfiguracja i instalacja oprogramowania systemowego oraz niezbędnych programów użytkowych),</p> <p>b. wdrażanie nowego oprogramowania,</p> <p>c. rozwiązywanie bieżących problemów wynikających z użytkowania sieci komputerowej,</p> <p>d. zabezpieczanie danych na dyskach, udostępnienie możliwości indywidualnej sieciowej kopii danych przez pracowników administracji, tworzenie kopii zapasowych bazy danych,</p> <p>e. utrzymywanie kontaktu z firmami serwisującymi oprogramowanie,</p> <p>f. wykonywanie zabezpieczeń w sieci komputerowej (kontrola dostępu blokada aplikacji, połączeń sieciowych, dostępu do</p>

<p>naprawy serwisowej wraz z nadzorem realizacji napraw i przeglądów serwisowych,</p> <p>h. zlecenie koniecznych napraw serwisowych w przypadku stwierdzenia awarii systemu lub sprzętu,</p> <p>i. instalowanie zmian i nowych wersji programów, aktualizacja oprogramowania systemowego na komputerach oraz instalacja oprogramowania,</p> <p>j. stała aktualizacja oprogramowania KS MEDIS, KS PPS KS ASW oraz programów księgowo-płacowych,</p> <p>k. doradztwo, udzielanie konsultacji, planowanie i przygotowanie zmian w sieci,</p> <p>l. dokonywanie okresowych kontroli prawidłowości funkcjonowania sprzętu i sieci,</p> <p>m. prowadzenie wszelkiej dokumentacji dotyczącej sieci komputerowej, komputerów i ich akcesorii,</p> <p>n. kontrola działania systemu Arpacs wraz tworzeniem kopii zapasowej istniejących badań; kontrola zaistniałych błędów oraz ich poprawa z poziomu administratora systemu; stały kontakt z serwisem Synektik i zgłaszanie zaistniałych problemów, sugestii i rozwiązań do programów; poprawa błędnie wprowadzonych danych do systemu Arpacs,</p> <p>o. aktualizacja loginów i haseł pracowników do użytkowania kont domenowych i obsługi oprogramowania (dodanie / usunięcie / modyfikacja uprawnień pracowników),</p> <p>p. utylizacja zużytych kartridż i tonerów wg wskazań z umowy z dostawcą materiałów eksploatacyjnych.</p>	<p>danych oraz zagrożeń zewnętrznych),</p> <p>g. usuwanie awarii komputerów i urządzeń współpracujących: typowanie sprzętu do naprawy serwisowej wraz z nadzorem realizacji napraw i przeglądów serwisowych,</p> <p>h. zlecenie koniecznych napraw serwisowych w przypadku stwierdzenia awarii systemu lub sprzętu,</p> <p>i. instalowanie zmian i nowych wersji programów, aktualizacja oprogramowania systemowego na komputerach oraz instalacja oprogramowania,</p> <p>j. stały nadzór nad realizacją aktualizacji oprogramowania Infomedica i AMMS poprzez firmy zewnętrzne,</p> <p>k. doradztwo, udzielanie konsultacji, planowanie i przygotowanie zmian w sieci,</p> <p>l. dokonywanie okresowych kontroli prawidłowości funkcjonowania sprzętu i sieci,</p> <p>m. prowadzenie wszelkiej dokumentacji dotyczącej sieci komputerowej, komputerów i ich akcesorii,</p> <p>n. kontrola działania systemu Arpacs wraz tworzeniem kopii zapasowej istniejących badań; kontrola zaistniałych błędów oraz ich poprawa z poziomu administratora systemu; stały kontakt z serwisem Synektik i zgłaszanie zaistniałych problemów, sugestii i rozwiązań do programów; poprawa błędnie wprowadzonych danych do systemu Arpacs,</p> <p>o. aktualizacja loginów i haseł pracowników do użytkowania kont domenowych i obsługi oprogramowania (dodanie / usunięcie / modyfikacja uprawnień pracowników),</p> <p>p. utylizacja zużytych kartridż i tonerów wg wskazań z umowy z dostawcą materiałów eksploatacyjnych”.</p>
<p>10. § 10 pkt 27 Do zdań Działu Organizacji i Statystyki</p>	<p>§ 10 pkt 27 Do zdań Działu Organizacji i Statystyki</p>

Medycznej należy:

- a. prowadzenie analiz realizacji zawartych kontraktów na świadczenia medyczne i wnioskowanie w sprawach z tym związanych,
- b. przygotowywanie, w porozumieniu z Kierownikami komórek medycznych, materiałów niezbędnych do właściwego przygotowania ofert na świadczenia medyczne do oddziałów wojewódzkich NFZ oraz innych kontraktów,
- c. obsługa Portalu Potencjału (zgłaszanie zmian kadrowych, sprzętowych, czasu pracy komórek itp.),
- d. Informowanie Kierowników komórek medycznych o wytycznych NFZ (centrali i oddziału śląskiego),
- e. prowadzenie spraw związanych z rejestracją zakładu (zmian w rejestrach) w Urzędzie Wojewódzkim i Sądzie (KRS),
- f. prowadzenie obsługi administracyjnej Rady Społecznej (przygotowywanie materiałów, wysyłanie powiadomień, przygotowywanie projektów Uchwał),
- g. przygotowywanie zarządzeń wewnętrznych Dyrektora zakładu,
- h. przygotowywanie umów dla kontrahentów zewnętrznych na wykonywanie im usług medycznych, sterylizacji, utylizacji itp.,
- i. dostarczanie kser umów zawartych przez sekcję właściwym Kierownikom komórek organizacyjnych,
- j. bieżące informowanie Kierowników poszczególnych komórek organizacyjnych zakładu o aktualnych nowościach prawnych (informowanie pocztą mailową o odpowiednich pozycjach z Dzienników Ustaw, Monitora Polskiego, Dziennika Urzędowego Ministra Zdrowia),
- k. przyjmowanie wniosków sanatoryjnych i wysyłanie ich do wydziałów sanatoryjnych właściwych oddziałów NFZ,
- l. **prowadzenie rejestru zawartych umów**

Medycznej należy:

- a. prowadzenie analiz realizacji zawartych kontraktów na świadczenia medyczne i wnioskowanie w sprawach z tym związanych,
- b. przygotowywanie, w porozumieniu z Kierownikami komórek medycznych, materiałów niezbędnych do właściwego przygotowania ofert na świadczenia medyczne do oddziałów wojewódzkich NFZ oraz innych kontraktów,
- c. obsługa Portalu Potencjału (zgłaszanie zmian kadrowych, sprzętowych, czasu pracy komórek itp.),
- d. Informowanie Kierowników komórek medycznych o wytycznych NFZ (centrali i oddziału śląskiego),
- e. prowadzenie spraw związanych z rejestracją zakładu (zmian w rejestrach) **w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą i KRS,**
- f. prowadzenie obsługi administracyjnej Rady Społecznej (przygotowywanie materiałów, wysyłanie powiadomień, przygotowywanie projektów Uchwał),
- g. przygotowywanie zarządzeń wewnętrznych Dyrektora zakładu,
- h. przygotowywanie umów dla kontrahentów zewnętrznych na wykonywanie im usług medycznych, sterylizacji, utylizacji itp.,
- i. **wysyłanie skanów zawartych umów (przygotowanych w dziale) na usługi medyczne właściwym Kierownikom komórek organizacyjnych,**
- j. bieżące informowanie Kierowników poszczególnych komórek organizacyjnych zakładu o aktualnych nowościach prawnych (informowanie pocztą mailową o odpowiednich pozycjach z Dzienników Ustaw, Monitora Polskiego, Dziennika Urzędowego Ministra Zdrowia),
- k. przyjmowanie wniosków sanatoryjnych i wysyłanie ich do wydziałów sanatoryjnych właściwych oddziałów NFZ,
- l. **prowadzenie rejestrów: centralnego**

<p>z kontrahentami zewnętrznymi,</p> <p>m. prorowadzenie dokumentacji szpitala: księgi głównej przyjęć i wypisów, skorowidza do księgi głównej, dziennika ruchu chorych, księgi zgonów,</p> <p>n. prowadzenie elektronicznej ewidencji ruchu chorych, uzupełnianie i kontrola wprowadzanych danych pacjentów przyjmowanych do szpitala, wprowadzanie wypisów i rozliczeń na podstawie kart statystycznych i eksport do NFZ; nadzór na poprawnością wprowadzonych danych i realizacją kontraktu w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej /poradniach i świadczeniach kosztochłonnych/ rehabilitacji leczniczej, izbie przyjęć i eksport do NFZ,</p> <p>o. sporządzanie raportów rozliczeniowych i faktur z wykonywanych umów z NFZ,</p> <p>q. prowadzenie miesięcznej ewidencji: poradni specjalistycznych, badań w pracowniach diagnostycznych, ilości hospitalizowanych pacjentów, wykonanych osobodni, wykonanych procedur przez poszczególne oddziały- zgodnie z zawartymi kontraktami,</p> <p>r. sporządzanie zestawień, opracowań, sprawozdań statystycznych, medycznych z zakresu działalności szpitala, poradni, pracowni diagnostycznych, w oparciu o zbierane materiały,</p> <p>s. przygotowywanie historii chorób do archiwum,</p> <p>t. sporządzanie i udostępnianie wyciągów, odpisów lub kopii dokumentacji medycznej pacjenta zgodnie z obowiązującym prawem: na wniosek pacjenta lub osoby przez niego upoważnionej, organom i podmiotom uprawnionym,</p>	<p>rejestrze umów, zarządzeń Dyrektora, poleceń Dyrektora, Uchwał Rady Społecznej</p> <p>m. prowadzenie elektronicznej ewidencji ruchu chorych, uzupełnianie i kontrola wprowadzanych danych pacjentów przyjmowanych do szpitala, wprowadzanie wypisów i rozliczeń na podstawie kart statystycznych i eksport do NFZ; nadzór na poprawnością wprowadzonych danych i realizacją kontraktu w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej /poradniach i świadczeniach kosztochłonnych/ rehabilitacji leczniczej, izbie przyjęć i eksport do NFZ,</p> <p>n. sporządzanie raportów rozliczeniowych i faktur z wykonywanych umów z NFZ,</p> <p>o. prowadzenie miesięcznej ewidencji: poradni specjalistycznych, badań w pracowniach diagnostycznych, ilości hospitalizowanych pacjentów, wykonanych osobodni, wykonanych procedur przez poszczególne oddziały- zgodnie z zawartymi kontraktami,</p> <p>p. sporządzanie zestawień, opracowań, sprawozdań statystycznych, medycznych z zakresu działalności szpitala, poradni, pracowni diagnostycznych, w oparciu o zbierane materiały,</p> <p>q. przygotowanie dokumentów do składnicy akt, w tym historii chorób,</p> <p>r. sporządzanie i udostępnianie wyciągów, odpisów lub kopii dokumentacji medycznej pacjenta zgodnie z obowiązującym prawem: na wniosek pacjenta lub osoby przez niego upoważnionej, organom i podmiotom uprawnionym,</p>
---	---

	<p>u. sporządzanie i przekazywanie comiesięcznych zestawień do Działu Finansowo-Księgowego: ilości udzielonych porad z zakresu specjalistycznej opieki ambulatoryjnej, ilości hospitalizowanych pacjentów, wykonanych osobodni, wykonanych punktów jednostkowych z katalogu świadczeń szpitalnych przez poszczególne oddziały- zgodnie z zawartymi kontraktami,</p> <p>v. przesyłanie „Kart zgłoszeń nowotworu złośliwego” MZN-1 otrzymanych z oddziałów do właściwej jednostki,</p> <p>w. potwierdzanie rachunków pod względem merytorycznym oraz pozyskiwanie akceptacji kierowników odpowiednich komórek medycznych,</p> <p>x. sporządzanie elektronicznych raportów kart statystycznych i przesyłanie ich do Śląskiego Urzędu Wojewódzkiego,</p> <p>y. opracowywanie rocznych sprawozdań statystycznych i przekazywanie ich właściwym jednostkom.</p>	<p>s. sporządzanie i przekazywanie comiesięcznych zestawień do Działu Finansowo-Księgowego: ilości udzielonych porad z zakresu specjalistycznej opieki ambulatoryjnej, ilości hospitalizowanych pacjentów, wykonanych osobodni, wykonanych punktów jednostkowych z katalogu świadczeń szpitalnych przez poszczególne oddziały- zgodnie z zawartymi kontraktami,</p> <p>t. przesyłanie „Kart zgłoszeń nowotworu złośliwego” MZN-1 otrzymanych z oddziałów do właściwej jednostki,</p> <p>w. weryfikacja merytoryczna faktur- sprawdzanie załączników do rachunków/faktur – potwierdzanie czy to był pacjent naszego zakładu (w danym terminie/dacie),</p> <p>u. sporządzanie elektronicznych raportów kart statystycznych i przesyłanie ich do Śląskiego Urzędu Wojewódzkiego,</p> <p>v. opracowywanie rocznych sprawozdań statystycznych i przekazywanie ich właściwym jednostkom,</p> <p>w. ewidencja druków ścisłego zarachowania,</p> <p>x. prowadzenie spraw związanych z uzyskaniem przez zakład specjalizacji lekarskich oraz informowanie lekarzy odbywających staż o jednostkach współpracujących w tym zakresie,</p> <p>y. prowadzenie spraw związanych z Zakładowym Funduszem Świadczeń Socjalnych (przyjmowanie dokumentów pracowników i ich weryfikacja, przygotowanie wykazów świadczeń do wypłaty oraz protokołowanie posiedzeń Komisji Socjalnej).</p>
11.	<p>§ 10 pkt 28 Do zadań Działu Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia należy: a. opracowywanie analiz i zestawień niezbędnych do ustalania trybów, wartości</p>	<p>§ 10 pkt 28 Do zadań Działu Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia należy: a. opracowywanie analiz i zestawień niezbędnych do ustalania trybów, wartości</p>

<p>zamówień, kategoryzacji produktów i usług oraz określenia innych danych służących do realizacji ustawy,</p> <p>b. organizowanie procedur przetargowych,</p> <p>c. obsługa administracyjna komisji przetargowych i konkursowych,</p> <p>d. uczestniczenie w komisjach przetargowych i konkursowych,</p> <p>e. sporządzanie umów przetargowych, konkursowych i innych,</p> <p>f. opracowywanie dokumentacji i organizowanie konkursów na realizację świadczeń zdrowotnych,</p> <p>g. organizowanie postępowań w zakresie najmu pomieszczeń,</p> <p>h. organizowanie postępowań w zakresie zbycia składników majątku,</p> <p>i. Przyjmowanie, rejestracja i wycena zamówień z komórek organizacyjnych.</p> <p>j. Wykonywanie całego zakresu prac związanych z realizacją zamówień wynikających z bieżących potrzeb oraz z zawartych umów.</p> <p>k. Przygotowywanie zamówień, zleceń zgodnie z zamówieniem.</p> <p>l. Współpraca ze wszystkimi komórkami organizacyjnymi zakładu w zakresie realizacji zakupów.</p> <p>m. Pobieranie zaliczek pieniężnych w formie gotówkowej na realizację bieżących zamówień.</p> <p>n. Realizacja zakupów.</p> <p>o. Sporządzanie projektów umów, konsultowanie ich treści z Radcą Prawnym.</p> <p>p. Opisywanie faktur i rachunków pod kątem zgodności z realizowanym zamówieniem, zleceniem lub umową.</p> <p>q. Sporządzanie notatek, protokołów, pism, wykazów, zarządzeń związanych z tematyką zamówień publicznych (zakupów).</p> <p>r. Zbieranie ofert handlowych.</p> <p>s. Rozliczanie dotacji.</p> <p>t. Prowadzenie pełnej dokumentacji zakupów dokonywanych w trybie z wolnej ręki.</p>	<p>zamówień, kategoryzacji produktów i usług oraz określenia innych danych służących do realizacji ustawy,</p> <p>b. organizowanie procedur przetargowych,</p> <p>c. obsługa administracyjna komisji przetargowych i konkursowych,</p> <p>d. uczestniczenie w komisjach przetargowych i konkursowych,</p> <p>e. sporządzanie umów przetargowych, konkursowych i innych,</p> <p>f. opracowywanie dokumentacji i organizowanie konkursów na realizację świadczeń zdrowotnych,</p> <p>g. organizowanie postępowań w zakresie najmu pomieszczeń,</p> <p>h. organizowanie postępowań w zakresie zbycia składników majątku,</p> <p>i. Przyjmowanie, rejestracja i wycena zamówień z komórek organizacyjnych.</p> <p>j. Wykonywanie całego zakresu prac związanych z realizacją zamówień wynikających z bieżących potrzeb oraz z zawartych umów.</p> <p>k. Współpraca ze wszystkimi komórkami organizacyjnymi zakładu w zakresie realizacji zakupów.</p> <p>l. Pobieranie zaliczek pieniężnych w formie gotówkowej na realizację bieżących zamówień.</p> <p>m. Realizacja zakupów.</p> <p>n. Sporządzanie projektów umów, konsultowanie ich treści z Radcą Prawnym.</p> <p>o. Opisywanie faktur i rachunków pod kątem zgodności z realizowanym zamówieniem, zleceniem lub umową.</p> <p>p. Sporządzanie notatek, protokołów, pism, wykazów, zarządzeń związanych z tematyką zamówień publicznych (zakupów).</p> <p>q. Zbieranie ofert handlowych.</p> <p>r. Prowadzenie pełnej dokumentacji zakupów dokonywanych w trybie z wolnej ręki.</p>
--	---

	<p>u. Przygotowywanie i wysyłanie zapytań cenowych.</p> <p>v. Sporządzanie zarządzeń, pism ogólnych i innych wytycznych związanych merytorycznie z działalnością działu.</p> <p>w. Wykonywanie innych czynności zleconych przez Dyrektora, a nie objętych niniejszym regulaminem.</p> <p>x. Opracowywanie i aktualizowanie niniejszego regulaminu przy współpracy z Działem Organizacji i Statystyki Medycznej.</p>	<p>s. Przygotowywanie i wysyłanie zapytań cenowych.</p> <p>t. Sporządzanie zarządzeń, pism ogólnych i innych wytycznych związanych merytorycznie z działalnością działu.</p> <p>u. Wykonywanie innych czynności zleconych przez Dyrektora, a nie objętych niniejszym regulaminem.</p> <p>v. Opracowywanie i aktualizowanie niniejszego regulaminu przy współpracy z Działem Organizacji i Statystyki Medycznej.</p>
12.	<p style="text-align: center;">§ 10 pkt 30</p> <p>Do zadań Koordynatora procesu leczenia onkologicznego należy:</p> <p>a. udzielanie pacjentom wszelkich niezbędnych informacji związanych z leczeniem onkologicznym,</p> <p>b. współpraca z lekarzami, kierownikami komórek organizacyjnych Szpitala zaangażowanych w realizację świadczeń diagnostycznych i terapeutycznych, w zakresie kompleksowego zabezpieczenia leczenia pacjentów w ramach szybkiej ścieżki onkologicznej,</p> <p>c. współuczestniczenie w konsyliach, nadzór nad prawidłowym przebiegiem harmonogramu dnia, tworzenie protokołów z posiedzeń konsylium,</p> <p>d. koordynacja planu leczenia pacjenta ustalonego przez Konsylium, w tym opieka koordynacyjna pacjentów zgodnie z założeniami pakietu onkologicznego, aż do zakończenia procesu leczenia,</p> <p>e. udzielanie informacji o terminie Konsylium i organizacji procesu tworzenia po ustaleniu harmonogramu leczenia na Konsylium,</p> <p>f. współpraca z koordynatorami z innych podmiotów leczniczych,</p> <p>g. współpraca z podmiotami leczniczymi, z którymi USK zawarł umowy, porozumienia o współpracy w ramach realizacji świadczeń w Pakiecie Onkologicznym,</p> <p>h. prowadzenie korespondencji z podmiotami zewnętrznymi w zakresie działania Punktu Onkologicznego,</p> <p>i. systematyczna weryfikacji terminowości</p>	<p style="text-align: center;">§ 10 pkt 30</p> <p>Do zadań Koordynatora procesu leczenia onkologicznego należy:</p> <p>a. udzielanie pacjentom wszelkich niezbędnych informacji związanych z leczeniem onkologicznym,</p> <p>b. współpraca z lekarzami, kierownikami komórek organizacyjnych Szpitala zaangażowanych w realizację świadczeń diagnostycznych i terapeutycznych, w zakresie kompleksowego zabezpieczenia leczenia pacjentów w ramach szybkiej ścieżki onkologicznej,</p> <p>c. współuczestniczenie w konsyliach, nadzór nad prawidłowym przebiegiem harmonogramu dnia, tworzenie protokołów z posiedzeń konsylium,</p> <p>d. koordynacja planu leczenia pacjenta ustalonego przez Konsylium, w tym opieka koordynacyjna pacjentów zgodnie z założeniami pakietu onkologicznego, aż do zakończenia procesu leczenia,</p> <p>e. udzielanie informacji o terminie Konsylium i organizacji procesu tworzenia po ustaleniu harmonogramu leczenia na Konsylium,</p> <p>f. współpraca z koordynatorami z innych podmiotów leczniczych,</p> <p>g. współpraca z podmiotami leczniczymi, z którymi USK zawarł umowy, porozumienia o współpracy w ramach realizacji świadczeń w Pakiecie Onkologicznym,</p> <p>h. prowadzenie korespondencji z podmiotami zewnętrznymi w zakresie działania Punktu Onkologicznego,</p> <p>i. systematyczna weryfikacji terminowości</p>

	<p>wykonanych świadczeń diagnostycznych i terapeutycznych w ramach realizacji pakietu onkologicznego, zgodnie z zawartymi umowami,</p> <p>j. przestrzeganie wytycznych w zakresie tworzenia, komplementowania, archiwizowania i udostępniania dokumentacji medycznej pacjentów,</p> <p>k. nadzór nad prawidłowym wystawianiem "kart onkologicznych",</p> <p>l. weryfikacja wystawionych kart onkologicznych, w tym sprawdzanie kompletności i prawidłowości wypełniania kart onkologicznych w całym procesie leczenia onkologicznego pacjenta,</p> <p>m. nadzór nad prawidłowym ewidencjonowaniem planu leczenia pacjenta w aplikacji AP DiLO;</p> <p>n. weryfikacja i nadzór nad prawidłowym prowadzeniem kolejek oczekujących w zakresie pakietu onkologicznego za pośrednictwem aplikacji AP Kolee.</p>	<p>wykonanych świadczeń diagnostycznych i terapeutycznych w ramach realizacji pakietu onkologicznego, zgodnie z zawartymi umowami,</p> <p>j. przestrzeganie wytycznych w zakresie tworzenia, komplementowania, archiwizowania i udostępniania dokumentacji medycznej pacjentów,</p> <p>k. nadzór nad prawidłowym wystawianiem "kart onkologicznych",</p> <p>l. weryfikacja wystawionych kart onkologicznych, w tym sprawdzanie kompletności i prawidłowości wypełniania kart onkologicznych w całym procesie leczenia onkologicznego pacjenta,</p>
<p>13.</p>	<p>§ 10 pkt 31</p> <p>Do zadań Inspektora Ochrony Danych Osobowych należy:</p> <p>a. informowanie administratora, podmiotu przetwarzającego oraz pracowników, którzy przetwarzają dane osobowe, o obowiązkach spoczywających na nich z mocy przepisów,</p> <p>b. monitorowanie przestrzegania przepisów prawa o ochronie danych osobowych,</p> <p>c. udzielanie na żądanie zaleceń co do oceny skutków dla ochrony danych oraz monitorowanie jej wykonania,</p> <p>d. współpraca z organem nadzorczym,</p> <p>e. pełnienie funkcji punktu kontaktowego dla organu nadzorczego w kwestiach związanych z przetwarzaniem oraz w stosownych przypadkach prowadzenie konsultacji we wszelkich innych sprawach,</p> <p>f. pełnienie roli punktu kontaktowego dla osób, których dane dotyczą, we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem ich danych osobowych,</p> <p>g. prowadzenie rejestru czynności lub</p>	<p>§ 10 pkt 31</p> <p>Do zadań Inspektora Ochrony Danych Osobowych należy:</p> <p>a. informowanie administratora, podmiotu przetwarzającego oraz pracowników, którzy przetwarzają dane osobowe, o obowiązkach spoczywających na nich z mocy przepisów,</p> <p>b. monitorowanie przestrzegania przepisów prawa o ochronie danych osobowych,</p> <p>c. udzielanie na żądanie zaleceń co do oceny skutków dla ochrony danych oraz monitorowanie jej wykonania,</p> <p>d. współpraca z organem nadzorczym,</p> <p>e. pełnienie funkcji punktu kontaktowego dla organu nadzorczego w kwestiach związanych z przetwarzaniem oraz w stosownych przypadkach prowadzenie konsultacji we wszelkich innych sprawach,</p> <p>f. pełnienie roli punktu kontaktowego dla osób, których dane dotyczą, we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem ich danych osobowych,</p> <p>g. prowadzenie rejestru czynności lub rejestru</p>

	<p>rejestru kategorii czynności, h. koordynacja procesu szkoleń pracowników zgodnie z regulaminem szkoleń.</p>	<p>kategorii czynności,</p>
14.	-	<p>§ 10 pkt 34 Do zdań Sekretariatu należy: a. obsługa organizacyjna Dyrektora Zakładu i jego Zastępcy b. przyjmowanie, rejestrowanie, rozdział korespondencji dla komórek organizacyjnych wg dekretacji Dyrekcji, c. prowadzenie terminarza spraw terminowych kierowanych do Dyrektora i jego Zastępcy oraz czuwanie nad dotrzymywaniem terminów przez załatwiający te sprawy komórki organizacyjne - według dekretacji Dyrekcji, d. prowadzenie ewidencji korespondencji specjalnej (faxy,) e. przyjmowanie i nadawanie faxów, f. przyjmowanie i wysyłanie korespondencji wychodzącej bezpośrednio od Dyrektora i Zastępcy, g. udzielanie informacji interesantom, a w razie potrzeby-kierowanie ich do właściwych komórek organizacyjnych, h. kompletowanie i przechowywanie akt, i. sekretariat prowadzi i przechowuje rejestr kancelaryjny wykazu faktur, rachunków i not odsetkowych, j. sekretariat prowadzi i przechowuje książki kontroli, które udostępnia na żądanie osób przeprowadzających kontrolę w Zakładzie.</p>
15.	<p>Punkt 3 w § 16 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 (t.j.Dz.2023.887 z późn. zm.) oraz od podmiotów, na zlecenie których przechowuje się zwłoki w związku z toczącym się postępowaniem karnym wynosi 160 zł brutto ”</p>	<p>Punkt 3 w § 16 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 (t.j.Dz.2023.887 z późn. zm.) oraz od podmiotów, na zlecenie których przechowuje się zwłoki w związku z toczącym się postępowaniem karnym wynosi 160 zł brutto za dobę”</p>

DYREKTOR
SP ZOZ Szpital Nr 2 im. dr T. Boczoni
w Myśkowicach

Grzegorz Nowak