

REGULAMIN ORGANIZACYJNY
WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA ZESPOLONEGO W KIELCACH



Tekst jednolity z dnia 19.08.2024 r.

§1

Postanowienia ogólne

1. **Regulamin Organizacyjny** Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Kielcach (WSZZ, Szpital, Zakład), zwany dalej „Regulaminem”, zawiera treści, stanowiące minimum normatywne, wynikające z wymogów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej w zakresie zawartości regulaminu organizacyjnego podmiotu wykonującego działalność leczniczą.
2. **Misją** Zakładu jest: „Profesjonalizm i życzliwość”.
3. **Logo** Szpitala stanowi grafika uwidoczniona na stronie tytułowej Regulaminu.

§2

Cele i zadania

1. Regulamin opracowano w oparciu o **przepisy** w szczególności:
 - a) Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
 - b) Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
 - c) statutu WSZZ Kielce,
 - d) Ustawy z dnia 16 czerwca 2023 r. o jakości w opiece zdrowotnej i bezpieczeństwie pacjenta,
 - e) oraz innych, obowiązujących w zakresie prowadzonej działalności, przepisów prawa.
2. Wojewódzki Szpital Zespołowy w Kielcach jest podmiotem leczniczym niebędącym przedsiębiorcą funkcjonującym w formie **Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej** w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
3. WSZZ w zakresie swej działalności realizuje **cele** takie jak:
 - a) udzielanie świadczeń zdrowotnych służących zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia fizycznego oraz psychicznego,
 - b) podejmowanie innych działań medycznych wynikających z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonywania,
 - c) realizowanie zadań z zakresu promocji zdrowia oraz prowadzenia działalności humanitarnej na rzecz pacjentów,
 - d) uczestniczenie w realizacji zadań dydaktycznych i badań powiązanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych,
 - e) promocja zdrowia,
 - f) prowadzi działalność szkoleniową w zakresie szkolenia podyplomowego lekarzy oraz specjalizacji lekarskich, jak również innych szkoleń zgodnych z profilami leczenia jednostki,

- g) organizuje i prowadzi kształcenie oraz doskonalenie zawodowe pracowników medycznych,
 - h) prowadzi nadzór specjalistyczny,
 - i) zadania wynikające z ustawy z dnia 11 marca 2022 r. o obronie Ojczyzny, aktów wykonawczych wydanych na jej podstawie oraz innych ustaw szczególnych,
 - j) może prowadzić działalność w zakresie odpłatnych szkoleń w dziedzinach, które są przedmiotem jego działalności statutowej, jak również uczestniczyć w prowadzeniu badań klinicznych na zasadach określonych w odrębnych przepisach,
 - k) może prowadzić działalność gospodarczą inną niż udzielanie świadczeń zdrowotnych w szczególności w zakresie: usług hotelarskich dla rodzin pacjentów (PKD 55.2), najmu oraz dzierżawy powierzchni i pomieszczeń (PKD 68.2), działalności gospodarczej prowadzonej w celu wykorzystania wolnego potencjału osobowego lub materialnego Zakładu (PKD 85.5, 94.1), sterylizacji (PKD 81.22 Z), usług świadczonych przez komórki organizacyjne Zakładu t.j.: kuchnia, działy techniczne i inne (PKD 56, PKD 33,41,42,43).
4. Do **zadań** WSZZ należy udzielanie świadczeń zdrowotnych w szczególności w następujących zakresach działalności leczniczej:
- a) ambulatoryjna opieka specjalistyczna;
 - b) leczenie szpitalne;
 - c) rehabilitacja lecznicza;
 - d) świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie
 - e) świadczenia zdrowotne wysokospecjalistyczne;
 - f) programy zdrowotne, lekowe;
 - g) badania diagnostyczne, laboratoryjne.
5. Do **pozostałych zadań** Szpitala należy także w szczególności: realizacja odpłatnej działalności leczniczej, w tym badań klinicznych, na zasadach określonych w odrębnych przepisach, jak również współpraca z uczelniami medycznymi i realizacja innych rodzajów działalności, o których mowa w statucie i niniejszym regulaminie.

§3

Rodzaje oraz miejsce działalności leczniczej

1. Szpital wykonuje działalność leczniczą w ramach **zakładu leczniczego** w następujących **rodzajach działalności leczniczej**:
 - a) stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne szpitalne w **Zakładzie Stacjonarnych i Całodobowych Szpitalnych Świadczeń Zdrowotnych**,
 - b) ambulatoryjne świadczenia zdrowotne w **Zakładzie Ambulatoryjnych Świadczeń Zdrowotnych**,
2. Szczegółową **strukturę** organizacyjną zakładów leczniczych Szpitala jako podmiotu leczniczego oraz przyporządkowanych im jednostek i komórek organizacyjnych określa Schemat organizacyjny, stanowiący Załącznik do niniejszego Regulaminu.
3. Szczegółowe **dziedziny** medycyny, profile działalności oraz specjalności komórek, w ramach których udziela się w Zakładzie świadczeń zdrowotnych, określone są w księdze rejestrowej WSZZ, prowadzonej przez Wojewodę Świętokrzyskiego.

4. **Miejscem** udzielania świadczeń zdrowotnych są budynki oraz lokale Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego zlokalizowane w Kielcach przy ulicach: Grunwaldzkiej 45, Artwińskiego 1, Artwińskiego 3a, Radiowej 7 oraz Kościuszki 3.

§4

Organizacja wewnętrzna

1. **Organami** Zakładu są:
 - a) Dyrektor,
 - b) Rada Społeczna.
2. Szczegółowe **zadania i kompetencje organów** Zakładu określają: Statut, Regulamin Organizacyjny oraz właściwe przepisy prawa powszechnie obowiązującego.
3. **Postępowanie kancelaryjne** w Zakładzie, obieg dokumentów, rejestrację, znakowanie pism, używanie pieczęci określa Instrukcja Kancelaryjna ustalona przez Dyrektora i zatwierdzona przez Archiwum Państwowe.
4. **Organizację oraz czas pracy** poszczególnych grup zawodowych określa Regulamin Pracy.
5. **Wykaz stanowisk pracowników** działalności podstawowej, administracyjnych oraz technicznych określa Zakładowy Układ Zbiorowy WSZZ.
6. W **skład struktury organizacyjnej** Szpitala wchodzi:
 - oddziały, pododdziały, odcinki, poradnie, pracownie, działy, sekcje, zakłady, zespoły, komisje, centra, ośrodki, stacje, gabinety, punkty, stanowiska samodzielne oraz inne komórki organizacyjne związane z funkcjonowaniem Szpitala, takie jak: bloki, operacyjne, apteka szpitalna, izby przyjęć, Szpitalny Oddział Ratunkowy, Laboratorium, szkoła rodzenia i inne, których wykaz szczegółowo określony został w Załączniku do niniejszego Regulaminu – Schemacie Organizacyjnym, przy uwzględnieniu paragrafu 5 ust. 4 poniżej.
7. Poszczególnymi komórkami organizacyjnymi kierują pracownicy zatrudnieni w ramach umowy o pracę bądź w ramach umowy cywilnoprawnej, z których wynikają zakresy ich kompetencji, uprawnień oraz odpowiedzialności.
8. WSZZ współpracuje z podwykonawcami świadczeń zdrowotnych w ramach subkontraktów na zasadach określonych w stosownych przepisach ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
9. Komórki organizacyjne WSZZ Kielce posiadają wewnętrzne Regulaminy komórek, zatwierdzone przez Dyrektora WSZZ Kielce, a następnie wprowadzone w życie na podstawie Zarządzenia Wewnętrznego.

§5

Współpraca z uczelnią medyczną

1. Zakład może **udostępniać** komórki / jednostki organizacyjne celem realizacji zadań dydaktycznych i badawczych w powiązaniu z udzielaniem świadczeń zdrowotnych na zasadach określonych w stosownych przepisach ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
2. Udostępnianie komórek / jednostek organizacyjnych, o którym mowa w ust. 1 powyżej, realizowane jest w oparciu o **umowy**, spełniające wymogi przewidziane w stosownych przepisach ustawy z dnia 15 kwietnia o działalności leczniczej, zawierane z uczelnią medyczną, tj. publiczną uczelnią medyczną albo publiczną uczelnią prowadzącą działalność dydaktyczną i badawczą w dziedzinie nauk medycznych, albo Centrum Medycznym Kształcenia Podyplomowego.

3. Zadania dydaktyczne i badawcze, realizowane w udostępnianych komórkach / jednostkach organizacyjnych, nie ograniczają dostępności do świadczeń zdrowotnych udzielanych w Szpitalu na podstawie stosownych umów z płatnikami świadczeń gwarantowanych w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego.
4. Komórki / jednostki organizacyjne, udostępniane w trybie, o którym mowa w ust. 1 – 3 powyżej, mogą nosić nazwy: **uniwersyteckiej kliniki, oddziału klinicznego, zakładu**.
5. Komórką / jednostką organizacyjną, udostępnioną w trybie, o którym mowa w ust. 1 – 3 powyżej, kieruje **kierownik, ordynator albo inny lekarz kierujący**.
6. Osobą odpowiedzialną za działalność dydaktyczną i badawczą w komórce / jednostce organizacyjnej, udostępnionej w trybie, o którym mowa w ust. 1 – 3 powyżej, jest **kierownik, ordynator albo inny lekarz kierujący**.
7. Funkcje, o których mowa w ust. 5 i 6 powyżej, można pełnić **jednocześnie**.
8. Umowę o pracę / umowę cywilnoprawną z osobami, o których mowa w ustępach 5 i 6 powyżej, nawiązuje, na zasadach określonych w stosownych przepisach prawa powszechnie obowiązującego, **Dyrektor**.
9. Podstawą określenia **zadań dydaktycznych i badawczych dla nauczycieli akademickich oraz osób odbywających studia doktoranckie**, są właściwe przepisy prawa powszechnie obowiązującego oraz stosowne postanowienia umowy zawartej z uczelnią medyczną.

§6

Struktura organizacyjna

1. Do zadań **Dyrektora** należy w szczególności:

- a. wydawanie zarządzeń, poleceń, komunikatów oraz innych pism okólnych i aktów prawa wewnątrzzakładowego,
- b. nadzorowanie i koordynacja pracy podległych komórek organizacyjnych,
- c. zarządzanie, kierowanie Zakładem, reprezentowanie go na zewnątrz,
- d. organizowanie pracy Zakładu w sposób zapewniający należyte wykonywanie działalności leczniczej oraz innych zadań statutowych, w warunkach zgodnych z obowiązującymi przepisami,
- e. należyte gospodarowanie mieniem Zakładu oraz mieniem Samorządu Województwa Świętokrzyskiego przekazanym w użytkowanie Zakładowi,
- f. opracowywanie planu finansowego i inwestycyjnego,
- g. bieżący nadzór nad wykonywaniem zadań statutowych,
- h. dokonywanie ocen działalności Zakładu, w tym dla potrzeb Rady Społecznej,
- i. zatrudnianie, organizowanie i ocena pracy, zwalnianie oraz ustalanie zasad wynagradzania podległego personelu Zakładu,
- j. nadzór i kierowanie w zakresie zadań wykonywanych w ramach powszechnego obowiązku obrony,
- k. prowadzenie wewnętrznego systemu zarządzania jakością i bezpieczeństwem.

2. W Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kielcach działa **Rada Społeczna** jako organ inicjujący i opiniodawczy podmiotu, który utworzył Szpital. Rada Społeczna jest również organem doradczym Dyrektora WSZZ i działa w oparciu o właściwe przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz swój Regulamin.

3. Do zadań **Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa** należy w szczególności:

- a. zapewnianie realizacji zadań w zakresie spraw medycznych,
- b. nadzór i kontrola pracy komórek medycznych w ramach nadzoru funkcjonalnego i specjalistycznego,

- c. dokonywanie systematycznej analizy oraz oceny jakości i dostępności realizowanych świadczeń zdrowotnych,
 - d. nadzorowanie właściwego zaopatrzenia Szpitala w leki i materiały opatrunkowe, sprzęt i aparaturę medyczną,
 - e. nadzorowanie i koordynacja pracy podległych komórek organizacyjnych oraz samodzielnych stanowisk.
4. Do zadań **Z-cy Dyrektora ds. Eksploatacyjno-Ekonomicznych** należy w szczególności:
- a. nadzorowanie i koordynacja pracy podległych komórek organizacyjnych oraz samodzielnych stanowisk,
 - b. koordynacja prac remontowych i budowlanych,
 - c. nadzorowania funkcjonowania infrastruktury technicznej Zakładu,
 - d. wykonywanie czynności z zakresu zarządzania nieruchomościami.
5. Do zadań **Z-cy Dyrektora ds. Organizacyjno-Administracyjnych** należy w szczególności:
- a. nadzorowanie i koordynacja pracy podległych komórek organizacyjnych oraz samodzielnych stanowisk,
 - b. nadzór nad wdrażaniem elektronicznej dokumentacji medycznej,
 - c. koordynacja współpracy naukowo – badawczej z uczelniami medycznymi,
 - d. nadzór nad wnioskowaniem, realizacją oraz rozliczaniem dofinansowania w ramach funduszy ze środków unijnych, dotacji od podmiotu tworzącego itp.,
 - e. koordynacja działalności kontrolnej w ramach Zakładu oraz działalności organizacyjnej w zakresie aktów wewnętrzzakładowych, zarządzeń, itd.
6. Do zadań **Głównego Księgowego** należy w szczególności:
- a. prowadzenie rachunkowości oraz gospodarki finansowej Szpitala,
 - b. opracowanie sprawozdań finansowych i dokonywanie ich analizy,
 - c. kierowanie pracami z zakresu rachunku ekonomicznego i oceny efektywności gospodarowania.
7. Do zadań **Z-cy Dyrektora ds. Pielęgniarstwa** należy w szczególności:
- a. nadzorowanie i koordynacja pracy podległych komórek organizacyjnych oraz samodzielnych stanowisk,
 - b. organizacja, koordynacja i nadzór nad pracą personelu pielęgniarskiego oraz personelu niższego,
 - c. współudział w kształtowaniu polityki kadrowej w odniesieniu do podległego personelu,
 - d. kontrolowanie dokumentacji pielęgniarskiej,
 - e. nadzór nad doskonaleniem zawodowym podległego personelu.
8. Do zadań **poszczególnych jednostek organizacyjnych** należy w szczególności:
- 1.) Jednostka – Szpital:**
- a. diagnostyka i leczenie pacjentów zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, przy zachowaniu należytej staranności, w tym zapewnienie odpowiedniej opieki lekarskiej i pielęgniarskiej,
 - b. udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach realizacji umów z płatnikami świadczeń gwarantowanych w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego w poszczególnych rodzajach oraz zakresach działalności leczniczej,
 - c. wykonywanie odpłatnej działalności leczniczej w sposób, który nie zakłóca udzielania świadczeń zdrowotnych gwarantowanych.

2.) Jednostka – Pracownie diagnostyczne:

realizacja badań zleconych na rzecz pacjentów Zakładu na zasadach określonych w punkt I podpunkty b oraz c powyżej.

3.) Jednostka – Wojewódzka Przychodnia Przyszpitalna:

udzielanie świadczeń zdrowotnych w rodzaju ambulatoryjnej opieki specjalistycznej na zasadach określonych w punkt I podpunkty b oraz c powyżej.

4.) Jednostka – Ośrodek Terapii Uzależnienia i Współuzależnienia:

udzielanie terapeutycznych świadczeń zdrowotnych z zakresu leczenia uzależnień jednostki przy uwzględnieniu punkt I podpunkty b oraz c powyżej.

5.) Jednostka – Świętokrzyskie Centrum Kardiologii:

udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresach właściwych dla profili poszczególnych komórek organizacyjnych, wchodzących w skład tejże jednostki, przy uwzględnieniu punkt I podpunkty b oraz c powyżej.

6.) Jednostka – Zakład Diagnostyki Obrazowej:

wykonywanie badań diagnostycznych oraz realizacja zadań dydaktycznych i badawczych w powiązaniu z udzielaniem świadczeń zdrowotnych na zasadach określonych w stosownych przepisach ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz we właściwych postanowieniach aktów wewnątrzzakładowych, przy uwzględnieniu punkt I podpunkty b oraz c powyżej.

7.) Jednostka – Zakład Mikrobiologii:

realizacja badań zleconych na rzecz pacjentów Zakładu na zasadach określonych w punkt I podpunkty b oraz c powyżej.

8.) Jednostka – Świętokrzyskie Centrum Neurologii:

udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresach właściwych dla profili poszczególnych komórek organizacyjnych, wchodzących w skład tejże jednostki, przy uwzględnieniu punkt I podpunkty b oraz c powyżej.

9.) Jednostka - Świętokrzyskie Centrum Pediatrii im. Wł. Buszkowskiego:

udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresach właściwych dla profili poszczególnych komórek organizacyjnych, wchodzących w skład tejże jednostki, przy uwzględnieniu punkt I podpunkty b oraz c powyżej.

10.) Wojewódzka Przychodnia Pediatryczna:

udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresach właściwych dla profili poszczególnych komórek organizacyjnych, wchodzących w skład tejże jednostki, przy uwzględnieniu punkt I podpunkty b oraz c powyżej.

9. Szczegółowe zadania i obowiązki poszczególnych **komórek / jednostek organizacyjnych** Szpitala określone są w ich regulaminach wewnętrznych.

10. Wskaźniki opieki okołoporodowej, których obowiązek ustalenia i monitorowania wynika z Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 sierpnia 2018 r. w sprawie standardu organizacyjnego opieki okołoporodowej są ustalone w drodze procedury wewnętrznej w Kliniki Ginekologii i Położnictwa WSZZ Kielce i na tej podstawie są następnie monitorowane.

11. Do podpisywania korespondencji w imieniu WSZZ Kielce uprawniony jest Dyrektor lub osoba działająca na podstawie udzielonego przez Dyrektora upoważnienia lub pełnomocnictwa.

12. Dyrektor może ustanawiać pełnomocników do realizacji określonych zadań WSZZ Kielce ustalając każdorazowo zakres i czas umocowania. Pełnomocnicy ustanowieni przez Dyrektora działają w granicach umocowania.

§7

Przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych

1. Świadczenia zdrowotne w Zakładzie są udzielane bez skierowania w stanach **nagłych** w rozumieniu ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym lub innych wypadkach wskazanych w powszechnie obowiązujących przepisach prawnych.
2. Świadczenia zdrowotne udzielane są wyłącznie przez **osoby wykonujące zawody medyczne** oraz spełniające wymagania kwalifikacyjne określone w odrębnych przepisach.
3. Jeżeli z powodu **braku miejsc, braku zakresu udzielanych przez Szpital świadczeń zdrowotnych, ze względów epidemiologicznych lub innych** pacjent skierowany do leczenia szpitalnego nie może zostać przez Szpital przyjęty, Szpital po udzieleniu niezbędnej pomocy medycznej organizuje przyjęcie pacjenta do innego podmiotu leczniczego.
4. Zakład prowadzi **dokumentację medyczną** dotyczącą osób korzystających ze świadczeń zdrowotnych z zapewnieniem ochrony danych osobowych zawartych w dokumentacji oraz udostępnia dokumentację zgodnie z obowiązującymi przepisami, w tym na wniosek pacjenta lub innej osoby / organu uprawnionego przez sporządzenie kopii w formie odwzorowania cyfrowego (skanu) i przekazuje ją następnie w sposób określony w ust. 1 pkt 4 i 5 Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 581).
5. W wykonaniu zadań Zakład **współpracuje** w szczególności z:
 - a) innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą,
 - b) placówkami naukowo - badawczymi,
 - c) związkami i samorządami zawodowymi,
 - d) organizacjami społecznymi i stowarzyszeniami,
 - e) inspekcją sanitarną, inspekcją farmaceutyczną oraz innymi państwowymi i samorządowymi jednostkami organizacyjnymi.
6. Warunki, zakres oraz zasady **współdziałania** z podmiotami, o których mowa w ust. 5, określają właściwe przepisy prawa oraz umowy pomiędzy stronami.
7. Zasady udzielania **świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych** przy uwzględnieniu wymogów płatnika świadczeń gwarantowanych pod względem lokalowym, sprzętowym oraz personelowym określają stosowne przepisy prawa powszechnie obowiązującego, w tym w szczególności ustawa o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, oraz właściwe akty prawne płatnika świadczeń gwarantowanych.
8. Zasady **wykonywania zawodów medycznych** określają w szczególności właściwe przepisy ustaw, które regulują organizację oraz zasady wykonywania poszczególnych zawodów medycznych, takich jak: lekarz, lekarz dentyista, pielęgniarka i położna, ratownik medyczny, diagnosta laboratoryjny, farmaceuta.
9. Zasady postępowania wobec pacjentów, w tym w związku z koniecznością uzyskania **zgody pacjenta na udzielanie świadczeń zdrowotnych**, stosownie do ich rodzaju, określają właściwe przepisy w szczególności ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentyisty oraz ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

10. Zasady postępowania w przypadku **śmierci pacjenta** określają stosowne przepisy aktów prawa powszechnie obowiązującego, w tym w szczególności ustawy o działalności leczniczej, jak również właściwe procedury wewnętrzne Zakładu.
11. Zasady **wykonywania działalności leczniczej** pod względem organizacyjnym, formalnym, epidemiologicznym, rejestrowym, uprawnień oraz obowiązków uczestników procesu udzielania świadczeń zdrowotnych i innych, określają właściwe przepisy prawa powszechnie obowiązującego oraz akty wewnętrzne, jak też inne właściwe regulacje.

§8

Leczenie szpitalne

1. **Przyjęcie pacjenta w trybie planowym obejmuje:** sporządzenie zapisów w dokumentacji medycznej o przyjęciu pacjenta do oddziału, uzyskanie pisemnych zgód pacjenta w zakresie prawem przepisany, transport pacjenta do oddziału, przekazanie dokumentacji medycznej do oddziału.
2. **Przyjęcie pacjenta w SOR / Izbie Przyjęć:** rejestracja pacjenta, realizacja czynności ratunkowych właściwych dla SOR, wstępna diagnostyka i podjęcie leczenia w zakresie niezbędnym do stabilizacji funkcji życiowych osób znajdujących się w stanie nagłego zagrożenia życia lub zdrowia, przekazanie pacjenta do oddziału szpitalnego lub odmowa w braku wskazań do hospitalizacji lub braku zgody pacjenta na hospitalizację.
3. Tryb przyjmowania osób, w tym regulacje dotyczące segregacji medycznej w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym reguluje Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2019 w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (WYKREŚLENIE DZIENNIKA USTAW).
4. Osoba przydzielona do kategorii pilności oznaczonej kolorem zielonym lub niebieskim, co do których podjęto decyzję o przekierowaniu do miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej zostaje o tym poinformowana. Uprawniony personel sporządza wpis dotyczący przekierowania tej osoby do miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej w Karcie Triage w miejscu: „Uwagi personelu”. Na tej samej Karcie nanosi swój podpis Osoba przekierowana zawierający imię, nazwisko oraz datę.
5. W Szpitalnym Oddziale Ratunkowym WSZZ, oraz na stronie internetowej WSZZ znajduje się informacja dotycząca lokalizacji – w tym adresów i numerów telefonów – miejsc udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej.
6. Czas na podjęcie przez:
 - 1.) lekarza dyżurnego oddziału decyzji o skierowaniu pacjenta na leczenie do oddziałów szpitala,
 - 2.) lekarza dyżurnego oddziału decyzji o odmowie przyjęcia do oddziału osoby niebędącej w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego,- wynosi 48h.
7. **Wypisanie pacjenta**, jeżeli przepisy odrębne nie stanowią inaczej, następuje:
 - a) gdy stan zdrowia pacjenta nie wymaga dalszego udzielania świadczeń zdrowotnych w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne,
 - b) na żądanie pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego,
 - c) gdy pacjent w sposób rażący narusza porządek lub przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych, a nie zachodzi obawa, że odmowa lub zaprzestanie udzielania świadczeń zdrowotnych może spowodować bezpośrednio niebezpieczeństwo dla jego życia lub zdrowia albo życia lub zdrowia innych osób.

8. Koordynatorem okołooperacyjnej karty kontrolnej jest w każdym przypadku lekarz anestezjolog, który uczestniczy w zabiegu.
9. Na podstawie treści Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30.07.2009 r. w sprawie prowadzenia depozytu w stacjonarnym zakładzie opieki zdrowotnej wprowadza się obowiązek pozostawienia przez pacjenta przy przyjęciu posiadanych przez niego rzeczy wartościowych (środki pieniężne, biżuteria, kamienie szlachetne, papiery wartościowe, itp.), które będą przechowywane w depozycie, ponadto:
 - a) WSZZ KIELCE odpowiada na zasadach ogólnych za całość przyjętego depozytu,
 - b) Dyrektor wyznacza jedną osobę do przyjmowania oraz wydawania rzeczy wartościowych z depozytu,
 - c) w razie nieobecności pracownika o którym mowa w lit. b lub poza godzinami jego pracy, Dyrektor wyznacza inną osobę;
 - d) wydawanie rzeczy wartościowych z depozytu zakładu odbywa się w godzinach 7:00 – 14:35, natomiast przyjmowanie rzeczy wartościowych odbywa się całodobowo z zastrzeżeniem lit. c.

§ 9

Świadczenia ambulatoryjne

1. Świadczenia ambulatoryjne z zakresu specjalistycznej opieki zdrowotnej udzielane są świadczeniobiorcom na podstawie skierowania lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, stosownie do regulacji określonych we właściwych przepisach prawa.
2. Poradnie specjalistyczne przyjmują pacjentów w dni powszednie, w godzinach podanych do informacji w rejestracji.

§10

Zakres współdziałania komórek organizacyjnych Zakładu

Do wspólnych zadań jednostek / komórek organizacyjnych Szpitala należy w szczególności: realizacja zadań Szpitala określonych w przepisach prawnych, inicjowanie działań służących skutecznej realizacji zadań Szpitala, działania na rzecz właściwego wykorzystania czasu pracy i potencjału pracowniczego, przygotowywanie projektów Regulaminów Wewnętrznych dla poszczególnych jednostek / komórek organizacyjnych, współdziałanie z innymi jednostkami / komórkami organizacyjnymi Szpitala w celu realizacji zadań wynikających z uzgodnień między nimi.

§11

Sposób kierowania komórkami / jednostkami

przedsiębiorstw podmiotu leczniczego

1. Dyrektor ustala i zatwierdza zakresy czynności, uprawnień i odpowiedzialności swoim zastępcom, Głównemu Księgowemu, kierownikom bezpośrednio nadzorowanych komórek organizacyjnych oraz samodzielnym stanowiskom pracy.
2. Zastępcy Dyrektora, Główny Księgowy ustalają podział zadań, uprawnień i odpowiedzialności bezpośrednio podległej kadrze kierowniczej oraz bezpośrednio nadzorowanym pracownikom.
3. Kierownicy jednostek, komórek organizacyjnych ustalają zakresy czynności, uprawnień i odpowiedzialności dla poszczególnych pracowników tych jednostek i komórek organizacyjnych.
4. Ustalone zakresy czynności, uprawnień i odpowiedzialności, określone w pkt 2 i 3, zatwierdza odpowiednio Dyrektor lub Zastępcy Dyrektora.
5. Za nadzór i pracę całego personelu medycznego odpowiada Z - ca Dyrektora ds. Lecznictwa.
6. Za nadzór i koordynację pracy personelu pielęgniarskiego odpowiada Z - ca Dyrektora ds. Pielęgniarstwa / Położnictwa.

7. Za nadzór i pracę Pionu Technicznego odpowiada Z-ca Dyrektora ds. Eksploatacyjno-Ekonomicznych.
8. Oddziałami kierują ordynatorzy / kierownicy, a w razie ich nieobecności zastępcy lub inne wyznaczone osoby.
9. Pozostałymi komórkami organizacyjnymi kierują kierownicy tych komórek, a w razie ich nieobecności zastępcy lub inne wyznaczone osoby.
10. Pracą personelu pielęgniarskiego oddziałów, poradni lub innych komórek organizacyjnych kierują i nadzorują pielęgniarki oddziałowe / koordynujące, a w razie ich nieobecności zastępca lub inne wyznaczone osoby.
11. W wybranych komórkach organizacyjnych / jednostkach zarządzanie odbywa się przez zespół zarządzający na zasadach szczegółowo określonych w regulaminach organizacyjnych poszczególnych komórek organizacyjnych.

§12

Oplaty pobierane przez Szpital

1. Zakład udziela świadczeń zdrowotnych na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych osobom **uprawnionym do świadczeń gwarantowanych** w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego nieodpłatnie, za częściową lub całkowitą odpłatnością.
2. Szpital **pobiera opłaty** w szczególności z tytułu: udostępniania dokumentacji medycznej, przechowywania zwłok pacjenta przez okres dłuższy niż 72 godziny, świadczenia hotelowe na rzecz osób innych niż świadczeniobiorcy, jak również w innych przypadkach, z zastrzeżeniem stosownych wymogów właściwych przepisów prawa oraz na zasadach i w wysokościach określonych w stosownych aktach wewnętrznych.
3. Wysokość opłat za **świadczenia zdrowotne, które nie są finansowane ze środków publicznych**, jak również wykaz rodzajów i wysokości pozostałych opłat pobieranych przez Szpital, udostępniona jest w sposób wymagany w ustawie o działalności leczniczej oraz na stronie internetowej WSZZ: www.wszkielce.pl.
4. **Organizacja** udzielania świadczeń zdrowotnych w przypadku pobierania opłat jest analogiczna z organizacją udzielania tego rodzaju świadczeń w ramach systemu ubezpieczenia powszechnego.

§13

Skargi i wnioski

1. **Skargi i wnioski** mogą być wnoszone ustnie, pisemnie, telefonicznie, za pomocą poczty elektronicznej.
2. Dyrektor ustala właściwość osób do zbadania i rozpatrzenia skargi lub wniosku, stosownie do treści skargi lub wniosku.
3. Rozpatrywanie skarg pacjentów odbywa się zgodnie z obowiązującą w Szpitalu procedurą.

§14

Prawa pacjenta

Katalog praw pacjenta określa ustawa o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, zaś szczegółowe zasady obowiązujące w tym zakresie w WSZZ wynikają z wewnętrznych procedur, które są zgodne z regulacjami wyższego rzędu.

§15

Wewnętrzny system zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjenta

1. W Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kielcach został wdrożony i jest utrzymywany wewnętrzny system zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjenta zgodny z Ustawą z dnia 16 czerwca 2023 r., o jakości w opiece zdrowotnej i bezpieczeństwie pacjenta oraz zgodny z normą ISO 9001:2015 i Akredytacją Ministerstwa Zdrowia.
2. Na wewnętrzny system zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjenta składają się procedury, standardowe opisy postępowania, instrukcje, w tym dotyczące zarządzania zdarzeniami niepożądanymi, nadzoru nad systemem i oceny jego skuteczności wprowadzone Zarządzeniami Wewnętrznymi Dyrektora.
3. W WSZZ Kielce identyfikowane są obszary priorytetowe dla poprawy jakości i bezpieczeństwa udzielanych świadczeń zdrowotnych w formie rocznego planu poprawy jakości i bezpieczeństwa, w którym określone są kryteria i metody potrzebne do zapewnienia skutecznego nadzoru nad jakością i bezpieczeństwem udzielanych świadczeń zdrowotnych.
4. W podmiocie monitorowana i oceniana jest jakość i bezpieczeństwo udzielanych świadczeń. Wyniki z monitorowania są przedstawione w rocznym protokole z przeglądu systemu zarządzania.
5. Celem podnoszenia jakości udzielanych świadczeń prowadzone są cykliczne szkolenia służące uzyskaniu (szkolenie wstępne) i podnoszeniu (szkolenie przypominające) kompetencji personelu z zakresu jakości. Szkolenia odbywają się nie rzadziej niż raz do roku.

§16

Postanowienia końcowe

1. Regulamin organizacyjny **ustala** Dyrektor, a **opiniuje** Rada Społeczna.
2. Zmian w Regulaminie **dokonuje** Dyrektor, a **opiniuje** Rada Społeczna.
3. W sprawach **nieuregulowanych** w Regulaminie mają zastosowanie odpowiednie przepisy prawa powszechnie obowiązującego oraz postanowienia Zarządzeń wewnętrznych, jak również innych właściwych przepisów.

Załącznik: Schemat Organizacyjny;

Zatwierdzam: dnia *26/08/2024*

.....
DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego
w Kielcach
Bartosz Stemplewski