

**REGULAMIN ORGANIZACYJNY
ZESPOŁU LECZNICTWA OTWARTEGO SPÓŁKA Z O.O.
W JAWORZNIE**

SPIS TREŚCI

ROZDZIAŁ A

1. Postanowienia ogólne.
2. Firma.
3. Cele i zadania podmiotu.

ROZDZIAŁ B

1. Organizacja Zespołu Lecznictwa Otwartego Sp. z o.o.
2. Struktura organizacyjna.
3. Miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych.
4. Zasady zarządzania.
5. Zasady udostępniania i wysokość opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej.

ROZDZIAŁ C

Proces udzielania świadczeń zdrowotnych z uwzględnieniem ich dostępności i jakości.

ROZDZIAŁ D

Organizacja i zadania poszczególnych jednostek lub komórek organizacyjnych zakładu leczniczego oraz warunki współdziałania tych jednostek lub komórek dla zapewnienia sprawnego i efektywnego funkcjonowania podmiotu pod względem diagnostyczno-leczniczym, pielęgnacyjnym, rehabilitacyjnym i administracyjno-gospodarczym.

1. Organizacja udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej.
2. Organizacja udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu specjalistycznej opieki zdrowotnej w warunkach ambulatoryjnych.
3. Organizacja udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu medycyny pracy.
4. Obowiązki lekarza.

ROZDZIAŁ E

Organizacja procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w przypadku pobierania opłat.

ROZDZIAŁ F

Wysokość opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne, niż finansowane ze środków publicznych.

ROZDZIAŁ G

Warunki współdziałania z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą.

ROZDZIAŁ H

Obowiązki Zakładu w razie śmierci pacjenta.

ROZDZIAŁ I

Prawa pacjenta.

ROZDZIAŁ J

Gospodarka finansowa.

ROZDZIAŁ K

Skargi i wnioski.

ROZDZIAŁ L

Postanowienia końcowe.

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW

ROZDZIAŁ A

1. Postanowienia ogólne

Niniejszy Regulamin jest podstawowym wewnętrznym aktem prawnym ustalającym strukturę organizacyjną Spółki, zasady funkcjonowania oraz zakresy działania komórek organizacyjnych. Stanowi on podstawę do opracowania wszelkich dokumentów precyzujących funkcjonowanie jednostek i komórek organizacyjnych Spółki oraz zawiera:

- określenie przedmiotu działania i zakresów zadań realizowanych przez komórki organizacyjne zawarte w Załączniku nr 4 do niniejszego Regulaminu,
- Schemat Organizacyjny Spółki stanowiący Załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu przedstawiający hierarchiczną zależność, podporządkowanie i wzajemne powiązanie komórek organizacyjnych.

2. Firma

Niniejszy Regulamin określa organizację Spółki, która działa pod firmą Zespół Lecznictwa Otwartego Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Jaworznie oraz zakres jej działalności. Zespół Lecznictwa Otwartego Sp. z o. o. w zakresie przewidzianym przepisami prawa działa na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej. Spółka może używać skrótu firmy: ZLO Sp. z o. o. Spółka jest wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000079264.

3. Cele i zadania podmiotu

3.1. Podstawowym celem działania Spółki jest udzielanie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych.

3.2. Zespół Lecznictwa Otwartego Sp. z o.o. działa w szczególności na podstawie:

- a) Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
- b) Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
- c) Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych,
- d) Ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty,
- e) Ustawa z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej,
- f) Ustawa z dnia 25 września 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty,
- g) Ustawy z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej,
- h) Ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. Prawo atomowe,
- i) Ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy,
- j) Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi,
- k) Ustawa z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia,
- l) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania,
- m) Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej,
- n) Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej,
- o) Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej,

- p) Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 19 czerwca 2019 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień,
- q) Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego,
- r) Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 11 stycznia 2023 r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej,
- s) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 września 2023 r. w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych,
- t) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie szczegółowego postępowania z odpadami medycznymi,
- u) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie recept,
- v) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 maja 2017 r. w sprawie wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie,
- w) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 listopada 2019 r. w sprawie zakresu zadań lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej i położnej podstawowej opieki zdrowotnej,
- x) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 8 maja 2018 r. w sprawie rodzajów elektronicznej dokumentacji medycznej,
- y) Niniejszego Regulaminu Organizacyjnego oraz innych wewnętrznych aktów prawnych regulujących zasady organizacyjnego funkcjonowania Spółki,
- z) Umowy Spółki z ograniczoną odpowiedzialnością Zespół Lecznictwa Otwartego Sp. z o.o. „Umowa Spółki”,
- aa) Ustawy z dnia 15 września 2000 r. Kodeks Spółek Handlowych,
- ab) Ustawy z dnia 11 marca 2022 r. o obronie Ojczyzny,
- ac) Ustawa z dnia 8 czerwca 2001 r. o zawodzie psychologa i samorządu zawodowego psychologów,
- ad) Ustawa z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego,
- ae) Ustawa z dnia 28 lipca 2023 r. o zmianie ustawy – Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw,
- af) oraz innych przepisów prawa powszechnie obowiązujących.

3.3. Zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych przez Zespół Lecznictwa Otwartego Sp. z o.o. obejmuje:

- a) Podstawową Opiekę Zdrowotną,
- b) Ambulatoryjną Opiekę Specjalistyczną,
- c) Opiekę Psychiatryczną i leczenie uzależnień,
- d) Leczenie Stomatologiczne,
- e) Rehabilitację leczniczą,
- f) Medycynę Pracy,
- g) Diagnostykę obrazową i inną,
- h) Transport sanitarny.

3.4. Do zadań Spółki należy także realizacja zadań obronnych wynikających z obowiązujących przepisów i poleceń wydawanych przez właściwe organy w zakresie spraw obronnych i ochrony ludności, w tym zadania obrony cywilnej na podstawie ustawy o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej oraz przepisów wydanych na jej podstawie.

ROZDZIAŁ B

1. Organizacja Zespołu Lecznictwa Otwartego Sp. z o.o.

1.1. Organami Spółki są:

- a) Zgromadzenie Wspólników,
- b) Rada Nadzorcza,
- c) Zarząd.

1.2. Podstawowymi komórkami organizacyjnymi w Spółce są:

- a) Samodzielne stanowiska,
- b) Poradnie,
- c) Gabinety,
- d) Pracownie,
- e) Działy,
- f) Sekcje.

1.3. Zakład Leczniczy - Miejskie Centrum Medyczne kierowany jest przez Dyrektora Miejskiego Centrum Medycznego, któremu służbowo podlega: Dyrektor ds. Pielęgniarstwa, Dział Kontraktów Medycznych i Analiz oraz Biuro Obsługi Pacjenta, którymi kierują Kierownicy.

1.4. Administracja Spółki:

- a) Biuro Zarządu, którym kieruje Dyrektor Biura Zarządu,
- b) Dział Księgowy i Dział Personalny, który kieruje Dyrektor Ekonomiczny-Główny Księgowy,
- c) Dział Informatyki i Dział Techniczno-Inwestycyjny, którym kieruje Dyrektor Infrastruktury-Administrator Systemów Informatycznych,
- d) Samodzielne stanowiska: Inspektor BHP, Inspektor p/poż., Inspektor Ochrony Danych, Pełnomocnik ds. Systemu Zarządzania Jakością, Inspektor Zarządzania Projektami.

2. Struktura organizacyjna Zakładu Leczniczego.

2.1. Zespół Lecznictwa Otwartego Spółka z o. o. realizuje ambulatoryjne świadczenia zdrowotne w Zakładzie Leczniczym Miejskie Centrum Medyczne.

2.2. W skład Miejskiego Centrum Medycznego wchodzi następujące jednostki organizacyjne:

- a) „Szczakowa”, ul. Koszarowa 2, 43-600 Jaworzno,
- b) „Ciężkowice”, ul. Zawiszy Czarnego 2, 43-600 Jaworzno,
- c) „Podwale”, ul. Nosala 5, 43-600 Jaworzno,
- d) „Jeleń”, ul. Wygoda 58, 43-600 Jaworzno,
- e) „Byczyna”, ul. Nauczycielska 4, 43-600 Jaworzno,
- f) „Podłęże”, ul. Piłsudskiego 80, 43-600 Jaworzno,
- g) „Łubowiec”, ul. Katowicka 59, 43-600 Jaworzno,
- h) „Leopold”, ul. Grunwaldzka 235, 43-600 Jaworzno,
- i) „Kościuszko” Plac Górników 5A, 43-600 Jaworzno,
- j) Gabinety Higieny Szkolnej.

2.3. Szczegółowy wykaz jednostek organizacyjnych, w których udzielane

są świadczenia medyczne stanowi Załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu.

3. Miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych.

Siedziba Spółki znajduje się przy ulicy ul. Grunwaldzkiej 235 w Jaworznie.

Miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych są pomieszczenia jednostek organizacyjnych Zespołu Lecznictwa Otwartego Sp. z o.o., spełniające wymagania fachowe i sanitarne oraz posiadające stosowne do tego celu urządzenia. Uruchomienie działalności w innych miejscach wymaga uzyskania stosownych pozwoleń, zmian w niniejszym Regulaminie oraz w odpowiednich rejestrach. Świadczenia udzielane są również w domu pacjenta.

4. Zasady zarządzania.

4.1. Kompetencje organów Spółki szczegółowo określa Umowa Spółki, a w sprawach w niej nieuregulowanych Kodeks Spółek Handlowych, Regulamin Organizacyjny Spółki, Regulamin Rady Nadzorczej, Regulamin Działania Zarządu ZLO Sp. z o.o.

4.2. Zarząd Spółki reprezentuje Spółkę na zewnątrz, kieruje działalnością Spółki w każdym zakresie jej przedsiębiorstwa, zarządza jej majątkiem oraz reprezentuje Spółkę we wszystkich czynnościach sądowych i pozasądowych.

4.3. Wszelkie sprawy związane z prowadzeniem spraw Spółki, niezastrzeżone przepisami prawa lub postanowieniami Umowy Spółki do kompetencji Zgromadzenia Wspólników i Rady Nadzorczej, należą do kompetencji Zarządu.

4.4. W Spółce obowiązuje zasada jednoosobowego kierownictwa, służbowego podporządkowania, podziału czynności służbowych i indywidualnej odpowiedzialności za wykonanie powierzonych zadań. W myśl powyższych zasad, na czele każdej jednostki i komórki organizacyjnej (za wyjątkiem samodzielnych stanowisk) stoi Dyrektor lub Kierownik, a każdy pracownik otrzymuje polecenia służbowe od bezpośredniego przełożonego, przed którym odpowiada za ich wykonanie.

4.5. Dyrektorzy i Kierownicy komórek organizacyjnych zobowiązani są ustalić szczegółowe zakresy czynności dla poszczególnych pracowników, aby suma zadań i obowiązków wszystkich pracowników wyczerpująco i w pełni zapewniała realizację ustalonego niniejszym Regulaminem zakresu kompetencji danej jednostki lub komórki organizacyjnej.

4.6. Zarządowi podlegają bezpośrednio Dyrektorzy jednostek organizacyjnych i samodzielne stanowiska:

- a) Dyrektor Miejskiego Centrum Medycznego,
- b) Dyrektor Ekonomiczny-Główny Księgowy,
- c) Dyrektor Infrastruktury-Administrator Systemów Informatycznych,
- d) Dyrektor Biura Zarządu,
- e) Pełnomocnik ds. Systemu Zarządzania Jakością,
- f) Inspektor Ochrony Danych,
- g) Inspektor BHP,
- h) Inspektor p/pož.,
- i) Inspektor Zarządzania Projektami.

4.7. W Spółce funkcjonuje monitoring budynków i pomieszczeń, którego zasady opisuje

wewnętrzny Regulamin ds. Monitoringu.

ROZDZIAŁ C.

1. Proces udzielania świadczeń zdrowotnych, dostępność i jakość.

1.1. Zakład Leczniczy Miejskie Centrum Medyczne organizuje świadczenia zdrowotne w sposób zapewniający pacjentom (świadczeniobiorcom) najdogodniejszą formę korzystania ze świadczeń, właściwą ich dostępność, a także właściwą jakość udzielanych świadczeń poprzez:

- a) zapewnienie opieki zdrowotnej nad pacjentem i jego rodziną,
- b) koordynację opieki zdrowotnej nad pacjentem w systemie ochrony zdrowia,
- c) ocenę potrzeb oraz ustalenie priorytetów zdrowotnych populacji objętej opieką oraz wdrożenie działań profilaktycznych,
- d) rozpoznawanie, eliminowanie lub ograniczenie zagrożeń i problemów zdrowia fizycznego i psychicznego,
- e) zapewnienie profilaktycznej opieki zdrowotnej oraz promocji zdrowia dostosowanych do potrzeb różnych grup społeczeństwa,
- f) zapewnienie edukacji pacjentów w zakresie odpowiedzialności za własne zdrowie i kształtowanie świadomości prozdrowotnej.

1.2. Każda jednostka i komórka organizacyjna zobowiązana jest do dbania o dobre imię i prestiż Spółki, przestrzegania tajemnicy przedsiębiorstwa, przestrzegania wewnętrznych regulaminów, procedur i instrukcji.

1.3. Świadczenia zdrowotne są udzielane:

- a) dostępnymi metodami i środkami zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej,
- b) zgodnie z zasadami etyki zawodowej,
- c) z należytą starannością,
- d) z poszanowaniem praw pacjenta.

1.4. Świadczenia zdrowotne udzielane są przez osoby wykonujące zawód medyczny oraz spełniające wymagania określone w odrębnych przepisach.

1.5. Żadne okoliczności nie mogą stanowić podstawy do odmowy udzielania świadczenia zdrowotnego, jeżeli osoba zgłaszająca się do zakładu potrzebuje natychmiastowego udzielenia świadczenia ze względu na zagrożenie życia lub zdrowia.

1.6. Świadczenia zdrowotne w przypadkach nagłych, zagrożenia życia lub zdrowia są udzielane niezwłocznie.

1.7. Zakład Leczniczy Miejskie Centrum Medyczne zapewnia rejestrację pacjentów na podstawie zgłoszenia:

- a) osobistego,
- b) telefonicznego,
- c) za pośrednictwem osoby trzeciej,
- d) drogą elektroniczną.

1.8. Rejestracji pacjentów zgłaszających się o udzielenie świadczeń zdrowotnych



w placówkach Miejskiego Centrum Medycznego dokonuje pracownik Biura Obsługi Pacjenta od poniedziałku do piątku w godzinach pracy jednostki/komórki organizacyjnej. Rejestracji pacjentów może dokonać również pielęgniarka/położna właściwej poradni oraz każdy zatrudniony pracownik posiadający stosowne uprawnienia do przetwarzania danych.

1.9. Pracownik dokonujący rejestracji postępuje zgodnie z instrukcją i zakresem czynności na stanowisku pracy.

1.10. Pracownik dokonujący rejestracji informuje jednocześnie pacjenta o przewidywanym terminie udzielenia świadczenia zdrowotnego.

1.11. W przypadku zmiany terminu lub godziny udzielenia świadczenia zdrowotnego pracownicy rejestracji informują o tym pacjenta, ustalając nowy termin i godzinę udzielenia świadczenia.

1.12. Miejskie Centrum Medyczne prowadzi rejestr kolejek oczekujących na udzielenie świadczenia zdrowotnego.

1.13. W przypadku braku możliwości udzielenia świadczenia zdrowotnego w dniu zgłoszenia pracownik Biura Obsługi Pacjenta lub pielęgniarka/położna:

- a) umieszcza w rejestrze imię i nazwisko ubezpieczonego oraz jego numer PESEL,
- b) okresowo przekazuje Narodowemu Funduszowi Zdrowia, informacje o liczbie ubezpieczonych oczekujących na udzielenie świadczenia i czasie oczekiwania,
- c) informuje ubezpieczonego o czasie oczekiwania na świadczenie zdrowotne oraz kryteriach, które zdecydowały o jego miejscu w rejestrze.

1.14. Postanowień ust. 11 i 12 nie stosuje się do świadczeń zdrowotnych udzielanych w przypadkach, o których mowa w ust. 5 i 6.

1.15. W przypadku braku możliwości udzielenia świadczeń zdrowotnych określonych w umowie z Narodowym Funduszem Zdrowia z przyczyn leżących po stronie Spółki lub spowodowanych wystąpieniem siły wyższej, Spółka zapewnia pacjentom, o których mowa w ust. 5 i 6, udzielenie świadczeń zdrowotnych przez inny podmiot uprawniony do udzielania tych świadczeń. W takim przypadku Spółka dokonuje bezpośrednio z innym podmiotem (uprawnionym do udzielania świadczeń zdrowotnych, który udzielił świadczenia), rozliczenia kosztów udzielonych świadczeń, których zakres określa umowa zawarta z Narodowym Funduszem Zdrowia.

1.16. Świadczenia zdrowotne są udzielane przy użyciu aparatury i sprzętu medycznego właściwych dla rodzaju udzielanych świadczeń zdrowotnych, wprowadzonych do obrotu i do używania zgodnie z odrębnymi przepisami.

1.17. Miejskie Centrum Medyczne udziela świadczeń zdrowotnych bezpłatnie, za częściową odpłatnością lub odpłatnie na zasadach określonych w ustawie, w przepisach odrębnych lub umowie cywilnoprawnej.

2. Zasady udostępniania i wysokość opłaty za udostępnienie dokumentacji

medycznej w Zespole Lecznictwa Otwartego Sp. z o.o.

2.1. Dokumentacja medyczna udostępniana jest pacjentom, osobom przez nich upoważnionym oraz przedstawicielom ustawowym pacjentów a także organom i podmiotom uprawnionym na podstawie obowiązujących przepisów prawa. Po śmierci pacjenta, dokumentacja medyczna jest udostępniana osobie upoważnionej przez pacjenta za życia lub osobie, która w chwili zgonu pacjenta była jego przedstawicielem ustawowym. Dokumentacja medyczna jest udostępniana także osobie bliskiej, chyba że udostępnieniu sprzeciwi się inna osoba bliska lub sprzeciwił się temu pacjent za życia.

2.2. Pacjentowi, jego przedstawicielowi ustawowemu lub osobie upoważnionej udostępnia się dokumentację medyczną w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych bądź Biurze Obsługi Pacjenta.

2.3. Wyznacza się Biuro Obsługi Pacjenta do realizowania wniosków o udostępnienia dokumentacji medycznej kierowanych przez organa i podmioty uprawnione.

2.4. Opłata za udostępnianie dokumentacji medycznej pobierana jest za każdą drugą kopię dokumentacji medycznej dotyczącą tego samego wnioskowanego zakresu i zgodnie z obowiązującym cennikiem.

2.5. Wysokość opłat o których mowa w pkt. 5.4. określona jest w Załączniku nr 3 do niniejszego Regulaminu.

2.6. W zakresie udostępniania dokumentacji medycznej w sprawach nieunormowanych w niniejszym regulaminie, obowiązują zapisy Regulaminu określającego zasady udostępniania dokumentacji medycznej w Zespole Lecznictwa Otwartego Sp. z o.o. w Jaworznie.

ROZDZIAŁ D

Organizacja i zadania poszczególnych jednostek lub komórek organizacyjnych przedsiębiorstwa podmiotu oraz warunki współdziałania tych jednostek lub komórek dla zapewnienia sprawnego i efektywnego funkcjonowania podmiotu pod względem diagnostyczno-leczniczym, pielęgnacyjnym, rehabilitacyjnym i administracyjno-gospodarczym.

Spółka zapewnia organizację opieki nad pacjentem w systemie ochrony zdrowia ze szczególnym uwzględnieniem własnych zasobów kadrowych w ramach zawartych umów z NFZ w zakresie wymienionym w punkcie 2.2.

Spółka zapewnia wymianę informacji o stanie zdrowia pacjenta w udostępnianym do stosowania systemie NXT dla osób uprawnionych biorących udział w procesie leczenia.

1. Organizacja procesu udzielania świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej:

1.1. Zadania z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej realizuje Zespół POZ. Świadczenia udzielane są w jednostkach Miejskiego Centrum Medycznego.

1.2. Prace Zespołu POZ organizuje lekarz POZ, który rozstrzyga o sposobie planowania

i realizacji postępowania diagnostyczno-leczniczego nad świadczeniobiorcą.

1.3. Organizacja opieki zdrowotnej nad pacjentem polega na zintegrowaniu udzielania świadczeń opieki zdrowotnej obejmujących wszystkie etapy i elementy procesu ich realizacji z uwzględnieniem jakości i efektywności udzielanych świadczeń.

1.4. W ramach organizacji lekarz POZ inicjuje lub kontynuuje postępowanie diagnostyczno-lecznicze podejmowane w odniesieniu do pacjenta w ramach swoich kompetencji, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną.

1.5. Pielęgniarka i położna POZ w ramach współpracy z lekarzem POZ, rozpoznają u pacjenta warunki i potrzeby zdrowotne oraz problemy pielęgnacyjne, planują i sprawują kompleksową opiekę pielęgniarstwa, a także kontynuują postępowanie terapeutyczne zlecone przez lekarza, w ramach swoich kompetencji zawodowych, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną.

1.6. Zakres kompetencji lekarza POZ powinien być zgodny z rodzajem udzielanych świadczeń zdrowotnych oraz ustalonego zakresu czynności i obowiązków lekarza.

1.7. Zakres kompetencji pielęgniarki POZ powinien być zgodny z rodzajem udzielanych świadczeń zdrowotnych oraz ustalonego zakresu czynności i obowiązków pielęgniarki.

1.8. Zakres kompetencji położnej POZ powinien być zgodny z rodzajem udzielanych świadczeń zdrowotnych oraz ustalonego zakresu czynności i obowiązków położnej.

1.9. Lekarz POZ planuje i realizuje opiekę lekarską nad świadczeniobiorcą, w zakresie działań mających na celu zachowanie zdrowia, profilaktykę chorób, rozpoznawanie i leczenie chorób oraz rehabilitację świadczeniobiorcy.

1.10. Pielęgniarka POZ planuje i realizuje opiekę pielęgniarstwa nad świadczeniobiorcą i jego rodziną, w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki chorób, świadczeń pielęgnacyjnych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych.

1.11. Położna POZ planuje i realizuje pielęgnacyjną opiekę położniczo - neonatologiczno-ginekologiczną, w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki chorób, świadczeń pielęgnacyjnych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych.

1.12. Lekarz POZ, pielęgniarka POZ i położna POZ, wybrani przez świadczeniobiorcę, wydają skierowania na realizację zabiegów i procedur medycznych, w zakresie posiadanych kompetencji.

1.13. Pacjent (świadczeniobiorca) ma prawo wyboru lekarza, pielęgniarki i położnej POZ, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

1.14. Wybór lekarza, pielęgniarki i położnej POZ potwierdza oświadczenie woli ubezpieczonego złożone w formie deklaracji wyboru, zgodnie z Ustawą z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej (art. 10). Oświadczenia woli ubezpieczonych, złożone do dnia 1 października 2004 r., w tym wspólne dla lekarza, pielęgniarki i położnej, zachowują nadal swoją ważność.

1.15. Pacjent (świadczeniobiorca) zgłaszający się do poradni udzielającej świadczeń

z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej musi każdorazowo zostać zweryfikowany pod kątem uprawnienia do korzystania ze świadczeń zdrowotnych w systemie elektronicznej weryfikacji uprawnień świadczeniobiorców, z uwzględnieniem art. 50 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

1.16. Lekarz POZ jest obowiązany do podejmowania wszelkich działań służących zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia pacjenta, a w szczególności do postępowania zgodnie z zakresem kompetencji lekarza POZ.

1.17. Współpraca w ramach podstawowej opieki zdrowotnej polega na stałej wymianie informacji o pacjencie (świadczeniobiorcy) oraz podejmowaniu wspólnych działań przez członków zespołu POZ, w zakresie niezbędnym do zachowania zdrowia, profilaktyki, rozpoznawania i leczenia chorób, pielęgnowania oraz rehabilitacji świadczeniobiorcy.

1.18. Spółka zapewnia organizację procesu udzielania świadczeń zdrowotnych, o której mowa art. 14 ust 2 ustawy z 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej.

1.19. Wymiana informacji w zespołach POZ odbywa się drogą pisemną, słowną lub informatyczną.

1.20. W ramach świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej Miejskie Centrum Medyczne zapewnia pacjentom (świadczeniobiorcom), zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, świadczenia gwarantowane:

- a) lekarza podstawowej opieki zdrowotnej,
- b) pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej,
- c) położnej podstawowej opieki zdrowotnej,
- d) profilaktyczną opiekę zdrowotną dostosowaną do wieku i płci pacjenta oraz zidentyfikowanych problemów zdrowotnych pacjenta i populacji objętej opieką,
- e) w zakresie badań diagnostycznych i konsultacji specjalistycznych,
- f) w zakresie transportu sanitarnego.

1.21. Świadczenia zdrowotne w POZ udzielane są, o ile to możliwe w dniu zgłoszenia według kolejności ustalonej przez pracownika dokonującego rejestracji.

1.22. Czas pracy jednostek Miejskiego Centrum Medycznego określony został w Załączniku nr 2.

1.23. Imiona i nazwiska osób udzielających świadczeń zdrowotnych w POZ oraz informacje o godzinach ich udzielania, a także sposobie zabezpieczania nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, jak również informacje o nieobecności i zastępstwach osób udzielających świadczeń – zamieszczane są na tablicach ogłoszeń w miejscu, w którym udzielane są świadczenia zdrowotne.

2. Organizacja udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu specjalistycznej opieki

zdrowotnej w warunkach ambulatoryjnych:

2.1. Świadczenia ambulatoryjne z zakresu specjalistycznej opieki zdrowotnej są udzielane przez Miejskie Centrum Medyczne w ramach porad specjalistycznych, na podstawie skierowania lekarza ubezpieczenia zdrowotnego.

2.2. Skierowanie nie jest potrzebne do następujących specjalistów:

- a) ginekologa i położnika,
- b) onkologia,
- c) dentystry/stomatologa,
- d) psychiatry,
- e) wenerologa.

2.3. Skierowania nie muszą przedstawiać:

- a) osoby chore na gruźlicę,
- b) osoby zarażone wirusem HIV,
- c) inwalidzi wojenni i wojskowi, kombatanci oraz osoby represjonowane, żołnierze zastępczej służby wojskowej,
- d) cywilne niewidome ofiary działań wojennych,
- e) uprawnieni żołnierze lub pracownicy w zakresie leczenia urazów lub chorób nabytych podczas wykonywania zadań poza granicami państwa oraz uprawnieni żołnierze lub pracownicy, których ustalony procentowy uszczerbek na zdrowiu wynosi co najmniej 30 %,
- f) weterani poszkodowani, w zakresie leczenia urazów lub chorób nabytych podczas wykonywania zadań poza granicami państwa oraz weterani poszkodowani, których ustalony procentowy uszczerbek na zdrowiu wynosi co najmniej 30 %,
- g) osoby do 18 r.ż., u których stwierdzono ciężkie i nieodwracalne upośledzenie albo nieuleczalną chorobę zagrażającą życiu, które powstały w prenatalnym okresie rozwoju dziecka lub w czasie porodu,
- h) działacze opozycji antykomunistycznej oraz osoby represjonowane z powodów politycznych,
- i) w zakresie leczenia uzależnień: osoby zgłaszające się z powodu uzależnienia,
- j) osoby zgłaszające się z powodu współuzależnienia, osoby spokrewnione lub niespokrewnione z osobą uzależnioną, wspólnie z nią zamieszkujące i gospodarujące oraz osoby, których stan psychiczny powstał na skutek pozostawania w związku emocjonalnym z osobą uzależnioną,
- k) osoby z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności,
- l) osoby posiadające orzeczenie o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji,
- m) osoby deportowane do pracy przymusowej oraz osadzone w obozach pracy przez III Rzeszę i Związek Socjalistycznych Republik Radzieckich,
- n) dzieci w zakresie leczenia chorób wrodzonych na podstawie wyników badań przesiewowych finansowanych ze środków publicznych,
- o) dzieci i młodzież w zakresie leczenia psychologicznego, psychiatrycznego i środowiskowego,
- p) pacjenci w zakresie diagnostyki onkologicznej na podstawie karty diagnostyki



i leczenia onkologicznego po uprzednim stwierdzeniu podejrzenia nowotworu złośliwego lub miejscowo złośliwego przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej lub ambulatoryjnych świadczeń specjalistycznych.

2.4. Ambulatoryjne specjalistyczne świadczenia zdrowotne udzielane pacjentowi bez wymaganego skierowania, opłaca ubezpieczony zgodnie z cennikiem usług medycznych - Załącznik nr 3 do niniejszego Regulaminu.

2.5. W stanach bezpośredniego zagrożenia życia lub porodu, świadczenia zdrowotne są udzielane bez wymaganego skierowania.

2.6. Jeżeli stan zdrowia ubezpieczonego wymaga kontynuacji leczenia specjalistycznego, to związane z tym kolejne wizyty w gabinecie lekarza specjalisty, odbywają się bez ponownego skierowania.

2.7. Poradnie specjalistyczne przyjmują pacjentów w wyznaczonych godzinach.

2.8. Imiona i nazwiska osób udzielających świadczeń zdrowotnych w poradniach specjalistycznych oraz informacje o godzinach i miejscu ich udzielania, a także informacje o nieobecności i zastępstwach osób udzielających świadczeń, zamieszczane są na tablicach ogłoszeń w miejscu, w którym udzielane są świadczenia zdrowotne.

2.9. Pacjent przyjmowany do poradni specjalistycznej:

- a) ubezpieczony zgłaszający się do poradni udzielającej świadczeń musi każdorazowo zostać zweryfikowany pod kątem uprawnienia do korzystania ze świadczeń zdrowotnych w systemie elektronicznej weryfikacji uprawnień świadczeniobiorców, z uwzględnieniem art. 50 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
- b) skierowanie od lekarza podstawowej opieki zdrowotnej lub od innego lekarza specjalisty, zawierające oznaczenie kodu jednostki chorobowej, z zastrzeżeniem przypadków wymienionych w pkt. 2.2., 2.3.,
- c) kopię dotychczasowych wyników badań dodatkowych zgodnie z zakresem kompetencji lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, w zależności od aktualnego schorzenia,
- d) kartę informacyjną leczenia szpitalnego, jeśli pacjent był wcześniej hospitalizowany,
- e) kopię innych wyników badań będących w posiadaniu pacjenta, związanych z jego chorobą.

2.10. Przyjmowanie pacjentów w poradniach specjalistycznych następuje bez zbędnej zwłoki, o ile to możliwe w dniu zgłoszenia według kolejności ustalonej przez pracownika dokonującego rejestracji, z uwzględnieniem kolejki oczekujących.

2.11. W przypadkach nagłych, zagrażających zdrowiu lub życiu pacjenta – porada specjalistyczna, niezbędny zabieg lub wizyta odbywają się w dniu zgłoszenia.

2.12. Gdy cel leczenia w poradni specjalistycznej nie może być osiągnięty, lekarz specjalista kieruje pacjenta do innej poradni specjalistycznej albo do szpitala.

3. Organizacja udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu medycyny pracy obejmuje:

- 3.1. Badania profilaktyczne: wstępne, okresowe, kontrolne.
- 3.2. Badania kierowców wszystkich kategorii oraz instruktorów i egzaminatorów.
- 3.3. Badania sanitarno-epidemiologiczne.
- 3.4. Badania uczniów i studentów.
- 3.5. Badania zatrudnionych w narażeniu na promieniowanie jonizujące.
- 3.6. Badania dla starających się o posiadanie lub posiadających broń.
- 3.7. Badania przed rozpoczęciem wszelkiego rodzaju kursów zawodowych.
- 3.8. Badania strażaków OSP.
- 3.9. Badania pracowników ochrony fizycznej.
- 3.10. Badania pracowników zabezpieczenia technicznego.
- 3.11. Badania kwalifikacji zawodowej kierowców.
- 3.12. Badania stwierdzające zdolność do odbycia stażu (kierowani z PUP).
- 3.13. Badania pracowników młodocianych.
- 3.14. Badania związane z używaniem materiałów wybuchowych do użytku cywilnego.
- 3.15. Badania przewodników turystycznych i pilotów wycieczek.
- 3.16. Badania detektywów.
- 3.17. Badania kierowców przewożących środki pieniężne i substancje niebezpieczne.
- 3.18. Orzekanie o podejrzeniu choroby zawodowej.
- 3.19. Orzekanie o potrzebie skorzystania z urlopu zdrowotnego przez nauczyciela.
- 3.20. Orzekanie o potrzebie nauczania indywidualnego u uczniów szkół ponadpodstawowych.
- 3.21. Orzekanie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na stanowisku kierowniczym (konkursy na dyrektorów szkół).
- 3.22. Orzekanie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do pracy w zawodzie: lekarz, pielęgniarka, sędzia, prokurator, kurator sądowy, komornik, syndyk, asesor sądowy.
- 3.23. Udzielanie porad pracodawcom oraz pracownikom przez lekarzy Medycyny Pracy oraz pielęgniarki Służby Medycyny Pracy związanych z interpretacją przepisów prawnych, ergonomią, higieną pracy, chorobami zawodowymi itd.

3.24. Udział lekarza medycyny pracy w komisji BHP oraz przeglądach stanowisk pracy.

3.25. Opiniowanie w przypadku zachorowań i wypadków w pracy oraz orzekanie o potrzebie używania okularów korekcyjnych podczas pracy przy monitorach ekranowych.

4. Do zakresu zadań lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej należy w szczególności:

4.1. W zakresie działań mających na celu zachowanie zdrowia świadczeniobiorcy lekarz podstawowej opieki zdrowotnej:

- a) prowadzi edukację zdrowotną,
- b) prowadzi systematyczną i okresową ocenę stanu zdrowia w ramach badań bilansowych,
- c) uczestniczy w realizacji programów zdrowotnych i programów polityki zdrowotnej, działając na rzecz zachowania zdrowia w społeczności lokalnej,
- d) rozpoznaje środowisko świadczeniobiorcy.

4.2. W zakresie działań mających na celu profilaktykę chorób lekarz POZ:

- a) identyfikuje czynniki ryzyka oraz zagrożenia zdrowotne świadczeniobiorcy, a także podejmuje działania ukierunkowane na ich ograniczenie,
- b) informuje o obowiązku poddania się obowiązkowym szczepieniom ochronnym przeciw chorobom zakaźnym oraz o zalecanych szczepieniach ochronnych przeciw chorobom zakaźnym,
- c) przeprowadza badania kwalifikacyjne poprzedzające wykonanie obowiązkowych albo zalecanych szczepień ochronnych przeciw chorobom zakaźnym oraz, jeżeli dotyczy, kieruje na konsultację specjalistyczną,
- d) koordynuje wykonanie obowiązkowych i zalecanych szczepień ochronnych przeciw chorobom zakaźnym,
- e) uczestniczy w realizacji programów profilaktycznych,
- f) prowadzi systematyczną i okresową ocenę stanu zdrowia w ramach badań przesiewowych.

4.3. W zakresie działań mających na celu rozpoznawanie chorób lekarz POZ:

- a) planuje i organizuje postępowanie diagnostyczne, stosownie do stanu zdrowia świadczeniobiorcy,
- b) informuje świadczeniobiorcę o możliwościach postępowania diagnostycznego w odniesieniu do jego stanu zdrowia oraz wskazuje podmioty właściwe do jego przeprowadzenia,
- c) przeprowadza badanie podmiotowe świadczeniobiorcy zgodnie z aktualną wiedzą medyczną,
- d) przeprowadza badanie przedmiotowe z wykorzystaniem technik dostępnych w warunkach podstawowej opieki zdrowotnej,
- e) wykonuje testy lub zleca wykonanie badań dodatkowych, w szczególności laboratoryjnych lub obrazowych,
- f) wystawia kartę diagnostyki i leczenia onkologicznego, jeżeli stwierdzi podejrzenie nowotworu złośliwego,
- g) kieruje świadczeniobiorcę do świadczeniodawców udzielających ambulatoryjnych lub stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych, w przypadku gdy uzna to za konieczne,



- h) dokonuje interpretacji wyników badań i konsultacji wykonanych przez innych świadczeniodawców,
- i) orzeka o stanie zdrowia świadczeniobiorcy po uprzednim, osobistym jego zbadaniu lub zbadaniu za pośrednictwem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności, a także po analizie dostępnej dokumentacji medycznej świadczeniobiorcy.

4.4. W zakresie działań mających na celu leczenie chorób lekarz POZ:

- a) planuje i uzgadnia ze świadczeniobiorcą postępowanie terapeutyczne, stosownie do jego problemów zdrowotnych oraz zgodnie z aktualną wiedzą medyczną,
- b) planuje i uzgadnia ze świadczeniobiorcą działania edukacyjne mające na celu ograniczenie lub wyeliminowanie stanu będącego przyczyną choroby świadczeniobiorcy,
- c) zleca i monitoruje leczenie farmakologiczne,
- d) wykonuje lub zleca wykonanie zabiegów,
- e) kieruje świadczeniobiorcę do innych świadczeniodawców, w celu wykonania zabiegów,
- f) kieruje świadczeniobiorcę do innych świadczeniodawców, w tym udzielających ambulatoryjnych lub stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych, w celu dalszego leczenia,
- g) kieruje do pielęgniarskiej długoterminowej opieki domowej,
- h) kieruje do leczenia uzdrowiskowego,
- i) orzeka o czasowej niezdolności do pracy lub nauki,
- j) wydaje zaświadczenia i orzeczenia lekarskie, zgodnie z odpowiednimi przepisami,
- k) wystawia receptę albo zlecenie na zaopatrzenie w wyroby medyczne,
- l) integruje, koordynuje lub kontynuuje działania lecznicze podejmowane w odniesieniu do świadczeniobiorcy przez innych świadczeniodawców w ramach swoich kompetencji zawodowych, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną.

4.5. W zakresie działań mających na celu rehabilitację świadczeniobiorcy lekarz POZ:

- a) wystawia skierowanie na zabiegi fizjoterapeutyczne,
- b) wykonuje, stosownie do posiadanych kwalifikacji i zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, zabiegi rehabilitacyjne,
- c) wystawia receptę albo zlecenie na zaopatrzenie w wyroby medyczne.

5. Do obowiązków lekarza specjalisty należy w szczególności:

- a) przyjęcie, diagnozowanie i leczenie pacjenta w przypadkach chorobowych wybiegających poza zakres kompetencji lekarza podstawowej opieki zdrowotnej lub lekarza innej specjalności,
- b) udzielenie konsultacji dającej wyczerpującą odpowiedź na problem, który był przedmiotem prośby lekarza podstawowej opieki zdrowotnej,
- c) przygotowanie pacjenta do realizacji zalecanej przez niego diagnostyki lub przewidzianej formy leczenia z podaniem wskazań, przeciwwskazań i istniejącego ryzyka,
- d) poinformowanie pacjenta lub jego opiekuna o miejscu, w którym może być wykonana przez niego zlecona diagnostyka lub formy leczenia i konsultacje specjalistyczne,
- e) uzasadnienie przyczyny ewentualnej odmowy leczenia, także w formie pisemnej na żądanie pacjenta,

- f) prowadzenie dokumentacji medycznej pacjenta oraz wypisywanie recept zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi,
- g) orzekanie i opiniowanie o stanie zdrowia pacjenta,
- h) zlecenie lekarzowi podstawowej opieki zdrowotnej efektywnych form diagnozowania i leczenia konkretnych przypadków chorobowych, między innymi przez ustalenie warunków wstępnych, niezbędnych do realizacji konsultacji, o którą zwrócił się lekarz podstawowej opieki zdrowotnej,
- i) w przypadku leczenia przewlekłego systematyczne, nie rzadziej niż 12 miesięcy, informowanie lekarza kierującego pacjenta, o zaleceniach i postępie leczenia.

6. Do zadań pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej należy w szczególności:

6.1. W zakresie promocji zdrowia i profilaktyki chorób:

- a) rozpoznawanie, ocena i zapobieganie zagrożeniom zdrowotnym u świadczeniobiorców,
- b) rozpoznawanie potrzeb pielęgnacyjnych i problemów zdrowotnych świadczeniobiorców,
- c) prowadzenie edukacji zdrowotnej,
- d) prowadzenie poradnictwa w zakresie zdrowego stylu życia,
- e) monitorowanie rozwoju dziecka,
- f) realizacja programów zdrowotnych, programów polityki zdrowotnej i profilaktyki chorób,
- g) prowadzenie działań profilaktycznych u świadczeniobiorców z grup ryzyka zdrowotnego,
- h) organizowanie grup wsparcia,
- i) profilaktyka chorób wieku rozwojowego,
- j) edukacja w zakresie obowiązkowych i zalecanych szczepień ochronnych przeciw chorobom zakaźnym.

6.2. W zakresie świadczeń pielęgnacyjnych:

- a) realizacja opieki pielęgnacyjnej nad świadczeniobiorcą w różnych stanach zdrowia i choroby zgodnie z aktualną wiedzą medyczną i standardami opieki pielęgnarskiej,
- b) wykonywanie zabiegów pielęgnacyjnych,
- c) przygotowywanie i aktywizowanie do samoopieki i samopielęgnacji w chorobie i niepełnosprawności.

6.3. W zakresie świadczeń diagnostycznych:

- a) przeprowadzanie wywiadów środowiskowych,
- b) wykonywanie badania fizykalnego,
- c) wykonywanie podstawowych parametrów życiowych i ich ocenę oraz interpretację,
- d) ocena stanu ogólnego świadczeniobiorcy oraz procesu jego zdrowienia,
- e) ocena jakości życia i wydolności psychofizycznej świadczeniobiorcy,
- f) wykrywanie odchyłeń od normy rozwojowej,
- g) wykonywanie testów diagnostycznych poza laboratorium przy wykorzystaniu zestawów i aparatury przeznaczonych do wykonywania oznaczeń w miejscu zamieszkania świadczeniobiorcy,
- h) ocena i monitorowanie bólu,
- i) ocena wydolności pielęgnacyjno-opiekuńczej rodziny,

- j) pobieranie materiału do badań diagnostycznych,
- k) wystawianie skierowań na wykonanie badań diagnostycznych, w tym medycznej diagnostyki laboratoryjnej, z wyjątkiem badań wymagających metod diagnostycznych i leczniczych stwarzających podwyższone ryzyko dla pacjenta - zgodnie z wymogami art. 15a ust. 6 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej.

6.4. W zakresie świadczeń leczniczych:

- 1) udzielanie pierwszej pomocy w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego i w nagłych zachorowaniach, w tym prowadzenie resuscytacji krążeniowo-oddechowej,
- 2) podawanie leków różnymi drogami i technikami zleconymi przez lekarza, w tym wykonywanie iniekcji domięśniowych, dożylnych, podskórnych, śródskórnych oraz wykonywanie wlewów dożylnych,
- 3) zakładanie opatrunków na rany, odleżyny i oparzenia,
- 4) cewnikowanie pęcherza moczowego i usuwanie cewnika,
- 5) płukanie pęcherza moczowego,
- 6) wykonywanie wlewów lub wlewek doodbytniczych,
- 7) w porozumieniu z lekarzem wykonywanie zabiegów pielęgnacyjno-leczniczych w stomiach, przetokach i trudno gojących się ranach,
- 8) zdejmowanie szwów,
- 9) wykonywanie inhalacji,
- 10) wykonywanie zabiegów z zastosowaniem ciepła i zimna,
- 11) ustalanie diety w żywieniu przewlekle chorych,
- 12) dobór technik karmienia w zależności od stanu chorego,
- 13) doraźna modyfikacja dawki leków przeciwbólowych, w uzgodnieniu z lekarzem i zgodnie z wykazem leków, do podawania których jest uprawniona pielęgniarka,
- 14) w ramach samodzielnego wykonywania świadczeń - ordynowanie leków zawierających określone substancje czynne, z wyłączeniem leków zawierających substancje bardzo silnie działające, środki odurzające i substancje psychotropowe, oraz środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, w tym wystawianie na nie recept oraz ordynowanie określonych wyrobów medycznych, w tym wystawianie na nie zleceń albo recept - zgodnie z wymogami określonymi w art. 15a ust. 1 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej,
- 15) w ramach realizacji zleceń lekarskich - wystawianie recept na leki, z wyłączeniem leków zawierających substancje bardzo silnie działające, środki odurzające i substancje psychotropowe, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne, niezbędne do kontynuacji leczenia, oraz wystawianie zleceń na wyroby medyczne - zgodnie z wymogami określonymi w art. 15a ust. 2 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej.

6.5. W zakresie świadczeń rehabilitacyjnych:

- a) rehabilitację przyłóżkową w celu zapobiegania powikłaniom wynikającym z procesu chorobowego i długotrwałego unieruchomienia,
- b) usprawnianie ruchowe,
- c) drenaż ułożeniowy, prowadzenie gimnastyki oddechowej,
- d) ćwiczenia ogólnousprawniające,
- e) ułożenie i przemieszczanie chorego w łóżku.

7. Do zadań położnej podstawowej opieki zdrowotnej należy w szczególności:

7.1. W zakresie promocji zdrowia i profilaktyki chorób:

- a) edukacja dotycząca prozdrowotnego stylu życia kobiety,
- b) edukacja przedporodową,
- c) poradnictwo w zakresie odżywiania w okresie ciąży i połogu,
- d) poradnictwo w zakresie pielęgnacji i prawidłowego żywienia noworodka i niemowlęcia do 8. tygodnia życia,
- e) poradnictwo laktacyjne i promowanie karmienia piersią,
- f) kształtowanie postaw rodzicielskich,
- g) edukacja i udzielanie porad w zakresie powrotu płodności po porodzie i metod regulacji płodności,
- h) profilaktyka chorób ginekologicznych i patologii położniczych,
- i) edukacja kobiety we wszystkich okresach życia w zakresie prowadzenia samoobserwacji oraz podejmowania działań w celu wczesnego wykrywania i likwidacji czynników ryzyka nowotworowego,
- j) edukacja w zakresie zapobiegania zakażeniom HIV oraz chorobom przenoszonym drogą płciową,
- k) profilaktyka chorób wieku rozwojowego,
- l) edukacja w zakresie obowiązkowych i zalecanych szczepień ochronnych przeciw chorobom zakaźnym.

7.2. W zakresie świadczeń pielęgnacyjnych:

- a) planowanie, realizację i ocenę opieki pielęgnacyjnej nad:
 - kobietą w okresie ciąży, porodu i połogu,
 - noworodkiem i niemowlęciem do 8. tygodnia życia,
 - kobietą ze schorzeniami ginekologicznymi,
- b) przygotowanie i wspieranie rodziny w opiece nad noworodkiem, niemowlęciem i kobietą,
- c) przygotowanie kobiety do samoopieki i samopielęgnacji.

7.3. W zakresie świadczeń diagnostycznych:

- a) przeprowadzanie wywiadu środowiskowego lub rodzinnego,
- b) monitorowanie rozwoju ciąży fizjologicznej,
- c) wykonywanie badania położniczego,
- d) zwracanie uwagi na relację rodziny z noworodkiem i niemowlęciem do drugiego miesiąca życia,
- e) ocena stanu psychicznego kobiety w okresie ciąży i połogu, w tym ryzyka wystąpienia depresji poporodowej,
- f) monitorowanie przebiegu połogu i rozwoju noworodka i niemowlęcia do 8. tygodnia,
- g) obserwacja i ocena rozwoju psychoruchowego noworodka i niemowlęcia do 8. tygodnia życia oraz adaptacji do środowiska zewnętrznego,
- h) wykonywanie pomiarów u kobiety i noworodka oraz ocena tych pomiarów zgodnie z przepisami dotyczącymi standardu organizacyjnego opieki okołoporodowej, wydanymi na podstawie art. 22 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
- i) ocena poziomu bilirubiny u noworodka w oparciu o topografię żółtaczki według schematu Kramera oraz pobieranie materiału do testów przesiewowych w kierunku wykrycia chorób metabolicznych,

- j) wykonywanie testów diagnostycznych poza laboratorium przy wykorzystaniu zestawów i aparatury przeznaczonych do wykonywania oznaczeń w miejscu zamieszkania świadczeniobiorcy,
- k) pobieranie materiału do badań diagnostycznych,
- l) wystawianie skierowań na wykonanie określonych badań diagnostycznych, w tym medycznej diagnostyki laboratoryjnej, z wyjątkiem badań wymagających metod diagnostycznych i leczniczych stwarzających podwyższone ryzyko dla pacjenta - zgodnie z wymogami art.15a ust. 6 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej.

7.4. W zakresie świadczeń leczniczych:

- a) udzielanie pierwszej pomocy w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego i w nagłych zachorowaniach, w tym prowadzenie resuscytacji krążeniowo-oddechowej,
- b) udzielanie pomocy położniczej i neonatologicznej w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego do czasu przybycia lekarza,
- c) przyjmowanie porodu nagłego w warunkach domowych,
- d) zabezpieczenie naciętego lub pękniętego krocza,
- e) udzielanie pomocy w okresie laktacji,
- f) wykonywanie zabiegów leczniczych, w tym:
 - podawanie leków różnymi drogami i technikami zleconymi przez lekarza, w tym wykonywanie iniekcji domięśniowych, dożylnych, podskórnych i śródskórnych oraz wykonywanie wlewów dożylnych,
 - zdejmowanie szwów,
 - cewnikowanie pęcherza moczowego u kobiet, usuwanie cewnika, płukanie pęcherza moczowego,
 - wykonywanie wlewów lub wlewk doodbytniczych,
 - płukanie pochwy,
 - leczenie i opatrywanie oparzeń, ran oraz odleżyn we współpracy z pielęgniarką POZ,
 - wykonywanie zabiegów z zastosowaniem ciepła i zimna,
- g) ustalanie diety kobiety zgodnie z potrzebami,
- h) doraźna modyfikacja dawki leczniczej leku przeciwbólowego, w uzgodnieniu z lekarzem i zgodnie z wykazem leków, do podawania których jest uprawniona położna,
- i) w ramach samodzielnego wykonywania świadczeń - ordynowanie leków zawierających określone substancje czynne, z wyłączeniem leków zawierających substancje bardzo silnie działające, środki odurzające i substancje psychotropowe, oraz środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, w tym wystawianie na nie recept oraz ordynowanie określonych wyrobów medycznych, w tym wystawianie na nie zleceń albo recept – zgodnie z wymogami określonymi w art. 15a ust. 1 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej,
- j) w ramach realizacji zleceń lekarskich - wystawianie recept na leki, z wyłączeniem leków zawierających substancje bardzo silnie działające, środki odurzające i substancje psychotropowe, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne, niezbędne do kontynuacji leczenia oraz wystawienie zleceń na wyroby medyczne - zgodnie z wymogami określonymi w art. 15a ust. 2 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej.

7.5. W zakresie świadczeń rehabilitacyjnych:

- a) ćwiczenia usprawniające w ciąży, porożu i schorzeniach ginekologicznych,
- b) wykonywanie drenażu ułożeniowego u kobiety,
- c) prowadzenie gimnastyki oddechowej, relaksacyjnej i przygotowującej do porożu oraz w okresie porożu.

ROZDZIAŁ E

Organizacja procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w przypadku pobierania opłat.

1. W przypadku świadczenia zdrowotnego odpłatnego, pacjent przed rozpoczęciem udzielania tego świadczenia ma prawo poznać jego cenę.
2. Świadczenia zdrowotne odpłatne są realizowane na podstawie:
 - a) umowy z pracodawcą – w tym przypadku rozliczenie następuje w okresach ustalonych w umowie, a pracownik korzystający ze świadczenia zdrowotnego nie jest obciążany kosztami usługi,
 - b) umowy z Partnerem Medycznym lub towarzystwem ubezpieczeń – w tym przypadku rozliczenie następuje w okresach miesięcznych, ustalonych w umowie, a pacjent korzystający ze świadczenia zdrowotnego nie jest obciążany kosztami usługi,
 - c) indywidualnego rozliczenia z pacjentem.
3. W przypadku świadczeń odpłatnych finansowanych indywidualnie, pacjent reguluje należności za usługę przed jej rozpoczęciem.
4. Zapłata za odpłatne wykonane świadczenia zdrowotne jest dokonywana wpłatą gotówkową za pobraniem lub bezgotówkowo.
5. Na życzenie pacjenta, każdorazowo za zrealizowanie odpłatnego świadczenia zdrowotnego, wystawiana jest faktura VAT.
6. W przypadku nie wystawienia faktury VAT, przychód ewidencjonowany jest w rejestrze sprzedaży paragonowej na podstawie wydruków z kas fiskalnych i drukarek fiskalnych.
7. Organizacja procesu udzielania świadczenia zdrowotnego odpłatnego jest tożsama z organizacją opisaną w Rozdziale III.

ROZDZIAŁ F

Wysokość opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych.

1. **Opłaty mogą być pobierane od pacjentów w następujących przypadkach:**
 - 1.1. **Za świadczenia medyczne:**
 - a) w przypadku udzielenia świadczenia pacjentowi nieubezpieczonemu, lub takiemu, który nie potrafi udokumentować swojego prawa do świadczeń medycznych w ramach zawartych umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych, zawartych z płatnikami, Partnerami Medycznymi, towarzystwami ubezpieczeniowymi,
 - b) w przypadku udzielania świadczenia pacjentowi, który zgłosił się do Miejskiego Centrum Medycznego w trybie usługi komercyjnej
 - c) w przypadku udzielenia świadczenia pacjentowi, który korzysta ze świadczeń nie objętych umowami z NFZ.

1.2. Za czynności administracyjne:

- a) za wydanie odpisu, wypisu lub kopii dokumentacji medycznej, zgodnie z odpowiednimi przepisami w tym zakresie,
- b) za wydanie orzeczenia lekarskiego o stanie zdrowia pacjenta, dla potrzeb innych niż proces leczenia i diagnozowania choroby,
- c) za wydanie orzeczenia lekarskiego z przeprowadzonego badania kierowców, kandydatów dla kierowców lub pracowników, zgodnie z odpowiednimi przepisami w tym zakresie i zawartymi umowami o współpracy.

2. Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych określona jest w Załączniku nr 3 do niniejszego Regulaminu.

ROZDZIAŁ G

Warunki współdziałania z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą.

1. Miejskie Centrum Medyczne w swojej działalności współpracuje z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą na podstawie zawartych umów.
2. Umowa o współpracy z podmiotami wykonującymi działalność leczniczą obejmuje warunki kierowania pacjentów, finansowania świadczeń i nadzoru nad jakością wykonanego świadczenia zdrowotnego.
3. Nadzór nad prawidłowością procesu udzielania świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez inne podmioty wykonujące działalność leczniczą sprawuje Dyrektor MCM.
4. W ramach zapewnienia ciągłości przebiegu procesu udzielania świadczeń zdrowotnych, Miejskie Centrum Medyczne współpracuje z lekarzami podstawowej opieki zdrowotnej, pielęgniarkami podstawowej opieki zdrowotnej i położnymi podstawowej opieki zdrowotnej, do których pacjent złożył deklarację wyboru.
5. W przypadku skierowania pacjenta do diagnostyki medycznej finansowanej przez lekarza kierującego, lekarz ma prawo wskazania placówki, w której świadczenie ma zostać udzielone. W razie wyboru przez pacjenta innej placówki niż wskazana przez lekarza kierującego, pokrywa on samodzielnie koszt przeprowadzonego badania.
6. W przypadkach uzasadnionych medycznie lekarz specjalista może objąć pacjenta stałym leczeniem.

ROZDZIAŁ H

Obowiązki Zakładu w razie śmierci pacjenta.

1. Zgon i jego przyczynę stwierdza się w karcie zgonu, której treść i sposób wypełniania określają odrębne przepisy.
2. Wystawienie karty zgonu jest obowiązkiem lekarza, który ostatni w okresie 30 dni przed dniem zgonu udzielał choremu świadczeń lekarskich.
3. Jeżeli zwłoki zostały poddane sekcji, lekarz przed wystawieniem karty zgonu powinien zapoznać się z protokołem sekcji.
4. Zasad określonych w pkt. 2 i 3 niniejszego rozdziału nie stosuje się, jeżeli zachodzi uzasadnione podejrzenie, że przyczyną zgonu było przestępstwo. W takim wypadku kartę zgonu wystawia lekarz, który na zlecenie sądu lub prokuratora dokonał oględzin lub sekcji zwłok.

5. Jeżeli istnieje uzasadnione podejrzenie, że przyczyną śmierci było przestępstwo lub samobójstwo, albo nie można ustalić tożsamości zwłok, należy niezwłocznie zawiadomić o tym prokuratora lub najbliższy organ Policji, w tym przypadku należy powstrzymać się do wystawienia karty zgonu.
6. W przypadku zgonu pacjenta na terenie placówki Spółki szczegółowe postępowanie określa wewnętrzna procedura.

ROZDZIAŁ I Prawa pacjenta.

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w Zespole Lecznictwa Otwartego Sp. z o.o. odbywa się z pełnym poszanowaniem Praw Pacjenta, które są podane do wiadomości Pacjentów w formie papierowej – w każdej jednostce organizacyjnej Zakładu.

ROZDZIAŁ J Gospodarka finansowa.

1. Spółka prowadzi gospodarkę finansową na zasadach określonych w przepisach Ustawy o rachunkowości.
2. Spółka prowadzi rachunkowość oraz sporządza na jej podstawie sprawozdanie finansowe zgodnie z obowiązującymi przepisami o rachunkowości.
3. Sprawozdanie finansowe Spółki podlega badaniu zgodnie z obowiązującymi przepisami o rachunkowości.
4. Wyboru biegłego rewidenta do badania rocznego sprawozdania finansowego dokonuje Rada Nadzorcza.

ROZDZIAŁ K Skargi i wnioski.

1. W sprawach skarg i wniosków przyjmuje Prezes Zarządu, Wiceprezes Zarządu i Dyrektor Miejskiego Centrum Medycznego w siedzibie Spółki przy ul. Grunwaldzkiej 235 w dniach i godzinach podanych na stronie internetowej Spółki www.zlo-jaworzno.pl.
2. Biuro Zarządu czuwa nad terminowym prowadzeniem postępowania, aż po jego zakończenie.
3. Postępowanie ze skargą i wnioskiem określa procedura wewnętrzna a skargi i wnioski od interesantów są przyjmowane w formie pisemnej, na formularzu stanowiącym załącznikiem nr 1 do Regulaminu postępowania ze skargą/wnioskiem w Zespole Lecznictwa Otwartego Sp. z o.o. w Jaworznie oraz drogą elektroniczną. Formularz dostępny jest w siedzibie Spółki.
4. Skargi anonimowe (niezawierające imienia i nazwiska oraz danych kontaktowych) pozostawia się bez rozpoznania.

ROZDZIAŁ L Postanowienia końcowe.

1. Wykazy obowiązków i odpowiedzialności poszczególnych pracowników zawierają indywidualne zakresy czynności.

2. Sprawy porządkowe i dyscyplinarne pracowników regulują postanowienia Regulaminu Pracy.
3. Niniejszy Regulamin obowiązuje cały personel Zespołu Lecznictwa Otwartego Sp. z o.o. niezależnie od formy zatrudnienia.
4. Wszelkie zmiany Regulaminu Organizacyjnego wymagają zachowania formy pisemnej.
5. Traci moc Regulamin Organizacyjny Zespołu Lecznictwa Otwartego Sp. z o.o. w Jaworznie, stanowiący Załącznik do Uchwały Zarządu nr 7/2026 z dnia 25 lutego 2026 r. Zespołu Lecznictwa Otwartego Sp. z o.o. wraz z załącznikami.
6. Regulamin wchodzi w życie z dniem 01.04.2026 r.

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW:

- Załącznik nr 1** Schemat Organizacyjny Zespołu Lecznictwa Otwartego Sp. z o.o.
- Załącznik nr 2** Szczegółowy wykaz jednostek i komórek organizacyjnych w których udzielane są świadczenia medyczne.
- Załącznik nr 3** Cennik usług medycznych.
- Załącznik nr 4** Ramowe zakresy czynności poszczególnych komórek organizacyjnych oraz pracowników zajmujących samodzielne stanowiska.

Zarząd
Zespołu Lecznictwa Otwartego Sp. z o.o.

PREZES
ZESPÓŁ LECZNICTWA OTWARTEGO Sp. z o.o.
M. N. Nowak
43-600 Jaworzno, ul. Grunwaldzka 235
tel. 32 616 40 63

Prezes Zarządu

WICEPREZES
ZESPÓŁ LECZNICTWA OTWARTEGO Sp. z o.o.
Dariusz Staszyci
43-600 Jaworzno, ul. Grunwaldzka 235
tel. 32 616 40 63

Wiceprezes Zarządu