

## Załącznik Nr 1

do Zarządzenia Wewnętrznego Nr 14/2019 Dyrektora Samodzielnego Publicznego Klinicznego Szpitala Okulistycznego w Warszawie z dnia 1.10.2019 r. w sprawie ustalenia Regulaminu Organizacyjnego Samodzielnego Publicznego Klinicznego Szpitala Okulistycznego

# Regulamin Organizacyjny Samodzielnego Publicznego Klinicznego Szpitala Okulistycznego

## Rozdział I POSTANOWIENIA OGÓLNE

### § 1

Podstawę prawną Regulaminu Organizacyjnego Samodzielnego Publicznego Klinicznego Szpitala Okulistycznego, zwanego dalej „Regulaminem”, stanowi art. 23 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.jedn. Dz.U. z 2018 r. poz. 2190).

### § 2

Regulamin określa:

1. firmę Samodzielnego Publicznego Klinicznego Szpitala Okulistycznego, zwanego dalej: podmiotem leczniczym;
2. cele i zadania podmiotu leczniczego;
3. rodzaje działalności leczniczej, zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych oraz miejsca ich udzielania;
4. strukturę organizacyjną zakładów leczniczych podmiotu leczniczego i sposób kierowania komórkami organizacyjnymi wchodzącymi w ich skład;
5. organizację i zadania poszczególnych komórek organizacyjnych zakładów leczniczych podmiotu leczniczego, oraz warunki ich współdziałania dla zapewnienia sprawnego i efektywnego funkcjonowania podmiotu leczniczego pod względem diagnostyczno-leczniczym, pielęgnacyjnym, rehabilitacyjnym i administracyjno-gospodarczym;
6. przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w jednostkach lub komórkach organizacyjnych zakładów leczniczych podmiotu leczniczego;
7. sposób obserwacji pomieszczeń (monitoring wizyjny);
8. warunki współdziałania podmiotu leczniczego z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą w zakresie zapewnienia prawidłowości diagnostyki, leczenia, pielęgnacji i rehabilitacji pacjentów oraz ciągłości przebiegu procesu udzielania świadczeń zdrowotnych;
9. udostępnianie dokumentacji medycznej oraz wysokość opłat za jej udostępnianie;
10. organizację procesu udzielania świadczeń zdrowotnych, za udzielanie których podmiot leczniczy może pobierać opłaty oraz wysokość opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych;
11. 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. jedn. Dz. U. z 2019 r. poz. 1473) oraz od podmiotów, na zlecenie których przechowuje się zwłoki w związku z toczącym się postępowaniem karnym;

### § 3

Ilekczo w Regulaminie jest mowa o dyrektorsze, należy przez to rozumieć dyrektora podmiotu leczniczego, a w czasie jego nieobecności, Zastępcę dyrektora ds. organizacyjnych, Naczelnego Lekarza lub inną osobę

wyznaczoną przez dyrektora do jego zastępowania w czasie nieobecności równocześnie Zastępcy dyrektora ds. organizacyjnych i Naczelnego lekarza.

#### § 4

Sprawy o istotnym znaczeniu dla podmiotu leczniczego, nieuregulowane w Regulaminie, są regulowane w drodze przepisów porządkowych wydawanych przez dyrektora lub pisemnych i ustnych poleceń przełożonych.

## **Rozdział II FIRMA PODMIOTU LECZNICZEGO**

#### § 5

1. Podmiot leczniczy zgodnie ze Statutem nadanym Uchwałą Nr 79/2018 Senatu Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego z dnia 25 czerwca 2018 r. w sprawie nadania statutu Samodzielnemu Publicznemu Klinicznemu Szpitalowi Okulistycznemu w Warszawie, działa pod firmą: Samodzielny Publiczny Kliniczny Szpital Okulistyczny w Warszawie.
2. Podmiot leczniczy działając w formie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej jest podmiotem leczniczym nie będącym przedsiębiorcą w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2018 r. poz. 946) wpisanym w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000113950 w zakresie, w jakim wykonuje działalność leczniczą i jako taki jest równocześnie wpisany w rejestrze podmiotów leczniczych prowadzonym przez Wojewodę Mazowieckiego w Mazowieckim Urzędzie Wojewódzkim pod nr 000000018653-W-14.
3. Podmiot leczniczy działa na podstawie:
  - 1) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.jedn. Dz.U. z 2018 r. poz. 2190);
  - 2) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. jedn. Dz.U. z 2018 r. poz. 1510);
  - 3) ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.jedn. Dz.U. z 2019 r. poz. 869);
  - 4) ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (t.jedn. Dz.U. z 2019 r. poz. 351);
  - 5) Statutu Samodzielnego Publicznego Klinicznego Szpitala Okulistycznego stanowiącego załącznik do Uchwały Nr 79/2018 Senatu Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego z dnia 25 czerwca 2018 r. w sprawie uchwalenia statutu Samodzielnemu Publicznemu Klinicznemu Szpitalowi Okulistycznemu w Warszawie, zwanego dalej „Statutem”;
  - 6) innych obowiązujących w zakresie prowadzonej działalności przepisów prawa.

## **Rozdział III CELE I ZADANIA PODMIOTU LECZNICZEGO**

#### § 6.

Celem podmiotu leczniczego jest prowadzenie działalności leczniczej oraz innej działalności gospodarczej związanej z działalnością leczniczą lub służącej tej działalności.

#### § 7.

1. Do zadań podmiotu leczniczego należy prowadzenie działalności leczniczej w rodzajach i zakresach określonych w § 9-11 Regulaminu, przy czym podmiot leczniczy realizując te zadania, uczestniczy również w:

- 1) przygotowywaniu osób do wykonywania zawodu medycznego i kształceniu osób wykonujących zawód medyczny na zasadach określonych w obowiązujących przepisach prawa;
  - 2) w prowadzeniu badań naukowych i badawczych w powiązaniu z udzielaniem świadczeń zdrowotnych i promocją zdrowia na zasadach określonych w umowie cywilnoprawnej zawartej przez podmiot leczniczy z Warszawskim Uniwersytetem Medycznym w Warszawie (dalej; WUM) lub inną uczelnią prowadzącą działalność w dziedzinie nauk medycznych lub Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego, przy zachowaniu zasad określonych w Statucie.
2. Działalność lecznicza podmiotu leczniczego, o której mowa w ust.1 realizowana jest za odpłatnością, z zastrzeżeniem ust.3.
  3. Udzielanie przez podmiot leczniczy świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych lub innych środków niż publiczne, odbywa się na podstawie umów cywilnoprawnych zawieranych z podmiotami finansującymi ich udzielanie.

#### § 8.

Zakres prowadzonej przez podmiot leczniczy działalności gospodarczej innej niż działalność lecznicza, określa Statut.

### Rozdział IV RODZAJE DZIAŁALNOŚCI LECZNICZEJ, ZAKRES UDZIELANYCH ŚWIADCZEŃ ORAZ MIEJSCA ICH UDZIELANIA

#### § 9.

Rodzajami działalności leczniczej prowadzonej przez podmiot leczniczy, są:

1. **stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne szpitalne** wykonywane przez całą dobę, obejmujące kompleksowe świadczenia zdrowotne polegające na diagnozowaniu, leczeniu, pielęgnacji i rehabilitacji, które nie mogą być realizowane w ramach świadczeń innych niż szpitalne lub ambulatoryjnych, a także świadczenia udzielane z zamiarem zakończenia ich udzielania w okresie nieprzekraczającym 24 godzin (*kod resortowy: 1*);
2. **ambulatoryjne świadczenia zdrowotne**, obejmujące świadczenia specjalistycznej opieki zdrowotnej, udzielane w warunkach niewymagających ich udzielania w trybie stacjonarnym i całodobowym, w pomieszczeniach Polikliniki (*kod resortowy: 3*).

#### § 10.

1. Stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne szpitalne, zwane dalej „świadczeniami szpitalnymi”, są udzielane w zakresie następujących dziedzin medycyny:
  - 1) okulistyki;
  - 2) anestezjologii i intensywnej terapii;
  - 3) diagnostyki laboratoryjnej;
  - 4) diagnostyki obrazowej i radiologii;
  - 5) patomorfologii.
2. Świadczenia szpitalne są udzielane pod adresem: Warszawa, ul. Sierakowskiego 13 zastrzeżeniem ust.3.
3. W odniesieniu do świadczeń w zakresie diagnostyki laboratoryjnej, diagnostyki obrazowej i radiologii oraz patomorfologii, a także innych świadczeń specjalistycznych niedostępnych w podmiocie leczniczym, podmiot leczniczy korzysta z zasobów zewnętrznych (outsourcing) na podstawie umów cywilnych zawartych między podmiotem leczniczymi i wyspecjalizowanymi podmiotami uprawnionymi do świadczenia przedmiotowych usług.

## § 11.

1. Ambulatoryjne świadczenia zdrowotne, zwane dalej świadczeniami ambulatoryjnymi, są udzielane w zakresie następujących dziedzin medycyny:
  - 1) okulistyki;
  - 2) diagnostyki laboratoryjnej;
  - 3) diagnostyki obrazowej i radiologii.
2. Świadczenia ambulatoryjne są udzielane pod adresem: Warszawa, ul. Sierakowskiego 13 z zastrzeżeniem ust.3.
3. W odniesieniu do świadczeń w zakresie diagnostyki laboratoryjnej, diagnostyki obrazowej i radiologii oraz innych świadczeń specjalistycznych niedostępnych w podmiocie leczniczym, podmiot leczniczy korzysta z zasobów zewnętrznych (outsourcing) na podstawie umów cywilnych zawartych między podmiotem leczniczymi i wyspecjalizowanymi podmiotami uprawnionymi do świadczenia przedmiotowych usług.

## Rozdział V

### OGÓLNA STRUKTURA ORGANIZACYJNA PODMIOTU LECZNICZEGO

## § 12.

1. W strukturze organizacyjnej podmiotu leczniczego wyodrębnia się:
  - 1) **zakład leczniczy**, w którym podmiot leczniczy wykonuje działalność leczniczą w rodzaju świadczenia szpitalne (kod resortowy: 1) w powiązaniu z realizacją zadań dydaktycznych i badawczych, o nazwie: **Szpital**;
  - 2) **zakład leczniczy**, w którym podmiot leczniczy wykonuje działalność leczniczą w rodzaju świadczenia ambulatoryjne (kod resortowy: 3) w powiązaniu z realizacją zadań dydaktycznych i badawczych, o nazwie: **Poliklinika**;
  - 3) komórki organizacyjne i samodzielne stanowiska pracy działalności funkcjonalnej podmiotu leczniczego:
    - 1) **Biuro Statystyki i Dokumentacji Medycznej;**
    - 2) **Stanowisko Pracy ds. Koordynacji Sekretariatów Medycznych;**
    - 3) **Dział Kadr i Płac;**
    - 4) **Dział Gospodarczo-Eksploatacyjny;**
    - 5) **Biuro Rachunkowości i Finansów;**
    - 6) **Biuro Prawne;**
    - 7) **Stanowisko pracy ds. organizacyjnych;**
    - 8) **Biuro Informatyki (ASI);**
    - 9) **Biuro ds. Zamówień Publicznych;**
    - 10) **Biuro ds. BHP, P.poż. spraw obronnych i obrony cywilnej;**
    - 11) **Inspektor ds. Ochrony Danych Osobowych (IOD).**
2. Do rozpatrywania bądź załatwiania określonych problemów i zadań występujących w działalności podmiotu leczniczego, w razie potrzeby lub w przypadkach określonych w przepisach odrębnych, powoływane są odpowiednie zespoły robocze lub komisje.
3. Szczegółowa struktura organizacyjna i zadania zakładów leczniczych i komórek organizacyjnych, o których mowa w ust.1, są określone w Rozdziale VII Regulaminu.

## Rozdział VI

### ZARZĄDZANIE PODMIOTEM LECZNICZYM I SPOSÓB KIEROWANIA JEGO ZAKŁADAMI LECZNICZYMI I ICH KOMÓRKAMI ORGANIZACYJNYMI

#### § 13.

1. Działalnością podmiotu leczniczego kieruje dyrektor w każdym zakresie jego działalności oraz reprezentuje podmiot leczniczy na zewnątrz odpowiadając jednoosobowo za jego działalność.
2. Zadania dyrektora określa Statut.
3. Dyrektor wykonuje swoje zadania przy pomocy:
  - 1) Naczelnego Lekarza;
  - 2) Zastępcy dyrektora do spraw organizacyjnych;
  - 3) Administratora Szpitala;
  - 4) Głównego Księgowego.

Ramowe zakresy czynności kadry kierowniczej Szpitala, są określone w Załączniku Nr 1 do Regulaminu.

4. Czynności z zakresu prawa pracy za podmiot leczniczy jako pracodawcę wykonuje dyrektor albo inna osoba wyznaczona do tego w formie pisemnej przez dyrektora (zgodnie z art. 3<sup>1</sup> § 1 Kodeksu Pracy).
5. Do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu leczniczego uprawniony jest dyrektor.

#### § 14.

1. Zarządzanie w podmiocie leczniczym opiera się na następujących zasadach:
  - 1) do dyrektora należą wszystkie decyzje związane z zarządzaniem podmiotem leczniczym, niezastrzeżone do kompetencji Rady Społecznej, a osoby zajmujące stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym mogą podejmować decyzje tylko w granicach uprawnień wynikających z przepisów dotyczących zawodów medycznych albo w granicach udzielonego im upoważnienia w ramach realizacji zadań nadzorowanych przez nie lub podległych im bezpośrednio odpowiednio: zakładów leczniczych, komórek organizacyjnych lub stanowisk pracy.
  - 2) w kontaktach zewnętrznych podmiot leczniczy reprezentuje dyrektor podmiotu leczniczego lub Rzecznik Prasowy, jeżeli taki został ustanowiony, a inne osoby tylko w zakresie upoważnień udzielonych im w formie pisemnej przez dyrektora;
  - 3) ciągłość sprawowania funkcji kierowniczej jest zabezpieczona przez przekazanie - w przypadku osoby sprawującej funkcję kierowniczą – posiadanych uprawnień wraz z odpowiedzialnością osobie zastępującej;
  - 4) pracownik każdego szczebla podlega pod względem organizacyjnym jednemu przełożonemu;
  - 5) ogólny nadzór:
    - a. nad realizacją celów wynikających ze Statutu i określonych w niniejszym Regulaminie sprawuje dyrektor;
    - b. nad działalnością leczniczą prowadzoną w Szpitalu, sprawuje Naczelnny Lekarz;
    - c. nad działalnością leczniczą prowadzoną w Poliklinice sprawuje Kierownik Polikliniki;
    - d. nad organizacją świadczeń opieki pielęgnacyjnej oraz organizacją obsługi logistycznej pacjentów w podmiocie leczniczym, sprawuje Przełożona Pielęgniarek;
    - e. nad gospodarką produktami medycznymi w podmiocie leczniczym sprawuje Kierownik Działu Farmacji Szpitalnej;
    - f. nad organizacją Szpitala, prowadzeniem spraw personalnych, administrowaniem nieruchomościami Szpitala, jego gospodarką i eksploatacją, w tym udzielaniem i realizacją zamówień publicznych na dostawy, roboty budowlane i usługi, oraz przestrzeganiem w Szpitalu przyjętych zasad systemu zarządzania jakością (ISO) oraz sprawami akredytacji Szpitala, sprawuje Zastępca dyrektora ds. organizacyjnych;

- g. nad zapewnieniem rentowności, rachunkowością podmiotu leczniczego, prowadzeniem spraw płacowych, sprawuje Główny Księgowy;
  - 6) stanowiska pracy odpowiedzialne za bieżący nadzór nad realizacją zadań, o których mowa w pkt. 5 oraz zakres tego nadzoru, są określone w indywidualnych zakresach zadań, obowiązków i uprawnień, zwanych dalej „Zakresami Czynności”;
  - 7) realizacja zadań przypisanych poszczególnym pracownikom oraz samodzielnym stanowiskom pracy nadzorowana jest przez ich bezpośrednich przełożonych.
2. Zarządzanie w podmiocie leczniczym odbywa się poprzez:
- 1) przepisy porządkowe wydawane przez dyrektora;
  - 2) zwoływane w razie potrzeby przez dyrektora, Zastępcę dyrektora ds. organizacyjnych, Naczelnego Lekarza, Kierownika Polikliniki, Przełożoną Pielęgniarek, odpowiednio:
    - a. zebrania kierownictwa,
    - b. odprawy lekarskie,
    - c. odprawy pielęgniarskie,
    - d. zebrania pracownicze;
  - 3) indywidualne decyzje przełożonych w stosunku do podległego personelu, wynikające z posiadanych uprawnień.

#### § 15.

- 1. Zadania, obowiązki i uprawnienia pracowników podmiotu leczniczego oraz osób realizujących jego zadania w ramach stosunku cywilnoprawnego, określa odpowiedni do realizowanych zadań Zakres Czynności.
- 2. Podziału zadań, obowiązków i uprawnień pomiędzy poszczególnych pracowników dokonują ich bezpośredni przełożeni w Zakresach Czynności, w granicach zadań przypisanych do realizacji zakładom leczniczym lub komórkom organizacyjnym, w których pracownicy są zatrudnieni.
- 3. Z Zakresem Czynności, pracownik jest zapoznawany w dniu rozpoczęcia pracy na danym stanowisku pracy. Zakres Czynności - w razie potrzeby - winien być na bieżąco aktualizowany. Przyjęcie Zakresu Czynności do wiadomości i wykonania - pracownik potwierdza własnoręcznym podpisem na egzemplarzu powierzonego Zakresu Czynności, który umieszcza się w aktach osobowych pracownika.
- 4. Zakres Czynności osoby realizującej zadania podmiotu leczniczego w ramach stosunku cywilnoprawnego uzgadnia z tą osobą dyrektor.
- 5. Zawarcie umowy cywilnoprawnej z osobą deklarującą realizowanie określonych zadań podmiotu leczniczego w ramach stosunku cywilnoprawnego, jest jednoznaczne z przyjęciem do realizacji przez tą osobę Zakresu Czynności. Zakres czynności - w razie potrzeby może być aktualizowany w formie aneksu do umowy cywilnoprawnej.

#### § 16.

- 1. Dla zabezpieczenia rytmicznej realizacji zadań podmiotu leczniczego, obowiązuje w zasada planowych zastępstw na wszystkich odcinkach pracy przez okres czasowej nieobecności pracownika lub osoby realizującej określone zadania w ramach stosunku cywilnoprawnego.
- 2. Wyznaczony zastępca powinien być ogólnie wprowadzony w powierzony mu odcinek pracy przez zastępowanego lub gdy warunki na to nie pozwalają, odpowiednio przez bezpośredniego przełożonego. Zastępujący obowiązany jest dbać, aby bieżące czynności na powierzonym mu czasowo odcinku pracy przebiegały sprawnie i zgodnie z przyjętym porządkiem.
- 3. W razie zmiany obsady personalnej obowiązuje zasada protokolarnego przekazywania spraw, odnosząca się przede wszystkim do osób, zajmujących stanowiska kierownicze.
- 4. Postanowienie ust. 3 stosuje się odpowiednio wówczas, jeżeli zasada protokolarnego przekazywania spraw, wynika z przepisów prawa lub jeżeli dyrektor, Naczelnny Lekarz, Kierownik Polikliniki, Przełożona Pielęgniarek, Zastępca dyrektora ds. organizacyjnych albo Główny Księgowy uzna to za celowe.