

REGULAMIN ORGANIZACYJNY
SZPITALA UNIWERSYTECKIEGO
imienia KAROLA MARCINKOWSKIEGO W ZIELONEJ GÓRZE
SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Rozdział I

Postanowienia ogólne

§ 1

Regulamin organizacyjny Szpitala Uniwersyteckiego imienia Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze Spółki z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Zielonej Górze, zwanego dalej „Spółką”, określa:

- 1) nazwę Spółki,
- 2) cele i zadania Spółki ,
- 3) strukturę organizacyjną Spółki,
- 4) rodzaj działalności leczniczej oraz zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych,
- 5) miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych,
- 6) przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych, z zapewnieniem właściwej dostępności i jakości tych świadczeń w jednostkach i komórkach organizacyjnych Spółki,
- 7) organizację i zadania poszczególnych jednostek lub komórek organizacyjnych Spółki oraz warunki współdziałania tych jednostek lub komórek dla zapewnienia sprawnego i efektywnego funkcjonowania Spółki pod względem diagnostyczno - leczniczym, pielęgnacyjnym, rehabilitacyjnym i administracyjno-gospodarczym,
- 8) sposób kierowania jednostkami lub komórkami organizacyjnymi Spółki,
- 9) warunki współdziałania z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą w zakresie zapewnienia prawidłowości diagnostyki, leczenia, pielęgnacji i rehabilitacji pacjentów oraz ciągłości przebiegu procesu udzielania świadczeń zdrowotnych,
- 10) wysokość opłat za udostępnienie dokumentacji medycznej,
- 11) organizację procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w przypadku pobierania opłat,
- 12) wysokość opłat 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 oraz od podmiotów, na zlecenie których przechowuje się zwłoki w związku z toczącym się postępowaniem karnym.
- 13) wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być, udzielane za częściową lub całkowitą odpłatnością.

Rozdział II

Nazwa Spółki

§ 2

1. Pełna nazwa Spółki: Szpital Uniwersytecki imienia Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze spółka z ograniczoną odpowiedzialnością.
2. Skrócone nazwy Spółki:
 - 1) Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o. o.,
 - 2) Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego sp. z o. o.,
 - 3) Szpital Uniwersytecki w Zielonej Górze sp. z o. o.

Rozdział III

Cele i zadania Spółki

§ 3

1. Celem Spółki jest działalność lecznicza polegająca na udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej, promocji zdrowia, realizacja zadań dydaktycznych i badawczych w powiązaniu z udzielaniem świadczeń opieki zdrowotnej i promocją zdrowia, w tym wdrażanie nowych technologii medycznych oraz metod leczenia.
2. Spółka może realizować i współuczestniczyć w realizacji zadań polegających na kształceniu przed-i podyplomowym w zawodach medycznych, w powiązaniu z udzielaniem świadczeń zdrowotnych i promocją zdrowia oraz udostępniać w tym celu uczelni medycznej komórki organizacyjne niezbędne do prowadzenia kształcenia przed - i podyplomowego w zawodach medycznych.
3. Zasady współpracy z uczelniami medycznymi, szkołami medycznymi, ośrodkami szkoleniowymi w zakresie, o którym mowa w ust. 2 określają odrębne umowy i porozumienia.
4. Spółka może uczestniczyć w realizacji zadań i programów zdrowotnych oraz naukowych zlecanych przez instytucje naukowe, zakłady pracy, organizacje społeczne, jednostki samorządu terytorialnego i inne podmioty.
5. Spółka stanowi bazę dydaktyczno - szkoleniową i naukową dla Uniwersytetu Zielonogórskiego.
6. Spółka w wydzielonej funkcjonalnie części pełni funkcję centrum urazowego.

§ 4

1. Do zadań Spółki należy:

- 1) udzielanie stacjonarnych i całodobowych świadczeń szpitalnych oraz ambulatoryjnych świadczeń opieki zdrowotnej, ze szczególnym uwzględnieniem świadczeń specjalistycznych i wysokospecjalistycznych w ramach specjalności reprezentowanych przez jednostki i komórki organizacyjne Spółki,
- 2) prowadzenie działalności mającej na celu promocję zdrowia i profilaktykę zdrowotną,
- 3) pełnienie funkcji konsultacyjnych, opiniotwórczych i referencyjnych dla innych podmiotów udzielających świadczeń zdrowotnych,
- 4) orzecznictwo i opiniowanie o stanie zdrowia,
- 5) wykonywanie zadań obronnych w czasie pokoju w wypadku zaistnienia nadzwyczajnych zagrożeń i stanu kryzysowego oraz w czasie stanu zagrożenia państwa i wojny.

2. Spółka może podejmować współpracę z krajowymi i zagranicznymi instytucjami ochrony zdrowia, kształcenia i doskonalenia kadr medycznych oraz organizacjami międzynarodowymi realizującymi zadania należące do zakresu działalności Spółki, jeżeli nie ograniczy to jej działalności.

3. Spółka może prowadzić działalność gospodarczą w zakresie:

- 1) odpłatnego udzielania świadczeń opieki zdrowotnej,
- 2) odpłatnego udostępniania sal konferencyjnych, pomieszczeń i gruntów,
- 3) odpłatnego ponad obowiązujący termin przechowywania zwłok,
- 4) odpłatnego przygotowania ponad standardowego zwłok do pogrzebu,
- 5) odpłatnych usług pralniczych i szwalniczych,
- 6) odpłatnej sterylizacji materiałów opatrunkowych, narzędzi i sprzętu medycznego,
- 7) odpłatnego wydawania opinii lekarskich na zlecenie organów wymiaru sprawiedliwości, organów ścigania przestępstw, służb więziennych, celnych i instytucji ubezpieczeniowych,
- 8) pobierania opłat za wjazd, parkowanie i postój pojazdem na terenie Spółki,
- 9) odpłatnego kserowania, bindowania i laminowania,
- 10) odpłatnych usług szatniarskich,
- 11) odpłatnych usług w zakresie księgowości i rachunkowości,
- 12) Odpłatnego wykonywania testów specjalistycznych urządzeń radiologicznych podmiotom zewnętrznym,
- 13) odpłatnych przeglądów, napraw aparatury i sprzętu medycznego,
- 14) inną działalność określoną w odrębnych przepisach.

4. Prowadzona inna działalność gospodarcza nie może pozostawać w sprzeczności i uniemożliwiać realizacji statutowych zadań w zakresie działalności leczniczej.

Rozdział IV

Struktura organizacyjna Spółki

§ 5

1. Spółka prowadzi dwa zakłady lecznicze pod nazwą:

- 1) **Szpital w Zielonej Górze** zwany dalej „Szpitalem”, w którym wykonuje się działalność leczniczą rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne szpitalne,
- 2) **Diagnostyka i Poradnie Przyszpitalne**, w którym wykonuje się działalność diagnostyczną oraz działalność w rodzaju ambulatoryjne świadczenia zdrowotne.

2. W skład zakładu leczniczego „Szpital w Zielonej Górze” wchodzi jednostka organizacyjna: Zespół Szpitalny.

3. W skład Zespołu Szpitalnego, o którym mowa w ust. 2 wchodzi następujące komórki organizacyjne:

- 1) Kliniczny Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii,
- 2) Kliniczny Oddział Chirurgii Klatki Piersiowej,
- 3) Kliniczny Oddział Chirurgii Naczyniowej,
- 4) Kliniczny Oddział Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej,
- 5) Kliniczny Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej
- 6) Kliniczny Oddział Chirurgii i Urologii Dziecięcej,
- 7) Kliniczny Oddział Chorób Płuc,
- 8) Kliniczny Oddział Chorób Wewnętrznych,
- 9) Kliniczny Oddział Chorób Zakaźnych,
- 10) Kliniczny Oddział Hematologii,
- 11) Kliniczny Oddział Kardiologii,
- 12) Kliniczny Oddział Nefrologii,
- 13) Kliniczny Oddział Neonatologii,
- 14) Kliniczny Oddział Neurologii,
- 15) Kliniczny Oddział Neurochirurgii,
- 16) Kliniczny Oddział Okulistyki,
- 17) Kliniczny Oddział Onkologii,
- 18) Kliniczny Oddział Otorynolaryngologii,
- 19) Kliniczny Oddział Pediatrii,
- 20) Kliniczny Oddział Położniczo-Ginekologiczny,
- 21) Kliniczny Oddział Radioterapii,
- 22) Kliniczny Oddział Urologii,
- 23) Szpitalny Oddział Ratunkowy,
- 24) Dzienny Oddział Chemioterapii,
- 25) Centralny Blok Operacyjny,

- 26) Stacja Dializ,
- 27) Apteka Szpitalna,
- 28) Centralna Izba Przyjęć,
- 29) Centralna Sterylizatornia,
- 30) Zakład Patomorfologii,
- 31) Zakład Rehabilitacji z Pododdziałem Rehabilitacji Neurologicznej,
- 32) Zakład Radioterapii,
- 33) Zakład Fizyki,
- 34) Zespół Transportu Medycznego.

4. W skład zakładu leczniczego „Diagnostyka i Poradnie Przychodni” wchodzi następujące jednostki organizacyjne:

- 1) Poradnie Specjalistyczne i Pracownie,
- 2) Zakład Diagnostyki Obrazowej,
- 3) Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej,
- 4) Zakład Diagnostyki Kardiologicznej.

5. W skład Poradni Specjalistycznych i Pracowni, o których mowa w ust. 4 pkt. 1 wchodzi następujące komórki organizacyjne:

- 1) Poradnia Alergologiczna,
- 2) Poradnia Chirurgii Dziecięcej,
- 3) Poradnia Chirurgii Klatki Piersiowej,
- 4) Poradnia Chirurgii Ogólnej,
- 5) Poradnia Chirurgii Onkologicznej,
- 6) Poradnia Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej,
- 7) Poradnia Chorób Naczyń,
- 8) Poradnia Chorób Zakaźnych,
- 9) Poradnia Diabetologiczna,
- 10) Poradnia Gastroenterologiczna,
- 11) Poradnia Gruźlicy i Chorób Płuc,
- 12) Poradnia Hematologiczna,
- 13) Poradnia Kardiologiczna,
- 14) Poradnia Leczenia Bólu.
- 15) Poradnia Logopedyczna
- 16) Poradnia Nabytych Niedoborów Immunologicznych,
- 17) Poradnia Nefrologiczna,
- 18) Poradnia Neurochirurgiczna,
- 19) Poradnia Neurologiczna,
- 20) Poradnia Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej,
- 21) Poradnia Okulistyczna,

- 22) Poradnia Onkologiczna,
- 23) Poradnia Otorynolaryngologiczna,
- 24) Poradnia Patologii Noworodka,
- 25) Poradnia Proktologiczna,
- 26) Poradnia Psychologiczna,
- 27) Poradnia Urologiczna dla Dzieci,
- 28) Poradnia Urologiczna,
- 29) Poradnia Zakładowa Profilaktyczna,
- 30) Zespół Poradni Położniczo-Ginekologicznych,
- 31) Pracownia Angiografii Fluoresceinowej,
- 32) Pracownia Audiometryczna,
- 33) Pracownia Badań Czynnościowych Układu Oddechowego,
- 34) Pracownia Biopsji Cienkoigłowej,
- 35) Pracownia Brachyterapii,
- 36) Pracownia Bronchoskopii,
- 37) Pracownia Diabetologiczna,
- 38) Pracownia EEG,
- 39) Pracownia Elektrofizjologii i Elektroterapii,
- 40) Pracownia EMG,
- 41) Pracownia Endoskopii Urologicznej dla Dzieci i Dorosłych,
- 42) Pracownia Gastroenterologiczna,
- 43) Pracownia Hemodynamiki i Elektrofizjologii Układu Krążenia,
- 44) Pracownia Hematologiczna,
- 45) Pracownia Kontroli Stymulatorów i Kardiowerterów - Defibrylatorów,
- 46) Pracownia Laserowa,
- 47) Pracownia Mikroskopowa Szpiku,
- 48) Pracownia OCT,
- 49) Pracownia Pola Widzenia,
- 50) Pracownia Teleterapii,
- 51) Pracownia Zaburzeń Oddychania w Czasie Snu,
- 52) Centralna Endoskopia,
- 53) Dział Fizjoterapii,
- 54) Wyjazdowy Zespół Sanitarny typu „N”,
- 55) Zespół Domowej Dializy Otrzewnowej,
- 56) Zespół Rehabilitacji Domowej,
- 57) Gabinety Diagnostyczno-Zabiegowe nr 1, nr 2, nr 3, nr 4, nr 5, nr 6, nr 7.

6. W skład Zakładu Diagnostyki Obrazowej, o którym mowa w ust. 4 pkt. 2 wchodzi następujące komórki organizacyjne:

- 1) Pracownia Mammografii,

- 2) Pracownia Rentgenodiagnostyki,
- 3) Pracownia Rezonansu Magnetycznego,

- 4) Pracownia Tomografii Komputerowej,
- 5) Pracownia Ultrasonograficzna.

7. W skład Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej, o którym mowa w ust. 4 pkt. 3 wchodzi komórka organizacyjna: Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej.

8. W skład Zakładu Diagnostyki Kardiologicznej, o którym mowa w ust. 4 pkt. 4 wchodzi następujące komórki organizacyjne:

- 1) Pracownia Badań Holterowskich,
- 2) Pracownia Echokardiografii,
- 3) Pracownia Elektrokardiografii,
- 4) Pracownia Testów Wysiłkowych.

9. Kliniczny Oddział Onkologii, Kliniczny Oddział Radioterapii, Poradnia Onkologiczna Dzienny Oddział Chemioterapii, Zakład Radioterapii, Zakład Fizyki tworzą Lubuski Ośrodek Onkologii.

10. Obsługę administracyjną, ekonomiczną i finansową, techniczną, gospodarczą oraz inną działalność pomocniczą dla potrzeb zakładów leczniczych określonych w ust. 1 wykonują następujące komórki organizacyjne i stanowiska samodzielne:

- 1) Prezes Zarządu,
- 2) Wiceprezes do spraw Finansowych,
- 3) Wiceprezes do spraw Rozwoju,
- 4) Dyrektor do spraw Lecznictwa,
- 5) Główny Księgowy,
- 6) Naczelny Lekarz,
- 7) Naczelna Pielęgniarka,
- 8) Biuro Zarządu z Sekcją Sekretariatu,
- 9) Dział Administracyjno-Gospodarczy,
- 10) Dział Eksploatacji,
- 11) Dział Higieny i Epidemiologii,
- 12) Dział Inwestycji i Remontów,
- 13) Dział Księgowości i Płac,
- 14) Dział Organizacji i Zarządzania Jakością,
- 15) Dział Rejestru Chorób Nowotworowych,
- 16) Dział Rozliczeń i Analiz Ekonomicznych,
- 17) Dział Zamówień Publicznych,
- 18) Dział Zarządzania Zasobami Ludzkimi,
- 19) Dział Żywnienia,

- 20) Sekcja Głównego Energetyka,
- 21) Zespół Radców Prawnych,
- 22) Centrum Monitorowania Chorób Nowotworowych,
- 23) Audytor Wewnętrzny,
- 24) Administrator bezpieczeństwa informacji,
- 25) Farmakolog,
- 26) Inspektor do spraw bezpieczeństwa i higieny pracy,
- 27) Inspektor do spraw obronnych, obrony cywilnej i zarządzania kryzysowego,
- 28) Inspektor do spraw ochrony przeciwpożarowej,
- 29) Inspektor do spraw ochrony radiologicznej,
- 30) Kapelani szpitalni,
- 31) Koordynator do spraw leczenia onkologicznego,
- 32) Pełnomocnik do spraw praw pacjenta,
- 33) Pielęgniarka społeczna.

Rozdział V

Rodzaj działalności leczniczej oraz zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych

§ 6

Spółka prowadzi działalność leczniczą w rodzaju

- 1) stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne szpitalne,
- 2) stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne inne niż szpitalne,
- 3) ambulatoryjne świadczenia zdrowotne.

§ 7

1. Stacjonarne i całodobowe świadczenia opieki zdrowotnej szpitalne udzielane przez Spółkę to wykonywane przez całą dobę kompleksowe świadczenia opieki zdrowotnej polegające na diagnozowaniu, leczeniu, pielęgnacji i rehabilitacji, które nie mogą być realizowane w ramach innych stacjonarnych i całodobowych świadczeń opieki zdrowotnej lub ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych. Świadczeniami szpitalnymi są także świadczenia udzielane z zamiarem zakończenia ich udzielania w okresie nieprzekraczającym 24 (dwudziestu czterech) godzin.

2. Stacjonarne i całodobowe świadczenia opieki zdrowotnej inne niż szpitalne, wykonywane przez Spółkę, polegają na udzielaniu w zakładzie rehabilitacji leczniczej świadczeń zdrowotnych stanowiących działania usprawniające, które służą zachowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia.

3. Ambulatoryjne świadczenia opieki zdrowotnej udzielane przez Spółkę obejmują świadczenia podstawowej i specjalistycznej opieki zdrowotnej oraz świadczenia z zakresu rehabilitacji leczniczej, udzielane w warunkach niewymagających ich udzielania w trybie stacjonarnym i całodobowym w odpowiednio urządzonym, stałym pomieszczeniu. Udzielanie tych świadczeń może odbywać się w pomieszczeniach zakładu leczniczego, w tym w pojeździe przeznaczonym do udzielania tych świadczeń lub w miejscu pobytu pacjenta.

4. Działalność lecznicza w rodzaju ambulatoryjne świadczenia zdrowotne może obejmować także udzielanie świadczeń zdrowotnych, które obejmują swoim zakresem badania diagnostyczne wykonywane w celu rozpoznania stanu zdrowia i ustalenia dalszego postępowania leczniczego.

Rozdział VI

Miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych

§ 8

Spółka udziela świadczeń zdrowotnych w pomieszczeniach zakładów leczniczych zlokalizowanych przy ul. Zyty 26, 65-046 Zielona Góra.

Rozdział VII

Przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych, z zapewnieniem właściwej dostępności i jakości tych świadczeń w komórkach organizacyjnych Spółki

§ 9

1. Spółka udziela świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie określonym w niniejszym regulaminie, przy właściwej dostępności i jakości tych świadczeń w jednostkach i komórkach organizacyjnych Spółki w sposób gwarantujący pacjentom najbardziej dogodną formę korzystania ze świadczeń.

2. Świadczenia opieki zdrowotnej udzielane są wyłącznie przez osoby wykonujące zawód medyczny oraz spełniające wymagania określone w odrębnych przepisach. Przez osoby wykonujące zawód medyczny należy rozumieć osobę, która na podstawie odrębnych przepisów uprawniona jest do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub w określonej dziedzinie medycyny.

3. Świadczenia zdrowotne mogą być udzielane przez wolontariuszy z zastrzeżeniem ust. 2.

§ 10

Zasady ogólne przyjęć pacjentów do Spółki

1. Świadczenia opieki zdrowotnej udzielane są w miarę możliwości w dniu zgłoszenia lub innym terminie uzgodnionym z pacjentem według ustalonej kolejności w dniach i godzinach ich udzielania.
2. Spółka ustala kolejność udzielania świadczenia opieki zdrowotnej na podstawie zgłoszeń pacjenta.
3. W celu zabezpieczenia kolejności udzielania świadczeń Spółka prowadzi listę pacjentów oczekujących na udzielenie świadczenia.
4. Listę oczekujących prowadzi się w sposób zapewniający poszanowanie zasady sprawiedliwego, równego, niedyskryminującego, przejrzystego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej oraz zgodnie z kryteriami medycznymi, określonymi w powszechnie obowiązujących przepisach prawa z zastrzeżeniem ust. 9.
5. Spółka dokonuje okresowej, nie rzadziej niż raz w miesiącu oceny listy oczekujących.
6. Spółka koryguje odpowiednio terminy udzielenia świadczenia w razie zmiany stanu zdrowia pacjenta, wskazującej na potrzebę wcześniejszego udzielenia świadczenia niż wynika to z listy oczekujących.
7. Spółka informuje pacjenta o tym fakcie oraz o nowym terminie udzielenia świadczenia.
8. W stanach nagłych świadczenia opieki zdrowotnej udzielane są pacjentowi przez Spółkę niezwłocznie.
9. Do korzystania ze świadczeń poza kolejnością uprawnieni są pacjenci na podstawie odrębnych przepisów.
10. W razie wystąpienia okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili ustalania terminu udzielania świadczenia, a które uniemożliwiają zachowanie terminu wynikającego z listy oczekujących, Spółka informuje pacjenta w każdy dostępny sposób o zmianie terminu udzielenia świadczenia.
11. Szczegółowe zasady ustalania kolejności świadczenia opieki zdrowotnej, tworzenia i oceny list oczekujących na świadczenia opieki zdrowotnej reguluje odrębne zarządzenie.

§ 11

Zasady przyjęć pacjentów do Szpitala

1. W zakresie opieki stacjonarnej podstawą udzielenia świadczeń jest skierowanie od lekarza i dowód tożsamości pacjenta (dowód osobisty, paszport, prawo jazdy albo legitymacja szkolna w przypadku osoby, która nie ukończyła 18. roku życia).
2. Wyznaczony personel Spółki sprawdza zgodnie zobowiązującymi przepisami uprawnienia pacjenta do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3. W przypadku, gdy w systemie nie zostały potwierdzone uprawnienia pacjenta do świadczeń, o których mowa w ust. 2 pacjent może przedstawić inny dokument potwierdzający prawo do świadczeń opieki zdrowotnej, a jeżeli takiego dokumentu nie posiada, złożyć pisemne oświadczenie o przysługującym pacjentowi (świadczeniobiorcy) prawie do świadczeń opieki zdrowotnej.
4. Skierowania nie wymaga się w stanach nagłych i zagrażających życiu, wypadkach zatrucia i porodach.
5. Pacjenci w innych przypadkach, nie posiadający skierowania lub dowodu ubezpieczenia ponoszą pełny koszt leczenia. Po okazaniu dowodu ubezpieczenia pacjent ma prawo do zwrotu kosztów.
6. Pacjent skierowany do Szpitala powinien posiadać komplet niezbędnych badań diagnostycznych będących w zakresie lekarza kierującego i typowych dla danej jednostki chorobowej, zgodnie z rozpoznanym schorzeniem, aktualną wiedzą i praktyką medyczną, umożliwiających potwierdzenie wstępnego rozpoznania oraz informację o wykonanym szczepieniu przeciw WZW, jeśli hospitalizacja jest związana z zabiegiem operacyjnym.
7. W przypadkach, w których koszt ponosi ubezpieczony należy uzyskać jego pisemną zgodę na pokrycie kosztów przed hospitalizacją.
8. Szpital nie może odmówić hospitalizacji bez uzasadnionej przyczyny, nie może kierować pacjenta do innego szpitala o tym samym poziomie referencyjnym jeśli może sam wykonać usługę.
9. Pacjent hospitalizowany podlega jednorazowej ewidencji w księdze głównej bez względu na liczbę oddziałów leczących w czasie jednego pobytu w Szpitalu.
10. Koszty transportu sanitarnego odbywającego się w trakcie hospitalizacji lub bezpośrednio po niej, jeśli stan pacjenta tego wymaga ponosi oddział zlecający transport. Wskazania do transportu pacjentów dializowanych określa Ordynator/Kierownik Klinicznego Oddziału Nefrologii.
11. Zasady i uprawnienia pacjenta do transportu bezpłatnego, częściowo odpłatnego oraz za pełną odpłatnością pacjenta określa odrębne zarządzenie.

12. Każda hospitalizacja musi być udokumentowana.
13. Pacjent, posiadający skierowanie do Szpitala zgłasza się na wskazany w skierowaniu oddział, gdzie ustalany jest termin przyjęcia, zgodnie z zasadami ustalania kolejności świadczenia opieki zdrowotnej i tworzenia listy oczekujących na świadczenia opieki zdrowotnej w Szpitalu z zastrzeżeniem ust.14.
14. Pacjent, posiadający skierowanie do Klinicznych Oddziałów: Chorób Wewnętrznych, Hematologii, Kardiologii, Neurologii i Nefrologii zgłasza się do Centralnej Izby Przyjęć, celem ustalenia terminu dalszego leczenia w tych oddziałach. Zasady postępowania określa Regulamin Centralnej Izby Przyjęć.
15. Pacjent z ustalonym terminem przyjęcia, w dniu przyjęcia, zgłasza się do Centralnej Izby Przyjęć, gdzie zakładana jest dokumentacja medyczna.
16. Pacjent przekazuje swoje rzeczy do depozytu lub przekazuje rzeczy rodzinie.
17. Zasady funkcjonowania depozytu reguluje odrębne zarządzenie.
18. Za rzeczy, które nie zostały przekazane przez pacjenta do depozytu Spółka nie ponosi odpowiedzialności.
19. Pacjent z założoną dokumentacją przyjmowany jest na właściwy oddział, gdzie informowany jest o:
 - 1) swoich prawach i obowiązkach,
 - 2) topografii oddziału,
 - 3) zasadach pracy oddziału, a w szczególności dotyczących: godzin wizyt lekarskich, godzin badań diagnostycznych, godzin wykonywania zabiegów pielęgnacyjnych, godzin posiłków,
 - 4) zasadach odwiedzin, ustalonych w danym oddziale,
 - 5) osobach udzielających świadczeń zdrowotnych.
20. W przypadkach nagłych i zagrażających życiu pacjent przyjmowany jest bezzwłocznie.
21. W przypadkach określonych w ust. 20 pacjent przyjmowany jest do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, celem udzielenia niezbędnej pomocy medycznej (konsultacja lekarska, badania diagnostyczne, postępowanie terapeutyczne - leki).
22. W Szpitalnym Oddziale Ratunkowym zakłada się pacjentowi dokumentację medyczną.
23. W przypadku stwierdzenia konieczności dalszej hospitalizacji pacjent wraz z założoną dokumentacją medyczną przyjmowany (przekazywany) jest na właściwy oddział.

24. Odpowiednio w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym lub oddziale, na który pacjent otrzymał skierowanie - pacjent zaopatrywany jest w znaki identyfikacyjne, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

25. W przypadku, gdy pacjent nie wymaga dalszej hospitalizacji, zostaje zaopatrzony w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym. W zależności od diagnozy wydaje się pacjentowi między innymi: skierowanie do lekarza specjalisty, informację dla lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, recepty, zaświadczenie lekarskie o czasowej niezdolności do pracy oraz wyniki badań diagnostycznych wykonywanych w toku leczenia.

§ 12

1. Proces udzielania świadczeń w oddziale szpitalnym odbywa się zgodnie z zasadami ustalonymi w oddziale, a w szczególności:

- 1) ustalany, a następnie realizowany jest plan opieki nad pacjentem (plan diagnostyczny i terapeutyczny pacjenta),
- 2) plan, o którym mowa w pkt. 1 może być zmieniany w zależności od potrzeb i stanu zdrowia pacjenta,
- 3) stan zdrowia pacjenta hospitalizowanego kontrolowany jest codziennie oraz o każdej porze dnia, gdy wymaga tego jego stan zdrowia, a także na osobiste życzenie pacjenta,
- 4) w przypadku zagrożenia życia, pacjent umieszczany jest w sali intensywnego nadzoru, a jeżeli oddział takiej sali nie posiada, przekazywany do Klinicznego Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii.

2. W przypadku, gdy stan zdrowia pacjenta na to wskazuje, pacjent może być przekazany do:

- 1) dalszego leczenia do innego oddziału Szpitala, po wcześniejszym uzgodnieniu z Ordynatorem/Kierownikiem tego oddziału,
- 2) innego podmiotu leczniczego po uzgodnieniu z tym podmiotem leczniczym; koszt transportu tego pacjenta ponosi Spółka.

§ 13

Wypisanie pacjenta ze Szpitala

1. Wypisanie pacjenta ze Szpitala, jeżeli przepisy szczególne nie stanowią inaczej, następuje:

- 1) gdy stan zdrowia nie wymaga dalszego udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenie zdrowotne w Szpitalu,
- 2) na żądanie pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego,
- 3) gdy pacjent w sposób rażąco 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.

2. Jeżeli przedstawiciel ustawowy żąda wypisania pacjenta, którego stan zdrowia wymaga dalszego udzielania świadczeń zdrowotnych, Prezes Zarządu lub lekarz przez niego upoważniony może odmówić wypisania pacjenta, do czasu wydania w tej sprawie orzeczenia przez właściwy ze względu na siedzibę Spółki sąd opiekuńczy (Wydział Rodzinny i Nieletnich Sądu Rejonowego w Zielonej Górze) chyba, że przepisy szczególne stanowią inaczej. Właściwy sąd opiekuńczy zawiadamiany jest niezwłocznie o odmowie wypisania ze Szpitala i przyczynach odmowy.

3. Pacjent występujący o wypisanie ze Szpitala na własne żądanie jest informowany przez lekarza o możliwych następstwach zaprzestania leczenia. Pacjent taki składa pisemne oświadczenie o wypisaniu ze Szpitala na własne żądanie. W przypadku braku takiego oświadczenia lekarz sporządza adnotację w dokumentacji medycznej.

4. Pacjent jest wcześniej informowany o planowanej dacie wypisu.

5. W przypadkach koniecznych data wypisu jest uzgadniana z rodziną pacjenta.

6. W dniu wypisu pacjent otrzymuje informacje i zalecenia co do dalszego postępowania w warunkach ambulatoryjnych, zaświadczenie lekarskie o czasowej niezdolności do pracy w przypadku gdy pacjent pozostaje w zatrudnieniu.

7. Do karty wypisowej dołącza się ewentualnie: recepty, wnioski na przedmioty zaopatrzenia ortopedycznego, wnioski na sprzęt pomocniczy, wniosek sanatoryjny.

8. Jeżeli przedstawiciel ustawowy pacjenta, albo osoba, na której w stosunku do pacjenta ciąży obowiązek alimentacyjny nie odbiera małoletniego lub osoby niezdolnej do samodzielnej egzystencji ze Szpitala w wyznaczonym terminie, Spółka zawiadamia o tym niezwłocznie organ gminy właściwej ze względu na miejsce zamieszkania lub ostatnie miejsce pobytu pacjenta oraz organizuje na koszt gminy przewiezienie pacjenta do miejsca zamieszkania. Właściwa gmina pokrywa koszty transportu na podstawie rachunku wystawionego przez Spółkę.

9. Pacjent, którego stan zdrowia nie wymaga dalszego udzielania świadczeń szpitalnych albo całodobowych i stacjonarnych świadczeń zdrowotnych innych niż szpitalne, lub osoba, na której w stosunku do pacjenta ciąży ustawowy obowiązek alimentacyjny, ponoszą koszty pobytu pacjenta, począwszy od terminu określonego przez Kierownika/Ordynatora oddziału, niezależnie od uprawnień do bezpłatnych świadczeń zdrowotnych określonych w przepisach odrębnych.

§ 14

Zasady przyjęć pacjentów w zakresie opieki specjalistycznej ambulatoryjnej, świadczonej przez zakład leczniczy: Diagnostyka i Poradnie Przychodnie

1. W zakresie opieki specjalistycznej ambulatoryjnej podstawą do udzielenia porady osobom ubezpieczonym w Narodowym Funduszu Zdrowia (w tym bezrobotnym pobierającym zasiłek oraz rodzinom osób ubezpieczonych) jest skierowanie od lekarza ubezpieczenia zdrowotnego oraz dowód tożsamości.

2. Skierowanie, o którym mowa w ust.1 nie jest wymagane w przypadkach określonych w powszechnie obowiązujących przepisach prawa do lekarza:

- 1) ginekologa i położnika,
- 2) dentysty,
- 3) onkologa,
- 4) psychiatry,
- 5) wenerologa,
- 6) dla osób chorych na gruźlicę,
- 7) dla osób zakażonych wirusem HIV,
- 8) dla inwalidów wojennych i wojskowych, osób represjonowanych oraz kombatantów,
- 9) dla cywilnych niewidomych ofiar działań wojennych,
- 10) dla osób uzależnionych od alkoholu, środków odurzających i substancji psychotropowych w zakresie leczenia odwykowego,
- 11) dla uprawnionego żołnierza lub pracownika w zakresie leczenia urazów lub chorób nabytych podczas wykonywania zadań poza granicami państwa,
- 12) w zakresie badań dawców narządów.

3. Wyznaczony personel medyczny sprawdza zgodnie z obowiązującymi przepisami uprawnienia pacjenta w zakresie jego uprawnień do świadczeń opieki zdrowotnej.

4. W przypadku, gdy w systemie informatycznym nie zostały potwierdzone uprawnienia pacjenta do świadczeń, o których mowa w ust. 1 pacjent składa stosowne, pisemne oświadczenie w zakresie przysługującego mu nieodpłatnego prawa do świadczeń finansowanych ze środków publicznych lub odpłatności świadczenia.

5. Pacjent skierowany na konsultację powinien posiadać komplet badań diagnostycznych należących do kompetencji lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, typowych dla danej jednostki chorobowej i niezbędnych do udzielenia konsultacji. Jeśli pacjent nie ma wymaganych badań to należy ich kosztem obciążyć lekarza kierującego.

6. Lekarz specjalista decyduje o liczbie kolejnych porad kontrolnych.

7. O wyniku konsultacji lekarz specjalista zawiadamia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej na piśmie.

8. Badania diagnostyczne zlecone przy kolejnej wizycie jak i wykonane w gabinecie zabiegi odbywają się na koszt udzielającego porady.
9. Na wykonanie zabiegu należy uzyskać pisemną zgodę pacjenta lub jego prawnego opiekuna (wystarczy podpis w historii choroby lub książce konsultacyjnej).
10. Skierowania na badania diagnostyczne i rehabilitacyjne realizowane wewnątrz Spółki poza nim oraz na konsultację do innego specjalisty wystawiane są na stosownym druku.
11. Pacjentowi, na podstawie zlecenia lekarza, przysługuje bezpłatny przejazd środkami transportu sanitarnego, w tym lotniczego, do najbliższego zakładu opieki zdrowotnej udzielającego świadczeń we właściwym zakresie i z powrotem w przypadkach konieczności podjęcia natychmiastowego leczenia w zakładzie opieki zdrowotnej bądź wynikających z potrzeby zachowania ciągłości leczenia
12. Pacjentowi, na podstawie zlecenia lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, przysługuje bezpłatny przejazd środkami transportu sanitarnego - w przypadku dysfunkcji narządu ruchu uniemożliwiającej korzystanie ze środków transportu publicznego, w celu odbycia leczenia - do najbliższego zakładu opieki zdrowotnej udzielającego świadczeń we właściwym zakresie i z powrotem.
13. Zasady i uprawnienia pacjenta do transportu bezpłatnego, częściowo odpłatnego oraz za pełną odpłatnością pacjenta określa odrębne zarządzenie.
14. Na usługi ponadstandardowe, które nie są finansowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia, należy uzyskać pisemną zgodę pacjenta przed udzieleniem porady i wystawić za nie fakturę VAT. Każda porada musi być udokumentowana.

§ 15

1. W związku z realizacją zadań dydaktycznych, wynikających z posiadania przez Spółkę statusu Szpitala Uniwersyteckiego, na jego terenie odbywają się szkolenia osób kształcących się w zawodach medycznych. Osoby te mają prawo brać udział w procesach udzielania świadczeń medycznych pacjentom Spółki po uzyskaniu zezwolenia lekarza.
2. Studenci w trakcie nauki zawodu, badający pacjenta przed przystąpieniem do wykonywania tych czynności, muszą uzyskać zgodę pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego.
3. Pacjent lub jego przedstawiciel ustawowy, albo opiekun faktyczny może nie wyrazić zgody na udział osoby kształcącej się w zawodzie medycznym w procesie jego leczenia.
4. Pacjent może być poddany eksperymentowi medycznemu, jeżeli został poinformowany o celach, sposobach i warunkach jego przeprowadzenia, spodziewanych korzyściach leczniczych lub poznawczych, ryzyku oraz możliwości odstąpienia od udziału w eksperymencie w każdym jego stadium. Na poddanie się eksperymentalnej metodzie

leczenia lub diagnostyki oraz na udział w eksperymencie medycznym dla celów naukowych konieczna jest zgoda wyrażona na piśmie przez pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego, albo opiekuna faktycznego.

§ 16

1. W przypadku osób, które dopuszczają się zamachu przeciwko życiu lub zdrowiu własnemu, życiu lub zdrowiu innej osoby, bezpieczeństwu publicznemu bądź w sposób gwałtowny niszczą lub uszkadzają przedmioty znajdujące się w pomieszczeniu, może być zastosowany przymus bezpośredni.
2. O zastosowaniu przymusu bezpośredniego decyduje lekarz, który określa rodzaj zastosowanego środka przymusu, oraz osobiście nadzoruje jego wykonanie.
3. W sytuacji, kiedy nie jest możliwe uzyskanie natychmiastowej decyzji lekarza, o zastosowaniu przymusu bezpośredniego decyduje pielęgniarka, która jest zobowiązana niezwłocznie zawiadomić lekarza.
4. Każdy przypadek zastosowania przymusu bezpośredniego odnotowuje się w dokumentacji medycznej.
5. Zastosowanie przymusu bezpośredniego polega na przytrzymywaniu, przymusowym zastosowaniu leków, unieruchomieniu.
6. Przed zastosowaniem przymusu bezpośredniego uprzedza się o tym osobę, wobec której środek ten ma być podjęty.
7. Zasadność zastosowania przymusu bezpośredniego przez lekarza ocenia w ciągu trzech dni Prezes Zarządu, lub osoby przez niego upoważnione.
8. Szczegółowe zasady zastosowania przymusu bezpośredniego określają przepisy:
 - 1) ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego,
 - 2) rozporządzenia Ministra Zdrowia z 28 czerwca 2012 r. w sprawie sposobu stosowania i dokumentowania zastosowania przymusu bezpośredniego oraz dokonywania oceny zasadności jego zastosowania
9. W przypadku gdy stan zdrowia przyjętego do Szpitala pacjenta wskazuje, że pacjent mógł stać się ofiarą przestępstwa, Spółka powiadamia o zaistniałych podejrzeniach właściwą Komendę Policji lub Prokuraturę.

Rozdział VIII

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

§ 17

Organizację oraz zadania poszczególnych jednostek i komórek organizacyjnych Spółki określone zostały w załączniku nr 1 do niniejszego regulaminu.

Rozdział IX

Warunki współdziałania z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą w zakresie zapewnienia prawidłowości diagnostyki, leczenia, pielęgnacji i rehabilitacji pacjentów oraz ciągłości przebiegu procesu udzielania świadczeń zdrowotnych

§ 18

1. Spółka realizując swoje zadania współpracuje z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą w zakresie zapewnienia prawidłowości diagnostyki, leczenia pacjentów i ciągłości postępowania.
2. Współpraca z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą w przedmiocie świadczeń zdrowotnych, odbywa się na zasadach określonych w podpisanych umowach i porozumieniach.
3. Spółka na bieżąco informuje współpracujące z nim podmioty wykonujące działalność leczniczą oraz gabinety lekarza rodzinnego o zakresie udzielania świadczeń medycznych oraz możliwościach diagnostycznych.
4. Spółka oraz osoby udzielające w jej imieniu świadczeń zdrowotnych, udzielają innym podmiotom wykonującym działalność leczniczą, informacji związanych z pacjentem, w przypadku gdy:
 - 1) pacjent lub jego przedstawiciel ustawowy wyraża zgodę na ujawnienie tajemnicy,
 - 2) zachowanie tajemnicy może stanowić niebezpieczeństwo dla życia lub zdrowia pacjenta lub innych osób,
 - 3) zachodzi potrzeba przekazania niezbędnych informacji o pacjencie związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych innym osobom wykonującym zawód medyczny, uczestniczącym w udzielaniu tych świadczeń,
 - 4) obowiązujące przepisy prawa tak stanowią.

5. Spółka udostępnia podmiotom wykonującym działalność leczniczą dokumentację medyczną pacjenta, jeżeli dokumentacja ta jest niezbędna do zapewnienia ciągłości świadczeń zdrowotnych.

§ 19

1. W przypadku braku możliwości odpowiedniej diagnostyki laboratoryjnej, diagnostyki obrazowej, konsultacji lekarskich (brak specjalistów w danym zakresie, awarii sprzętowej) i innych, w celu zapewnienia prawidłowości oraz ciągłości przebiegu procesu udzielania świadczeń zdrowotnych przez Spółkę, badania są realizowane w innych podmiotach wykonujących działalność leczniczą, przede wszystkim na podstawie zawartych umów.

2. Na wykonanie konsultacji i badań diagnostycznych u pacjentów Spółki przez inne podmioty, wymagane jest uzyskanie zgody Prezesa Zarządu lub Dyrektora do spraw Lecznictwa lub Lekarza Naczelnego.

3. Spółka w celu zapewnienia prawidłowości diagnostyki leczenia, pielęgnacji, rehabilitacji pacjentów oraz ciągłości przebiegu procesu udzielania świadczeń zdrowotnych, współdziała z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą, udzielającymi świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów.

4. Za organizację realizacji badań w innych podmiotach wykonujących działalność leczniczą są odpowiedzialne odpowiednie działy.

5. W przypadku skierowania pacjenta na konsultacje lub badania z pominięciem zasad o jakich mowa w niniejszym paragrafie, kosztami tej konsultacji lub badania może zostać obciążony lekarz kierujący.

Rozdział X

Wysokość opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej ustalonej w sposób określony w art. 28 ust. 4 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz prawa i obowiązki pacjenta

Dokumentacja medyczna

§ 20

1. Spółka jest zobowiązana prowadzić dokumentację medyczną osób korzystających ze świadczeń zdrowotnych. Rodzaj i zakres dokumentacji medycznej oraz sposób jej przetwarzania i udostępniania określają stosowne przepisy rozporządzenia Ministra Zdrowia.

2. Spółka zapewnia ochronę danych zawartych w dokumentacji medycznej pacjenta.

3. Spółka udostępnia dokumentację medyczną pacjenta na zasadach określonych w ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

§ 21

1. Spółka może pobierać opłaty za udostępnianie dokumentacji medycznej poprzez sporządzanie wyciągów, odpisów lub kopii, na zasadach określonych w ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
2. Wysokość opłat, określona została w załączniku nr 2 do niniejszego regulaminu, udostępnionym na stronie internetowej Spółki.

§ 22

Prawa i obowiązki pacjenta

1. Prawa i obowiązki pacjenta:

1) pacjent ma prawo do:

- a) świadczeń zdrowotnych,
- b) informacji,
- c) tajemnicy informacji z nimi związanych,
- d) wyrażenia zgody na udzielanie świadczeń zdrowotnych,
- e) poszanowania intymności i godności pacjenta,
- f) dokumentacji medycznej,
- g) zgłoszenia sprzeciwu wobec opinii albo orzeczenia lekarza,
- h) poszanowania życia prywatnego i rodzinnego,
- i) opieki duszpasterskiej,
- j) przechowywania rzeczy wartościowych w depozycie;

2) obowiązki pacjenta:

- a) pacjent zgłaszający się na leczenie lub badanie diagnostyczne do szpitala lub jego przedstawiciel ustawowy, powinien posiadać przy sobie dokumenty upoważniające do bezpłatnych świadczeń,
- b) za pieniądze i przedmioty wartościowe posiadane przez pacjenta, Spółka nie odpowiada,
- c) pacjent nie może bez zgody lekarza prowadzącego lub pielęgniarki oddziałowej, spożywać ani podawać do jedzenia innym pacjentom żywności i napoi przyniesionych spoza Szpitala,
- d) pacjent nie może opuszczać terenu Szpitala, oddziału, bez zgody pielęgniarki oddziałowej lub dyżurnej,
- e) pacjent jest zobowiązany szanować mienie będące własnością Spółki i innych pacjentów,

- f) pacjent lub jego przedstawiciel ustawowy ponosi odpowiedzialność materialną za szkody powstałe z winy pacjenta,
 - g) zabrania się spożywania napojów alkoholowych oraz palenia tytoniu na całym terenie Spółki
2. Szczegółowe prawa pacjenta określa ustawa z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

Rozdział XI

Organizacja procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w przypadku pobierania opłat

§ 23

1. Spółka może udzielać świadczeń zdrowotnych odpłatnie lub za częściową odpłatnością.
2. W przypadku świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych, świadczenia, które na mocy ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych nie zostały objęte wykazem świadczeń gwarantowanych i nie są finansowane (współfinansowane) przez inny podmiot publiczny, udzielane są odpłatnie.
3. Spółka pobiera opłaty za udzielanie świadczeń zdrowotnych realizowanych na rzecz pacjentów:
 - 1) nie posiadających ważnego skierowania,
 - 2) nie posiadających aktualnego dokumentu ubezpieczenia, Europejskiej Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego lub innego dokumentu gwarantującego zwrot kosztów udzielonych świadczeń zdrowotnych (np. polisy ubezpieczeniowej),
 - 3) kierowanych przez podmioty, z którymi Spółka zawarła umowę na świadczenie usług zdrowotnych,
 - 4) cudzoziemców, nie posiadających aktualnego dokumentu potwierdzającego zawarcie polisy ubezpieczeniowej w zakresie refundacji kosztów świadczeń zdrowotnych udzielanych na terenie Rzeczypospolitej Polskiej,
 - 5) bez skierowań na badania laboratoryjne i diagnostyczne.
4. Wysokość opłat za świadczenia opieki zdrowotnej, które mogą być zgodnie z przepisami ustawy lub przepisami odrębnymi, udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością określa załącznik nr 3 do niniejszego regulaminu.
5. Pobieranie opłat odbywa się w wyznaczonych punktach na terenie Spółki. Spółka umożliwia pacjentowi dokonanie płatności gotówką bądź przelewem bankowym.

6. Pacjentowi przedstawiane są warunki odpłatnego udzielania świadczeń zdrowotnych w Spółce, jeżeli w terminie 7 (siedmiu) dni nie dostarczy dokumentów uprawniających go do bezpłatnego udzielania świadczeń zdrowotnych.
7. Pacjent podpisuje oświadczenie, w którym zobowiązuje się do przekazania stosownych dokumentów. W przypadku nie dostarczenia dokumentów, Dział Rozliczeń i Analiz Ekonomicznych na podstawie raportu otrzymanego z komórki organizacyjnej udzielającej świadczeń, wystawia fakturę dla pacjenta, płatną w terminie 14 (czternastu) dni od daty doręczenia. Faktura wysyłana jest na adres podany przez pacjenta w oświadczeniu.
8. Pacjent, któremu udzielane są odpłatne świadczenia kierowany jest do właściwej komórki organizacyjnej Spółki w celu ustalenia terminu (badania, konsultacji, porady, hospitalizacji).
9. Podczas rejestracji pacjent jest informowany o kosztach świadczenia zdrowotnego. Najpóźniej w dniu udzielenia świadczenia zdrowotnego pacjent otrzymuje fakturę, którą przedstawia w miejscu udzielania świadczeń.
10. W przypadku hospitalizacji przed udzieleniem świadczenia zdrowotnego, z pacjentem podpisana zostaje umowa określająca szacunkowe koszty oraz przewidywany czas pobytu.
11. Na podstawie zawartej umowy pacjent zobowiązany jest do wpłaty zaliczki, wynoszącej nie mniej niż 50% (pięćdziesiąt procent) szacunkowych kosztów hospitalizacji.
12. Po zakończeniu hospitalizacji, jednakże przed wydaniem wypisu pacjent zobowiązany jest do uregulowania pozostałej części należności.
13. W przypadku gdy zaliczka przewyższa koszt hospitalizacji, wystawiona zostaje faktura korygująca, a kwota należna pacjentowi zostaje zwrócona w sposób ustalony z pacjentem.
14. W uzasadnionych przypadkach, czynności rozliczeniowych w imieniu pacjenta może dokonać rodzina pacjenta lub osoba przez niego upoważniona.
15. W terminie do 5 (piątego) dnia miesiąca, za miesiąc poprzedni komórki organizacyjne Spółki, w których udzielono świadczeń opieki zdrowotnej, mają obowiązek sporządzenia sprawozdania i dostarczenia do Działu Rozliczeń i Analiz Ekonomicznych.
16. Na podstawie sprawozdań oraz podpisanych umów Dział Rozliczeń i Analiz Ekonomicznych wystawia faktury za wykonane we wskazanym okresie świadczenia zdrowotne.
17. Udzielanie świadczeń zdrowotnych wykonywanych odpłatnie nie może wpływać na realizację świadczeń wykonywanych w ramach umów z Narodowym Funduszem Zdrowia finansowanych ze środków publicznych.

Rozdział XII

Wysokość opłaty za przechowywanie zwłok pacjenta przez okres dłuższy niż 72 (siedemdziesiąt dwie) godziny od osób instytucji uprawnionych do pochowania zwłok na podstawie ustawy z dnia 31 stycznia 1959 roku o cmentarzach i chowaniu zmarłych oraz podmiotów, na zlecenie których przechowuje się zwłoki w związku z toczącym się postępowaniem karnym

§ 24

1. Zwłoki pacjenta mogą być przechowywane dłużej niż 72 (siedemdziesiąt dwie) godziny, jeżeli:

- 1) nie mogą zostać wcześniej odebrane przez osoby lub instytucje uprawnione do pochowania zwłok pacjenta,
- 2) w związku ze zgonem zostało wszczęte dochodzenie albo śledztwo, a prokurator nie zezwolił na pochowanie zwłok,
- 3) przemawiają za tym inne ważne przyczyny, za zgodą albo na wniosek osoby lub instytucji uprawnionej do pochowania zwłok pacjenta.

2. Wysokość aktualnej opłaty za przechowywanie zwłok pacjenta przez okres dłuższy niż 72 (siedemdziesiąt dwie) godziny określona została w załączniku nr 4 do niniejszego regulaminu, udostępnionym na stronie internetowej Spółki.

Rozdział XIII

Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być zgodnie z przepisami ustawy lub przepisami odrębnymi, udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością

§ 25

1. Spółka może uzyskiwać środki finansowe z odpłatnych świadczeń zdrowotnych udzielanych na podstawie umowy.
2. Spółka pobiera opłaty za świadczenia zdrowotne udzielane osobom nie posiadającym uprawnień do bezpłatnych świadczeń zdrowotnych.
3. Spółka pobiera opłaty za: świadczenia zdrowotne udzielone pacjentowi ubezpieczonemu bez skierowania lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, jeżeli to skierowanie jest wymagane.
4. Spółka pobiera opłaty za inne czynności, za które pobieranie opłat jest dopuszczalne na mocy ogólnie obowiązujących przepisów

5. Wysokość opłat za świadczenia, o których mowa w ust. 1-4 określona została w Załączniku nr 3 do niniejszego regulaminu, udostępnionym na stronie internetowej Szpitala.

Rozdział XIV

Sposób kierowania jednostkami lub komórkami organizacyjnymi Spółki

§ 26

1. Spółką kieruje Zarząd.
2. W skład Zarządu wchodzi:
 - 1) prezes zarządu
 - 2) wiceprezes do spraw finansowych,
 - 3) wiceprezes do spraw rozwoju.
3. Zarząd kieruje Spółką przy pomocy:
 - 1) dyrektora ds. Lecznictwa,
 - 2) naczelnego lekarza Szpitala,
 - 3) naczelnego pielęgniarki,
 - 4) głównego księgowego.
4. Dyrektora ds. lecznictwa, naczelnego lekarza, naczelną pielęgniarkę zatrudnia Prezes Zarządu na zasadach określonych w odrębnych przepisach.
5. Prezes Zarządu ustala osobom wskazanym w ust. 4 zakres obowiązków i uprawnień.

§ 27

1. Prezes Zarządu wykonując swoją funkcję zapewnia w szczególności:
 - 1) koordynację działania wszystkich jednostek i komórek organizacyjnych Spółki w zakresie zgodności z przepisami prawa oraz zadaniami statutowymi,
 - 2) kontrolę wykonywania zadań przez poszczególne komórki organizacyjne,
 - 3) współdziałanie z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą,
 - 4) realizację zadań zleconych przez udziałowców Spółki,
 - 5) udzielanie świadczeń zdrowotnych wyłącznie przez osoby o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach zawodowych określonych odrębnymi przepisami,
 - 6) bieżący nadzór nad wykonywaniem zadań statutowych Spółki.
2. Prezes Zarządu ostatecznie rozpatruje skargi, wnioski i zażalenia pracowników i pacjentów, zgodnie z procedurą ustaloną w odrębnym zarządzeniu.

3. Prezes Zarządu wykonuje inne zadania wynikające z odrębnych przepisów.
4. Do podpisywania korespondencji w imieniu Spółki uprawniony jest Prezes Zarządu, lub osoby działające na podstawie pisemnego pełnomocnictwa udzielonego przez Prezesa Zarządu.

§ 28

1. W przypadku nieobecności Prezesa Zarządu, zasady jego zastępstwa określa Regulamin Zarządu.
2. Poza godzinami pracy Prezesa Zarządu lub upoważnionego wiceprezesa Spółki podejmowanie czynności zarządczych w bieżących sprawach należy do wyznaczonego Lekarza Dyżurnego Szpitalnego Oddziału Ratunkowego.
3. Prezes Zarządu może ustalić pełnomocników do realizacji określonych zadań Spółki ustalając zakres i czas umocowania.

§ 29

Regulacje wewnętrzne dotyczące funkcjonowania Spółki wydawane są przez Prezesa Zarządu w formie aktów wewnętrznych zarządzeń, instrukcji itp., a w czasie jego nieobecności przez inne osoby zgodnie z udzielonymi pełnomocnictwami.

§ 30

Szczegółowe zakresy zadań realizowanych przez poszczególnych pracowników Spółki określają zakresy obowiązków, odpowiedzialności i uprawnień zatwierdzone przez Prezesa Zarządu lub osoby upoważnione i przechowywane są w aktach osobowych tych pracowników – zgodnie z obowiązującymi przepisami.

§ 31

1. Pracownik zajmujący stanowisko kierownicze zobowiązany jest do planowania, organizowania, nadzorowania oraz kontroli funkcjonalnej działalności komórki, którą kieruje. Za wykonanie całości zadań jednostki lub komórki organizacyjnej Spółki odpowiedzialny jest kierownik jednostki lub komórki, który reprezentuje ją wobec Prezesa Zarządu, Wiceprezesów, Dyrektora do spraw Lecznictwa, Lekarza Naczelnego lub Naczelnej Pielęgniarki.
2. W szczególności do obowiązków osób kierujących jednostkami lub komórkami organizacyjnymi należą:
 - 1) kierowanie pracą podległych jednostek lub komórek organizacyjnych,
 - 2) podział zadań i środków do ich wykonania, z uwzględnieniem ich rangi, priorytetu i kwalifikacji,

- 3) proponowanie wewnętrznej organizacji jednostki lub komórki organizacyjnej oraz rozdziału stałych zadań poszczególnym pracownikom,
- 4) nadzór nad efektywnością i skutecznością działania podległej jednostki lub komórki organizacyjnej,
- 5) nadzór służbowy nad wykonywanymi przez podległych pracowników zadaniami oraz udzielanie im w miarę potrzeb wyjaśnień, wskazówek i instruktażu zawodowego,
- 6) przestrzeganie przy realizacji zadań dyscypliny ekonomicznej i finansowej,
- 7) nadzór nad warunkami pracy pracowników, z uwzględnieniem przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony przeciwpożarowej.
- 8) wprowadzanie nowo przyjętych pracowników w zakres realizowanych zadań i nadzór nad przebiegiem ich adaptacji w zespole,
- 9) wspieranie rozwoju zawodowego podległych pracowników,
- 10) przestrzeganie oraz nadzorowanie przestrzegania przez podległych pracowników przepisów prawa, wewnętrznych aktów normatywnych i obowiązujących norm etycznych,
- 11) dokonywanie oceny pracy podległych pracowników.

3. Kierownik może kierować więcej niż jedną jednostką lub komórką organizacyjną Spółki.

§ 32

1. Celem współdziałania jednostek i komórek organizacyjnych jest:

- 1) usprawnianie procesów informacyjno-decyzyjnych,
- 2) prawidłowa realizacja zadań statutowych,
- 3) integracja działań jednostek i komórek organizacyjnych.

2. Do podstawowych elementów współdziałania zalicza się odbywanie okresowych spotkań:

- 1) Prezesa Zarządu, Wiceprezesów, Dyrektora do spraw Lecznictwa, Naczelnego Lekarza z ordynatorami i kierownikami komórek organizacyjnych działalności podstawowej,
- 2) Naczelniej Pielęgniarki z Pielęgniarkami Oddziałowymi, Pielęgniarkami Koordynującymi i nadzorującymi pracę innych pielęgniarek,
- 3) Inne spotkania zwoływane zgodnie z potrzebami.

3. Spotkania , o których mowa w ust.2 mają na celu:

- 1) wzajemną wymianę informacji w celu dalszego doskonalenia wspólnego działania,
- 2) przekazywanie informacji o podejmowanych kierunkach działania,
- 3) omówienie realizacji zadań oraz wymianę poglądów dotyczących problemów występujących w realizacji zadań,
- 4) ocenę sytuacji finansowej.

4. Ordynatorzy, Kierownicy jednostek i komórek organizacyjnych działalności podstawowej oraz Pielęgniarki Oddziałowe/Koordynujące i nadzorujące pracę innych pielęgniarek zobowiązani są do zapoznania podległego personelu z informacjami uzyskanymi na spotkaniach.

§ 33

Organizację wewnętrzną Spółki określa schemat organizacyjny, ustalający zależność służbową poszczególnych jednostek i komórek organizacyjnych.

§ 34

1. Nadzór nad działalnością Spółki sprawowany jest przez organy spółki.

2. Organami Spółki są:

- 1) Zarząd,
- 2) Rada Nadzorcza,
- 3) Zgromadzenie Wspólników.

3. Zadania i uprawnienia organów Spółki, o których mowa w ust. 1 reguluje umowa spółki z ograniczoną odpowiedzialnością.

§ 35

Szczegółowe ustalenia w zakresie nadzoru i funkcjonowania kontroli wewnętrznej reguluje odrębna instrukcja.

Rozdział XV Postanowienia końcowe

§ 36

1. Organizację i porządek w procesie pracy oraz związane z tym prawa i obowiązki pracodawcy i pracowników, regulują:

- 1) Regulamin Pracy,
- 2) Regulamin Wynagradzania,
- 3) Regulamin gospodarowania środkami zakładowego funduszu świadczeń socjalnych,
- 4) inne przepisy prawa.

2. Informacje o Szpitalu podaje się do wiadomości pacjentów:

- 1) na stronie internetowej Spółki: www.szpital.zgora.pl,

- 2) w Biuletynie Informacji Publicznej,
- 3) na tablicach ogłoszeń Spółki.

3. Zmiany niniejszego regulaminu organizacyjnego albo ustalenie nowego regulaminu organizacyjnego są dokonywane w formie uchwały Zarządu Spółki, wymagającej zatwierdzenia przez Radę Nadzorczą w formie uchwały.

4. W przypadkach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem zastosowanie mają odpowiednie przepisy.

§ 37

Niniejszy Regulamin Organizacyjny wchodzi w życie z dniem zatwierdzenia przez Radę Nadzorczą Spółki.

Organizacja i zadania poszczególnych jednostek i komórek organizacyjnych Szpitala

Kliniczny Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii

1. Kliniczny Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii wchodzi w skład pionu medycznego podległego Dyrektorowi do spraw Lecznictwa i oznaczony jest symbolem „L1”.
2. Skrócona nazwa oddziału: „O/IOM”.
3. Skrócona nazwa oddziału, o której mowa w ust. 2 może być stosowana w korespondencji wewnętrznej.
4. Standardy postępowania oraz procedury medyczne przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu anestezjologii i intensywnej terapii w Klinicznym Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii określa rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 grudnia 2016 r. w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
5. Do zadań oddziału należy w szczególności:
 - 1) podtrzymanie funkcji życiowych pacjentów oraz leczenie chorych w stanach zagrożenia życia, spowodowanych potencjalnie odwracalną niewydolnością jednego lub kilku układów organizmu,
 - 2) całodobowa opieka lekarska i pielęgnarska,
 - 3) całodobowa diagnostyka, intensywna terapia chorych w stanach zagrożenia życia spowodowanych różnymi przyczynami,
 - 4) zapewnienie pełnego zakresu znieczuleń realizowanych dla potrzeb oddziałów zabiegowych, zakładów i pracowni badań diagnostycznych oraz bloków operacyjnych,
 - 5) gotowość do podjęcia resuscytacji krążeniowo-oddechowej na terenie Spółki,
 - 6) gotowość do pomocy w zwalczaniu bólu u pacjentów hospitalizowanych,
 - 7) zakładanie centralnych dostępow dożylnych dla potrzeb komórek medycznych Szpitala,
 - 8) zapobieganie zakażeniom szpitalnym,
 - 9) zapewnianie odpowiednich warunków sanitarno-higienicznych,
 - 10) szkolenie personelu medycznego,
 - 11) współpraca ze wszystkimi komórkami organizacyjnymi Spółki,
 - 12) prowadzenie wymaganej dokumentacji medycznej,
 - 13) udzielanie informacji o stanie zdrowia pacjenta,
 - 14) realizowanie budżetu oddziału,
 - 15) wykonywanie innych zadań, wynikających z katalogu świadczeń określonych w umowie z NFZ.
6. Oddział pełni nadzór merytoryczny i zapewnia obsadę lekarską w Poradni Leczenia Bólu.
7. Klinicznym Oddziałem Anestezjologii i Intensywnej Terapii, kieruje Ordynator/Kierownik przy współpracy z Pielęgniarką Oddziałową.

Kliniczny Oddział Chirurgii Klatki Piersiowej

1. Kliniczny Oddział Chirurgii Klatki Piersiowej wchodzi w skład pionu medycznego podległego Dyrektorowi do spraw Lecznictwa i oznaczony jest symbolem „L16”.
2. Skrócona nazwa oddziału: „O/Torakochirurgii.
3. Skrócona nazwa oddziału, o której mowa w ust.2 może być stosowana w korespondencji wewnętrznej.
4. Do zadań Oddziału należy w szczególności:
 - 1) leczenie operacyjne w zakresie:
 - a) nowotworów złośliwych płuc,
 - b) chorób ropnych klatki piersiowej,
 - c) tzw. odmy samoistnej (pęknięcia płuc),
 - d) zaawansowanej choroby tarczycy w postaci wola zwykłego lub zamostkowego, wymagającego dostępu przez otwarcie klatki piersiowej lub rozcięcia mostka,
 - e) ciężkich urazów klatki piersiowej i powikłań,
 - f) leczenia chorych z ciałami obcymi w drogach oddechowych,
 - 2) postępowanie diagnostyczne (biopsje węzłów chłonnych, powłok, mediastinoskopia, torakotomia zwiadowcza oraz bronchoskopia zarówno sztywna jak i fiberobronchoskopia),
 - 3) całodobowa obsługa pielęgniarska,
 - 4) zapobieganie zakażeniom szpitalnym,
 - 5) zapewnianie odpowiednich warunków sanitarno-higienicznych,
 - 6) szkolenie personelu medycznego,
 - 7) prowadzenie wymaganej dokumentacji medycznej,
 - 8) udzielanie informacji o stanie zdrowia pacjentów,
 - 9) w przypadku leczenia operacyjnego – przygotowanie pacjenta do zabiegu operacyjnego,
 - 10) prowadzenie pooperacyjne pacjenta,
 - 11) udzielanie konsultacji specjalistycznych,
 - 12) realizowanie budżetu oddziału,
 - 13) wykonywanie innych zadań, wynikających z katalogu świadczeń określonych w umowie z NFZ.
5. W skład Oddziału wchodzi Izba Przyjęć – wspólna z Kliniką Oddziałem Chorób Płuc.
6. Oddział pełni nadzór merytoryczny i zapewnia obsadę lekarską w:
 - 1) Poradni Chirurgii Klatki Piersiowej,
 - 2) Pracowni Bronchoskopii – wspólnej z Kliniką Oddziałem Chorób Płuc,
7. Kliniką Oddziałem Chirurgii Klatki Piersiowej, kieruje Ordynator/Kierownik przy współpracy z Pielęgniarką Oddziałową.

Kliniczny Oddział Chirurgii Naczyniowej

1. Kliniczny Oddział Chirurgii Naczyniowej wchodzi w skład pionu medycznego podległego Dyrektorowi do spraw Lecznictwa i oznaczony jest symbolem „L33.
2. Skrócona nazwa oddziału: „O/ Chirurgii Naczyniowej”.
3. Skrócona nazwa oddziału, o której mowa w ust. 2 może być stosowana w korespondencji wewnętrznej.
4. Do zadań oddziału należą:
 - 1) badania i diagnostyka układu naczyniowego z zastosowaniem technik nieinwazyjnych i inwazyjnych w tym angiografii,
 - 2) leczenie operacyjne chorób naczyń objęte katalogiem świadczeń Narodowego Funduszu Zdrowia dla oddziałów chirurgii naczyń:
 - a) w warunkach chirurgii otwartej,
 - b) w warunkach chirurgii wewnątrznaczyniowej,
 - 3) leczenie zachowawcze chorób naczyń objęte katalogiem świadczeń Narodowego Funduszu Zdrowia dla oddziałów chirurgii naczyń,
 - 4) inne postępowania diagnostyczne, operacyjne objęte katalogiem świadczeń Narodowego Funduszu Zdrowia dla oddziałów chirurgii naczyń, a nie będących bezpośrednimi zabiegami na naczyniach krwionośnych.
 - 5) całodobowa opieka pielęgniarska,
 - 6) udzielanie informacji o stanie zdrowia pacjentów,
 - 7) prowadzenie wymaganej dokumentacji medycznej,
 - 8) realizowanie budżetu oddziału,
 - 9) szkolenie personelu medycznego.
5. Oddziałowi podporządkowana jest organizacyjnie sala badań angiograficznych Centralnego Bloku Operacyjnego.
6. Oddział pełni nadzór merytoryczny i zapewnia obsadę lekarską w Poradni Chorób Naczyń.
7. Kliniknym Oddziałem Chirurgii Naczyniowej, kieruje Ordynator/Kierownik przy współpracy z Pielęgniarką Oddziałową.

Kliniczny Oddział Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej

1. Kliniczny Oddział Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej wchodzi w skład pionu medycznego podległego Dyrektorowi do spraw Lecznictwa i oznaczony jest symbolem „L3”.
2. Skrócona nazwa oddziału: „O/ Chirurgii Ogólnej”.
3. Skrócona nazwa oddziału, o której mowa w ust. 2 może być stosowana w korespondencji wewnętrznej.
4. Do zadań Oddziału należy w szczególności:
 - 1) rozpoznanie choroby pacjenta i ustalenie sposobu leczenia,
 - 2) w przypadku leczenia operacyjnego – przygotowanie pacjenta do zabiegu operacyjnego, dostarczanie wymaganej dokumentacji medycznej oraz prowadzenie pooperacyjne pacjenta,
 - 3) całodobowa opieka pielęgniarska,
 - 4) prowadzenie wymaganej dokumentacji medycznej,
 - 5) udzielanie informacji o stanie zdrowia pacjenta,
 - 6) konsultowanie pacjentów w innych oddziałach szpitalnych,
 - 7) realizowanie budżetu oddziału,
 - 8) szkolenie personelu medycznego,
 - 9) wykonywanie innych zadań, wynikających z katalogu świadczeń określonych w umowie z NFZ.
 - 10) Oddział prowadzi działalność leczniczą i diagnostyczną w zakresie endoskopii.
5. Oddział pełni nadzór merytoryczny i zapewnia obsadę lekarską w:
 - 1) Poradni Chirurgii Ogólnej,
 - 2) Poradni Chirurgii Onkologicznej,
 - 3) Poradni Proktologicznej.
6. Klinicznym Oddziałem Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej, kieruje Ordynator/ /Kierownik przy współpracy z Pielęgniarką Oddziałową.

Kliniczny Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej

1. Kliniczny Oddział Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej wchodzi w skład pionu medycznego podległego Dyrektorowi do spraw Lecznictwa i oznaczony jest symbolem „L17”.
2. Skrócona nazwa oddziału: „O/Ortopedii”.
3. Skrócona nazwa oddziału, o której mowa w ust. 2 może być stosowana w korespondencji wewnętrznej.
4. Do zadań oddziału należy w szczególności:
 - 1) diagnostyka i leczenie pacjenta,
 - 2) w przypadku leczenia operacyjnego – przygotowanie pacjenta do zabiegu operacyjnego, dostarczanie wymaganej dokumentacji medycznej oraz prowadzenie pooperacyjne pacjenta,
 - 3) całodobowa opieka pielęgniarska,
 - 4) prowadzenie wymaganej dokumentacji medycznej,
 - 5) udzielanie informacji o stanie zdrowia pacjenta,
 - 6) konsultowanie pacjentów w innych oddziałach szpitalnych,
 - 7) realizowanie budżetu oddziału,
 - 8) szkolenie personelu medycznego,
 - 9) wykonywanie innych zadań, wynikających z katalogu świadczeń określonych w umowie z NFZ.
5. Oddział pełni stały ostry dyżur.
6. Oddział pełni nadzór merytoryczny i zapewnia obsadę lekarską w Poradni Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej,
7. Kliniką Oddziałem Chirurgii Urazowo Ortopedycznej kieruje Ordynator/Kierownik przy współpracy z Pielęgniarką Oddziałową.

Kliniczny Oddział Chirurgii i Urologii Dziecięcej

1. Kliniczny Oddział Chirurgii i Urologii Dziecięcej wchodzi w skład pionu medycznego podległego Dyrektorowi do spraw Lecznictwa i oznaczony jest symbolem „L2”.
2. Skrócona nazwa oddziału: „O/ Chirurgii Dziecięcej”.
3. Skrócona nazwa oddziału, o której mowa w ust. 2 może być stosowana korespondencji wewnętrznej.
4. Do zadań oddziału należy w szczególności:
 - 1) planowe i ostre leczenie operacyjne, leczenie zachowawcze, diagnostyka noworodków i niemowląt oraz dzieci i młodzieży do lat 18,
 - 2) całodobowa obsługa pielęgniarska,
 - 3) zapobieganie zakażeniom szpitalnym,
 - 4) zapewnianie odpowiednich warunków sanitarno-higienicznych,
 - 5) szkolenie personelu medycznego,
 - 6) prowadzenie wymaganej dokumentacji medycznej,
 - 7) udzielanie informacji o stanie zdrowia pacjentów,
 - 8) w przypadku leczenia operacyjnego – przygotowanie pacjenta do zabiegu operacyjnego,
 - 9) prowadzenie pooperacyjne pacjenta,
 - 10) udzielanie konsultacji specjalistycznych,
 - 11) realizowanie budżetu oddziału,
 - 12) wykonywanie innych zadań, wynikających z katalogu świadczeń określonych w umowie z NFZ.
5. Oddział pełni nadzór merytoryczny i zapewnia obsadę lekarską w Poradni Chirurgii Dziecięcej i Poradni Urologicznej dla Dzieci.
6. Kliniką Oddziałem Chirurgii i Urologii Dziecięcej, kieruje Ordynator/Kierownik przy współpracy z Pielęgniarką Oddziałową.

Kliniczny Oddział Chorób Płuc

1. Kliniczny Oddział Chorób Płuc wchodzi w skład pionu medycznego podległego Dyrektorowi do spraw Lecznictwa i oznaczony jest symbolem „L15”.
2. Skrócona nazwa oddziału: „O/ Chorób Płuc”.
3. Skrócona nazwa oddziału, o której mowa w ust. 2 może być stosowana w korespondencji wewnętrznej.
4. Do zadań oddziału należy w szczególności:
 - 1) diagnostyka i leczenie chorób układu oddechowego,
 - 2) diagnostyka i leczenie nowotworów płuca,
 - 3) prowadzenie chemioterapii nowotworów płuca,
 - 4) diagnostyka guza płuca, płynu w opłucnej,
 - 5) diagnostyka i leczenie zaburzeń oddychania w czasie snu,
 - 6) konsultacje, punkcje opłucnej i bronchoskopie dla pacjentów oddziałów Szpitala,
 - 7) wykonywanie spirometrii dla pacjentów oddziałów Szpitala,
 - 8) wykonywanie spirometrii dla wszystkich Poradni Przychodniowych,
 - 9) pomoc doraźna pacjentom z napadem duszności (iniekcje, nebulizacje),
 - 10) diagnostyka i leczenie schorzeń alergologicznych,
 - 11) diagnostyka i leczenie gruźlicy płuca leczenie gruźlicy w poradni,
 - 12) wykonywanie odczynów tuberkulinowych dla pacjentów oddziałów Szpitala,
 - 13) transtorakalne i przezoskrzelowe biopsje cienkoigłowe przy udziale Zakładu Patomorfologii,
 - 14) pomoc w zakładaniu brachyterapii wewnątrzoskrzelowej dla Zakładu Radioterapii, prowadzenie dokumentacji statystycznej chorych i okresowych sprawozdań efektów leczenia oraz badanie osób z wywiadem kontaktu z gruźlicą,
 - 15) całodobowa opieka pielęgniarska,
 - 16) prowadzenie wymaganej dokumentacji medycznej,
 - 17) udzielanie informacji o stanie zdrowia pacjenta,
 - 18) konsultowanie pacjentów w innych oddziałach szpitalnych,
 - 19) realizowanie budżetu oddziału,
 - 20) szkolenie personelu medycznego,
 - 21) wykonywanie innych zadań, wynikających z katalogu świadczeń określonych w umowie z NFZ.

5. W skład oddziału wchodzi Izba Przyjęć – wspólna dla Klinicznego Oddziału Chirurgii Klatki Piersiowej.

6. Oddział pełni nadzór merytoryczny i zapewnia obsadę lekarską w:

- 1) Poradni Gruźlicy i Chorób Płuc,
- 2) Poradni Alergologicznej,
- 3) Pracowni Bronchoskopii,
- 4) Pracowni Badań Czynnościowych Układu Oddechowego,
- 5) Pracowni Zaburzeń Oddychania w czasie snu.

7. Klinicznym Oddziałem Chorób Płuc kieruje Ordynator/Kierownik przy współpracy z Pielęgniarką Oddziałową.

Kliniczny Oddział Chorób Wewnętrznych

1. Kliniczny Oddział Chorób Wewnętrznych wchodzi w skład pionu medycznego podległego Dyrektorowi do spraw Lecznictwa i oznaczony jest symbolem „L4”.
2. Skrócona nazwa oddziału: „O/ Wewnętrzny”.
3. Skrócona nazwa oddziału, o której mowa w ust. 2 może być stosowana w korespondencji wewnętrznej.
4. Do zadań Oddziału należy w szczególności:
 - 1) kompleksowa diagnostyka i terapia pacjentów wymagających hospitalizacji i leczenia z zakresu chorób wewnętrznych, szczególnie: gastroenterologicznych, endokrynologicznych i diabetologicznych,
 - 2) nadzorowanie leczenia poszpitalnego i udzielanie porad lekarskich w ramach poradni konsultacyjnych,
 - 3) całodobowa opieka pielęgniarska,
 - 4) prowadzenie wymaganej dokumentacji medycznej,
 - 5) udzielanie informacji o stanie zdrowia pacjenta,
 - 6) konsultowanie pacjentów w innych oddziałach szpitalnych,
 - 7) realizowanie budżetu oddziału,
 - 8) szkolenie personelu medycznego,
 - 9) wykonywanie innych zadań, wynikających z katalogu świadczeń określonych w umowie z NFZ.
5. W skład Oddziału wchodzi:
 - 1) Pododdział Diabetologii,
 - 2) Pododdział Gastroenterologii,
6. Oddział pełni nadzór merytoryczny i zapewnia obsadę lekarską w:
 - 1) Poradni Gastroenterologicznej,
 - 2) Poradni Diabetologicznej,
 - 3) Pracowni Diabetologicznej,
 - 4) Pracowni Gastroenterologicznej,
 - 5) Pracowni Biopsji Cienkoigłowej Tarczycy, która wykonuje biopsje cienko-igłowe tarczycy diagnostyczne i terapeutyczne, także pod kontrolą USG (we współpracy z Zakładem Diagnostyki Obrazowej).
7. Kliniką Oddziałem Chorób Wewnętrznych, kieruje Ordynator/Kierownik przy współpracy z Pielęgniarką Oddziałową.

Kliniczny Oddział Chorób Zakaźnych

1. Kliniczny Oddział Chorób Zakaźnych wchodzi w skład pionu medycznego podległego Dyrektorowi do spraw Lecznictwa i oznaczony jest symbolem „L19”.
2. Skrócona nazwa oddziału: „O/ Zakaźny”.
3. Skrócona nazwa oddziału, o której mowa w ust. 2 może być stosowana w korespondencji wewnętrznej.
4. Do zadań oddziału należy w szczególności:
 - 1) leczenie w zakresie chorób zakaźnych, podlegających przymusowej hospitalizacji zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
 - 2) leczenie w zakresie chorób infekcyjnych (w tym: neuroinfekcji, wirusowego zapalenia wątroby),
 - 3) leczenie z powodu zatruc pokarmowych oraz nabytych niedoborów immunologicznych,
 - 4) udzielanie doraźnej pomocy lekarskiej i pielęgniarskiej chorym zakażonym wirusem HIV,
 - 5) zawiadamianie inspektora sanitarnego o chorobie zakaźnej podlegającej obowiązkowemu zgłoszeniu,
 - 6) ścisłe współdziałanie z innymi oddziałami szpitalnymi oraz pozostałymi komórkami organizacyjnymi Szpitala w przypadku konieczności leczenia innych współistniejących schorzeń pacjenta,
 - 7) przestrzeganie przepisów w zakresie zapobiegania chorobom zakaźnym i ich zwalczania oraz przepisów sanitarno-higienicznych obowiązujących personel Klinicznego Oddziału Chorób Zakaźnych i chorych przebywających na oddziale,
 - 8) całodobowa opieka pielęgniarska,
 - 9) prowadzenie wymaganej dokumentacji medycznej,
 - 10) udzielanie informacji o stanie zdrowia pacjenta,
 - 11) realizowanie budżetu oddziału,
 - 12) szkolenie personelu medycznego,
 - 13) wykonywanie innych zadań, wynikających z katalogu świadczeń określonych w umowie z NFZ.
5. Oddział wykonuje świadczenia opieki zdrowotnej określone w ust. 2 dla pacjentów dorosłych i dzieci powyżej 15 roku życia.

6. W skład oddziału wchodzi Izba Przyjęć.
7. Oddział pełni nadzór merytoryczny i zapewnia obsadę lekarską w:
 - 1) Poradni Chorób Zakaźnych,
 - 2) Poradni Nabytych Niedoborów Immunologicznych.
8. W Klinicznym Oddziale Chorób Zakaźnych zabezpiecza się 6 łóżek szpitalnych na potrzeby pacjentów ze schorzeniami dermatologicznymi.
9. Do zadań Poradni Chorób Zakaźnych należy w szczególności:
 - 1) diagnostyka chorób zakaźnych (badania biochemiczne, serologiczne, mikrobiologiczne i obrazowe), w tym chorób odzwierzęcych i wirusowego zapalenia wątroby, diagnostyka różnicowa,
 - 2) leczenie chorób zakaźnych,
 - 3) profilaktyka wścieklizny (szczepienia przeciw wścieklicznie).
10. Do zadań Poradni Nabytych Niedoborów Immunologicznych należy w szczególności:
 - 1) profilaktyka zakażeń HIV (ekspozycje zawodowe i pozazawodowe) z uwzględnieniem badań biochemicznych i serologicznych, terapie poekspozycyjne,
 - 2) diagnostyka pacjentów zakażonych HIV (badania biochemiczne, serologiczne, molekularne, mikrobiologiczne i obrazowe,
 - 3) leczenie antyretrowirusowe, opieka długoterminowa pacjentów zakażonych HIV.
11. Klinicznym Oddziałem Chorób Zakaźnych kieruje Ordynator/Kierownik przy współpracy z Pielęgniarką Oddziałową.

Kliniczny Oddział Hematologii

1. Kliniczny Oddział Hematologii wchodzi w skład pionu medycznego podległego Dyrektorowi do spraw Lecznictwa i oznaczony jest symbolem „L5”.
2. Skrócona nazwa oddziału: „O/ Hematologii”.
3. Skrócona nazwa oddziału, o której mowa w ust. 2 może być stosowana w korespondencji wewnętrznej.
4. Do zadań Oddziału należy w szczególności
 - 1) kompleksowa diagnostyka i terapia pacjentów wymagających hospitalizacji i leczenia z zakresu chorób wewnętrznych, szczególnie: hematologicznych
 - 2) nadzorowanie leczenia poszpitalnego i udzielanie porad lekarskich w ramach poradni konsultacyjnych,
 - 3) całodobowa opieka pielęgniarska,
 - 4) prowadzenie wymaganej dokumentacji medycznej,
 - 5) udzielanie informacji o stanie zdrowia pacjenta,
 - 6) konsultowanie pacjentów w innych oddziałach szpitalnych,
 - 7) realizowanie budżetu oddziału,
 - 8) szkolenie personelu medycznego,
 - 9) wykonywanie innych zadań, wynikających z katalogu świadczeń określonych w umowie z NFZ.
5. Oddział pełni nadzór merytoryczny i zapewnia obsadę lekarską w:
 - 1) Poradni Hematologicznej,
 - 2) Pracowni Hematologicznej,
 - 3) Pracowni Mikroskopowej Szpiku.
6. Kliniką Oddziałem Hematologii, kieruje Ordynator/Kierownik przy współpracy z Pielęgniarką Oddziałową.

Kliniczny Oddział Kardiologii

1. Kliniczny Oddział Kardiologii wchodzi w skład pionu medycznego podległego Dyrektorowi do spraw Lecznictwa i oznaczony jest symbolem „L8”.
2. Skrócona nazwa oddziału: „O/ Kardiologii”.
3. Skrócona nazwa oddziału, o której mowa w ust. 2 może być stosowana w korespondencji wewnętrznej.
4. Do zadań Oddziału należy:
 - 1) leczenie i diagnostyka pacjentów z przewlekłymi i ostrymi schorzeniami układu krążenia,
 - 2) leczenie pacjentów w stanie zagrożenia życia oraz wymagających stosowania niektórych metod intensywnej terapii,
 - 3) nadzorowanie leczenia poszpitalnego i udzielanie porad lekarskich w ramach poradni konsultacyjnych,
 - 4) całodobowa opieka pielęgniarska,
 - 5) prowadzenie wymaganej dokumentacji medycznej,
 - 6) udzielanie informacji o stanie zdrowia pacjenta,
 - 7) konsultowanie pacjentów w innych oddziałach szpitalnych,
 - 8) realizowanie budżetu oddziału,
 - 9) szkolenie personelu medycznego,
 - 10) wykonywanie innych zadań, wynikających z katalogu świadczeń określonych w umowie z NFZ.
5. W skład Oddziału wchodzi Sala Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego.
6. Oddział pełni nadzór merytoryczny i zapewnia obsadę lekarską w:
 - 1) Poradni Kardiologicznej,
 - 2) Pracowni Kontroli Stymulatorów i Kardiowerterów - Defibrylatorów,
 - 3) Pracowni Hemodynamiki i Elektrofizjologii Układu Krążenia,
 - 4) Pracowni Elektrofizjologii i Elektroterapii.
7. Klinicznym Oddziałem Kardiologii, kieruje Ordynator/Kierownik przy współpracy z Pielęgniarką Oddziałową.

Kliniczny Oddział Nefrologii

1. Kliniczny Oddział Nefrologii wchodzi w skład pionu medycznego podległego Dyrektorowi do spraw Lecznictwa i oznaczony jest symbolem „L10”.
2. Skrócona nazwa oddziału: „O/ Nefrologii”.
3. Skrócona nazwa oddziału, o której mowa w ust. 2 może być stosowana w korespondencji wewnętrznej.
4. Do zadań oddziału należy w szczególności:
 - 1) diagnostyka i leczenie pacjentów z chorobami nerek i dróg moczowych,
 - 2) leczenie powikłań hemodializy i dializy otrzewnowej,
 - 3) prowadzenie pacjentów z ciągłą ambulatoryjną dializą otrzewnową (w zakresie szkolenia, leczenia, chorób współistniejących i powikłań),
 - 4) edukacja pacjenta z przewlekłą niewydolnością nerek,
 - 5) kwalifikacja pacjenta i wykonanie koniecznych badań do przeszczepu nerki,
 - 6) przygotowanie do leczenia nerkozastępczego (wykonanie koniecznych badań, założenie dostępu naczyniowego),
 - 7) przygotowanie pacjenta do samodzielnego prowadzenia dializy otrzewnowej w domu,
 - 8) przeprowadzanie konsultacji lekarskich pacjentów innych oddziałów szpitala,
 - 9) całodobowa opieka pielęgniarska,
 - 10) szkolenie personelu medycznego,
 - 11) prowadzenie wymaganej dokumentacji medycznej,
 - 12) udzielanie informacji o stanie zdrowia pacjenta,
 - 13) realizowanie budżetu oddziału,
 - 14) wykonywanie innych zadań, wynikających z katalogu świadczeń określonych w umowie z NFZ.
5. Oddział ściśle współpracuje ze Stacją Dializ.
6. Oddział pełni nadzór merytoryczny i zapewnia obsadę lekarską w:
 - 1) Poradni Nefrologicznej,
 - 2) Zespole Domowej Dializy Otrzewnowej.
7. Klinicznym Oddziałem Nefrologii kieruje Ordynator/Kierownik przy współpracy z Pielęgniarką Oddziałową.

Kliniczny Oddział Neonatologii

1. Kliniczny Oddział Neonatologii wchodzi w skład pionu medycznego podległego Dyrektorowi do spraw Lecznictwa i oznaczony jest symbolem: „L12”.
2. Skrócona nazwa oddziału: „O/Noworodkowy”.
3. Skrócona nazwa oddziału, o której mowa w ust. 2 może być stosowana w korespondencji wewnętrznej.
4. Do zadań oddziału należy w szczególności:
 - 1) ocena stanu zdrowia noworodka oraz ciągła nad nim opieka, w trakcie trwania hospitalizacji,
 - 2) prowadzenie resuscytacji krążeniowo-oddechowej w stanach zagrożenia życia noworodka,
 - 3) prowadzenie wentylacji inwazyjnej i nieinwazyjnej chorych noworodków i wcześniaków,
 - 4) leczenie i monitorowanie wcześniaków i noworodków w stanie zagrożenia życia i/lub z nasilonymi, ostro przebiegającymi zaburzeniami adaptacji,
 - 5) elektroniczne monitorowanie czynności życiowych,
 - 6) diagnostyka i leczenie wcześniaków i chorych noworodków z problemami o średnim i bardzo ciężkim nasileniu, przyjętych bezpośrednio z sal porodowych Szpitala jak i przyjętych ze szpitali terenowych,
 - 7) diagnostyka ultrasonograficzna głowy, brzucha i serca,
 - 8) poszukiwanie współistniejących anomalii i wad rozwojowych,
 - 9) diagnostyka i leczenie noworodków z czynnikami ryzyka chorobowego i patologią specyficzną dla tego okresu życia,
 - 10) wykonywanie wymiennych transfuzji krwi,
 - 11) żywienie parenteralne i enteralne,
 - 12) wykonywanie testów przesiewowych i szczepień ochronnych, zgodnie z zaleceniami szczepień,
 - 13) wykonywanie przesiewowego badania słuchu,
 - 14) profilaktyka retinopatii wcześniaczej,
 - 15) stymulacja, rehabilitacja neurologopedyczna,
 - 16) stymulacja rozwojowa,
 - 17) zapewnienie konsultacji chirurgicznej, kardiologicznej, okulistycznej, neurologicznej, genetycznej,
 - 18) edukacja rodziców o dalszym postępowaniu z dzieckiem,

- 19) specjalistyczny transport neonatologiczny,
- 20) całodobowa opieka pielęgnarska,
- 21) prowadzenie wymaganej dokumentacji medycznej,
- 22) udzielanie informacji o stanie zdrowia pacjenta,
- 23) konsultowanie pacjentów w innych oddziałach szpitalnych,
- 24) realizowanie budżetu oddziału,
- 25) szkolenie personelu medycznego,
- 26) wykonywanie innych zadań, wynikających z katalogu świadczeń określonych w umowie z NFZ.

5. W skład oddziału wchodzi:

- 1) Oddział Rooming-in,
- 2) Pododdział Intensywnej Terapii Noworodka,
- 3) Pododdział Patologii Noworodka.

6. Oddział pełni nadzór merytoryczny i zapewnia obsadę lekarską w Poradni Patologii Noworodka.

7. Kliniką Oddziałem Neonatologii kieruje Ordynator/Kierownik przy współpracy z Pielęgniarką Oddziałową.

Kliniczny Oddział Neurologii

1. Kliniczny Oddział Neurologii wchodzi w skład pionu medycznego podległego Dyrektorowi do spraw Lecznictwa i oznaczony jest symbolem „L20”.
2. Skrócona nazwa oddziału: „O/ Neurologii”.
3. Skrócona nazwa oddziału, o której mowa w ust. 2 może być stosowana w korespondencji wewnętrznej.
4. Do zadań oddziału należy w szczególności:
 - 1) diagnostyka i leczenie schorzeń układu nerwowego,
 - 2) diagnostyka, opieka i leczenie pacjentów z udarem mózgu,
 - 3) rehabilitacja ruchowa prowadzona przez specjalistów Zakładu Rehabilitacji z Pododdziałem Rehabilitacji Neurologicznej,
 - 4) rehabilitacja zaburzeń mowy prowadzona przez logopedę,
 - 5) całodobowa opieka pielęgniarska,
 - 6) prowadzenie wymaganej dokumentacji medycznej,
 - 7) udzielanie informacji o stanie zdrowia pacjenta,
 - 8) konsultowanie pacjentów w innych oddziałach szpitalnych,
 - 9) realizowanie budżetu oddziału,
 - 10) szkolenie personelu medycznego,
 - 11) wykonywanie innych zadań, wynikających z katalogu świadczeń określonych w umowie z NFZ.
5. Oddział pełni nadzór merytoryczny i zapewnia obsadę w:
 - 1) Poradni Neurologicznej,
 - 2) Poradni Logopedycznej,
 - 3) Pracowni EEG (elektroencelegraficzna),
 - 4) Pracowni EMG.
6. Kliniką Oddziałem Neurologii kieruje Ordynator/Kierownik przy współpracy z Pielęgniarką Oddziałową.

Kliniczny Oddział Neurochirurgii

1. Kliniczny Oddział Neurochirurgii wchodzi w skład pionu medycznego podległego Dyrektorowi do spraw Lecznictwa i oznaczony jest symbolem „L11”.
2. Skrócona nazwa „O/ Neurochirurgii”
3. Skrócona nazwa Oddziału, o której mowa w ust. 2 może być stosowana w korespondencji wewnętrznej.
4. Do zadań Oddziału należy:
 - 1) diagnostyka i leczenie chorób ośrodkowego i obwodowego układu nerwowego,
 - 2) leczenie operacyjne, obejmujące kompleksowe zaopatrywanie urazów czaszkowo-mózgowych i kręgosłupa,
 - 3) leczenie operacyjne kręgosłupa z zastosowaniem stabilizacji przy pomocy implantów tytanowych i poliwęglanowych,
 - 4) leczenie operacyjne pacjentów z chorobami nowotworowymi ośrodkowego układu nerwowego, oczodołu i kręgosłupa,
 - 5) leczenie operacyjne chorób naczyniowych mózgu (tętniaki, naczyniaki),
 - 6) leczenie operacyjne dyskopatii kręgosłupa szyjnego oraz lędźwiowo-krzyżowego metodą klasyczną oraz mikrodyscektomią przy użyciu mikroskopu operacyjnego,
 - 7) diagnostyka w schorzeniach naczyniowych mózgu oraz chorobach zwyrodnieniowych kręgosłupa,
 - 8) całodobowa opieka pielęgniarska,
 - 9) prowadzenie wymaganej dokumentacji medycznej,
 - 10) udzielanie informacji o stanie zdrowia pacjenta,
 - 11) realizowanie budżetu oddziału,
 - 12) szkolenie personelu medycznego,
 - 13) wykonywanie innych zadań, wynikających z katalogu świadczeń określonych w umowie z NFZ.
5. W skład Oddziału wchodzi Sala Intensywnego Nadzoru Neurochirurgicznego.
6. Oddział pełni nadzór merytoryczny i zapewnia obsadę lekarską w Poradni Neurochirurgicznej.
7. Kliniką Oddziałem Neurochirurgii kieruje Ordynator/Kierownik przy współpracy z Pielęgniarką Oddziałową.

Kliniczny Oddział Okulistyki

1. Kliniczny Oddział Okulistyki wchodzi w skład pionu medycznego podległego Dyrektorowi do spraw Lecznictwa i oznaczony jest symbolem „L13”.
2. Skrócona nazwa oddziału: „O/ Okulistyki”.
3. Skrócona nazwa oddziału, o której mowa w ust. 2 może być stosowana w korespondencji wewnętrznej.
4. Do zadań oddziału należy w szczególności:
 - 1) leczenie zachowawcze lub operacyjne schorzeń narządu wzroku,
 - 2) w przypadku leczenia operacyjnego – przygotowanie pacjenta do zabiegu operacyjnego, dostarczanie wymaganej dokumentacji medycznej oraz prowadzenie pooperacyjne pacjenta,
 - 3) całodobowa opieka pielęgniarska,
 - 4) prowadzenie wymaganej dokumentacji medycznej,
 - 5) udzielanie informacji o stanie zdrowia pacjenta,
 - 6) konsultowanie pacjentów w innych oddziałach szpitalnych,
 - 7) realizowanie budżetu oddziału,
 - 8) szkolenie personelu medycznego,
 - 9) wykonywanie innych zadań, wynikających z katalogu świadczeń określonych w umowie z NFZ.
5. W skład oddziału wchodzi:
 - 1) Blok operacyjny,
 - 2) Izba przyjęć,
 - 3) Ambulatorium okulistyczne (w trakcie ostrych dyżurów).
6. Oddział pełni nadzór merytoryczny i zapewnia obsadę lekarską w:
 - 1) Poradni Okulistycznej,
 - 2) Pracowni Laserowej,
 - 3) Pracowni Angiografii Fluoresceinowej,
 - 4) Pracowni OCT,
 - 5) Pracowni Pola Widzenia,
 - 6) Pracowni USG.
7. Kliniknym Oddziałem Okulistyki kieruje Ordynator/Kierownik przy współpracy z Pielęgniarką Oddziałową.

Kliniczny Oddział Onkologii

1. Kliniczny Oddział Onkologii wchodzi w skład pionu medycznego podległego Dyrektorowi do spraw Lecznictwa i oznaczony jest symbolem „L25”.
2. Skrócona nazwa Klinicznego Oddziału Onkologii: „O/ Onkologii”.
3. Skrócona nazwa, o której mowa w ust. 2 może być stosowana w korespondencji wewnętrznej.
4. Do podstawowych zadań Oddziału należy:
 - 1) kompleksowe leczenie chorób nowotworowych,
 - 2) kwalifikacja do leczenia cytostatykami i promieniami (brachyterapia i teleterapia),
 - 3) diagnostyka i leczenie chorób nowotworowych narządu rodnego,
 - 4) leczenie przeciwbólowe i objawowe,
 - 5) całodobowa opieka pielęgniarska,
 - 6) prowadzenie wymaganej dokumentacji medycznej,
 - 7) udzielanie informacji o stanie zdrowia pacjenta,
 - 8) konsultowanie pacjentów w innych oddziałach szpitalnych,
 - 9) realizowanie budżetu oddziału,
 - 10) szkolenie personelu medycznego,
 - 11) wykonywanie innych zadań, wynikających z katalogu świadczeń określonych w umowie z NFZ.
5. W skład Klinicznego Oddziału wchodzi Pododdział Chemioterapii.
6. Oddział pełni nadzór merytoryczny i zapewnia obsadę lekarską w:
 - 1) Dzienny Oddział Chemioterapii (oznaczony symbolem: „L26”),
 - 2) Poradnia Onkologiczna.
7. Dzienny Oddział Chemioterapii prowadzi leczenie ambulatoryjne pacjentów cytostatykami.
8. Klinicznym Oddziałem Onkologii kieruje Ordynator/Kierownik przy współpracy z Pielęgniarką Oddziałową oraz Pielęgniarką Koordynującą Dziennego Oddziału Chemioterapii i Pielęgniarką Koordynującą Poradni Onkologicznej.

Kliniczny Oddział Otorynolaryngologii

1. Kliniczny Oddział Otorynolaryngologii wchodzi w skład pionu medycznego podległego Dyrektorowi do spraw Lecznictwa i oznaczony jest symbolem: „L9”.
2. Skrócona nazwa oddziału: „O/ Otorynolaryngologii”.
3. Skrócona nazwa oddziału, o której mowa w ust. 2 może być stosowana w korespondencji wewnętrznej.
4. Do zadań oddziału należy w szczególności:
 - 1) kompleksowa diagnostyka oraz leczenie operacyjne i zachowawcze w zakresie chorób uszu, nosa, gardła i krtani,
 - 2) leczenie schorzeń i powikłań w zakresie chorób uszu, nosa, gardła i krtani,
 - 3) leczenie wad wrodzonych, stanów zapalnych i onkologicznych uszu, nosa, gardła, krtani i przełyku,
 - 4) usuwanie ciał obcych z dróg oddechowych i przełyku,
 - 5) kompleksowe badanie słuchu z leczeniem zachowawczym i mikrochirurgicznym niedosłuchu,
 - 6) leczenie bezdechów sennych,
 - 7) wykonywanie mikroskopowych operacji chorób nosa i zatok obocznych nosa,
 - 8) diagnostyka audiometryczna i laryngologiczna,
 - 9) stacjonarne badania przesiewowe słuchu u noworodków,
 - 10) wykonywanie procedur z zakresu chirurgii szczękowo-twarzowej,
 - 11) działalność ambulatoryjna w czasie godzin popołudniowych i nocnych o charakterze pomocy doraźnej w stanach zagrożenia zdrowia i życia,
 - 12) całodobowa obsługa pielęgniarska,
 - 13) zapobieganie zakażeniom szpitalnym,
 - 14) zapewnianie odpowiednich warunków sanitarno-higienicznych,
 - 15) szkolenie personelu medycznego,
 - 16) prowadzenie wymaganej dokumentacji medycznej,
 - 17) udzielanie informacji o stanie zdrowia pacjentów,
 - 18) w przypadku leczenia operacyjnego – przygotowanie pacjenta do zabiegu operacyjnego,
 - 19) prowadzenie pooperacyjne pacjenta,
 - 20) udzielanie konsultacji specjalistycznych,

- 21) realizowanie budżetu oddziału,
- 22) wykonywanie innych zadań, wynikających z katalogu świadczeń określonych w umowie z NFZ.

5. W skład Oddziału wchodzi:

- 1) Pododdział męski,
- 2) Pododdział kobiecy,
- 3) Pododdział dziecięcy,
- 4) Pododdział Chirurgii Szcękowo-Twarzowej,
- 5) Blok operacyjny,
- 6) Sala operacyjna do zabiegów brudnych i endoskopii,
- 7) sala operacyjna mała,
- 8) Izba przyjęć,
- 9) Ambulatorium Laryngologiczne.

6. Oddział pełni nadzór merytoryczny i zapewnia obsadę lekarską w:

- 1) Pracowni audiometrycznej,
- 2) Poradni otorynolaryngologicznej.

7. Kliniknym Oddziałem Otorynolaryngologii, kieruje Ordynator/Kierownik przy współpracy z Pielęgniarką Oddziałową.

Kliniczny Oddział Pediatrii

1. Kliniczny Oddział Pediatrii wchodzi w skład pionu medycznego podległego Dyrektorowi do spraw Lecznictwa i oznaczony jest symbolem „L7”.
2. Skrócona nazwa oddziału: „O/ Pediatrii”.
3. Skrócona nazwa oddziału, o której mowa w ust. 2 może być stosowana w korespondencji wewnętrznej.
4. Kliniczny Oddział Pediatrii dzieli się na pododdziały:
 - 1) Dzieci młodszych - do 3 lat,
 - 2) Dzieci starszych - powyżej 3 lat,
 - 3) Hematoonkologii dziecięcej.
5. W skład oddziału wchodzi również Oddziałowa Izba Przyjęć.
6. Oddział pełni nadzór merytoryczny i zapewnia obsadę lekarską w Pracowni Mikroskopowej Szpiku.
7. Do zadań Klinicznego Oddziału Pediatrii należy w szczególności:
 - 1) stworzenie warunków zapewniających zdrowie, rozwój i bezpieczeństwo hospitalizowanych w nim dzieci,
 - 2) przyjęcie i diagnozowanie dzieci,
 - 3) leczenie wg najnowszych procedur, zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami personelu oraz wyposażeniem w aparaturę i sprzęt,
 - 4) opieka pedagogiczna,
 - 5) opieka psychologiczna,
 - 6) edukacja dzieci i ich rodzin z cukrzycą przez zespół edukacyjny (lekarz, pielęgniarka, dietetyczka),
 - 7) zapewnienie opieki pielęgniarskiej podczas transportu dzieci z izby przyjęć, dowożenia lub doprowadzania na badania lub zabiegi,
 - 8) sprawowanie ścisłego nadzoru nad właściwym zachowaniem się dzieci w czasie posiłków, czynności higieniczno-sanitarnych, zabaw w celu uniknięcia nieszczęśliwych wypadków,
 - 9) udzielanie zezwoleń na widzenie się dziecka z przedstawicielami ustawowymi w wypadkach wyjątkowych i bezwzględnie przestrzeganie w czasie tych wizyt wymagań sanitarnych i higienicznych,

- 10) całodobowa opieka pielęgniarska,
- 11) prowadzenie wymaganej dokumentacji medycznej,
- 12) udzielanie informacji o stanie zdrowia pacjenta,
- 13) konsultowanie pacjentów w innych oddziałach szpitalnych,
- 14) realizowanie budżetu oddziału,
- 15) szkolenie personelu medycznego,
- 16) wykonywanie innych zadań, wynikających z katalogu świadczeń określonych w umowie z NFZ.

8. Karmienie niemowląt piersią odbywa się na salach chorych (matka-dziecko) oddziału w uzgodnieniu z lekarzem prowadzącym.

9. Zajęcia szkolne dzieci w wieku szkolnym odbywają się za zgodą wyznaczonego lekarza prowadzącego, według ustalonych z nim indywidualnymi rozkładami zajęć, uwzględniającymi stan zdrowia dziecka.

10. Kliniką Oddziałem Pediatrii kieruje Ordynator/Kierownik przy współpracy z Pielęgniarką Oddziałową.

Kliniczny Oddział Położniczo - Ginekologiczny

1. Kliniczny Oddział Położniczo-Ginekologiczny wchodzi w skład pionu medycznego podległego Dyrektorowi do spraw Lecznictwa i oznaczony jest symbolem „L14”.

2. Skrócona nazwa Klinicznego Oddziału Położniczo-Ginekologicznego: „O/ Poł-Gin”.

3. Skrócona nazwa oddziału, o której mowa w ust. 2 może być stosowana w korespondencji wewnętrznej.

4. Do zadań Oddziału należy:

- 1) całodobowa diagnostyka i terapia w oddziale oraz opieka nad pacjentkami oddziału,
- 2) profilaktyka i leczenie chorób narządu rodnego,
- 3) pełna diagnostyka oraz zabiegi w zakresie ginekologii onkologicznej,
- 4) diagnostyka ciąży i okresu porodu,
- 5) w przypadku leczenia operacyjnego – przygotowanie pacjenta do zabiegu operacyjnego, dostarczanie wymaganej dokumentacji medycznej oraz prowadzenie pooperacyjne pacjenta,
- 6) całodobowa opieka położnicza,
- 7) prowadzenie wymaganej dokumentacji medycznej,
- 8) udzielanie informacji o stanie zdrowia pacjenta,
- 9) konsultowanie pacjentów w innych oddziałach szpitalnych,
- 10) realizowanie budżetu oddziału,
- 11) szkolenie personelu medycznego,
- 12) wykonywanie innych zadań, wynikających z katalogu świadczeń określonych w umowie z NFZ.

5. Oddział Położniczo-Ginekologiczny tworzą:

- 1) Pion Położniczy w skład, którego wchodzi:
 - a) Sala Porodowa,
 - b) Odcinek Rooming-in,
 - c) Odcinek Patologii Ciąży,
 - d) Szkoła Rodzenia,
- 2) Pion Ginekologiczny w skład, którego wchodzi:
 - a) Ginekologia I (patologia wczesnej ciąży, ginekologia zachowawcza, procedury ginekologiczne jednego dnia),
 - b) Ginekologia II (ginekologia operacyjna i pododdział ginekologii onkologicznej),
- 3) Ginekologiczno-Położnicza Izba Przyjęć,

4) Blok Operacyjny Ginekologiczno-Położniczy.

6. Oddział pełni nadzór merytoryczny i zapewnia obsadę lekarską w:

- 1) Zespole Poradni Położniczo-Ginekologicznych,
- 2) Pracowni Ultrasonograficznej.

7. Kliniknym Oddziałem Położniczo-Ginekologicznym, kieruje Ordynator/Kierownik przy współpracy z położnymi Oddziałowymi oraz Pielęgniarką Koordynującą.

Kliniczny Oddział Radioterapii

1. Kliniczny Oddział Radioterapii wchodzi w skład pionu medycznego podległego Dyrektorowi do spraw Lecznictwa i oznaczony jest symbolem „L24”.
2. Skrócona nazwa Klinicznego Oddziału Radioterapii: „O/ Radioterapii”.
3. Skrócona nazwa, o której mowa w ust.2 może być stosowana w korespondencji wewnętrznej.
4. Do podstawowych zadań Oddziału należy:
 - 1) kompleksowe leczenie chorób nowotworowych,
 - 2) kwalifikacja do leczenia cytostatykami i promieniami (brachyterapia i teleterapia),
 - 3) diagnostyka i leczenie chorób nowotworowych narządu rodnego,
 - 4) leczenie przeciwbólowe i objawowe,
 - 5) całodobowa opieka pielęgniarstwa,
 - 6) prowadzenie wymaganej dokumentacji medycznej,
 - 7) udzielanie informacji o stanie zdrowia pacjenta,
 - 8) konsultowanie pacjentów w innych oddziałach szpitalnych,
 - 9) realizowanie budżetu oddziału,
 - 10) szkolenie personelu medycznego,
 - 11) wykonywanie innych zadań, wynikających z katalogu świadczeń określonych w umowie z NFZ.
5. Kliniknym Oddziałem Radioterapii kieruje Ordynator/Kierownik przy współpracy z Pielęgniarką Oddziałową.
6. Ordynator/Kierownik Klinicznego Oddziału Radioterapii jest Kierownikiem Zakładu Radioterapii.

Kliniczny Oddział Urologii

1. Kliniczny Oddział Urologii wchodzi w skład pionu medycznego podległego Dyrektorowi do spraw Lecznictwa i oznaczony jest symbolem „L18”.
2. Skrócona nazwa oddziału: „O/ Urologii”.
3. Skrócona nazwa oddziału, o której mowa w ust. 2 może być stosowana w korespondencji wewnętrznej.
4. Do zadań oddziału należy w szczególności;
 - 1) leczenie chorób układu moczowego i płciowego,
 - 2) leczenie wad wrodzonych i nabytych układu moczowo-płciowego,
 - 3) leczenie zakażeń dróg moczowych,
 - 4) diagnostyka i leczenie schorzeń onkologii urologicznej,
 - 5) operacyjne leczenie schorzeń dróg moczowych,
 - 6) leczenie metodą endoskopową nowotworów pęcherza moczowego i przerostu gruczołu krokowego,
 - 7) całodobowa opieka pielęgniarska,
 - 8) prowadzenie wymaganej dokumentacji medycznej,
 - 9) udzielanie informacji o stanie zdrowia pacjenta,
 - 10) konsultowanie pacjentów w innych oddziałach szpitalnych,
 - 11) realizowanie budżetu oddziału,
 - 12) szkolenie personelu medycznego,
 - 13) wykonywanie innych zadań, wynikających z katalogu świadczeń określonych w umowie z NFZ.
5. Oddział pełni nadzór merytoryczny i zapewnia obsadę lekarską w:
 - 1) Poradni Urologicznej,
 - 2) Pracowni Endoskopii Urologicznej dla Dzieci i Dorosłych.
6. Kliniką Oddziałem Urologii kieruje Ordynator/Kierownik przy współpracy z Pielęgniarką Oddziałową.

Szpitalny Oddział Ratunkowy

1. Szpitalny Oddział Ratunkowy wchodzi w skład pionu medycznego podległego Dyrektorowi do spraw Lecznictwa i oznaczony jest symbolem „L21”.
2. Skrócona nazwa oddziału: „SOR”.
3. Skrócona nazwa oddziału, o której mowa w ust. 2 może być stosowana jedynie w korespondencji wewnętrznej.
4. Szpitalny Oddział Ratunkowy funkcjonuje na podstawie:
 - 1) ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym,
 - 2) rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 03 listopada 2011r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego.
5. Do zadań Oddziału należy:
 - 1) całodobowe udzielanie świadczeń w stanie zagrożenia życia i zdrowia,
 - 2) przekazywanie do oddziałów szpitalnych pacjentów zakwalifikowanych do leczenia szpitalnego,
 - 3) w przypadku zakwalifikowania do leczenia ambulatoryjnego wydanie zaleceń dla lekarza rodzinnego,
 - 4) zabezpieczenie transportu sanitarnego pacjentom tego wymagającym, zgodnie z obowiązującymi przepisami,
 - 5) prowadzenie wymaganej dokumentacji medycznej,
 - 6) udzielanie informacji o stanie zdrowia pacjenta,
 - 7) realizowanie budżetu oddziału,
 - 8) szkolenie personelu medycznego,
 - 9) wykonywanie innych zadań, wynikających z katalogu świadczeń określonych w umowie z NFZ.
6. Szpitalny Oddział Ratunkowy jest jednym z elementów, pełniącym funkcję centrum urazowego.
7. Zasady funkcjonowania lądowiska określa odrębne zarządzenie.
8. Szpitalnym Oddziałem Ratunkowym kieruje Ordynator/Kierownik przy współpracy z Pielęgniarką Oddziałową.

Centralny Blok Operacyjny

1. Centralny Blok Operacyjny wchodzi w skład pionu medycznego podległego Dyrektorowi do spraw Lecznictwa i oznaczony jest symbolem „LO”.
2. Skrócona nazwa Centralnego Bloku Operacyjnego: „CBO”.
3. Skrócona nazwa, o której mowa w ust. 2 może być stosowana w korespondencji wewnętrznej.
4. Do zadań Centralnego Bloku Operacyjnego należą w szczególności:
 - 1) wykonywanie zabiegów operacyjnych w trybie planowym oraz ostrym,
 - 2) utrzymanie w stanie nagłego pogotowia operacyjnego w razie nagłej potrzeby bezzwłocznego, wykonania zabiegu operacyjnego,
 - 3) utrzymywanie pomieszczeń i wyposażenia Centralnego Bloku Operacyjnego we wzorowej czystości i porządku, odpowiadającym wymogom sanitarno-epidemiologicznym,
 - 4) przygotowanie sprzętu, materiałów, leków, urządzeń niezbędnych do wykonania zabiegu operacyjnego,
 - 5) zabezpieczenie sprawnego działania aparatury, urządzeń i sprzętu Centralnego Bloku Operacyjnego,
 - 6) prowadzenie obowiązującej dokumentacji,
 - 7) współpraca ze wszystkimi oddziałami zabiegowymi,
 - 8) szkolenie personelu medycznego.
5. Pracę Centralnego Bloku Operacyjnego organizuje i nadzoruje Kierownik podległy Dyrektorowi do spraw Lecznictwa przy pomocy Pielęgniarki Oddziałowej.
6. Po godzinach normalnej ordynacji Szpitala Centralnym Blokiem Operacyjnym współkieruje starszy chirurg wyznaczony w grafiku sporządzanym przez Kierownika Centralnego Bloku Operacyjnego oraz starszy anestezjolog pełniący dyżur medyczny w Klinicznym Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii.
7. Zabiegi operacyjne dla klinicznych oddziałów szpitalnych: Otorynolaryngologii, Okulistyki, Położniczo - Ginekologicznego, Chirurgii Klatki Piersiowej, przeprowadza się w salach operacyjnych tych oddziałów, z zastrzeżeniem, że Kliniczny Oddział Chirurgii Klatki Piersiowej w czasie dyżurów medycznych i konieczności wykonania „ostrego zabiegu” – wykonuje je w Centralnym Bloku Operacyjnym.

Stacja Dializ

1. Stacja Dializ wchodzi w skład pionu medycznego podległego Dyrektorowi do spraw Lecznictwa i oznaczony jest symbolem „L35”.
2. Do zadań Stacji Dializ należy w szczególności:
 - 1) przeprowadzanie zabiegu hemodializy przewlekłej, ostrej,
 - 2) wyrównywanie zagrażających życiu zaburzeń gospodarki kwasowo-zasadowej, i wodno-elektrolitowej,
 - 3) przygotowanie pacjenta do przeszczepu i monitorowanie kwalifikacji do przeszczepu,
 - 4) edukacja pacjenta,
 - 5) całodobowa opieka pielęgniarska,
 - 6) prowadzenie wymaganej dokumentacji medycznej,
 - 7) udzielanie informacji o stanie zdrowia pacjenta,
 - 8) szkolenie personelu medycznego,
 - 9) wykonywanie innych zadań, wynikających z katalogu świadczeń określonych w umowie z NFZ.
3. Stacja Dializ ściśle współpracuje z Oddziałem Nefrologii.
4. Stacją Dializ kieruje Ordynator/Kierownik Oddziału Nefrologii.

Apteka Szpitalna

1. Apteka Szpitalna wchodzi w skład pionu medycznego podległego Dyrektorowi do spraw Lecznictwa i oznaczona jest symbolem „LA”.
2. Skrócona nazwa Apteki Szpitalnej: „Apteka”.
3. Skrócona nazwa, o której mowa w ust. 2 może być stosowana jedynie w korespondencji wewnętrznej.
4. Do zadań Apteki Szpitalnej należy w szczególności:
 - 1) zaopatrywanie Szpitala w leki, artykuły medyczne i środki dezynfekcyjne oraz sterylne sprzęt medyczny,
 - 2) magazynowanie leków, artykułów medycznych i środków dezynfekujących, w tym utrzymywanie niezbędnych zapasów, zapewniających płynne zaopatrywanie komórek organizacyjnych, z uwzględnieniem rachunku ekonomicznego,
 - 3) przestrzeganie Receptariusza Szpitala, prowadzenie gospodarki lekami, artykułami medycznymi i środkami dezynfekcyjnymi, zgodnie zobowiązującymi przepisami,
 - 4) udzielanie informacji o lekach i ich działaniu.
5. Wydawanie produktów leczniczych i wyrobów medycznych odbywa się na podstawie recept (zapotrzebowań), zatwierdzonych przez kierowników jednostek i komórek organizacyjnych szpitala, a w przypadku wniosków imiennych i wniosków na import docelowy – przez Dyrektora do spraw Lecznictwa.
6. Narkotyki (środki odurzające), leki psychotropowe wydawane są na podstawie odrębnych zamówień wyłącznie wyznaczonym osobom.
7. Terminy ekspedycji produktów i wyrobów medycznych ustala Kierownik Apteki Szpitalnej.
8. Zasady funkcjonowania Apteki Szpitalnej określają procedury wewnętrzne Apteki Szpitalnej, procedury ogólnoszpitalne oraz ustawa z dnia 6 września 2001 r. Prawo Farmaceutyczne.
9. W skład Apteki Szpitalnej wchodzi Pracownia Cytostatyków.
10. Pracownia Cytostatyków realizuje w szczególności zadania:
 - 1) zaopatrywanie oddziałów Szpitala w produkty cytotoksyczne w dawkach indywidualnych,

- 2) sporządzanie leków cytotoksycznych oraz ich wydawanie zgodnie obowiązującymi procedurami, przepisami i wiedzą farmaceutyczną,
- 3) udzielanie informacji o lekach pracownikom medycznym a także opieka farmaceutyczna pacjentów onkologicznych,
- 4) przestrzeganie, stanu zapasów zgodnie z potrzebami Szpitala,
- 5) dbanie o właściwe przechowywanie, uniemożliwiające uszkodzenie lub przeterminowanie zapasów leków i artykułów medyczno - sanitarnych,
- 6) współpraca z lekarzami w celu ustalenia optymalnej terapii dla każdego pacjenta,
- 7) współpraca z personelem pielęgniarskim w zakresie praktycznych zaleceń odnośnie podawania leków,
- 8) udział w monitorowaniu działań niepożądanych leków,
- 9) udział w badaniach klinicznych.

10. Pracownią Cytostatyków kieruje kierownik Pracowni.

11. Apteką Szpitalną kieruje Kierownik, który jest bezpośrednim zwierzchnikiem służbowym personelu zatrudnionego w Aptece Szpitalnej.

Centralna Izba Przyjęć

1. Centralna Izba Przyjęć wchodzi w skład pionu Naczelnej Pielęgniarki, podlegającym bezpośrednio Naczelnej Pielęgniarce i Naczelnemu Lekarzowi oraz oznaczona jest symbolem „LPI”.
2. Skrócona nazwa: „Izba Przyjęć”.
3. Skrócona nazwa, o której mowa w ust. 2 może być stosowana w korespondencji wewnętrznej.
4. Celem działania jest poprawa jakości obsługi pacjenta skierowanego do leczenia szpitalnego przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej i ambulatoryjnej opieki specjalistycznej.
5. Do zadań Centralnej Izby Przyjęć należy w szczególności:
 - 1) przyjmowanie do Szpitala pacjentów zakwalifikowanych do leczenia szpitalnego z ustalonym terminem przyjęcia,
 - 2) rejestracja przyjętych pacjentów skierowanych do Szpitala,
 - 3) prowadzenie dokumentacji dotyczącej przyjętych pacjentów zgodnie z obowiązującymi przepisami,
 - 4) sporządzenie wymaganych sprawozdań i przekazywanie ich odpowiednim komórkom organizacyjnym Spółki, organom zewnętrznym, w tym aktualizacja Wojewódzkiego Planu Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne, zgodnie z ustawą z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym według wzorów tabel wskazanych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 roku w sprawie wojewódzkiego planu działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz kryteriów kalkulacji kosztów działalności zespołów ratownictwa medycznego.
 - 5) udzielanie informacji w zakresie funkcjonowania depozytu chorych i pobytu pacjenta w Szpitalu zgodnie z obowiązującymi przepisami w zakresie ochrony danych osobowych.
6. Centralna Izba Przyjęć wykonuje również świadczenia dla pacjentów zgłaszających się do Szpitala ze skierowaniem bez ustalonego terminu przyjęcia.
7. Pacjenci skierowani na konkretny Oddział, bez ustalonego terminu przyjęcia, zgłaszają się do Izby Przyjęć.

8. O przybyciu pacjenta do Izby Przyjęć , o którym mowa w ust.7, personel pielęgniarski powiadamia lekarza oddziału, do którego skierowanie posiada pacjent.
9. Lekarz o, którym mowa w ust.8, jeżeli uzna to za właściwe, wystawia pacjentowi skierowanie na badania (dostępne w godzinach zlecenia).W przypadku konieczności wykonania badań obrazowych lekarz ten uzgadnia termin wykonania badania z personelem Zakładu Diagnostyki Obrazowej.
10. Odpowiedzialnym za decyzje o przyjęciu lub odmowie pacjenta do oddziału jest lekarz do którego skierowanie ma pacjent.
11. W przypadku przedłużania się podjęcia decyzji o przyjęciu lub odmowie przyjęcia, decyzję podejmuje lekarz dyżurny oddziału, do którego pacjent otrzymał skierowanie.
12. W przypadku odmowy pacjenta do Oddziału, pacjent otrzymuje kartę odmowy przyjęcia do oddziału.
13. W sytuacjach szczególnych, związanych z ciężkością stanu pacjenta, może on zostać przekazany pod opiekę personelu Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, po wcześniejszym ustaleniu z personelem SOR.
14. Pacjent przebywający w Izbie Przyjęć znajduje się pod opieką personelu medycznego Izby Przyjęć.

Centralna Sterylizatornia

1. Centralna Sterylizatornia wchodzi w skład pionu medycznego podległego Dyrektorowi do spraw Lecznictwa i oznaczony jest symbolem „ LW”.
2. Skrócona nazwa Centralnej Sterylizatorni: „Sterylizacja”.
3. Skrócona nazwa Centralnej Sterylizatorni, o której mowa w ust. 2 może być stosowana w korespondencji wewnętrznej.
4. Do zadań Centralnej Sterylizatorni należy w szczególności:
 - 1) sterylizacja sprzętu medycznego, nadzór nad procesami dezynfekcji sprzętu medycznego w/ i poza Centralną Sterylizatornią,
 - 2) codzienna kontrola biochemiczna autoklawów oraz prowadzenie monitoringu sprawności autoklawów będących na wyposażeniu innych komórek Szpitala,
 - 3) zamawianie materiałów do pakowania sprzętu i materiałów opatrunkowych sterylnych i prowadzenie gospodarki tymi materiałami,
 - 4) zabezpieczenie Centralnego Bloku Operacyjnego w wystarczającą ilość bielizny operacyjnej, materiałów opatrunkowych i narzędzi operacyjnych,
 - 5) współpraca z Zespołem do spraw Zakażeń Szpitalnych, pielęgniarkami oddziałowymi, kierownikami jednostek i komórek organizacyjnych Szpitala oraz inspektorem do spraw bezpieczeństwa i higieny pracy.
5. Zadania określone w ust.4 wykonywane są w ramach podziału na następujące strefy:
 - 1) strefa „brudna”, w której przyjmowany jest materiał z komórek lecnictwa, mycie i dezynfekcja oraz kwalifikowanie co do metody sterylizacji,
 - 2) strefa „czysta”, w ramach której następuje składanie i pakowanie zestawów, a następnie sterylizacja parowa i plazmowa,
 - 3) strefa „sterylna”, w której występuje wyładunek autoklawów i dystrybucja wysterylizowanego materiału.
6. Centralną Sterylizatornią kieruje Kierownik, który jest bezpośrednim zwierzchnikiem służbowym personelu zatrudnionego w Centralnej Sterylizatorni.

Zakład Patomorfologii

1. Zakład Patomorfologii wchodzi w skład pionu medycznego podległego Dyrektorowi do spraw Lecznictwa i oznaczony jest symbolem „LN”.
2. Skrócona nazwa Zakładu Patomorfologii: „Patomorfologia”.
3. Skrócona nazwa Zakładu, o której mowa w ust. 2 może być stosowana w korespondencji wewnętrznej.
4. Zakład wykonuje badania w zakresie histopatologii, cytodiagnostyki i immunologii oraz badania autopsyjne, a także świadczy usługi w zakresie konsultacji oraz przygotowywania preparatów.
5. Zakład Patomorfologii przechowuje ciała zmarłych pacjentów Szpitala i przygotowuje je do pochówku.
6. W strukturze organizacyjnej Zakładu Patomorfologii wyodrębnia się następujące działy:
 - 1) dział badań biopsyjnych,
 - 2) dział badań autopsyjnych.
7. Komórkami funkcjonalnymi Zakładu Patomorfologii, obejmującymi ww. działy są:
 - 1) sekretariat,
 - 2) magazyn tkanek i narządów,
 - 3) archiwum bloczków i preparatów,
 - 4) pracownia odczynników.
8. W ramach działu badań biopsyjnych funkcjonują:
 - 1) pracownia histopatologiczna,
 - 2) pracownia cytodiagnostyczna,
 - 3) pracownia technik specjalnych.
9. W ramach działu badań autopsyjnych funkcjonują:
 - 1) pracownia atomopatologiczna (badań autopsyjnych),
 - 2) sala sekcyjna z chłodniami i działem obsługi prosektoryjnej (transport, przyjmowanie, i przygotowanie i wydawanie zwłok oraz obsługa administracyjna).

10. Zakład Patomorfologii wykonuje i świadczy usługi wymienione w ust. 4 na zlecenie oddziałów i poradni Spółki w ramach realizowanych przez nie świadczeń zdrowotnych, a także na zlecenie:

- 1) innych podmiotów leczniczych i indywidualnych praktyk lekarskich,
- 2) Prokuratury,
- 3) Policji,
- 4) Sądów.

11. Zakład realizuje badania na zlecenie jednostek wymienionych w ust. 10 pkt 1-4 na zasadach odpłatności, zgodnie z obowiązującymi zasadami prawa i organizacyjnymi regulacjami wewnętrznymi.

12. Zakład przeprowadza szkolenia personelu medycznego Spółki i innych podmiotów leczniczych.

13. Zakład realizuje budżet zakładu.

14. Pracę Zakładu organizuje kieruje Kierownik lub koordynator Zakładu, podległy Dyrektorowi do spraw Lecznictwa.

Zakład Rehabilitacji z Pododdziałem Rehabilitacji Neurologicznej

1. Zakład Rehabilitacji z Pododdziałem Rehabilitacji Neurologicznej wchodzi w skład pionu medycznego podległego Dyrektorowi do spraw Lecznictwa i oznaczony jest symbolem „LU”.
2. Skrócona nazwa Zakładu Rehabilitacji z Pododdziałem Rehabilitacji Neurologicznej: „Zakład Rehabilitacji”.
3. Skrócona nazwa Zakładu Rehabilitacji z Pododdziałem Rehabilitacji Neurologicznej, o której mowa w ust. 2 może być stosowana jedynie w korespondencji wewnętrznej.
4. Do zadań Zakładu Rehabilitacji z Pododdziałem Rehabilitacji Neurologicznej, zwanego dalej „Zakładem”, należy:
 - 1) prowadzenie kinezyterapii przy łóżkowej i na sali gimnastycznej,
 - 2) leczenie masażem,
 - 3) leczenie fizykoterapią,
 - 4) udział w obchodach lekarskich na oddziałach szpitalnych,
 - 5) prowadzenie wymaganej dokumentacji,
 - 6) prowadzenie szkolenia pracowników zatrudnionych w Zakładzie,
 - 7) przestrzeganie obowiązujących przepisów prawnych przy pracy z aparaturą wytwarzającą pole wysokiej częstotliwości,
 - 8) realizowanie budżetu zakładu,
 - 9) wykonywanie rehabilitacji domowej,
 - 10) wykonywanie innych zadań, wynikających z katalogu świadczeń określonych w umowie z NFZ.
5. W skład Zakładu wchodzi:
 - 1) Dział Fizjoterapii w skład, którego wchodzi:
 - a) Pracownia Fizykoterapii,
 - b) Pracownia Kinezyterapii,
 - c) Gabinet Masażu,
 - 2) Pododdział Rehabilitacji Neurologicznej,
 - 3) Poradnia Psychologiczna,
 - 4) Zespół Rehabilitacji Domowej.
6. Pracę Pododdziału Rehabilitacji Neurologicznej koordynuje wyznaczony lekarz, podległy Kierownikowi Zakładu.
7. Zadania Poradni Psychologicznej określa odrębny Regulamin Poradni Psychologicznej.
8. Zakładem kieruje Kierownik przy pomocy Pielęgniarki Oddziałowej oraz Kierownika Zespołu Techników Medycznych.

Zakład Radioterapii

1. Zakład Radioterapii wchodzi w skład pionu medycznego podległego Dyrektorowi do spraw Lecznictwa i oznaczony jest symbolem „L28”.
2. Do zadań Zakładu Radioterapii należy diagnostyka i leczenie chorych onkologicznie promieniami (brachyterapia i teleterapia) w warunkach ambulatoryjnych i stacjonarnie.
3. Zakład Radioterapii sprawuje nadzór merytoryczny i zapewnia obsadę lekarską w:
 - 1) Pracowni Teleterapii,
 - 2) Pracownia Brachyterapii.
4. Zakładem kieruje Ordynator/Kierownik Klinicznego Oddziału Radioterapii przy pomocy Kierownika Zespołu Techników.

Zakład Fizyki

1. Zakład Fizyki wchodzi w skład pionu medycznego podległego Dyrektorowi do spraw Lecznictwa i oznaczony jest symbolem „L 31”.
2. Zakład Fizyki współdziała w planowaniu, przygotowywaniu i leczeniu pacjentów, kontroluje jakość aparatów terapeutycznych w zakresie zgodnym z ustawą z dnia 29 listopada 2000 roku Prawo atomowe oraz przepisami wykonawczymi do ustawy.
3. Zakładem kieruje Kierownik Zakładu

Zespół Transportu Medycznego

1. Zespół Transportu Medycznego typu „S” podlega Dyrektorowi do spraw Lecznictwa.
2. Zespół Transportu Medycznego typu „S” oznaczony jest symbolem „LT”.
3. Skrócona nazwa Zespołu Transportu Medycznego typu „S”: „Transport Medyczny”.
4. Skrócona nazwa, o której mowa w ust. 3 może być stosowana w korespondencji wewnętrznej.
5. Zespół, o którym mowa w ust. 1 świadczy usługi w zakresie szpitalnego specjalistycznego transportu medycznego.
6. Zespół Transportu Medycznego zapewnia usługi transportu sanitarnego określone w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
7. Zespół Transportu Medycznego świadczy również odpłatnie usługi transportu sanitarnego, w tym specjalistycznego transportu sanitarnego innym podmiotom zewnętrznym na podstawie odrębnie zawartych umów.
8. Do zadań Zespołu Transportu Medycznego należy:
 - 1) obsługa eksploatacyjno-techniczna pojazdów,
 - 2) kontrola stanu technicznego pojazdów,
 - 3) rozliczanie paliwa,
 - 4) rozliczanie kart pracy kierowców,
 - 5) przyjmowanie zleceń i ustalanie harmonogramów wyjazdów zespołu transportu medycznego.
9. Szczegółowe zasady organizacji, postępowania oraz obowiązujące dokumenty i druki reguluje instrukcja wprowadzona odrębnym zarządzeniem.

Poradnie Przychodnie

1. Poradnie Przychodnie w Zielonej Górze wchodzi w skład pionu medycznego podległego Dyrektorowi do spraw Lecznictwa.
2. Poradnie Przychodnie udzielają świadczeń zdrowotnych dla pacjentów hospitalizowanych i leczonych ambulatoryjnie.
3. Poradnie Przychodnie funkcjonują w ramach odpowiednich oddziałów i zakładów diagnostycznych Spółki.
4. Do zadań Poradni Przychodni należy konsultowanie pacjenta przed ewentualnym leczeniem szpitalnym oraz:
 - 1) kontrola i kontynuacja leczenia specjalistycznego ambulatoryjnego po wypisaniu pacjenta ze Szpitala, o ile zachodzi taka potrzeba,
 - 2) udzielanie świadczeń konsultacyjnych dla potrzeb podstawowej i specjalistycznej opieki zdrowotnej sprawowanej przez inne zakłady opieki zdrowotnej,
 - 3) kierowanie na leczenie do szpitali uzdrowiskowych,
 - 4) prowadzenie dokumentacji pacjentów,
 - 5) edukacja pacjentów i ich rodzin,
 - 6) wykonywanie innych czynności wynikających z posiadanej wiedzy i kwalifikacji personelu oraz katalogu świadczeń opieki zdrowotnej określonym w umowie z NFZ.
5. Pracę poszczególnych Poradni Przychodni organizuje i nadzoruje Ordynator/Kierownik oddziału szpitalnego w reprezentowanej specjalności.
6. Pracę średniego personelu medycznego i niższego poradni koordynuje Pielęgniarka Koordynująca.
7. Pielęgniarka Koordynująca podlega bezpośrednio Naczelnej Pielęgniarce.

Poradnia Zakładowa Profilaktyczna

1. Poradnia Zakładowa Profilaktyczna wchodzi w skład pionu medycznego podległego Dyrektorowi do spraw Lecznictwa i oznaczona jest symbolem „L 29”.
2. Skrócona nazwa Poradni Zakładowej Profilaktycznej: „Poradnia Zakładowa.”
3. Skrócona nazwa poradni, o której mowa w ust. 2 może być stosowana w korespondencji wewnętrznej.
4. Do zadań Poradni Zakładowej Profilaktycznej należy w szczególności:
 - 1) zapewnianie opieki profilaktycznej pracownikom Spółki,
 - 2) przeprowadzanie wstępnych i okresowych badań lekarskich pracowników Spółki,
 - 3) kierowanie pracowników Spółki, na dodatkowe badania specjalistyczne,
 - 4) ocena stanu zdrowia pracownika i ustalanie ewentualnych przeciwwskazań do zajmowania przez pracownika danego stanowiska pracy,
 - 5) współpraca z inspektorem bezpieczeństwa higieny pracy w zakresie wypadków przy pracy i chorób zawodowych pracowników Spółki,
 - 6) lekarz zatrudniony w Poradni uczestniczy w komisjach powołanych przez Prezesa Spółki,
 - 7) wykonywanie innych czynności wynikające z odrębnych przepisów prawa.

Pracownie

1. Pracownie funkcjonują w ramach odpowiednich oddziałów i zakładów diagnostycznych Spółki.
2. Wykaz i rodzaj pracowni określają poszczególne regulaminy organizacyjne oddziałów i zakładów diagnostycznych Spółki.
3. Pracownie wykonują usługi dla pacjentów wszystkich komórek działalności podstawowej Spółki oraz odpłatnie dla osób nieleczonych w Spółce.
4. Pracę poszczególnych pracowni organizuje i nadzoruje Ordynator/Kierownik oddziału lub zakładu diagnostycznego w strukturach, którego funkcjonuje pracownia lub wyznaczony przez niego pracownik.

Centralna Endoskopia

1. Centralna Endoskopia wchodzi w skład pionu medycznego podległego bezpośrednio Dyrektorowi do spraw Lecznictwa i oznaczona jest symbolem „LL”.
2. Skrócona nazwa Centralnej Endoskopii: „Endoskopia”.
3. Skrócona nazwa, o której mowa w ust. 2 może być stosowana w korespondencji wewnętrznej.
4. Centralna Endoskopia jest komórką medyczną Spółki, udzielającą świadczeń zdrowotnych dla pacjentów hospitalizowanych i leczonych ambulatoryjnie.
5. Do zadań Centralnej Endoskopii Spółki należy w szczególności:
 - 1) wykonywanie badań diagnostycznych i zabiegów na zlecenie właściwych przedsiębiorstw, jednostek i komórek organizacyjnych Spółki na zasadach określonych w obowiązujących przepisach prawnych oraz umowach cywilnoprawnych,
 - 2) analiza i interpretacja badań w celu rozpoznania stanu zdrowia,
 - 3) rejestracja i wydawanie wyników,
 - 4) prowadzenie działalności kontrolnej jakości wykonywanych badań,
 - 5) szkolenie i doszkadzanie pracowników medycznych,
 - 6) doskonalenie metod i wdrażanie postępu technicznego w zakresie prowadzonych badań,
 - 7) prowadzenie wymaganej dokumentacji medycznej,
 - 8) wykonywanie innych zadań, wynikających z katalogu świadczeń określonych w umowie z NFZ.
6. Centralna Endoskopia wykonuje badania i zabiegi endoskopowe w zakresie górnego i dolnego odcinka przewodu pokarmowego.
7. Centralną Endoskopią kieruje Kierownik przy pomocy Pielęgniarki Koordynującej.

Zakład Diagnostyki Obrazowej

1. Zakład Diagnostyki Obrazowej wchodzi w skład pionu medycznego podległego Dyrektorowi do spraw Lecznictwa i oznaczony jest symbolem „LR”.
2. Skrócona nazwa Zakładu Diagnostyki Obrazowej: „Zakład Radiologii”.
3. Skrócona nazwa Zakładu Diagnostyki Obrazowej, o której mowa w ust. 2 może być stosowana jedynie w korespondencji wewnętrznej.
4. Zakład Diagnostyki Obrazowej udziela świadczeń zdrowotnych z zakresu diagnostyki obrazowej obejmującej:
 - 1) rentgenodiagnostykę,
 - 2) ultrasonografię: ogólną obejmującą badania narządów jamy brzusznej, narządów powierzchownie leżących, przeciemięzkowych oraz dopplerowską,
 - 3) mammografię,
 - 4) tomografię komputerową,
 - 5) rezonans magnetyczny.
5. Zadania określone w ust. 4 wykonują następujące pracownice:
 - 1) Mammografii,
 - 2) Rentgenodiagnostyki (Rtg),
 - 3) Rezonansu Magnetycznego,
 - 4) Tomografii Komputerowej,
 - 5) Ultrasonograficzna (USG).
6. Ponadto do zadań zakładu należy:
 - 1) prowadzenie wymaganej dokumentacji,
 - 2) szkolenie personelu medycznego,
 - 3) przestrzeganie obowiązujących przepisów prawnych przy pracy aparaturą medyczną,
 - 4) realizowanie budżetu zakładu,
 - 5) wykonywanie innych zadań, wynikających z katalogu świadczeń określonych w umowie z NFZ.
7. Zakładem kieruje Kierownik przy pomocy Kierownika Zespołu Techników Medycznych.

Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej

1. Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej wchodzi w skład pionu medycznego podległego Dyrektorowi do spraw Lecznictwa i oznaczony jest symbolem „LC”.
2. Skrócona nazwa Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej: „Laboratorium”.
3. Skrócona nazwa Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej, o której mowa w ust. 2 może być stosowana jedynie w korespondencji wewnętrznej.
4. Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej wykonuje badania podstawowe i specjalistyczne materiałów klinicznych pacjentów hospitalizowanych lub leczonych w poradniach przyszpitalnych oraz dla pacjentów prywatnych bez skierowania.
5. W skład Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej wchodzi:
 - 1) Pracownia Serologii Transfuzjologicznej – Bank krwi,
 - 2) Pracownia Badań Mikrobiologicznych,
 - 3) Pracownia Hematologii i Hemostazy,
 - 4) Pracownia Biochemii,
 - 5) Pracownia Immunochemii,
 - 6) Pracownia Analityki Ogólnej,
 - 7) Pracownia Odczynników,
 - 8) Pracownia Przygotowania Materiału do Badań,
 - 9) Punkt Pobierania Materiałów,
 - 10) Magazyn Odczynników Chemicznych.
6. Pracą Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej kieruje Kierownik Zakładu.
7. Pracą Pracowni Serologii Transfuzjologicznej oraz Pracowni Badań Mikrobiologicznych kieruje Kierownik Pracowni.
8. Pracą średniego personelu medycznego kieruje Kierownik Zespołu Techników Medycznych.

Zakład Diagnostyki Kardiologicznej

1. Zakład Diagnostyki Kardiologicznej wchodzi w skład pionu medycznego podległego Dyrektorowi do spraw Lecznictwa i oznaczony jest symbolem „LD”.
2. Skrócona nazwa Zakładu Diagnostyki „Zakład EKG”.
3. Skrócona nazwa Zakładu Diagnostyki Kardiologicznej, o której mowa w ust. 2 może być stosowana w korespondencji wewnętrznej.
4. Zakład Diagnostyki Kardiologicznej wykonuje pełny zakres badań kardiologicznych dla pacjentów hospitalizowanych lub leczonych w Poradniach Przychodni.
5. Zadania Zakładu Diagnostyki Kardiologicznej wykonują Pracownicy:
 - 1) Elektrokardiografii,
 - 2) Testów Wysiłkowych,
 - 3) Badań Holterowskich,
 - 4) Echokardiografii.
6. Pracą Zakładu Diagnostyki Kardiologicznej kieruje Kierownik Zakładu.

Wyjazdowy Zespół Sanitarny typu „N”

1. Wyjazdowy Zespół Sanitarny typu „N” podlega Dyrektorowi do spraw Lecznictwa.
2. Wyjazdowy Zespół Sanitarny typu „N” oznaczony jest symbolem „LTN”.
3. Skrócona nazwa Wyjazdowego Zespołu Sanitarnego typu N: „Transport Neonatologiczny”.
4. Skrócona nazwa, o której mowa w ust. 2 może być stosowana w korespondencji wewnętrznej.
5. Zespół, o którym mowa w ust. świadczy usługi w zakresie szpitalnego specjalistycznego transportu sanitarnego i realizuje zadania transportu specjalistycznego noworodków (transport neonatologiczny), przy pomocy inkubatora transportowego, specjalistycznej karetki N.
6. W skład zespołu realizującego transport neonatologiczny wchodzi lekarz, pielęgniarka neonatologiczna, ratownik medyczny – kierowca, kierowca.
7. Listę lekarzy oraz pielęgniarek zabezpieczających transport neonatologiczny tworzy Ordynator/Kierownik Klinicznego Oddziału Neonatologii oraz pielęgniarka oddziałowa tego Oddziału i przekazuje ją do Kierownika Wyjazdowego Zespołu Sanitarnego typu „N”
8. Nadzór merytoryczny nad transportem neonatologicznym sprawuje Ordynator/Kierownik Klinicznego Oddziału Neonatologii.
9. Szczegółowe zasady organizacji, postępowania oraz obowiązujące dokumenty i druki reguluje instrukcja wprowadzona odrębnym zarządzeniem.

Zasady funkcjonowania Centrum Urazowego

1. Centrum Urazowe zwane dalej „CU”, jest wydzieloną funkcjonalnie częścią Szpitala, w którym działa Szpitalny Oddział Ratunkowy, w której to części specjalistyczne oddziały są powiązane ze sobą organizacyjnie oraz zakresem zadań w sposób pozwalający na szybkie diagnozowanie i leczenie pacjenta urazowego.
2. Centrum Urazowe przyjmuje, kompleksowo diagnozuje i wielospecjalistycznie leczy pacjenta urazowego, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną w zakresie leczenia ciężkich, mnogich lub wielonarządowych obrażeń ciała.
3. Centrum Urazowe, po zakończeniu udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ust. 2, kieruje pacjenta urazowego do innego oddziału Szpitala lub innego zakładu opieki zdrowotnej w celu kontynuowania leczenia lub rehabilitacji.
4. Zespół urazowy, zaleca wskazania co do dalszego leczenia lub rehabilitacji pacjenta urazowego w oddziale Szpitala lub zakładzie opieki zdrowotnej o których mowa w ust. 3, właściwych ze względu na jego stan zdrowia.
5. Pacjentem urazowym jest osoba w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, spowodowanego działaniem czynnika zewnętrznego, którego następstwem są ciężkie, mnogie lub wielonarządowe obrażenia ciała.
6. Zasady kwalifikacji pacjenta do leczenia w Centrum Urazowego:
-kwalifikacja pacjenta do leczenia w Centrum Urazowym odbywa się na etapie przedszpitalnym zgodnie z kryteriami opisanymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 18 czerwca 2010 roku w sprawie centrum urazowego.
7. Do leczenia w Centrum Urazowym kwalifikuje się pacjent spełniający następujące kryteria:
 - 1) występujące co najmniej dwa spośród następujących obrażeń anatomicznych:
 - a) penetrujące rany głowy lub tułowia lub urazy tępe z objawami uszkodzenia narządów wewnętrznych głowy, klatki piersiowej i brzucha,
 - b) amputacja kończyny powyżej kolana lub łokcia,
 - c) rozległe zmiżdżenia kończyn,
 - d) uszkodzenie rdzenia kręgowego,
 - e) złamanie kończyny z uszkodzeniem naczyń i nerwów,
 - f) złamanie co najmniej dwóch proksymalnych kości długich kończyn lub miednicy;

- 2) towarzyszące co najmniej dwa spośród następujących zaburzeń parametrów fizjologicznych:
- a) ciśnienie skurczowe krwi równe lub poniżej 80 mm Hg,
 - b) tętno co najmniej 120 na minutę,
 - c) częstość oddechu poniżej 10 lub powyżej 29 na minutę,
 - d) stan świadomości w skali Glasgow (GCS) równy lub poniżej 8,
 - e) saturacja krwi tętnicznej równa lub poniżej 90 %.

8. Kwalifikacji dokonuje kierownik zespołu ratownictwa medycznego obecny na miejscu zdarzenia.

9. Przekazanie pacjenta do Centrum Urazowego:

- 1) Kierownik Zespołu Ratownictwa Medycznego (ZRM) kwalifikujący pacjenta do leczenia w Centrum Urazowym powinien osobiście przekazać informację do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego (SOR) o transporcie pacjenta spełniającego kryteria wymienione powyżej,
- 2) komunikacja powinna nastąpić drogą radiową na kanale ogólnopolskim 169,000 MHz bądź w przypadkach kłopotów z nawiązaniem łączności radiowej drogą telefoniczną na numery Szpitalnego Oddziału Ratunkowego 68 329 63 42 lub poprzez dyspozytora właściwej dla jednostki ZRM stacji Pogotowia Ratunkowego, w przypadkach niejasnych przyjęcie jest ustalane pomiędzy „starszym” lekarzem dyżurnym SOR-u, a kierownikiem ZRM,
- 3) do przyjęcia zgłoszenia upoważnieni są pielęgniarka, ratownik medyczny lub lekarz dyżurny SOR. Osoba odbierająca informację zobowiązana jest do natychmiastowego przekazania jej starszemu lekarzowi dyżurnemu SOR, w szczególnych sytuacjach, gdy jest to niemożliwe do starszej pielęgniarki dyżuru,
- 4) w przypadku transportu pacjenta do Centrum Urazowego przez zespoły Lotniczego Pogotowia Ratunkowego rozpoczynana jest procedura przyjęcia śmigłowca na lądowisku Szpitala,
- 5) starszy lekarz dyżurny SOR jest zobowiązany do natychmiastowego wdrożenia instrukcji „Uraz” opisującej proces przygotowania Obszaru Resuscytacyjno-Zabiegowego SOR-u oraz personelu na przyjęcie pacjenta,
- 6) starszy lekarz dyżurny SOR lub na jego polecenie pielęgniarka/ratownik medyczny wzywają drogą telefoniczną członków zespołu urazowego (ZU),
- 7) każdy członek zespołu urazowego jest zobowiązany przez cały czas pełnienia dyżuru posiadać przy sobie telefon komórkowy dedykowany „ZU”,
- 8) szczegółowe zasady działania zespołu urazowego określone zostały w ust. 12 pod nazwą „Zespół urazowy”.

10. Przygotowanie Centrum Urazowego na przyjęcie pacjenta:

- 1) Lekarze wchodzący w skład zespołu urazowego są zobowiązani do natychmiastowego stawienia się w Obszarze Resuscytacyjno Zabiegowym SOR,
- 2) Pielęgniarka dyżurna SOR (lub na jej polecenie w sytuacjach szczególnych sekretarka medyczna) zawiadamia pozostałe oddziały i zakłady diagnostyczne Szpitala o rozpoczęciu procedury przyjęcia pacjenta do Centrum Urazowego,
- 3) W każdym przypadku powinny zostać powiadomione:
 - a) Zakład Diagnostyki Obrazowej w tym Pracownia Tomografii Komputerowej,
 - b) Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej w tym Pracownia Serologii Transfuzjologicznej – Bank krwi,
 - c) Centralny Blok Operacyjny,
 - d) Kliniczny Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii,
 - e) Kliniczny Oddział Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej.
- 4) W zależności od informacji przekazanej przez ZRM zawiadamiane są inne oddziały Szpitalne.

11. Proces przygotowania oddziału lub zakładu diagnostycznego jest opisany w szczegółowych instrukcjach wewnętrznych oddziałów i pracowni.

12. W skład zespołu urazowego (ZU) wchodzi:

- 1) lekarz Szpitalnego Oddziału Ratunkowego posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny ratunkowej,
- 1) lekarz lub lekarze posiadający tytuł specjalisty lub specjalizację II stopnia w dziedzinie medycyny mającej zastosowanie w leczeniu pacjenta urazowego w szczególności chirurgii ogólnej, ortopedii i traumatologii narządu ruchu, neurochirurgii lub chirurgii naczyniowej,
- 2) lekarz posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii lub lekarz posiadający specjalizację II stopnia w dziedzinie anestezjologii lub anestezjologii i reanimacji lub anestezjologii i intensywnej terapii,
- 3) 2 pielęgniarki Szpitalnego Oddziału Ratunkowego,
- 4) ratownik medyczny Szpitalnego Oddziału Ratunkowego,
- 5) 2 osoby personelu pomocniczego (sanitariusze),
- 6) sekretarka medyczna.

13. Kierownikiem „ZU” zostaje lekarz posiadający specjalizację z medycyny ratunkowej wskazany na liście dyżurnej „ZU”.

14. Zakres, charakter i kolejność działań diagnostycznych i terapeutycznych podejmowanych w stosunku do pacjenta przyjętego do „CU” jest zatwierdzany każdorazowo przez kierownika „ZU”.

15. Wszystkie procedury terapeutyczne, które muszą zostać wykonane niezwłocznie są wykonywane w warunkach SOR-u. O ich wykonaniu decyzję podejmuje ZU, za zgodą Kierownika „ZU”.

16. Odmowa przyjęcia pacjenta do „CU” może nastąpić tylko po osobistym zbadaniu pacjenta przez Kierownika „ZU” oraz dokonaniu właściwego wpisu w dokumentacji medycznej ZRM oraz SOR-u.

17. Za każdym razem powinno zostać wskazane miejsce docelowe leczenia pacjenta, który nie spełnia kryteriów przyjęcia do CU. O dyskwalifikacji powinien zostać powiadomiony Lekarz Koordynator Ratownictwa Medycznego.

18. W przypadku pacjentów pediatrycznych lekarza chirurga zastępuje lekarz chirurg dziecięcy.

19. Przekazanie pacjenta ze Szpitalnego Oddziału Ratunkowego:

- 1) do chwili przejścia pacjenta przez zespół leczący innego oddziału lub Centralnego Bloku Operacyjnego (CBO) pacjent pozostaje pod opieką,
- 2) decyzję o przekazaniu pacjenta do dalszego leczenia poza Szpitalnym Oddziałem Ratunkowym podejmuje „ZU”,
- 3) wszystkie niezbędne procedury administracyjne, możliwe do przeprowadzenia powinny odbyć się w obrębie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego.

20. Centralny Blok Operacyjny:

- 1) do dyspozycji „ZU” przez całą dobę pozostaje jedna sala operacyjna CBO wraz z zespołem operacyjnym,
- 2) zasady funkcjonowania CBO w ramach CU określa odrębna instrukcja, zatwierdzona przez Kierownika CBO.

21. Przekazanie pacjenta do Klinicznego Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii:

- 1) do dyspozycji „ZU” pozostają dwa miejsca w Klinicznym Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii,
- 2) decyzję o przekazaniu pacjenta do Klinicznego Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii podejmuje „ZU”,
- 3) w przypadku braku miejsc w Klinicznym Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii dla pacjenta wymagającego pobytu w oddziale o takim profilu, istnieje możliwość przekazania do oddziału intensywnej terapii innego Szpitala, po uprzednim uzgodnieniu,

22. Przekazanie pacjenta do innych oddziałów:

- 1) proces leczenia w ramach „CU” kontynuowany jest w niżej wymienionych oddziałach szpitala funkcjonalnie powiązanych z Centrum Urazowym:
 - a) Kliniczny Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii,
 - b) Kliniczny Oddział Chirurgii i Urologii Dziecięcej,
 - c) Kliniczny Oddział Chirurgii Klatki Piersiowej,
 - d) Kliniczny Oddział Chirurgii Naczyniowej,
 - e) Kliniczny Oddział Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej,
 - f) Kliniczny Oddział Otorinolaryngologii,
 - g) Kliniczny Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej,
 - h) Kliniczny Oddział Okulistyki,
 - i) Kliniczny Oddział Urologii,
 - j) Kliniczny Oddział Neurochirurgii,
 - k) Zakład Rehabilitacji z Pododdziałem Rehabilitacji Neurologicznej.
- 2) Do celów „CU” może zostać wykorzystany każdy oddział Szpitala, jeżeli taką decyzję podejmie Kierownik „ZU” lub Lekarz Dyżurny Szpitala.

23. Wszystkie niezbędne procedury zabiegowe powinny zostać wykonane w obrębie CU.

24. Kwalifikacja pacjenta do transportu odbywa się w uzgodnieniu z Koordynatorem Transportu Medycznego Spółki.

25. Transport wykonuje Specjalistyczny Zespół Transportowy Spółki.

26. Zasady funkcjonowania Zespołów Transportowych Spółki określa odrębna instrukcja.

27. Proces leczenia pacjenta w CU kończy się z chwilą wypisania pacjenta do domu lub przekazania go do innej placówki leczniczej celem kontynuowania terapii.

28. Współpraca CU z innymi jednostkami ochrony zdrowia:

- 1) Do zadań „CU” należy szkolenie ZRM Stacji Pogotowia Ratunkowego współpracujących z „CU”.
- 2) Spółka dąży do ujednoczenia procedur przekazania pacjentów do CU ze wszystkimi współpracującymi z „CU” podmiotami ochrony zdrowia poprzez opracowanie i podpisanie jednolitych procedur.
- 3) Za współpracę ze Stacjami Pogotowia Ratunkowego oraz Szpitalami odpowiada Dyrektor do spraw Lecznictwa Spółki.
- 4) W sytuacjach szczególnych może zostać wyznaczona do tych działań przez Dyrektora do spraw Lecznictwa inna osoba, spośród lekarzy uczestniczących w działaniach ZU.
- 5) Spółka w ramach działań „CU” ściśle współpracuje z Lekarzem Koordynatorem Ratownictwa Medycznego.

29. Spółka w ramach działań „CU” uczestniczy w działaniach edukacyjnych lekarzy, pielęgniarek, ratowników medycznych na wszystkich etapach nauczania tych grup zawodowych. Szczegóły form współpracy będą opisywały porozumienia z właściwymi Ośrodkami Akademickimi i szkoleniowymi.

30. Centrum Urazowe Spółki działa w ramach „Wojewódzkiego Planu działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla województwa lubuskiego”.

31. Centrum Urazowe Spółki działa na podstawie przepisów:

- 1) ustawy z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym,
- 2) rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18 czerwca 2010 roku w sprawie centrum urazowego.

Dyrektor do spraw Lecznictwa

1. Oznaczenie stanowiska Dyrektor do spraw Lecznictwa „DL”.
2. Oznaczenie pionu Dyrektor do spraw Lecznictwa: „L”.
3. Dyrektor do spraw Lecznictwa podlega bezpośrednio Prezesowi Zarządu.
4. Dyrektorowi do spraw Lecznictwa podlegają:
 - 1) Zakład leczniczy: Szpital w Zielonej Górze,
 - 2) Zakład leczniczy: Diagnostyka i Poradnie Przyszpitalne,
 - 3) Naczelny Lekarz,
 - 4) Naczelna Pielęgniarka,
 - 5) Pełnomocnik do spraw praw pacjenta,
 - 6) pion Pielęgniarki Naczelnej,
 - 7) Farmakolog,
 - 8) Kapelani szpitalni,
 - 9) Centrum Monitorowania Chorób Nowotworowych,
 - 10) Dział Rejestru Chorób Nowotworowych
 - 11) Dział Higieny i Epidemiologii,
 - 12) Koordynator do spraw leczenia onkologicznego,
5. Do obowiązków i uprawnień Dyrektor do spraw Lecznictwa należy w szczególności:
 - 1) dbałość o prawidłową organizację, porządek, jakość opieki zdrowotnej oraz procesu udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - 2) nadzorowanie realizacji zawartych przez Spółkę umów o udzielenie świadczeń zdrowotnych, w tym procedur wysokospecjalistycznych oraz umów zawartych z innymi podmiotami na udzielanie świadczeń zdrowotnych,
 - 3) sprawowanie bezpośredniego nadzoru nad komórkami organizacyjnymi Spółki wykonującymi świadczenia zdrowotne,
 - 4) sprawowanie nadzoru nad pracą lekarzy i innych pracowników posiadających wyższe wykształcenie medyczne, lekarzy stażystów, lekarzy rezydentów a także studentów kształcących się w zawodach medycznych odbywających praktyki,
 - 5) opracowywanie wniosków w sprawie rozwoju Spółki w zakresie lecznictwa, przedkładanych do uzgodnienia i zatwierdzania Zarządowi

Główny księgowy

1. Oznaczenie stanowiska Głównego Księgowego „FGK.”
2. Oznaczenie pionu Głównego Księgowego: „GK”.
3. Podległość głównego księgowego określa schemat organizacyjny Spółki.
4. Główny księgowy koordynuje i nadzoruje działalność Spółki w zakresie finansowego planowania, sprawozdawczości, analiz oraz organizacji pracy w podległych działach oraz ponosi odpowiedzialność za realizację zadań w tym zakresie.
5. Obowiązki i uprawnienia głównego księgowego określa ustawa o rachunkowości i inne przepisy prawa obowiązujące w zakresie dotyczącym pracy głównego księgowego oraz szczegółowy zakres jego obowiązków i udzielone pełnomocnictwo.
6. Głównemu księgowemu podlega Dział Księgowości i Płac.
7. W razie nieobecności głównego księgowego jego zadania wykonuje zastępca głównego księgowego.

Naczelny Lekarz

1. Naczelny Lekarz Spółki wchodzi w skład pionu podległego Dyrektorowi do spraw Lecznictwa i oznaczony jest symbolem „LZ”.

2. Do zadań i obowiązków Naczelnego Lekarza Spółki należy w szczególności:

- 1) zapewnienie ciągłości prawidłowego funkcjonowania zakładów leczniczych Spółki i innych komórek wchodzących w skład pionu medycznego,
- 2) koordynacja działań w czasie nieobecności w pracy Dyrektora do spraw Lecznictwa w zakresie medycznej działalności statutowej Spółki,
- 3) organizacja, nadzór i kontrola realizacji podjętych przez Prezesa Zarządu decyzji, dotyczących działalności pionu medycznego Spółki,
- 4) nadzór merytoryczny nad działalnością zakładów leczniczych Spółki oraz pozostałych komórek medycznych Spółki,
- 5) podejmowanie decyzji określonych w odrębnym pełnomocnictwie udzielonym Nacelnemu Lekarzowi Spółki przez Prezesa Zarządu.

Naczelną Pielęgniarką

1. Oznaczenie stanowiska Naczelnej Pielęgniarki „LP”.
2. Oznaczenie pionu Naczelnej Pielęgniarki: „LP”.
3. Naczelną Pielęgniarką Spółki podlega bezpośrednio Dyrektorowi do spraw Lecznictwa w zakresie działań diagnostycznych i terapeutycznych.
4. Naczelną Pielęgniarką jest bezpośrednim zwierzchnikiem pielęgniarek i położnych oddziałowych oraz pracowników zajmujących stanowiska równorzędne (pielęgniarek samodzielnych, koordynujących itp.).
5. Naczelną Pielęgniarką określa politykę w zakresie opieki sprawowanej przez pielęgniarką i położne. Zarządza, kieruje, organizuje oraz sprawuje merytoryczny nadzór nad poziomem pracy podległego personelu.
6. Do obowiązków i uprawnień Naczelnej Pielęgniarki należy w szczególności:
 - 1) zarządzanie personelem, nadzór nad bieżącym funkcjonowaniem podległych stanowisk pracy,
 - 2) tworzenie standardów pielęgniarskich, opiniowanie innych standardów obowiązujących w jednostce,
 - 3) prognozowanie i określanie potrzeb kadrowych w poszczególnych komórkach organizacyjnych,
 - 4) ustalanie zakresu obowiązków dla stanowisk w podległym pionie,
 - 5) podejmowanie decyzji w sprawie powierzenia obowiązków na stanowiska kierownicze w podległym pionie,
 - 6) składanie wniosków w sprawie organizacji Spółki,
 - 7) współdecydowanie w sprawach dotyczących podległego personelu w zakresie wynagradzania, zatrudniania, zwalniania, awansowania i karania, ocenianie pracy podległego personelu i składanie wniosków o awans nagrodę dodatek specjalny,
 - 8) kierowanie pracowników/udzielanie zgody na szkolenia i staże specjalizacyjne i inne formy doskonalenia zawodowego,
 - 9) ocena jakości realizowanych świadczeń, przestrzegania standardów opieki, wyposażenia i obsługi podległych stanowisk pracy,
 - 10) nadzór nad stanem sanitarno-epidemiologicznym Szpitala,

- 11) współpraca z uczelniami medycznymi i innymi ośrodkami kształcącymi zawody medyczne i pomocnicze w zakresie szkolenia praktycznego,
- 12) współdziałanie z Lekarzem Naczelnym,
- 13) w realizacji zadań współpraca z ordynatorami/kierownikami oddziałów oraz kierownikami innych działów,
- 14) uczestniczenie w posiedzeniach zespołów powoływanych przez Zarząd Spółki,
- 15) współpraca z władzami samorządowymi, samorządami zawodowymi i stowarzyszeniami na rzecz realizacji programów zdrowotnych.

7. Pion Naczelnej Pielęgniarki stanowią:

- 1) pielęgniarki, położne, sekretarki medyczne, ratownicy medyczni, opiekunowie medyczni, technicy sterylizacji, dietetyczki i niższy personel medyczny (pomocniczy) zatrudniony w zakładach leczniczych Spółki, o których mowa w § 5 z wyłączeniem techników medycznych, statystyków medycznych,
- 2) pielęgniarka społeczna,
- 3) Dział Żywienia,
- 4) Centralna Izba Przyjęć .

8. Naczelną Pielęgniarkę podczas jej nieobecności w pracy zastępuje zastępca naczelnej pielęgniarki.

9. Szczególne uprawnienia określa pełnomocnictwo udzielone Naczelnej Pielęgniarence przez Prezesa Zarządu.

Biuro Zarządu z Sekcją Sekretariatu

1. Biuro Zarządu z Sekcją Sekretariatu wchodzi w skład pionu Prezesa Zarządu i podlega Prezesowi Zarządu, oznaczony jest symbolem „ND”.
2. Skrócona nazwa Biura Zarządu z Sekcją Sekretariatu: „Biuro Zarządu”.
3. Skrócona nazwa, o której mowa w ust. 2 może być stosowana w korespondencji wewnętrznej.
4. Do zadań Biura Zarządu z Sekcją Sekretariatu należy:
 - 1) koordynowanie pracy w zakresie sprawnego funkcjonowania sekretariatów Spółki,
 - 2) obsługa posiedzeń i spotkań Zarządu,
 - 3) obsługa Rady Nadzorczej,
 - 4) obsługa posiedzeń Zgromadzenia Wspólników,
 - 5) zapewnienie właściwego przepływu informacji pomiędzy organami Spółki: Zgromadzeniem Wspólników, Radą Nadzorczą a Zarządem,
 - 6) organizacja oraz prowadzenie obsługi kancelaryjnej,
 - 7) prowadzenie rejestru wydanych i skasowanych pieczętek, stempli i referentek,
 - 8) organizowanie systemu obiegu dokumentów i informacji dotyczących działalności Spółki,
 - 9) prowadzenie zagadnień dotyczących prenumeraty gazet,
 - 10) zapewnienie usług pocztowych i kurierskich,
 - 11) koordynacja działań promocyjnych,
 - 12) obsługa medialna, organizowanie konferencji prasowych i briefingów.
5. Pracę Biura Zarządu z Sekcją Sekretariatu organizuje i nadzoruje Kierownik Biura przy pomocy Kierownika Sekcji Sekretariatu.

Dział Administracyjno-Gospodarczy

1. Dział Administracyjno-Gospodarczy wchodzi w skład pionu technicznego podległego Wiceprezesowi do spraw Rozwoju i oznaczony symbolem „TA”.
2. Skrócona nazwa Działu Administracyjno-Gospodarczego: „Dział Gospodarczy”.
3. Skrócona nazwa Działu Administracyjno-Gospodarczego, o której mowa w ust. 2 może być stosowana jedynie w korespondencji wewnętrznej.
4. Dział Administracyjno-Gospodarczy jest komórką organizacyjną Spółki, prowadzącą zagadnienia dotyczące działalności gospodarczej, administracyjnej oraz innej stosownie do potrzeb wszystkich komórek organizacyjnych Spółki. Zabezpieczającą pranie, szycie i naprawę bielizny, odzieży ochronnej i roboczej pracowników Spółki.
5. Do zadań Działu Administracyjno-Gospodarczego zwanego dalej „Działem” należy w szczególności:
 - 1) utrzymywanie pomieszczeń obiektów Spółki i jego terenu w należytej czystości porządku, dbałość o małą architekturę i zieleni oraz ścisła współpraca z firmą sprzątającą pomieszczenia administracji i utrzymującą tereny zielone,
 - 2) przyjmowanie i realizacja zapotrzebowań dotyczących bieżącej działalności Spółki, z wyłączeniem leków, artykułów medycznych, aparatury medycznej i sprzętu komputerowego,
 - 3) prowadzenie magazynu centralnego,
 - 4) nadzór i kontrola nad zabezpieczeniem mienia, pomieszczeń i obiektów Spółki przed kradzieżą, włamaniem, pożarem i innymi klęskami żywiołowymi oraz ścisła współpraca z firmą sprawującą ochronę mienia w ramach umowy,
 - 5) prowadzenie spraw związanych z umowami o wynajem pomieszczeń, obiektów, terenów,
 - 6) prowadzenie zagadnień związanych z wjazdem, parkowaniem i postojem na terenie Spółki,
 - 7) dokonywanie terminowych rozliczeń dokumentów księgowych z komórkami organizacyjnymi Spółki,
 - 8) ewidencja i rozliczenie druków ścisłego zarachowania,
 - 9) dokonywanie likwidacji i utylizacja zużytego sprzętu gospodarczego będącego na stanie inwentarzowym Spółki,
 - 10) gospodarka odzieżą ochronną i roboczą,
 - 11) gospodarka odpadami,

- 12) wystawianie faktur na podstawie i zgodnie z zawartymi umowami z podmiotami zewnętrznymi na świadczenie przez Spółkę, różnego rodzaju działalności, zgodnie z posiadanymi kompetencjami,
- 13) przyjmowanie do prania bielizny, odzieży ochronnej i roboczej, ze szczególnym zwróceniem uwagi na stan ilościowy przyjętego asortymentu oraz ich właściwą segregację,
- 14) postępowanie z praniem zgodnie z wytycznymi nadzoru sanitarno-epidemiologicznego (stosowanie bariery higienicznej) oraz zastosowaniem dopuszczalnych technologii i środków piorących,
- 15) dezynfekcja przyjętej z oddziałów bielizny oraz materacy,
- 16) szycie i naprawa uszkodzonej bielizny i odzieży,
- 17) pranie bielizny i odzieży ochronnej podmiotom zewnętrznym, na podstawie zawartych z nimi umów,
- 18) wystawianie faktur za świadczenie usług pralniczych podmiotom zewnętrznym.

6. Pracę Działu Administracyjno-Gospodarczego organizuje i nadzoruje Kierownik Działu.

Dział Eksploatacji

1. Dział Eksploatacji wchodzi w skład pionu technicznego podległego Wiceprezesowi do spraw Rozwoju i oznaczony jest symbolem „TE

2. Dział Eksploatacji jest komórką organizacyjną Spółki zapewniającą, prawidłową eksploatację i utrzymanie w należytym stanie technicznym budynków, budowli i urządzeń technicznych, aparatury medycznej, infrastruktury informatycznej i sprzętu komputerowego.

3. Do zadań Działu Eksploatacji należy:

- 1) sprawowanie nadzoru oraz zapewnienie prawidłowej eksploatacji:
 - a) budynków i budowli,
 - b) sieci instalacji i urządzeń informatycznych łączności, alarmowych i sygnalizacyjnych,
 - c) oprogramowania, sprzętu serwerowego i komputerowego,
 - d) sieci, instalacji i urządzeń: c.o., cw, pary technologicznej, wod-kan, wentylacji i klimatyzacji, gazu oraz gazów medycznych,
- 2) przeprowadzanie planowych okresowych inspekcji i przeglądów budynków i budowli, instalacji, sprzętu i urządzeń, sprzętu i urządzeń informatycznych, aparatury medycznej,
- 3) sporządzanie planów remontów,
- 4) zapewnienie przeglądów okresowych i konserwacji urządzeń technicznych, informatycznych, aparatury medycznej, zgodnie z instrukcjami technicznymi i wymaganiami eksploatacyjnymi z prowadzeniem niezbędnej dokumentacji,
- 5) zapewnienie przeglądów okresowych budynków i budowli zgodnie z ustawą prawo budowlane z prowadzeniem niezbędnej dokumentacji, a w szczególności Książek Obiektów Budowlanych,
- 6) sporządzanie planów zaopatrzenia w środki techniczne oraz należytą gospodarkę sprzętem technicznym, informatycznym i aparatury medycznej,
- 7) organizowanie i kontrolowanie robót przeprowadzanych w ramach napraw, konserwacji i remontów oraz racjonalnego wykorzystania środków rzeczowych i finansowych do nich użytych,
- 8) kompletowanie, aktualizacja i archiwizowanie dokumentacji technicznej obiektów szpitala,
- 9) udział w zakładowych komisjach powoływanych do spraw ustalenia warunków zawarcia umów z uwzględnieniem wyboru najkorzystniejszej oferty.

4. Pracę Działu Eksploatacji organizuje i nadzoruje Kierownik Działu.

Dział Higieny i Epidemiologii

1. Dział Higieny i Epidemiologii jest komórką organizacyjną Spółki wchodzącą w skład pionu medycznego podległego Dyrektorowi do spraw Lecznictwa i oznaczony jest symbolem „LE”.
2. Skrócona nazwa: Działu Higieny i Epidemiologii brzmi: „Epidemiologia i Zakażenia.”
3. Skrócona nazwa Działu Higieny i Epidemiologii, o której mowa w ust. 2 może być stosowana w korespondencji wewnętrznej.
4. Do zadań Działu Higieny i Epidemiologii należy w szczególności:
 - 1) postępowanie przeciwdziałające szerzeniu się zakażeń zakładowych przez opracowanie i wdrożenie procedur zapewniających ochronę przed zakażeniami zakładowymi zgodnie z obowiązującymi standardami, a w szczególności do:
 - a) bieżącego dozoru i przestrzegania standardów higieny wewnątrzzakładowej,
 - b) zapewnienia, w razie potrzeby, warunków do izolacji pacjentów szczególnie podatnych na zakażenia zakładowe,
 - 2) bieżąca ocena sytuacji epidemiologicznej w Spółce do prowadzenia rejestrów zakażeń zakładowych oraz sporządzania i przekazywania powiatowemu inspektorowi sanitarnemu raportów o występowaniu tych zakażeń,
 - 3) nadzór nad przestrzeganiem procedur zapewniających ochronę przed zakażeniami zakładowymi,
 - 4) szkolenie personelu w zakresie zasad, praktyki i metod kontroli zakażeń zakładowych,
 - 5) podejmowanie decyzji o rozdziale środków przeznaczonych na zadania związane przeciwdziałaniem i kontrolą zakażeń szpitalnych,
 - 6) współpraca z komitetem zakażeń zakładowych, powołanym odrębnym zarządzeniem, na podstawie przepisów określonych w pkt 9,
 - 7) współpraca z zespołem kontroli zakażeń zakładowych, powołanym odrębnym zarządzeniem, na podstawie przepisów określonych w pkt 9,
 - 8) udział w pracach komisji, zespołów, komitetach powołanych przez Prezesa Zarządu,
 - 9) inne wynikające z ustawy z dnia 5 grudnia 2008 roku o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi oraz innych przepisach,
 - 10) udział w kontrolach inspekcji sanitarnej w zakresie obejmującym ocenę stanu sanitarno-higienicznego Spółki,
5. Pracę Działu Higieny i Epidemiologii organizuje i nadzoruje Kierownik.

Dział Inwestycji i Remontów

1. Dział Inwestycji i Remontów wchodzi w skład pionu technicznego podległego Wiceprezesowi do spraw Rozwoju i oznaczony jest symbolem „TR”.

2. Dział Inwestycji i Remontów jest wewnętrzną komórką organizacyjną Spółki odpowiedzialną za wszelkie sprawy związane z planowaniem, przygotowaniem, przeprowadzeniem i rozliczeniem: inwestycyjnych i remontowych robót budowlanych w nieruchomościach Spółki, zakupów aparatury i urządzeń medycznych oraz zakupów sprzętu i oprogramowania informatycznego.

3. Do zadań Działu Inwestycji i Remontów należy w szczególności:

- 1) opracowanie planów inwestycyjnych (w tym inwestycji modernizacyjnych) wraz z analizą techniczno-ekonomiczną dotyczącą celowości, efektywności oraz zasadności realizacji planowanych projektów inwestycyjnych,
- 2) sporządzanie planów remontów obiektów i infrastruktury technicznej Spółki,
- 3) opracowanie rozwiązań koncepcyjnych, danych wyjściowych oraz wytycznych do opracowania dokumentacji projektowej,
- 4) ustalanie i uzgadnianie zgodnie z obowiązującymi w Spółce procedurami priorytetów w zakresie zakupu urządzeń i aparatury medycznej,
- 5) opiniowanie darowizn urządzeń i aparatury medycznej w aspekcie ekonomiczno-technicznej i merytorycznej przydatności dla Spółki,
- 6) kompletowanie, aktualizowanie i archiwizowanie dokumentacji budowlano-technicznej obiektów Spółki,
- 7) inicjowanie i prowadzenie kompleksowych procedur w zakresie pozyskiwania środków finansowych z programów pomocowych i dotacji,
- 8) przygotowanie formalno-prawne planowanych projektów inwestycyjnych wraz z uzyskiwaniem niezbędnych decyzji administracyjnych,
- 9) nadzór nad zleconymi pracami projektowymi wraz z odbiorem i sprawdzeniem dokumentacji projektowej,
- 10) nadzorowanie, włącznie z nadzorem inwestorskim wykonania umów w sprawie projektów inwestycyjnych i remontów,
- 11) podejmowanie niezbędnych czynności w związku z ujawnieniem wad w objętych rękojmią lub gwarancją dostawach, usługach oraz robotach budowlanych,
- 12) prowadzenie ksiąg obiektów budowlanych,
- 13) sporządzanie obowiązującej w Spółce dokumentacji sprawozdawczej,

4. Pracę Działu Inwestycji i Remontów organizuje i nadzoruje Kierownik Działu.

Dział Księgowości i Płac

1. Dział Księgowości i Płac wchodzi w skład pionu finansowego podległego Głównemu Księgowemu Spółki i oznaczony jest symbolem „FK”.
2. Skrócona nazwa Działu Księgowości i Płac: „Księgowość i Płace”.
3. Skrócona nazwa Działu Księgowości i Płac, o której mowa w ust. 2 może być stosowana jedynie w korespondencji wewnętrznej.
4. Do zadań Działu Księgowości i Płac należy prowadzenie działalności finansowo-księgowej Spółki, a w szczególności:
 - 1) prowadzenie rachunkowości Spółki zgodnie z obowiązującymi przepisami i zasadami, polegające na:
 - a) sporządzaniu, przyjmowaniu, obiegu, archiwizowaniu dokumentów, zapewniających właściwy przebieg operacji gospodarczych, ochronę mienia będącego w posiadaniu Spółki,
 - b) sporządzenie kalkulacji wynikowej kosztów wykonanych zadań oraz sprawozdawczości finansowej,
 - c) terminowym przekazywaniu rzetelnych informacji ekonomicznych, terminowe i prawidłowe rozliczanie osób materialnie odpowiedzialnych za powierzone mienie, prawidłowe i terminowe dokonywanie rozliczeń finansowych,
 - 2) nadzorowanie całokształtu prac z zakresu rachunkowości wykonywanych przez poszczególne komórki organizacyjne,
 - 3) prowadzenie gospodarki finansowej Spółki zgodnie z obowiązującymi zasadami, polegające na:
 - a) wykonywaniu dyspozycji środkami pieniężnymi Spółki zgodnie z przepisami,
 - b) zapewnieniu pod względem finansowym prawidłowości umów zawieranych przez Spółkę,
 - c) zapewnieniu terminowego ściągania należności i dochodzenia roszczeń spornych przy współpracy z radcą prawnym Spółki oraz spłaty zobowiązań;
 - 4) analizowanie wykorzystania środków będących w dyspozycji Spółki,
 - 5) opracowanie projektów przepisów wewnętrznych dotyczących prowadzenia rachunkowości, a w szczególności zakładowego planu kont, obiegu dokumentów księgowych, zasad przeprowadzania i rozliczania inwentaryzacji,
 - 6) wstępna kontrola legalności dokumentów,
 - 7) sporządzanie sprawozdań finansowych i ich analiza,

- 8) przedkładanie Prezesowi Zarządu wniosków w związku ze stwierdzeniem nieprawidłowości formalno-rachunkowych, nierzetelnego dokumentu, tj. w przypadkach, kiedy ma miejsce odmowa podpisania dokumentu przez Głównego Księgowego,
- 9) sporządzanie listy płac wynagrodzeń na podstawie dokumentacji (decyzji) Prezesa Zarządu według przydzielonych grup personelu,
- 10) prawidłowe naliczanie (sporządzanie) list płatniczych, chorobowych, opiekuńczych, macierzyńskich, świadczeń rehabilitacyjnych i innych składników wynagrodzeń według aktualnie obowiązujących przepisów oraz bieżące i prawidłowe prowadzenie kart zasiłkowych,
- 11) ustalanie i naliczanie podatku od wynagrodzeń oraz pobieranie przedpłat i rozliczanie roczne podatku,
- 12) realizacja potrąceń komorniczych w stosunku do pracowników według obowiązujących przepisów,
- 13) bieżące i prawidłowe prowadzenie kart wynagrodzeń oraz pobieranie przedpłat i rozliczenie roczne podatku,
- 14) uzgodnienie zbiorczych zestawień płac wraz z rozliczeniem podatku od osób fizycznych i ZUS,
- 15) sporządzanie analiz i sprawozdań dotyczących funduszu płac,
- 16) prawidłowe rozliczanie i potrącanie składek na ubezpieczenie społeczne, zgodnie z obowiązującymi przepisami,
- 17) prawidłowe naliczanie i wystawianie zaświadczeń o zatrudnieniu wynagrodzeniu (Rp.7) pracowników dla potrzeb emerytalnych i rentowych,
- 18) prowadzenie spraw rozliczeń finansowo-księgowych produktów leczniczych i wyrobów medycznych wchodzących w zakres działania Apteki Szpitalnej,
- 19) wykonanie innych zadań wynikających z obowiązujących przepisów prawa,

5. Pracę Działu Księgowości i Płac organizuje i nadzoruje Kierownik Działu.

Dział Organizacji i Zarządzania Jakością

1. Dział Organizacji i Zarządzania Jakością wchodzi w skład pionu Prezesa Zarządu i oznaczony jest symbolem „NO”.

2. Do zadań Działu należy w szczególności:

1) w zakresie spraw organizacyjnych:

- a) prowadzenie spraw rejestrowych Spółki (KRS, rejestr wojewody podmiotów leczniczych),
- b) redagowanie wewnętrznych aktów normatywnych i ich aktualizacja na podstawie zewnętrznych przepisów prawa powszechnie obowiązujących,
- c) prowadzenie zbioru obowiązujących aktów normatywnych,
- d) opracowywanie i rejestracja wzorów umów,
- e) monitorowanie nowych regulacji prawnych i bieżące informowanie o obowiązujących przepisach prawnych kierownictwo Spółki, ordynatorów i kierowników oddziałów i działów, stanowiska samodzielne,
- f) przygotowanie umów darowizn, umów użyczenia, umów na pranie,
- g) prowadzenie centralnego rejestru umów oraz przechowywanie oryginałów umów, z wyłączeniem:
 - umów związanych ze stosunkiem pracy, (m. in. umów o szkolenia, umów o używanie własnego pojazdu do celów służbowych, umów o odpowiedzialności majątkowej, umów o zakazie konkurencji, umów wynikających z gospodarowania zakładowym funduszem świadczeń socjalnych),
 - umów i porozumień o szkolenia i praktyki zawodowe i studenckie,
 - umów zlecenia i umów o dzieło,
 - umów o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne,
- h) wystawianie faktur VAT za usługi świadczone przez Dział (udostępnianie dokumentacji medycznej z Archiwum) oraz korekt i not korygujących,
- i) załatwianie skarg i wniosków, które nie są związane z: roszczeniami finansowymi pacjentów i osób uprawnionych, postępowaniem odszkodowawczym, postępowaniem przed Wojewódzką Komisją do spraw Orzekania o Zdarzeniach Medycznych, postępowaniem przed sądami
- j) prowadzenie rejestru skarg i wniosków, załatwianych przez Dział,
- k) prowadzenie rejestru wydanych przez Prezesa Zarządu pełnomocnictw i upoważnień,

2) w zakresie ubezpieczenia Spółki:

- a) prowadzenie zagadnień związanych z wyłonieniem ubezpieczyciela i zawarciem umowy ubezpieczenia w zakresie odpowiedzialności cywilnej obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych,
- b) prowadzenie zagadnień związanych z wyłonieniem ubezpieczyciela i zawarciem umowy ubezpieczenia z tytułu zdarzeń medycznych określonych w przepisach o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
- c) prowadzenie zagadnień związanych z wyłonieniem ubezpieczyciela i zawarciem umowy ubezpieczenia w zakresie odpowiedzialności majątkowej oraz czynności związanych z likwidacją szkody majątkowej,

3) obsługa administracyjna w zakresie:

- a) obsługa posiedzeń kierowników i ordynatorów,
- b) obsługa administracyjna wyznaczonych przez Prezesa Zarządu komisji, komitetów i zespołów,
- c) organizowanie i prowadzenie Archiwum w zakresie dokumentacji medycznej, kadrowej i finansowej,
- d) zaopatrywanie komórek organizacyjnych Spółki w obowiązujące druki medyczne,
- e) prowadzenie Punktu Ksero (budynek główny) w zakresie kserowania, laminowania i bindowania.

3. Zadania i uprawnienia pełnomocnika Prezesa Zarządu do spraw zarządzania jakością obejmują:

- 1) pełnomocnik Prezesa Zarządu do spraw zarządzania jakością ponosi odpowiedzialność za:
 - a) zarządzanie ustanowionym systemem zarządzania jakością zgodnym z ISO 9001,
 - b) zapewnienie, że procesy potrzebne w systemie zarządzania jakością są ustanowione, wdrożone i utrzymywane,
 - c) zapewnienie upowszechnienia w całej organizacji świadomości dotyczącej wymagań klienta,
- 2) przedstawianie Prezesowi Zarządu sprawozdań dotyczących funkcjonowania systemu zarządzania jakością ISO 9001 i wszelkich potrzeb związanych z doskonaleniem systemu,
- 3) doradztwo przy wdrożeniu standardów akredytacyjnych zgodnie z Programem akredytacji szpitali (analiza w aspekcie wymagań standardów akredytacyjnych Programu akredytacji szpitali, konsultacje – pomoc w opracowaniu dokumentacji wynikającej z wymagań standardów akredytacyjnych Programu akredytacji szpitali, pomoc przy wdrażaniu przyjętej dokumentacji zgodnej ze standardami akredytacyjnymi Programu akredytacji szpitali, przeprowadzenie przeglądu przedakredytacyjnego).
- 4) pełnomocnik Prezesa Zarządu do spraw zarządzania jakością ma uprawnienia do:

- a) reprezentowanie Prezesa Zarządu na zewnątrz jak i wewnątrz Spółki w sprawach dotyczących systemu zarządzania jakością ISO 9001,
- b) do wydawania poleceń służbowych wszystkim komórkom organizacyjnym w sprawach związanych z systemem zarządzania jakością, odpowiednio do zakresu ich działania,
- c) do żądania od komórek organizacyjnych: usunięcia w ustalonym terminie stwierdzonych nieprawidłowości w zakresie systemu zarządzania jakością, informacji i wyjaśnień dotyczących problematyki zarządzania jakością oraz udostępnienia do wglądu materiałów źródłowych z tym związanych.

4. Pracę Działu Organizacji i Zarządzania Jakością organizuje i nadzoruje Kierownik Działu.

Dział Rejestru Chorób Nowotworowych

1. Dział Rejestru Chorób Nowotworowych wchodzi w skład pionu podległego Dyrektorowi do spraw Lecznictwa i oznaczony jest symbolem „LH”.

2. Dział Rejestru Chorób Nowotworowych realizuje zadania określone w projekcie pn.: „Opracowanie i wprowadzenie transgranicznego trybu współpracy dla zapewnienia wysokiej wyleczalności chorób nowotworowych”, realizowanego w ramach programu współpracy BB-PL Interreg V A 2014-2020, Oś priorytetowa IV”.

Dział Rozliczeń i Analiz Ekonomicznych

1. Dział Rozliczeń i Analiz Ekonomicznych wchodzi w skład pionu ekonomicznego podległego Wiceprezesowi do spraw Finansowych - Głównemu Księgowemu i oznaczony jest symbolem „EM”.

2. Dział Rozliczeń i Analiz Ekonomicznych jest wewnętrzną komórką organizacyjną Szpitala odpowiedzialną za kontraktowanie i rozliczanie świadczeń medycznych z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz sprzedaż usług medycznych oraz za ocenę sytuacji ekonomicznej Spółki .

3. Do zadań Działu Rozliczeń i Analiz Ekonomicznych należy w szczególności:

- 1) kontraktowanie świadczeń medycznych z Narodowym Funduszem Zdrowia,
- 2) rejestrowanie świadczeń medycznych zrealizowanych przez medyczne komórki organizacyjne Spółki,
- 3) rozliczanie zrealizowanych świadczeń medycznych do Narodowego Funduszu Zdrowia na podstawie przekazanych sprawozdań,
- 4) przygotowywanie ofert i przygotowywanie umów na świadczenia medyczne ze zleceniodawcami,
- 5) monitorowanie realizacji umów na świadczenia zdrowotne przez medyczne komórki organizacyjne Spółki,
- 6) sporządzanie i przekazywanie danych statystycznych z zakresu świadczeń medycznych dla potrzeb komórek organizacyjnych Spółki,
- 7) sprawozdawanie do Narodowego Funduszu Zdrowia danych dotyczących list oczekujących na udzielenie świadczeń medycznych na podstawie danych z oddziałów, poradni, zakładów i pracowni,
- 8) prowadzenie postępowań – konkursów ofert na świadczenia zdrowotne, usługi medyczne zlecane na zewnątrz,
- 9) opracowywanie rocznego planu finansowo-rzeczowego dla Spółki oraz poszczególnych komórek organizacyjnych,
- 10) analiza odchyleń zrealizowanych kosztów, przychodów i wyniku finansowego oraz realizacji umów z NFZ w odniesieniu do wartości planowanych,
- 11) monitorowanie oraz komunikowanie realizacji budżetu,
- 12) prowadzenie analiz kosztowych,
- 13) wycena procedur medycznych oraz kalkulacja cen wewnętrznych,
- 14) prowadzenie spraw związanych z kontrolą świadczeniodawcy przez NFZ, a w szczególności:
 - a) koordynowanie udzielania wyjaśnień kontrolującym oraz dokumentowanie kontroli,

- b) uczestniczenie w naradach pokontrolnych,
- 15) nadzór nad realizacją zaleceń pokontrolnych,
- 16) przygotowywanie cenników na usługi medyczne oraz ich aktualizacja,
- 17) rozliczanie umów cywilno-prawnych lekarzy kontraktowych (% udziału w przychodach),
- 18) sprawdzanie faktur za świadczenia i usługi medyczne pod względem merytorycznym,
- 19) prowadzenie szkoleń dla personelu z zakresu obowiązującej dokumentacji rozliczeniowej oraz zasad przyjmowania i rozliczania świadczeniobiorców,
- 20) przekazywanie informacji dotyczących zasad rozliczania świadczeń z Narodowym Funduszu Zdrowia,
- 21) bieżący monitoring i informowanie o możliwości pozyskiwania środków finansowych z programów zdrowotnych; w uzgodnieniu z Prezesem Zarządu przygotowanie ofert do konkursów,
- 22) zawieranie umów i wystawianie faktur za sprzedaż przez Szpital świadczeń opieki zdrowotnych, badań diagnostycznych oraz sterylizacji zleceńodawcom,
- 23) nadzór formalny nad dokumentacją medyczną oraz rejestracją chorych,
- 24) nadzór nad ruchem chorych (przyjęcia, przeniesienia, wypisy, zgony, ruch międzyoddziałowy),
- 25) sporządzanie sprawozdań okresowych z ruchu chorych oraz z działalności: opieki stacjonarnej, oddziałów dziennych, dializ, poradni, izb przyjęć, SOR, diagnostyki laboratoryjnej i bloku operacyjnego,
- 26) sporządzanie zestawień z lecznictwa szpitalnego oraz opieki ambulatoryjnej,
- 27) opracowanie rocznych sprawozdań MZ-29, MZ-24, MZ-12, ZD-3, ZD-4 z działalności Szpitala opieki stacjonarnej i ambulatoryjnej, i przekazywanie do Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wielkopolskim i Urzędu Statystycznego w Krakowie zgodnie z obowiązującymi przepisami,
 - a) ewidencjonowanie: Kart Statystycznych Szpitala Ogólnych zgodnych z formularzem MZ/Szp-11 (przekazywanie elektronicznie do Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wielkopolskim),
 - b) Kart Zgłoszenia Nowotworu Złośliwego Mz/N-1a (przekazywanie do Poradni Onkologicznej w Gorzowie Wielkopolskim) zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
- 28) prowadzenie księgi zgonów, wydawanie kart zgonu (rodzinie lub osobie upoważnionej) zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
- 29) sporządzanie kserokopii historii chorób, kart informacyjnych z leczenia szpitalnego,
- 30) sprawdzanie pod względem formalnym oraz kompletności dokumentacji medycznej przyjmowanej do archiwizacji przez poszczególne oddziały Spółki w dniu wypisu pacjenta,
- 31) organizowanie i prowadzenie archiwum dokumentacji medycznej Spółki ,
- 32) udostępnianiu dokumentacji medycznej uprawnionym osobom i instytucjom zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, potwierdzanie dokumentacji medycznej

- za zgodność z oryginałem udostępnianej uprawnionym osobom i instytucjom zgodnie z obowiązującym i przepisami, udostępnianie dokumentacji medycznej wewnętrznej na zewnątrz, sporządzanie odpisów, wyciągów oraz kserokopii dokumentacji medycznej uprawnionym osobom i instytucjom, zgodnie obowiązującymi przepisami, nadzorowanie prowadzenia dokumentacji medycznej w poradniach przyszpitalnych,
- 33) kontrola sposobu prowadzenia, przechowywania, zabezpieczenia dokumentacji medycznej w medycznych komórkach organizacyjnych Spółki,
 - 34) aktualizacja portalu świadczeniodawcy,
 - 35) kontrola prowadzenia dokumentacji medycznej przez medyczne komórki organizacyjne pod względem formalnym,
 - 36) wystawianie rachunków za kserokopię dokumentacji medycznej,
 - 37) przyjmowanie kart należności z komórek organizacyjnych Spółki, sprawdzanie w kartach należności danych administracyjnych pacjenta, procedur medycznych, ilości punktów za wykonane usługi medyczne określone przez komórkę medyczną i terminowe przekazywanie do dalszego załatwienia,
 - 38) ustalanie tożsamości pacjentów przyjętych do Spółki w przypadku wątpliwości.

4. Pracę Działu Rozliczeń i Analiz Ekonomicznych organizuje i nadzoruje Kierownik Działu.

Dział Zamówień Publicznych

1. Dział Zamówień Publicznych jest komórką organizacyjną Szpitala wchodzącą w skład pionu technicznego podległego Wiceprezesowi do spraw Rozwoju i oznaczony jest symbolem „TZ”.

2. Skrócona nazwa: Działu Zamówień Publicznych brzmi: „DZP”.

3. Skrócona nazwa Działu Zamówień Publicznych, o której mowa w ust. 2 może być stosowana w korespondencji wewnętrznej.

4. Dział Zamówień Publicznych:

- 1) określa jako rekomendację, w oparciu o przedłożony kompletny wniosek oraz plan zamówień Spółki, tryb udzielenia wnioskowanego zamówienia publicznego określony w ustawie,
- 2) przeprowadza procedurę udzielenia zamówień publicznych na podstawie otrzymanych wniosków wraz z pełną dokumentacją, do której przedłożenia zobowiązani są wnioskodawcy i realizatorzy w tym w szczególności:
 - a) weryfikuje kompletność otrzymanej dokumentacji, a niekompletne błędne wnioski zwraca realizatorom z podaniem uwag i uchybień,
 - b) weryfikuje dokumentację pod względem jej zgodności z postanowieniami regulaminu,
 - c) weryfikuje dokumentację pod względem pełnego zabezpieczenia interesów zamawiającego,
 - d) sporządza, na podstawie złożonych wniosków o rozpoczęcie postępowania, Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami w tym umową o udzielenie zamówienia publicznego, w uzgodnieniu z realizatorami,
 - e) zamieszcza ogłoszenia o zamówieniach oraz inne informacje dotyczące prowadzonych postępowań we właściwych publikatorach, zgodnie z wymogami obowiązujących przepisów i wytycznych,
 - f) prowadzi korespondencję z wykonawcami podczas prowadzonego postępowania,
 - g) wnioskuje do kierownika zamawiającego o zwrot bądź zatrzymanie wadium,
 - h) prowadzi niezbędną korespondencję z Urzędem Zamówień Publicznych,
 - i) przedkłada do zatwierdzania organom zamawiającego protokoły wyboru wykonawców prowadzonych postępowań, umowy o udzielenie zamówień publicznych i inne dokumenty, które kierownik zamawiającego winien zatwierdzić,
 - j) kontaktuje się z wnioskodawcami i/lub realizatorami w trakcie prowadzonego postępowania,

- k) dokonuje w zakresie udzielonych pełnomocnictw lub rekomenduje właściwym organom zamawiającego zmiany w warunkach prowadzonych postępowań, w tym terminów składania ofert, uwzględniając obowiązujące przepisy prawa,
 - l) rekomenduje unieważnienie postępowań przetargowych właściwym organom w uzasadnionych przypadkach, podając przyczynę i potencjalne skutki takiego postępowania,
 - m) zamieszcza na swojej stronie internetowej, przy konsultacji z realizatorami, harmonogram / terminy składania wniosków w DZP, wytyczne i sugerowaną długość trwania postępowań o udzielenie zamówienia publicznego oraz inne informacje dotyczące zawartych umów długoterminowych,
- 3) na podstawie złożonych planowanych zapotrzebowań komórek organizacyjnych przez realizatorów, DZP sporządza w terminie do 30 listopada każdego roku kalendarzowego, plan zamówień publicznych zamawiającego. Plan podlega zatwierdzeniu przez Zarząd na wniosek Wiceprezesa do spraw Rozwoju w terminie do dnia 31 grudnia każdego roku kalendarzowego,
 - 4) Dział Zamówień Publicznych prowadzi ewidencję wszystkich złożonych wniosków o udzielenie zamówienia publicznego w Spółce,
 - 5) Dział Zamówień Publicznych ewidencjonuje, w oparciu o zawarte w trybach ustawowych umowy, udzielone zamówienia publiczne,
 - 6) 6). Dział Zamówień Publicznych prowadzi ewidencję zamówień publicznych udzielanych w trybach poza ustawowych, na podstawie sprawozdań realizatorów,
 - 7) Dział Zamówień Publicznych sporządza roczne sprawozdanie o udzielonych przez Spółkę zamówień publicznych,
 - 8) roczne sprawozdanie o udzielonych zamówieniach publicznych sporządzone przez Dział Zamówień Publicznych, po jego zatwierdzeniu przez Wiceprezesa do spraw Rozwoju, przekazuje się Prezesowi Urzędu Zamówień Publicznych w terminie przez niego wyznaczonym.

5. Pracę Dział Zamówień Publicznych organizuje i nadzoruje Kierownik Działu.

Dział Zarządzania Zasobami Ludzkimi

1. Dział Zarządzania Zasobami Ludzkimi wchodzi w skład pionu Prezesa Zarządu i oznaczony jest symbolem „NP”.
2. Skrócona nazwa Działu Zarządzania Zasobami Ludzkimi: „Kadry”.
3. Skrócona nazwa Działu Zarządzania Zasobami Ludzkimi, o której mowa w ust. 2 może być stosowana w korespondencji wewnętrznej.
4. Do zadań Działu Zarządzania Zasobami Ludzkimi należy w szczególności:
 - 1) w zakresie spraw osobowych i zatrudnienia:
 - a) pomoc przy opracowywaniu przez Prezesa Zarządu założeń polityki personalnej,
 - b) prognozowanie, planowanie, bilansowanie potrzeb kadrowych we wszystkich grupach zawodowych,
 - c) załatwianie formalności związanych z nawiązywaniem i rozwiązywaniem stosunku pracy, również zmianą stanowisk pracy w tym w szczególności:
 - przygotowanie wniosków i dokumentów związanych z nawiązywaniem i ustaniem stosunku pracy,
 - przygotowywanie pisemnych decyzji dotyczących zmiany wynagrodzeń, stanowisk pracy i miejsca pracy,
 - przygotowywanie innych dokumentów związanych z zatrudnieniem określonych w odrębnych przepisach prawnych,
 - d) załatwianie formalności związanych z nawiązywaniem i rozwiązywaniem umów cywilnoprawnych, w tym organizowanie i przeprowadzanie konkursów ofert,
 - e) prowadzenie dokumentacji związanej z zatrudnieniem i wydawanie zaświadczeń dotyczących zatrudnienia,
 - f) przeprowadzanie postępowań konkursowych na niektóre stanowiska kierownicze zgodnie z obowiązującymi przepisami,
 - g) sporządzanie analiz i informacji o stanie zatrudnienia i wykorzystania czasu pracy we wszystkich komórkach organizacyjnych,
 - h) opracowywanie wniosków w sprawie obsady etatowej i właściwego rozmieszczenia kadr,
 - i) przygotowywanie wniosków w sprawach wyróżnień, nagradzania i karania pracowników,
 - j) załatwianie spraw związanych z delegacjami służbowymi,
 - k) załatwianie spraw związanych z przechodzeniem pracowników na renty lub emerytury,
 - l) opracowywanie obowiązującej statystyki i sprawozdawczości w zakresie spraw osobowych,

- m) udział w opracowywaniu i uaktualnianiu regulaminów wynagradzania, pracy oraz zakładowego funduszu świadczeń socjalnych,
- n) prowadzenie wykazu stanowisk pracy, na których są wykonywane prace w szczególnych warunkach lub w szczególnym charakterze,
- o) prowadzenie ewidencji pracowników: lekarzy odbywających staże i lekarzy odbywających specjalizację w ramach rezydentury na podstawie zawartych umów
- p) prowadzenie dokumentacji osób czasowo przebywających na terenie Spółki (wykonujących czynności medyczne),
- q) pełna obsługa i wysyłka danych (aktualizacje, korekta błędów itp.) do ZUS,
- r) prowadzenie dokumentacji osób czasowo wykonujących czynności medyczne na terenie Spółki;

2) w zakresie kształcenia, doksztalcania i doskonalenia kwalifikacji pracowników:

- a) planowanie środków finansowych niezbędnych do realizacji szkoleń oraz gospodarowanie tymi środkami,
- b) prowadzenie dokumentacji z zakresu kształcenia, doksztalcania i doskonalenia kwalifikacji pracowników, w tym staży, specjalizacji, praktyk zawodowych,

3) w zakresie działalności socjalnej:

- a) prowadzenie spraw związanych z wykorzystaniem zakładowego funduszu świadczeń socjalnych,
- b) prowadzenie dokumentacji z zakresu działalności socjalnej.

4) w zakresie postępowań o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne:

- a) koordynowanie zadań Działu Księgowości i Płac, Działu Rozliczeń i Analiz Ekonomicznych,
- b) nadzorowanie przeprowadzanych postępowań o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne,
- c) kontrola spraw związanych z postępowaniem o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne.

5. Dział Zarządzania Zasobami Ludzkimi współdziała z:

- 1) Urzędami Pracy w zakresie zatrudnienia,
- 2) Zakładem Ubezpieczeń Społecznych w sprawach rent i emerytur,
- 3) organizacjami związkowymi w zakresie zagadnień osobowych, zatrudnienia i socjalnych,
- 4) stanowiskami pracy do spraw bezpieczeństwa i higieny pracy, ochron przeciwpożarowej i ochrony radiologicznej w zakresie szkoleń,
- 5) jednostkami i komórkami organizacyjnymi w sprawach osobowych i socjalnych,
- 6) Ministerstwem Zdrowia – Departamentem Nauki i Szkolnictwa w zakresie zatrudnienia lekarzy rezydentów,

- 7) Urzędem Marszałkowskim Województwa Lubuskiego w Zielonej Górze w zakresie zatrudnienia lekarzy stażystów,
- 8) innymi instytucjami zgodnie z obowiązującymi przepisami.

6. Pracę Działu Zarządzania Zasobami Ludzkimi organizuje i nadzoruje Kierownik Działu.

Dział Żywienia

1. Dział Żywienia wchodzi w skład pionu Pielęgniarki Naczelnej, podlegającym Naczelnej Pielęgniarce i oznaczony jest symbolem „LPŻ”.

2. Do podstawowych zadań Działu Żywienia należy:

- 1) inicjowanie procedury mającej na celu wyłonienie firmy dostarczającej posiłki dla pacjentów Spółki,
- 2) nadzór nad zaopatrzeniem pacjentów w odpowiednie żywienie na zasadach racjonalnej dietetyki i higieny żywienia,
- 3) kontrola jakości, ilości i terminowości dostaw żywienia dla pacjentów,
- 4) koordynowanie pracy komórek organizacyjnych Spółki współdziałających w żywieniu pacjentów,
- 5) nadzór nad utrzymaniem prawidłowego stanu sanitarnego pomieszczeń kuchenek oddziałowych,
- 6) kontrola realizacji umowy na dostawę żywienia dla pacjentów,
- 7) nadzór i pomoc w zakresie usług żywieniowych przy organizowaniu okolicznościowych uroczystości,
- 8) kontrola merytoryczna faktur,
- 9) wykonywanie innych czynności związanych z żywieniem pacjentów, wynikających z przepisów prawa.

3. Pracę Działu Żywienia organizuje i nadzoruje Kierownik Działu.

Sekcja Głównego Energetyka

1. Sekcja Głównego Energetyka wchodzi w skład pionu podległego bezpośrednio Wiceprezesowi do spraw Rozwoju i oznaczony jest symbolem „TTE”.
2. Sekcja Głównego Energetyka jest komórką organizacyjną Spółki odpowiedzialną za nadzorowanie infrastruktury energetycznej Spółki.
3. Do zadań Sekcji Głównego Energetyka należy w szczególności:
 - 1) opracowywanie technicznych wytycznych dla Działu Inwestycji i Remontów w zakresie dostaw następujących mediów:
 - a) energia elektryczna,
 - b) energia cieplna,
 - c) gaz,
 - d) woda i ścieki,
 - 2) opiniowanie umów w zakresie technicznym na dostawę mediów,
 - 3) weryfikowanie i analiza faktur za dostarczane media i sprawdzanie pod względem merytorycznym,
 - 4) monitorowanie i nadzór nad firmami zewnętrznymi zapewniającymi dostawę mediów,
 - 5) przeprowadzanie kontroli w zakresie prawidłowości technicznego utrzymania instalacji i urządzeń zapewniających dostawę mediów prowadzonego przez Dział Eksploatacji,
 - 6) przeprowadzanie kontroli w zakresie prawidłowości technicznego utrzymania instalacji i urządzeń energetycznych i urządzeń dźwigowych prowadzonego przez Dział Eksploatacji,
 - 7) przeprowadzanie kontroli w zakresie prawidłowości technicznego utrzymania instalacji i urządzeń lądowiska prowadzonego przez Dział Eksploatacji,
 - 8) analiza i kontrola stanu technicznego systemów elektroenergetycznych zakładu,
 - 9) uczestniczenie w procesach związanych z uruchamianiem nowych sieci, instalacji i urządzeń energetycznych,
 - 10) przeprowadzanie kontroli nad wykonywaniem przeglądów elektrycznych (pomiarów elektrycznych instalacji elektrycznej i urządzeń), gazowych,
 - 11) analiza zużycia mediów, analiza porównawcza okresowa w zakresie kont kosztów za media,
 - 12) kontrola efektywności zużytych mediów i propozycje działań energooszczędnych w ramach dostępnej infrastruktury,
 - 13) kontrolowanie realizacji zadań remontowych i inwestycyjnych w zakresie energetycznym,
 - 14) uczestniczenie przy planowaniu środków finansowych na media i modernizacje i przedkładanie danych do analizy,

- 15) uczestniczenie w odbiorach,
- 16) uczestniczenie w radach budowy,
- 17) redagowanie odpowiedzi na pisma przychodzące (wewnętrzne i zewnętrzne) związane z zakresem działalności Sekcji Głównego Energetyka.

4. Pracę Sekcji Głównego Energetyka organizuje i nadzoruje Główny Energetyk.

Zespół Radców Prawnych

1. Zespół Radców Prawnych wchodzi w skład pionu Prezesa Zarządu i oznaczony jest symbolem „NR”.

2. Do zadań Zespołu Radców Prawnych należy w szczególności:

1) świadczenie pomocy prawnej w następującym zakresie:

- a) udzielanie kierownictwu Spółki opinii lub konsultacji prawnych w zakresie stosowania prawa w działalności statutowej Spółki,
- b) zastępstwo prawne i nadzór w postępowaniach sądowych i administracyjnych, w których Spółka jest stroną,
- c) udział – na wniosek Prezesa Zarządu – w spotkaniach i rokowaniach, których celem jest nawiązanie, zmiana lub rozwiązanie stosunku prawnego przez Spółkę, informowanie organów Spółki o skutkach prawnych stwierdzonych uchybień w zakresie stosowania obowiązujących przepisów prawnych,
- d) opracowywanie projektów wniosków dotyczących zgłoszenia do zakładu ubezpieczeń roszczeń z tytułu odpowiedzialności cywilnej Spółki za szkody wyrządzone w związku z leczeniem,
- e) prowadzenie dokumentacji w zakresie powierzonych zadań, zbiorów przepisów prawnych i fachowych wydawnictw prawniczych,
- f) wykonywanie kompleksowej obsługi kancelaryjnej zajmowanego stanowiska z wyłączeniem wysyłki poczty lub doręczania korespondencji.

2) opiniowanie pod względem formalno-prawnym projektów niżej wymienionych aktów prawnych wewnątrzzakładowych i ich zmian:

- a) statutu, umowy Spółki,
- b) regulaminów jednostek i komórek organizacyjnych,
- c) regulaminu organizacyjnego,
- d) regulaminu pracy,
- e) regulaminu wynagradzania,
- f) regulaminu świadczeń socjalnych,
- g) opiniowanie pod względem legalności projektów innych aktów prawnych wewnątrzzakładowych.

3. Pracę Zespołu organizuje i nadzoruje pracownik wyznaczony przez Prezesa Zarządu.

Centrum Monitorowania Chorób Nowotworowych

1. Centrum Monitorowania Chorób Nowotworowych, wchodzi w skład pionu podległego Dyrektorowi do spraw Lecznictwa Spółki i oznaczony jest symbolem „LM”.
2. Skrócona nazwa: „CMChN”.
3. Skrócona nazwa Centrum Monitorowania Chorób Nowotworowych, o której mowa w ust. 2 może być stosowana w korespondencji wewnętrznej.
4. Centrum Monitorowania Chorób Nowotworowych kontynuuje zadania realizowane w ramach Programu Operacyjnego Współpracy Transgranicznej Polska (Województwo Lubuskie) – Brandenburgia 2007-2013 w ramach „Europejskiej Współpracy Terytorialnej”.
5. Pracę Centrum Monitorowania Chorób Nowotworowych organizuje i nadzoruje Kierownik, który ustala zakresy obowiązków i przydziela zadania zatrudnionym w nim pracownikom.

Audytor Wewnętrzny

1. Oznaczenie stanowiska audytora wewnętrznego-„NA”.
2. Audytor wewnętrzny podlega bezpośrednio Prezesowi Zarządu Spółki.
3. Szczegółowe zadania i obowiązki określa zakres czynności i uprawnień oraz Udzielone pełnomocnictwo.

Administrator bezpieczeństwa informacji

1. Oznaczenie stanowiska administratora bezpieczeństwa informacji „NU”.
2. Administrator bezpieczeństwa informacji podlega bezpośrednio Prezesowi Zarządu.
3. Obowiązki administratora do spraw bezpieczeństwa informacji określa ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych.

Farmakolog

1. Farmakolog wchodzi w skład pionu podległego Dyrektorowi do spraw Lecznictwa i oznaczony jest symbolem „LF”.
2. Do zadań Farmakologa należy w szczególności:
 - 1) bieżące śledzenie zmian w prawie farmaceutycznym, procedurach rejestracyjnych,
 - 2) poprawne opracowywanie dokumentacji rejestracyjnej produktów leczniczych Spółki, zgodnie obowiązującym prawem,
 - 3) sprawowanie nadzoru nad obrotem produktów leczniczych i wyrobów medycznych, ich przechowywaniem i wykorzystaniem,
 - 4) udzielanie porad dotyczących działania i stosowania leków,
 - 5) monitorowanie działań niepożądanych leków,
 - 6) kontrola zależności działania leków od jego dawki,
 - 7) analiza farmakologiczna stosowanych lekoterapii,
 - 8) przewodniczenie komisji do spraw skuteczności leczenia (komitet terapeutyczny),
 - 9) szkolenie personelu medycznego w zakresie farmakologii,
 - 10) kontrola terapii lekowych,
 - 11) nadzór nad badaniami klinicznymi,
 - 12) opiniowanie wniosków lekowych.

Inspektor do spraw obronnych, obrony cywilnej i zarządzania kryzysowego

1. Oznaczenie stanowiska Inspektora do spraw obronnych, obrony cywilnej zarządzania kryzysowego „NW”.
2. Inspektor, o którym mowa w ust. 1 podlega bezpośrednio Prezesowi Zarządu.
3. Do zadań Inspektora do spraw obronnych, obrony cywilnej i zarządzania kryzysowego należy w szczególności:
 - 1) działalność organizacyjna i planistyczna w zakresie spraw obronnych, kryzysowych i obrony cywilnej,
 - 2) działalność szkoleniowa w zakresie problematyki obronnej i kryzysowej pracowników Spółki ,
 - 3) współpraca z jednostkami rządowymi i samorządowymi w celu stworzenia warunków do koordynacji działań w okolicznościach noszących znamiona kryzysu, stanów nadzwyczajnych i wojny,
 - 4) sprawowanie nadzoru i stwarzanie warunków do wczesnego ostrzegania i alarmowania w rejonie Spółki,
 - 5) współdziałanie w zwalczaniu klęsk żywiołowych i zagrożeń środowiska oraz wiceprezes do usuwanie ich skutków,
 - 6) planowanie przedsięwzięć w zakresie ochrony Spółki przed skutkami działań zakłócających i terrorystycznych,
 - 7) ewidencjonowanie i przechowywanie dokumentów – informacji niejawnych,
 - 8) opracowywanie i aktualizowanie dokumentów dotyczących przygotowania Spółki do działania w wyższych stanach gotowości obronnej państwa oraz sytuacjach nadzwyczajnych, kryzysowych i wojny,
 - 9) udział w przygotowaniu Spółki do realizacji zadań na potrzeby obronne państwa oraz reagowania kryzysowego,
 - 10) organizacyjne przygotowanie pracowników Spółki do nadania przydziałów mobilizacyjnych oraz prowadzenie ewidencji tych przydziałów
 - 11) prowadzenie reklamowania od obowiązku pełnienia czynnej służby wojskowej pracowników szpitala i kontraktowych,
 - 12) opracowywanie sprawozdań i analiz z wykonywanych zadań obronnych i obrony cywilnej.
4. Inspektor do spraw obronnych, obrony cywilnej i zarządzania kryzysowego koordynuje przygotowanie i realizację zadań obronnych, obrony cywilnej i zarządzania kryzysowego przez wszystkie komórki organizacyjne Spółki.

Inspektor do spraw ochrony przeciwpożarowej

1. Oznaczenie stanowiska Inspektora do spraw ochrony przeciwpożarowej „NX”.
2. Inspektor do spraw ochrony przeciwpożarowej podlega bezpośrednio Prezesowi Zarządu.
3. Do zadań Inspektora do spraw ochrony przeciwpożarowej należy w szczególności:
 - 1) nadzór nad przestrzeganiem zasad bezpieczeństwa pożarowego we wszystkich obiektach Spółki,
 - 2) nadzór nad wyposażeniem pomieszczeń oddziałów szpitalnych, pomieszczeń administracyjnych, magazynowych, warsztatowych oraz pomocniczych w podręczny sprzęt gaśniczy,
 - 3) kontrola stanu technicznego podręcznego sprzętu gaśniczego oraz zapewnienie terminowej konserwacji i naprawy sprzętu przeciwpożarowego,
 - 4) nadzór nad właściwym oznakowaniem znakami informacyjno-ostrzegawczymi ochrony przeciwpożarowej pomieszczeń i terenu zewnętrznego,
 - 5) nadzór nad realizacją zaleceń pokontrolnych w zakresie ochrony przeciwpożarowej,
 - 6) udział w pracach komisji odbiorowych przed oddaniem obiektów, instalacji technicznych do eksploatacji,
 - 7) udział w pracach komisji prowadzących okresowe kontrole stanu bezpieczeństwa pożarowego obiektów Spółki,
 - 8) przedstawianie Prezesowi Zarządu na bieżąco wniosków o stanie bezpieczeństwa przeciwpożarowego w Spółce.

Inspektor do spraw ochrony radiologicznej

1. Oznaczenie stanowiska Inspektora do spraw ochrony radiologicznej „NI”.
2. Inspektor do spraw ochrony radiologicznej podlega bezpośrednio Prezesowi Zarządu.
3. Obowiązki inspektora określają: Ustawa z dnia 29 listopada 2000 roku Prawo Atomowe oraz Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2005 roku w sprawie stanowisk mających istotne znaczenie dla zapewnienia bezpieczeństwa jądrowego i ochrony radiologicznej oraz inspektorów ochrony radiologicznej.

Kapelani szpitalni

1. Oznaczenie stanowiska kapelana szpitalnego „LJ”.
2. Stanowisko – kapelan szpitalny jest bezpośrednio podporządkowane Dyrektorowi do spraw Lecznictwa.
3. Do zadań kapelana szpitalnego należy zapewnienie pacjentom przebywającym w Szpitalu możliwości zaspokojenia ich potrzeb religijnych, a w szczególności:
 - a) duszpasterskich odwiedzin chorych,
 - b) udzielanie posług religijnych na salach chorych przy uwzględnieniu postanowień Regulaminu Organizacyjnego oraz specyficznych warunków danego oddziału szpitalnego.
4. Czas i miejsce wykonywania posług religijnych ustalają wspólnie kapelan Spółki i Dyrektor do spraw Lecznictwa, a w oddziałach szpitalnych o szczególnych zasadach toku pracy ordynator oddziału.
5. Obrzędy i posługi religijne powinny być tak spełnione, by nie zakłócały normalnych świadczeń opieki zdrowotnej nad pacjentami.
6. Kapelana szpitalnego zatrudnia Prezes Zarządu na wniosek – listu ordynariusza diecezji (przewodniczącego związku wyznaniowego).

Koordynator do spraw leczenia onkologicznego

1. Koordynator do spraw leczenia onkologicznego wchodzi w skład pionu podległego Dyrektorowi do spraw Lecznictwa i oznaczony jest symbolem „LG”.
2. Do zadań Koordynatora do spraw leczenia onkologicznego należy w szczególności:
 - 1) koordynowanie realizacji planu leczenia onkologicznego pacjenta ustalonego przez Wielodyscyplinarny Zespół Terapeutyczny,
 - 2) udzielanie pacjentowi informacji o planowanych etapach leczenia onkologicznego, określonego w harmonogramie ustalonym przez Wielodyscyplinarny Zespół Terapeutyczny,
 - 3) ustalanie terminów chemioterapii i radioterapii,
 - 4) wspieranie pacjenta informacyjnie i organizacyjnie,
 - 5) organizowanie współpracy między podmiotami w ramach kompleksowej opieki nad pacjentem,
 - 6) czuwanie nad kompletnością dokumentacji medycznej w zakresie ustalonego planu leczenia onkologicznego,
 - 7) przekazywanie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, po jej zamknięciu do lekarza podstawowej opieki zdrowotnej.

Pełnomocnik do spraw praw pacjenta

1. Oznaczenie stanowiska Pełnomocnika do spraw praw pacjenta „LB”.
2. Pełnomocnik do spraw praw pacjenta zapewnia i monitoruje przestrzeganie praw pacjenta w Spółce.
3. Pełnomocnik do spraw praw pacjenta współpracuje ściśle z pracownikiem odpowiedzialnym za załatwianie spraw skarg i wniosków.
4. Pełnomocnik do spraw praw pacjenta jest osobą niezależną w podejmowanych działaniach.
5. Do zadań Pełnomocnika do spraw praw pacjenta należy w szczególności:
 - 1) nadzór nad przestrzeganiem Karty Praw Pacjenta w Spółce,
 - 2) przyjmowanie pacjentów w sprawach skarg i wniosków,
 - 3) reprezentacja czynna pacjentów hospitalizowanych w postępowaniu w sprawach skarg i wniosków,
 - 4) składanie okresowych sprawozdań ze swojej działalności,
 - 5) współpraca ze stowarzyszeniami pacjentów,
 - 6) inne zadania wynikające z ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

Wiceprezes do spraw Rozwoju

1. Oznaczenie stanowiska Wiceprezesa do spraw Rozwoju – „DT”.
2. Oznaczenie pionu Wiceprezesa do spraw Rozwoju: „T”.
3. Wiceprezes do spraw Rozwoju wchodzi w skład Zarządu Spółki.
4. Do zadań i obowiązków Wiceprezesa do spraw Rozwoju należy w szczególności nadzór nad działalnością eksploatacyjno - techniczną, administracyjno - gospodarczą Spółki m.in.:
 - 1) nadzorowanie planowania i wykonywania remontów,
 - 2) nadzorowanie wykonywania inwestycji,
 - 3) nadzorowanie napraw i konserwacji sprzętu technicznego i aparatury medycznej,
 - 4) sprawowanie nadzoru nad gospodarką energetyczną,
 - 5) nadzorowanie obsługi administracyjnej i gospodarczej.
5. Do zadań i obowiązków Wiceprezesa do spraw Rozwoju należy również nadzorowanie postępowań o udzielenie zamówień publicznych.
6. Stanowisku Wiceprezesa do spraw Rozwoju podporządkowane są bezpośrednio następujące komórki organizacyjne Spółki, tworzące pion techniczny:
 - 1) Dział Administracyjno-Gospodarczy, w tym archiwum nadzorowanych komórek organizacyjnych,
 - 2) Dział Eksploatacji,
 - 3) Dział Inwestycji i Remontów,
 - 4) Dział Zamówień Publicznych,
 - 5) Sekcja Głównego Energetyka.
7. Wiceprezes do spraw Rozwoju jest zwierzchnikiem służbowym pracowników zatrudnionych w nadzorowanych komórkach organizacyjnych oraz bezpośrednim przełożonym ich kierowników.
8. Wiceprezes do spraw Rozwoju ponosi odpowiedzialność za realizację planu finansowego w podległych komórkach.
9. Wiceprezes do spraw Rozwoju uczestniczy we wszystkich naradach, spotkaniach organizacyjnych i nadzoruje sposób realizacji wniosków przedstawionych mu do załatwiania.
10. Szczególne uprawnienia Wiceprezesa do spraw Rozwoju określa pełnomocnictwo udzielone przez Prezesa Spółki.
11. Wiceprezes do spraw Rozwoju na podstawie udzielonego przez Prezesa Zarządu pełnomocnictwa upoważniony jest do dokonywania czynności zastrzeżonych dla Prezesa Spółki przez ustawę prawo zamówień publicznych o charakterze zatwierdzającym i nadzorczym.

Wiceprezes do spraw Finansowych

1. Oznaczenie stanowiska wiceprezesa do spraw finansowych - „DF”
2. Oznaczenie pionu wiceprezesa do spraw finansowych: „F”.
3. Wiceprezes do spraw finansowych wchodzi w skład Zarządu Spółki.
4. Do zadań i obowiązków Wiceprezesa do spraw Finansowych należy w szczególności:
 - 1) nadzór nad analizą kosztów Spółki, indywidualnych kosztów pacjenta i procedur medycznych,
 - 2) nadzór nad przygotowaniem ofert, sporządzaniem i rozliczaniem umów zawieranych ze zleceniodawcami świadczeń medycznych,
 - 3) nadzór nad postępowaniami związanymi z konkursem ofert na świadczenia zdrowotne, usługi medyczne zlecane na zewnątrz,
 - 4) kontrola realizacji umów na świadczenia zdrowotne w zakładach leczniczych Spółki,
 - 5) nadzór nad cennikami na usługi medyczne oraz nad ich aktualizacją,
 - 6) nadzór nad ofertami przygotowywanymi w ramach programów zdrowotnych,
 - 7) nadzór nad prawidłowym prowadzeniem ksiąg rachunkowych.
5. Stanowisku wiceprezesa do spraw finansowych podporządkowane są bezpośrednio następujące komórki organizacyjne i stanowiska, tworzące pion finansowy:
 - 1) główny księgowy,
 - 2) Dział Księgowości i Płac,
 - 3) Działu Rozliczeń i Analiz Ekonomicznych.
6. Wiceprezes do spraw finansowych jest zwierzchnikiem służbowym pracowników zatrudnionych w nadzorowanych komórkach organizacyjnych oraz bezpośrednim przełożonym ich kierowników.
7. Wiceprezes do spraw finansowych zobowiązany jest do udziału w komisjach i zespołach, w przypadku powołania go przez Prezesa Spółki.
8. Wiceprezes do spraw Finansowych na podstawie udzielonego pełnomocnictwa upoważniony jest do dokonywania czynności zastrzeżonych dla Prezesa Spółki przez ustawę prawo zamówień publicznych o charakterze zatwierdzającym i nadzorczym.
9. Szczególne uprawnienia wiceprezesa do spraw finansowych określa pełnomocnictwo udzielone przez Prezesa Spółki .

OPŁATA UDOSTĘPNIANIA DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

1. Wysokość opłaty za udostępniania dokumentacji medycznej ustalonej w sposób określony w art. 24 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw pacjenta:

- 1) jedna strona wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej - **8,41 zł brutto**
w tym 23 % podatku VAT,
- 2) jedna strona kopii dokumentacji medycznej - **0,27 zł brutto**
w tym 23 % podatku VAT,
- 3) sporządzenie wyciągu, odpisu lub kopii dokumentacji medycznej na elektronicznym nośniku danych - **1,66 zł brutto**
w tym 23 % podatku VAT.

2. Opłaty dodatkowe:

- 1) **10,00 zł brutto** w tym 23% podatku VAT - za poświadczenie wydanej dokumentacji przez uprawnione osoby.
- 2) **8,41 zł brutto** w tym 23 % podatku VAT - za wydawanie zaświadczeń na potrzeby instytucji ubezpieczeniowych dot. okresu pobytu pacjenta w Spółce, itp.
- 3) **30,00 zł brutto** w tym 23% podatku VAT - za wydanie zaświadczenia o niemożności stawienia się uczestnika postępowania karnego na wezwanie organu prowadzącego postępowanie.
- 4) Osoba, której wydawane jest zaświadczenie obciążona jest ponadto kosztami świadczeń zdrowotnych, które zostały jej udzielone - o ile przepisy prawa nie stanowią inaczej.
- 5) Uprawnione podmioty pokrywają dodatkowo koszty przesyłki (do kwoty netto należy doliczyć podatek VAT w wys. 23%), jeżeli żądane dokumenty nie są odbierane osobiście lub przez upoważnione osoby zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Załącznik nr 3 do Regulaminu Organizacyjnego

Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową lub całkowitą odpłatnością		
KLINICZNY ODDZIAŁ CHIRURGII NACZYNIOWEJ		
Lp.	nazwa usługi	wysokość opłat
1.	By - pass naczyniowy + koszt osobodnia	10 000,00
2.	Sympatektomia lędźwiowa + koszt osobodnia	3 000,00
3.	Sympatektomia torakalna + koszt osobodnia	3 000,00
4.	Tętniak aorty + koszt osobodnia	13 000,00
5.	Wszczepienie protezy naczyniowej rozwidlonej + koszt osobodnia	13 000,00
6.	Udrożnienie tętnicy + koszt osobodnia	9 000,00
7.	Żylaki kończyn dolnych - nadpowięziowo + koszt osobodnia	2 000,00
8.	Żylaki kończyn dolnych - podpowięziowo + koszt osobodnia	2 500,00
9.	Amputacja - wyłuszczenie w stawie biodrowym + koszt osobodnia	7 000,00
10.	Amputacja - wyłuszczenie w stawie barkowym + koszt osobodnia	7 000,00
11.	Amputacja na poziomie uda + koszt osobodnia	6 500,00
12.	Amputacja na poziomie ramienia + koszt osobodnia	6 500,00
13.	Amputacja na poziomie podudzia + koszt osobodnia	6 500,00
14.	Amputacja na poziomie przedramienia + koszt osobodnia	6 500,00
15.	Amputacja w zakresie stopy + koszt osobodnia	6 500,00
16.	Amputacja w zakresie dłoni + koszt osobodnia	6 500,00
17.	Arteriografia	2 500,00
18.	Zakrzepica żył głębokich + koszt osobodnia	2 500,00
19.	Zszycie tętnicy + koszt osobodnia	1 500,00
20.	Wytworzenie przetoki tętniczo - żyłnej	3 500,00

21.	Ligatura VSM	1 500,00
22.	Fasciotomia	2 000,00
23.	Rekonstrukcja tętnicy - z wstawką z żyły własnej	3 000,00
24.	Rekonstrukcja tętnicy - z protezą naczyniową	5 000,00
25.	Przetoczenie 1 jednostki krwi	180,00
26.	Przetoczenie 1 jednostki osocza	110,00
KLINICZNY ODDZIAŁ CHIRURGII OGÓLNEJ I ONKOLOGICZNEJ		
Lp.	nazwa usługi	wysokość opłat
1.	Ca recti metodą staplerową lub brzuszno-kroczone + koszt osobodnia	12 064,00
2.	Cholecystektomia metodą klasyczną	3 276,00
3.	Cholecystektomia metodą klasyczną z powodów nagłych	6 240,00
4.	Cholecystektomia metodą laparoskopową	3 276,00
5.	Cholecystektomia z kontrolą dróg żółciowych	6 240,00
6.	Laparotomia zwiadowcza (z biopsją lub uwolnieniem zrostów)	6 240,00
7.	Mastektomia, usunięcie węzłów chłonnych pachowych (w tym BCT z SLNB)	5 304,00
8.	Nacięcie i drenaż ropnia lub czyraka	1 976,00
9.	Nakłucie krwiaka, ropnia, czyraka	260,00
10.	Operacja raka przełyku + koszt osobodnia	19 448,00
11.	Perforacja wrzodu żołądka	6 240,00
12.	Pobranie wycinka z cięciem i szyciem (biopsja nacinająca)	624,00
13.	Pobranie wycinka, materiału do badań	312,00
14.	Przepuklina dorosłych	1 890,00
15.	Przepuklina dorosłych w trybie nagłym - uwięźnięta	6 240,00
16.	Przepuklina dorosłych bez wszczepienia siatki	1 924,00

17.	Przepuklina dorosłych z wszczepieniem siatki	2 652,00
18.	Resekcja żołądka, dwunastnicy, prosta resekcja jelita grubego	5 772,00
19.	Strumektomia z powodu raka i usunięcie węzłów chłonnych + koszt osobodnia	14 820,00
20.	Strumektomia z przyczyn endokrynologicznych	3 796,00
21.	Szycie pojedynczej rany - długość do 4,0 cm, szycie licznych ran - poniżej 4 ran	520,00
22.	Szycie pojedynczej rany - długość powyżej 4,0 cm, szycie licznych ran - 4 ran i powyżej	780,00
23.	Totalna resekcja żołądka + koszt osobodnia	12 272,00
24.	Usunięcie ciała obcego powierzchownie umieszczonego	780,00
25.	Usunięcie wrastającego paznokcia	270,00
26.	Wycięcie całkowite i częściowe trzustki + koszt osobodnia	13 832,00
27.	Wycięcie łagodnego guza piersi (biopsja wycinająca)	2 704,00
28.	Wycięcie martwicy skóry (odleżyny)	1 976,00
29.	Wycięcie śledziony planowe (hematologiczne) lub z przyczyn nagłych	6 240,00
30.	Wycięcie śródskórnych guzków, wycięcie guza tkanek miękkich	1 976,00
31.	Wykonanie toalety rany i opatrunku dużego	260,00
32.	Wykonanie toalety rany i opatrunku małego lub średniego	156,00
33.	Wyrostek dorosłych bez rozlanego zapalenia otrzewnej	3 588,00
34.	Wyrostek dorosłych z rozlanym zapaleniem otrzewnej	6 240,00
35.	Zabiegi drobne (nie ujęte w cenniku)	1 400,00
36.	Zaopatrzenia zastrzału zanokcicy	260,00
37.	Zdjęcie szwów wraz z opatrunkiem	156,00
38.	Żylaki odbytu, przetoka odbytu	1 300,00

KLINICZNY ODDZIAŁ UROLOGII		
Lp.	nazwa usługi	wysokość opłat
1.	Wytworzenie przetoki nerkowej metodą nakłucia (55.022)	468,00
2.	Nakłucie i opróżnienie torbieli nerki (55.921)	372,00
3.	Wstrzyknięcie leku do torbieli nerki (55.961)	384,00
4.	Wytworzenie przezskórnej przetoki nadłonowej (cystostomia) metodą nakłucia (57.172)	372,00
5.	Biopsja stercza przezodbytnicza wielomiejskowa (60.111)	324,00
6.	Nacięcie i drenaż moszny i osłonki pochwowej jądra (61.0)	300,00
7.	Nakłucie i opróżnienie wodniaka jądra lub torbieli najądrza (61.12)	264,00
8.	Wlew do układu moczowo - pęciowego - inne (96.49)	216,00
9.	Wstrzyknięcie lub wlew chemioterapeutyku przeciwnowotworowego (99.25)	288,00
10.	Wstrzyknięcie / infuzja elektrolitów	-
11.	Podanie antybiotyku (dożylnie lub we wlewie)	-
KLINICZNY ODDZIAŁ CHIRURGII URAZOWO - ORTOPEDYCZNEJ		
Lp.	nazwa usługi	wysokość opłat
1.	Amputacja kończyny górnej	7 426,00
2.	Przeszczep skóry	2 371,00
3.	Endoproteza bipolarna	10 296,00
4.	Endoproteza całkowita bezcementowa	14 602,00
5.	Endoproteza całkowita przynasadowa	23 899,00
6.	Endoproteza całkowita cementowana	10 296,00
7.	Paluchy koślawe	5 554,00
8.	Operacja złamania części bliższej kości piszczelowej	5 554,00

9.	Zespolenie gwoździem śródszpikowym RAFN,LFN,PFN,UTN(k.dolna)	5 554,00
10.	Zespolenie gwoździem śródszpikowym UHN	5 554,00
11.	Złamanie części dalszej podudzia(śruby płytki)	5 554,00
12.	Złamanie uda DHS,DCS,LISS	5 554,00
13.	Operacja złamań stopy i okolicy stawu skokowego	5 554,00
14.	Złamanie kości piętowej + przeszczepy	6 302,00
15.	Złamanie okołoprotezowe	10 920,00
16.	Założenie stabilizatora zewnętrznego	5 491,00
17.	Staw rzekomy, płyta,GPS	15 413,00
18.	realloplastyka biodra	25 522,00
19.	Złamanie panewki st.biodrowego,miednicy	16 224,00
20.	Złamanie kończyna gorna(Philos,DHP,popreg,plyta)	4 306,00
21.	Proteza barku	5741+implant
22.	Rekonstrukcja ACL	5 928,00
23.	Proteza kolana Oxford	5741 + implant
24.	Proteza kolana całkowita	15 163,00
25.	ZCKN, Dupuytren	2 371,00
26.	Wycinek kostny	749,00
27.	Złamanie rzepki	5 554,00
28.	Artroskopia kolana	3 432,00
29.	Szycie Achillesa	1 747,00
30.	Artroskopia barku	3 432,00
31.	Szycie ścięgna ręki	5 117,00
32.	Szycie ścięgna ręki + szycie nerwu	13 416,00
33.	Złamanie w obrębie reki	4 306,00
34.	Usunięcie zespolenia	1 560,00

35.	Usunięcie torbieli Backera	2 122,00
36.	Nastawienie zwknięcia	874,00
37.	Szew łąkotki	5 928,00
38.	Transpozycja nerwu	5 866,00
39.	Palec zatraskujący	2 371,00
40.	Usunięcie zespolenia - udo	5 491,00
42.	Wstrzyknięcie dostawowe	120,00
43.	Nakłucie stawu	108,00
44.	Nastawienie złamania, zwknięcia	216,00
45.	Założenie gipsu okrężnego na rękę lub stopę	108,00
46.	Założenie gipsu okrężnego ramiennie-dłoniowego	192,00
47.	Założenie gipsu okrężnego udowo-goleniowego	180,00
48.	Założenie longety gipsowej na rękę i stopę	104,00
49.	Założenie longety gipsowej ramiennie-dłoniowej	180,00
50.	Założenie longety gipsowej udowo-goleniowej	192,00
51.	Zdjęcie gipsu	72,00
KLINICZNY ODDZIAŁ NEUROCHIRURGII LUBUSKI OŚRODEK NEUROCHIRURGII I NEUROTRAUMATOLOGII		
Lp.	nazwa usługi	wysokość opłat
1.	Zabiegi wewnątrzczaszkowe z powodu poważnego urazu *	8 673,60
2.	Zabiegi wewnątrzczaszkowe z powodu urazu *	7 675,20
3.	Wszczepienie stymulatora struktur głębokich mózgu *	59 000,00
4.	Wszczepienie / wymiana stymulatora rdzenia kręgowego lub wymiana generatora do stymulacji struktur głębokich mózgu *	39 000,00
5.	Kompleksowe zabiegi wewnątrzczaszkowe *	18 532,80
6.	Duże zabiegi wewnątrzczaszkowe *	11 918,40
7.	Średnie zabiegi wewnątrzczaszkowe *	7 425,60

8.	Małe zabiegi wewnątrzczaszkowe *	1 934,40
9.	Duże zabiegi na rdzeniu kręgowym i w kanale kręgowym *	13 915,20
10.	Średnie zabiegi na rdzeniu kręgowym i w kanale kręgowym *	8 049,60
11.	Małe zabiegi na rdzeniu kręgowym i w kanale kręgowym *	1 934,40
12.	Zabiegi na nerwach obwodowych *	5 865,60
13.	Zabiegi zwalczające ból i na układzie współczulnym *	811,20
14.	Choroby nerwów obwodowych	1 872,00
15.	Choroby mięśni	3 744,00
16.	Zaburzenia równowagi	2 059,20
17.	Guzy mózgu	5 304,00
18.	Choroby demielinizacyjne	4 368,00
19.	Choroby naczyń mózgowych - leczenie zachowawcze	3 681,60
20.	Przemijające niedokrwienie mózgu	2 308,80
21.	Przemijające niedokrwienie mózgu - rozszerzona diagnostyka	4 617,60
22.	Udar mózgu - leczenie > 3 dni	4 804,80
23.	Udar mózgu - leczenie	2 308,80
24.	Choroby nerwów czaszkowych	2 059,20
25.	Choroby zapalne układu nerwowego	4 804,80
26.	Bóle głowy	1 809,60
27.	Padaczka - diagnostyka i leczenie	998,40
28.	Padaczka - diagnostyka i leczenie > 3 dni	4 804,80
29.	Urazy głowy z istotnym uszkodzeniem mózgu leczone zachowawczo	1 872,00
30.	Urazy głowy bez istotnego uszkodzenia mózgu leczone zachowawczo	998,40
31.	Choroby neuronu ruchowego	5 054,40
32.	Inne choroby układu nerwowego	1 934,40

33.	Rozległe operacje nowotworów jamy ustnej, gardła i krtani z rekonstrukcją *	30 388,80
34.	Kompleksowe zabiegi szczękowo - twarzowe *	21 153,60
35.	Kompleksowe zabiegi uszu *	10 108,80
36.	Kompleksowe zabiegi korekcyjne kręgosłupa *	31 449,60
37.	Zabiegi na kręgosłupie z zastosowaniem implantów *	16 848,00
38.	Zabiegi na kręgosłupie bez stosowania implantów *	11 232,00
39.	Zabiegi artroskopowe i przezskórne w zakresie kręgosłupa *	4 180,80
40.	Zespoły bólowe kręgosłupa	1 872,00
41.	Czynnościowe leczenie złamań kości długich, stawowych, miednicy, kręgosłupa > 10 dni	5 803,20
42.	Czynnościowe leczenie złamań kości długich, stawowych, miednicy, kręgosłupa	2 870,40
43.	Średnie zabiegi na tkankach miękkich *	2 371,20
44.	Mniejsze zabiegi w obrębie układu mięśniowo - szkieletowego lub tkanek miękkich *	748,80
45.	Pourazowe uszkodzenia poza uszkodzeniem mózgu > 17 r.ż.	873,60
46.	Choroby tkanek miękkich	2 620,80
47.	Choroby zapalne stawów i tkanki łącznej	4 243,20
48.	Choroby infekcyjne kości i stawów	4 118,40
49.	Choroby niezapalne kości i stawów	2 620,80
50.	Układowe choroby tkanki łącznej	5 304,00
51.	Kryształopatie	2 308,80
52.	Choroby przysadki	2 558,40
53.	Zaburzenia wodno - elektrolitowe	1 747,20
54.	Kompleksowe zabiegi chirurgii noworodka i niemowlęcia *	21 652,80
55.	Duże zabiegi chirurgii noworodka i niemowlęcia *	12 854,40
56.	Uraz głowy z urazem mózgu	1 435,20

57.	Choroby krwotoczne naczyń mózgowych - remodeling naczyń z zastosowaniem stentu *	58 468,80
58.	Choroby krwotoczne naczyń mózgowych - duży endowaskularny zabieg naprawczy *	42 369,60
59.	Choroby krwotoczne naczyń mózgowych - średni endowaskularny zabieg naprawczy *	33 446,40
60.	Zabiegi endowaskularne - 1. grupa *	5 990,40
61.	Zabiegi endowaskularne - 2. grupa *	8 736,00
62.	Zabiegi endowaskularne - 3. grupa *	11 232,00
63.	Zabiegi endowaskularne - 4. grupa *	13 104,00
64.	Zabiegi endowaskularne - 5. grupa *	11 856,00
65.	Zabiegi endowaskularne - 6. grupa *	14 913,60
66.	Zabiegi endowaskularne - 7. grupa *	16 224,00
67.	Radiologia zabiegowa - zabiegi diagnostyczne *	1 996,80
68.	Posocznica o ciężkim przebiegu	8 736,00
69.	Choroby zakaźne niewirusowe	2 496,00
70.	Kraniotomia w określonych obrażeniach mnogich z pw > 17 r.ż. *	33 134,40
71.	Kraniotomia w określonych obrażeniach mnogich > 17 r.ż. *	29 452,80
72.	Zaopatrzenie miednicy i uda w obrażeniach mnogich z pw > 17 r.ż. *	28 891,20
73.	Zaopatrzenie miednicy i uda w obrażeniach mnogich > 17 r.ż. *	25 646,40
74.	Inne zabiegi w obrażeniach mnogich z pw > 17 r.ż. *	22 651,20
75.	Inne zabiegi w obrażeniach mnogich > 17 r.ż. *	20 092,80
76.	Leczenie zachowawcze urazów	936,00
77.	Leczenie zachowawcze obrażeń mnogich z pw > 17 r.ż.	7 051,20
78.	Leczenie zachowawcze obrażeń mnogich > 17 r.ż.	6 240,00
	przy braku procedury obowiązuje koszt osobodnia * procedury zabiegowe	

KLINICZNY ODDZIAŁ OTORYNOLARYNGOLOGII

Lp.	nazwa usługi	wysokość opłat
1.	Audiometria progowa tonalna	30,00
2.	Komplet badań nadprogowych	25,00
3.	Tympanometria	20,00
4.	Odruch strzemiączkowy	16,00
5.	Ocena drożności trąbki słuchowej	24,00
6.	Próba kaloryczna	30,00
7.	Badanie kompleksowe słuchu	106,00
8.	Adenotomia (usunięcie trzeciego migdałka) w znieczuleniu ogólnym	2 300,00
9.	Adenotomia (usunięcie trzeciego migdałka) + założenie dreników wentylacyjnych w znieczuleniu ogólnym	2 500,00
10.	Usunięcie migdałów podniebiennych (przycięcie) wraz z adenotomią w znieczuleniu ogólnym	2 600,00
11.	Badanie obiektywne ABR (z pnia mózgu)	600,00
12.	Bronchofiberoskopia dziecięca w znieczuleniu ogólnym	1 200,00
13.	FESS	4 900,00
14.	Koagulacja naczyń krwionosnych w nosie - przyżeganie chemiczne (ambulatoryjnie)	90,00
15.	Koagulacja naczyń krwionosnych w nosie - argonem lub laserem (ambulatoryjnie)	250,00
16.	Laryngofiberoskopia (ambulatoryjnie)	150,00
17.	Nacięcie krwaka lub ropnia ucha (ambulatoryjnie)	150,00
18.	Nacięcie ropnia jamy ustnej, okołomigdałkowego, przegrody lub szyi (ambulatoryjnie)	280,00

19.	Otwarcie zatoki szczękowej z dostępu Caldwell - Luc'a	2 600,00
20.	Płukanie woskowiny uszu (ambulatoryjnie)	40,00
21.	Pobranie wymazu do badania bakteriologicznego lub mykologicznego + cennik laboratorium	30,00
22.	Podcięcie wędzidełka języka (ambulatoryjnie)	150,00
23.	Poszerzenie ujścia ropnia lub wymiana sączka (ambulatoryjnie)	80,00
24.	Przedmuchiwanie trąbek słuchowych metodą Politzera (ambulatoryjnie)	50,00
25.	Punkcja zatoki szczękowej (ambulatoryjnie)	100,00
26.	Repozycja złamania kości nosa w znieczuleniu miejscowym (ambulatoryjnie)	300,00
27.	Repozycja złamania kości nosa z hospitalizacją	1 200,00
28.	Septoplastyka nosa (korekcja przegrody nosa) w znieczuleniu miejscowym	2 700,00
29.	Septoplastyka nosa (korekcja przegrody nosa) w znieczuleniu ogólnym	3 100,00
30.	Usunięcie ciała obcego z gardła lub krtani (ambulatoryjnie)	200,00
31.	Usunięcie ciała obcego z przetyku	2 600,00
32.	Usunięcie ciała obcego z ucha lub nosa (ambulatoryjnie)	100,00
33.	Usunięcie migdałków podniebnych	2 200,00
34.	Usunięcie polipa krtani, ucha	1 100,00
35.	Usunięcie polipów nosa klasycznie	1 700,00
36.	Usunięcie tamponady nosa	70,00
37.	Szycie rany do 6 szwów (ambulatoryjnie)	90,00
38.	Szycie rany do 12 szwów (ambulatoryjnie)	120,00
39.	Założenie przedniej tamponady nosa (ambulatoryjnie)	150,00
40.	Założenie przedniej i tylnej tamponady nosa	2 000,00
41.	Założenie dreników wentylacyjnych do uszu	1 100,00
42.	Krótkotrwałe znieczulenie ogólne do 30 minut (płatne dodatkowo)	200,00

43.	Znieczulenie ogólne (płatne dodatkowo)	400,00
44.	Rozległe operacje nowotworów jamy ustnej, gardła i krtani z rekonstrukcją *	30 000,00
45.	Kompleksowe zabiegi jamy ustnej, gardła i krtani *	13 800,00
46.	Duże zabiegi jamy ustnej, gardła i krtani *	3 000,00
47.	Średnie zabiegi jamy ustnej, gardła i krtani < 18 r.ż.*	2 750,00
48.	Średnie zabiegi jamy ustnej, gardła i krtani > 17 r.ż.*	1 200,00
49.	Małe zabiegi jamy ustnej, gardła i krtani *	390,00
50.	Kompleksowe zabiegi szczękowo - twarzowe *	21 240,00
51.	Duże zabiegi szczękowo - twarzowe *	9 960,00
52.	Średnie zabiegi szczękowo - twarzowe *	3 960,00
53.	Małe zabiegi szczękowo - twarzowe *	840,00
54.	Rozległe zabiegi korekcyjne wad wrodzonych twarzoczaszki, jamy ustnej i gardła < 18 r.ż. *	17 520,00
55.	Kompleksowe zabiegi korekcyjne wad wrodzonych twarzoczaszki, jamy ustnej i gardła < 18 r.ż. *	14 040,00
56.	Duże zabiegi korekcyjne wad wrodzonych twarzoczaszki, jamy ustnej i gardła < 18 r.ż. *	9 000,00
57.	Średnie zabiegi korekcyjne wad wrodzonych twarzoczaszki, jamy ustnej i gardła < 18 r.ż. *	4 080,00
58.	Małe zabiegi korekcyjne wad wrodzonych twarzoczaszki, jamy ustnej i gardła < 18 r.ż. *	2 040,00
59.	Kompleksowe zabiegi nosa *	5 880,00
60.	Duże zabiegi nosa *	3 380,00
61.	Średnie zabiegi nosa *	1 930,00
62.	Małe zabiegi nosa *	564,00
63.	Duże zabiegi endoskopowe < 18 r.ż.*	3 600,00
64.	Średnie zabiegi endoskopowe < 18 r.ż.*	2 160,00
65.	Poważne choroby gardła, uszu i nosa > 17 r.ż.	2 880,00

66.	Poważne choroby gardła, uszu i nosa < 18 r.ż.	3 120,00
67.	Inne choroby gardła, uszu i nosa	1 380,00
	* - procedury zabiegowe	
KLINICZNY ODDZIAŁ OKULISTYKI		
Lp.	nazwa usługi	wysokość opłat
1.	Abrazja rogówki	60,00
2.	Autohemoterapia	50,00
3.	Badanie ciśnienia śródgałkowego	20,00
4.	Badanie dna oka: w szkłe Goldmana, Volk'a	100,00
5.	Badanie egzoftalmometryczne	50,00
6.	Badanie komputerowe pola widzenia	50,00
7.	Badanie kontrastowe naczyń siatkówki - angiografia fluoresceinowa	200,00
8.	Badanie na dwojenie	40,00
9.	Badanie OCT	150,00
10.	Badanie ostrości wzroku	50,00
11.	Badanie pola widzenia	60,00
12.	Badanie porażen mięśni gałki ocznej	40,00
13.	Badanie szerokości szpar powiekowych	20,00
14.	Barwienie rogówki	30,00
15.	Biometria	80,00
16.	Brodawki obejmujące brzegi powiek	200,00
17.	Diafanoskopia	40,00
18.	Epilacja nieprawidłowo rosnących rzęs, ew. krio - ambulatoryjnie	100,00
19.	Gonioskopia	60,00
20.	Gradówka	150,00

21.	Iniekcja podspojówkowa	60,00
22.	Iniekcja pozagałkowa	60,00
23.	Inne zmiany niezłośliwe	200,00
24.	Kępkki żółte	200,00
25.	Krioterapia - ciało rzęskowe	150,00
26.	Krioterapia - naczyniówka	150,00
27.	Krioterapia - rogówka	100,00
28.	Laseroterapia - panfotokoagulacja (cena obejmuje 1 laser)	100,00
29.	Laseroterapia - profilaktyka odwarstwienia siatkówki	200,00
30.	Laseroterapia - trabekuloplastyka	150,00
31.	Laseroterapia - tylny biegun	200,00
32.	Nacięcie powiek - ewakuacja, sączkowanie krwiaka lub ropnia - zaopatrzenie	150,00
33.	Opatrunek oka	11,00
34.	Płukanie dróg łzowych	150,00
35.	Płukanie worka spojówkowego przy oparzeniu chemicznym	50,00
36.	Skrzydlik - usunięcie ambulatoryjne	250,00
37.	Sondowanie dróg łzowych	150,00
38.	Szycie powieki	200,00
39.	Szycie rany rogówki lub twardówki - ambulatoryjnie	1 000,00
40.	Szycie spojówki	150,00
41.	Tonometria	30,00
42.	USG gałki ocznej	100,00
43.	Usunięcie ciała obcego z rogówki	50,00
44.	Usunięcie ciała obcego z worka spojówkowego	30,00
45.	Usuwanie szwów rogówkowych	80,00
46.	Usuwanie szwów spojówkowych	60,00

47.	Wymiana sączka i zaopatrzenie	50,00
48.	Zdjęcie dna oka	50,00
49.	Zmiany nowotworowe	200,00
50.	Zabiegi z wykonaniem witrektomii	10 500,00
51.	Usunięcie zaćmy powikłanej z jednoczesnym wszczepieniem soczewki w znieczuleniu ogólnym	3 014,00
52.	Usunięcie zaćmy powikłanej z jednoczesnym wszczepieniem soczewki w znieczuleniu miejscowym	2 698,00
53.	Usunięcie zaćmy niepowikłanej z jednoczesnym wszczepieniem soczewki w znieczuleniu miejscowym	2 310,00
54.	Iniekcja doszkliskowa rekombinowanego humanizowanego przeciwciała monoklonalnego (rhmAB-VEGF)	3 029,00
KLINICZNY ODDZIAŁ POŁOŻNICZO -GINEKOLOGICZNY		
Lp.	nazwa usługi	wysokość opłat
1.	Badanie USG (poł-gin)	100,00
2.	Porada antykoncepcyjna	100,00
3.	Badanie cytologiczne	50,00
4.	Badanie KTG	50,00
5.	Elektrokoagulacja kłykcin w znieczuleniu ogólnym	750,00
6.	Elektrokoagulacja zmiany na szyjce macicy	200,00
7.	HSG	300,00
8.	Założenie wkładki antykoncepcyjnej	300,00
9.	Kolposkopia	150,00
10.	Kolposkopia z pobraniem wycinka	250,00
11.	Wyłyżeczkowanie jamy macicy w znieczuleniu ogólnym	1 010,00
12.	Pobranie wycinków z szyjki macicy i wyłyżeczkowanie kanału szyjki w znieczuleniu ogólnym	730,00

13.	Nacięcie ropnia gruczołu Bartholina w znieczuleniu ogólnym	730,00
14.	Poród siłami natury	1 850,00
15.	Cięcie cesarskie	1 850,00
16.	Diagnostyka prenatalna: test PAPP - A	400,00
17.	Test potrójny	400,00
18.	USG z oceną NT w 10 - 13 t.c.	200,00
19.	USG "połówkowe" z badaniem echokardiograficznym	300,00
20.	Usunięcie macicy drogą brzuszną	3 800,00
21.	Usunięcie macicy drogą pochwową	3 800,00
22.	Histeroskopia diagnostyczna	1 010,00
23.	Histeroskopia operacyjna	2 640,00
24.	Laparoskopia diagnostyczna	2 630,00
25.	Laparoskopia operacyjna	3 800,00
26.	Badanie urodynamiczne	950,00
27.	Leczenie WNM - założenie taśmy	4 200,00
28.	Operacja rekonstrukcja dna miednicy z użyciem siatki	4 200,00
29.	Plastyka pochwy i krocza	4 550,00
30.	Konizacja chirurgiczna	1 500,00
31.	Usunięcie guza łagodnego jajnika lub usunięcie przydatków	3 820,00
32.	Radykalne usunięcie macicy z przydatkami nowotworu złośliwego	15 350,00
33.	Test prenatalny NIFTY	2 300,00
<p>Korzystanie ze świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych na zasadach określanych w umowie mają prawo m.in. osoby posiadające obywatelstwo polskie i posiadające miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, które nie ukończyły 18 roku życia lub są w okresie ciąży, porodu i połogu. Ustawa z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.</p>		

KLINICZNY ODDZIAŁ CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH		
Lp.	nazwa usługi	wysokość opłat
1.	Biopsja jamy brzusznej cienkoigłowa z oceną patologa	150,00
2.	Biopsja szpiku z oceną patologa	200,00
3.	Biopsja tarczycy wraz z oceną patologa	150,00
4.	Biopsja wątroby	150,00
5.	Upust płynu z jamy otrzewnowej	20,00
KLINICZNY ODDZIAŁ HEMATOLOGII		
Lp.	nazwa usługi	wysokość opłat
1.	Biopsja cytologiczna szpiku	125,00
2.	Biopsja histologiczna szpiku	232,00
3.	Ocena rozmazu szpiku przez lekarza (interpretacja mielogramów)	60,00
4.	Trepanobiopsja szpiku z wynikiem	250,00
5.	Upust krwi	54,00
6.	Upust krwi + cena Dekstranu	82,00
7.	Żelazo, witamina B12 - iniekcja dożylna	20,00
KLINICZNY ODDZIAŁ CHOROÓB PŁUC		
Lp.	nazwa usługi	wysokość opłat³
1.	Badanie spirometryczne (89.383)	50,00
2.	Badanie spirometryczne z opisem, saturacja	42,00
3.	Badanie spirometryczne z próbą rozkurczową (89.386)	70,00
4.	Badanie polisomnograficzne	1 300,00

5.	Biopsja szczoteczkowa	60,00
6.	Bronchoskopia	400,00
7.	Leczenie aerozolami (inhalacje)	17,00
8.	Odczulanie	30,00
9.	Odczyn tuberkulinowy	24,00
10.	Pobranie popłuczyn oskrzelowych do badań bakteriologicznych	20,00
11.	Test naskórkowy - celowany	124,00
12.	Test naskórkowy - standardowy	160,00
13.	Testy alergologiczne (za 1 punkt)	6,00
14.	Ustalenie wskazań do leczenia CPAP	1 250,00
15.	6 - minutowy test marszu	18,00
16.	USG jamy opłucnej (88.734)	84,00
17.	Przezskórna igłowa biopsja płuca (33.26)	285,60
18.	USG płuc (88.733)	121,20
19.	Nakłucie opłucnej - punkcja odbarczająca (34.095)	258,00
20.	Nakłucie opłucnej - pobranie (34.094)	258,00
21.	Badanie objętości płuc metodą pletyzmograficzną (89.381)	134,00
22.	Badanie zdolności dyfuzyjnej płuc (89.384)	156,00
23.	Endoskopowa biopsja oskrzelowa (33.24)	450,00

KLINICZNY ODDZIAŁ KARDIOLOGII

Lp.	nazwa usługi	wysokość opłat
1.	Ablacja zaburzeń rytmu	15 600,00
2.	Ablacja zaburzeń rytmu z wykorzystaniem systemu elektroanatomicznego	20 592,00
3.	Ablacja zaburzeń rytmu z wykorzystaniem systemu elektroanatomicznego 3D	32 188,00

4.	Ablacja burzy elektrycznej z użyciem systemu 3D	43 524,00
5.	Ablacja migotania przedsionków – krioablacja balonowa	31 304,00
6.	Angioplastyka wieńcowa balonowa	4 160,00
7.	Angioplastyka wieńcowa z implantacją DES lub urządzeń ochrony odległej	4 888,00
8.	Angioplastyka z implantacją nie mniej niż dwóch stentów lub wielonaczyniowa	7 228,00
9.	Angioplastyka z zastosowaniem jednego stentu i inne zabiegi	4 888,00
10.	Badanie elektrofizjologiczne	6 760,00
11.	Choroba niedokrwienna serca > 17 r.ż. < 70 r.ż. bez pw	2 303,00
12.	Choroba niedokrwienna serca > 69 r.ż. lub z pw	2 303,00
13.	Choroby serca	3 016,00
14.	Choroby zastawek serca > 17 r.ż.	3 016,00
15.	Ciągłe leczenie nefrozastępcze - za dobę	2 496,00
16.	Wspomaganie krążenia z użyciem balonu	3 328,00
17.	Ciężkie nadciśnienie tętnicze > 17 r.ż. bez pw	3 120,00
18.	Ciężkie nadciśnienie tętnicze > 17 r.ż. z pw	3 120,00
19.	Inne choroby układu krążenia > 17 r.ż.	3 016,00
20.	Inne choroby układu oddechowego	3 016,00
21.	Koronarografia i inne zabiegi inwazyjne	2 288,00
22.	Leczenie zabiegowe zaburzeń rytmu < 18 r.ż.	32 188,00
23.	Leczenie z zastosowaniem antagonisty receptora IIb/IIIa	3 213,00
24.	Nadciśnienie płucne > 17 r.ż.	4 888,00
25.	Nadciśnienie tętnicze > 17 r.ż.	3 120,00
26.	Nadciśnienie tętnicze odporne i wtórne	4 160,00
27.	Nagłe zatrzymanie krążenia	3 328,00
28.	Nieinwazyjna diagnostyka bólu w klatce piersiowej > 17 r.ż.	612,00
29.	Niewydolność krążenia < 70 r.ż. bez pw	3 328,00

30.	Niewydolność krążenia > 69 r.ż. lub z pw	3 328,00
31.	Niewydolność oddechowa	5 616,00
32.	Obrzęk płuc	3 328,00
33.	Omdlenie i zapaść	1 404,00
34.	Koronarografia w OZW (grupa E10)	3 900,00
35.	OZW - leczenie inwazyjne	9 256,00
36.	OZW - leczenie inwazyjne dwuetapowe > 3 dni *	14 716,00
37.	OZW - leczenie inwazyjne powyżej 7 dni	12 844,00
38.	OZW - leczenie z zastosowaniem leku trombolitycznego drugiej/ trzeciej generacji	6 885,00
39.	OZW < 70 r.ż.	3 172,00
40.	OZW > 69 r.ż. lub z pw	3 172,00
41.	OZW bez uniesienia ST	3 172,00
42.	Przezskórne walwuloplastyki > 17 r.ż.	24 596,00
43.	Przezskórne zamknięcie nieprawidłowych połączeń wewnątrzsercowych i zewnątrzsercowych > 17 r.ż.	28 652,00
44.	Reperacja/repozycja/rewizja/wymiana elektrody/układu stymulującego/kardiowertera - defibrylatora	3 068,00
45.	Usunięcie przezżylnie elektrod w przypadku powikłań	9 308,00
46.	Wrodzone wady serca > 17 r.ż.	3 952,00
47.	Wszczepienie/wymiana CRT - D	32 500,00
48.	Wszczepienie/wymiana kardiowertera-defibrylatora jedno- /dwujamowego	20 488,00
49.	Wszczepienie/wymiana rozrusznika dwujamowego	7 748,00
50.	Wszczepienie/wymiana rozrusznika jednojamowego	6 240,00
51.	Wszczepienie/wymiana układu z funkcją resynchronizującą serca (CRT)	16 900,00
52.	Zaawansowana niewydolność krążenia	5 616,00
53.	Zaawansowana niewydolność krążenia - leczenie w OINK / SINK	6 760,00

54.	Zaburzenia rytmu serca > 17 r.ż. < 70 r.ż. bez pw	1 924,00
55.	Zaburzenia rytmu serca > 69 r.ż. lub z pw	1 924,00
56.	Zapalenie wsierdza	8 996,00
57.	Zator płucny	4 160,00
58.	FFR/IVUS tętnic wieńcowych	3 900,00
* Do kosztu w/w zabiegów jeśli pobyt będzie ponad 3 dni zostanie doliczony koszt osobodnia w wysokości 288 zł. W przypadku procedur nie wymienionych powyżej cena za hospitalizację będzie liczona na podstawie kosztu osobodnia.		
KLINICZNY ODDZIAŁ NEUROLOGII		
Lp.	nazwa usługi	wysokość opłat
1.	Badanie EEG	60,00
2.	Badanie UDP - częściowe	80,00
3.	Badanie UDP - kompleksowe	120,00
4.	EMG badanie 1 mięśnia	80,00
5.	EMG badanie drugiego i kolejnego mięśnia	30,00
6.	Próba tężyczkowa wraz z ceną igły	150,00
7.	Próba miasteniczna	150,00
8.	Do każdego badania mięśni należy doliczyć koszt elektrody igłowej koncentrycznej jednorazowej	40,00
9.	Zabiegi zwalczające ból i na układzie współczulnym *	811,20
10.	Kompleksowa diagnostyka polineuropatii i chorób mięśni	6 864,00
11.	Choroby nerwów obwodowych	1 872,00
12.	Choroby mięśni	3 744,00
13.	Zaburzenia równowagi	2 059,20
14.	Guzy mózgu	5 304,00
15.	Choroby zwyrodnieniowe OUN	3 868,80

16.	Choroby demielinizacyjne	4 368,00
17.	Choroby naczyń mózgowych - leczenie zachowawcze	3 681,60
18.	Przemijające niedokrwienie mózgu	2 308,80
19.	Przemijające niedokrwienie mózgu - rozszerzona diagnostyka	4 617,60
20.	Kompleksowe leczenie udarów mózgu > 7 dni w oddziale udarowym	10 108,80
21.	Udar mózgu - leczenie > 3 dni	4 804,80
22.	Udar mózgu - leczenie	2 308,80
23.	Udar mózgu - leczenie trombolityczne > 7 dni w oddziale udarowym	15 100,80
24.	Choroby nerwów czaszkowych	2 059,20
25.	Choroby zapalne układu nerwowego	4 804,80
26.	Encefalopatia	2 745,60
27.	Bóle głowy	1 809,60
28.	Padaczka - diagnostyka i leczenie	998,40
29.	Padaczka - diagnostyka i leczenie > 3 dni	4 804,80
30.	Urazy głowy z istotnym uszkodzeniem mózgu leczone zachowawczo	1 872,00
31.	Urazy głowy bez istotnego uszkodzenia mózgu leczone zachowawczo	998,40
32.	Choroby neuronu ruchowego	5 054,40
33.	Inne choroby układu nerwowego	1 934,40
34.	Inne choroby gardła, uszu i nosa	1 372,80
35.	Zator płucny	4 992,00
36.	Zaburzenia oddychania w czasie snu	1 560,00
37.	Zespoły bólowe kręgosłupa	1 872,00
38.	Czynnościowe leczenie złamań kości długich, stawowych, miednicy, kręgosłupa > 10 dni	5 803,20

39.	Czynnościowe leczenie złamań kości długich, stawowych, miednicy, kręgosłupa	2 870,40
40.	Średnie zabiegi na tkankach miękkich *	2 371,20
41.	Mniejsze zabiegi w obrębie układu mięśniowo - szkieletowego lub tkanek miękkich *	748,80
42.	Pourazowe uszkodzenia poza uszkodzeniem mózgu > 17 r.ż.	873,60
43.	Choroby tkanek miękkich	2 620,80
44.	Choroby zapalne stawów i tkanki łącznej	4 243,20
45.	Choroby infekcyjne kości i stawów	4 118,40
46.	Choroby niezapalne kości i stawów	2 620,80
47.	Układowe choroby tkanki łącznej	5 304,00
48.	Krystalopatie	2 308,80
49.	Zaburzenia odżywiania > 17 r.ż.	3 120,00
50.	Zaburzenia odżywiania < 18 r.ż.	3 307,20
51.	Drgawki gorączkowe	1 060,80
52.	Choroby układu nerwowego	1 372,80
53.	Zaburzenia zachowania	2 558,40
54.	Poważne schorzenia uwarunkowane genetycznie i inne choroby wrodzone	2 184,00
55.	Padaczka	3 744,00
56.	Bóle głowy - diagnostyka i leczenie > 3 dni	3 057,60
57.	Choroby krwotoczne naczyń mózgowych - remodeling naczyń z zastosowaniem stentu *	58 468,80
58.	Choroby krwotoczne naczyń mózgowych - duży endowaskularny zabieg naprawczy *	42 369,60
59.	Choroby krwotoczne naczyń mózgowych - średni endowaskularny zabieg naprawczy *	33 446,40
60.	Zabiegi endowaskularne - 7. grupa *	16 224,00

61.	Radiologia zabiegowa - zabiegi diagnostyczne *	1 996,80
	* - procedury zabiegowe	
KLINICZNY ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII		
Lp.	nazwa usługi	wysokość opłat
1.	Permanentny cewnik żylny do hemodializy	1 550,00
2.	Ostry cewnik żylny do hemodializy - silikonowy	650,00
3.	Ostry cewnik żylny do hemodializy	480,00
4.	Hipotermia	7 500,00
5.	Palindrom	1 524,00
6.	Centralny dostęp żylny z cewnikiem dwuświatłowym	348,00
7.	Centralny dostęp żylny z cewnikiem trójświatłowym	348,00
8.	Centralny dostęp żylny z cewnikiem czteroświatłowym	612,00
9.	Centralny dostęp żylny z cewnikiem pięćświatłowym	660,00
10.	Znieczulenie całkowite dożylnie do 1 godziny	156,00
11.	Znieczulenie ogólne do 1 godziny	144,00
12.	Znieczulenie zewnątrzoponowe	300,00
KLINICZNY ODDZIAŁ NEFROLOGII I STACJA DIALIZ		
Lp.	nazwa usługi	wysokość opłat
1.	Biopsja nerki wraz z oceną patomorfologiczną i immunologiczną + koszt osobodnia	1 500,00
2.	Hemodializa	800,00
3.	Dializa otrzewnowa (1 dzień)	500,00

Uwagi:

1. Do opłaty za badanie na stwierdzenie alkoholu, środków odurzających, badań laboratoryjnych, obrazowych, patomorfologicznych, konsultacji specjalistycznych, pobrania krwi, iniekcji itp. wykonanych dla Policji i innych Służb (Prokuratura, Izba Wyrzeźwień, ABW, CBS itp.) należy doliczyć dodatkowo podatek VAT w wysokości 23%.
2. Na podstawie interpretacji przepisów prawa podatkowego w sprawie dotyczącej podatku od badań laboratoryjnych i diagnostycznych wykonanych bez skierowania lekarza, służących profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu i poprawie zdrowia ma zastosowanie prawo do zwolnienia od podatku.
3. Wysokość opłat dla badań wykonanych z materiału oddanego do badania po godz. 19.00 oraz w weekendy i święta (nie dotyczy pacjentów punktu poboru Szpitala).

CENTRALNA ENDOSKOPIA		
Lp.	nazwa usługi	wysokość opłat
1.	Gastroskopia diagnostyczna ze znieczuleniem	150,00
2.	Gastroskopia diagnostyczna bez znieczulenia	140,00
3.	Gastroskopia diagnostyczna z wykonaniem testu ureazowego	150,00
4.	Gastroskopia z zabiegiem terapeutycznym w leczeniu zmian naczyniowych, zmian polipowatych beamerem argonowym	384,00
5.	Endoskopia górnego odcinka przewodu pokarmowego uwzględniająca biopsję pojedynczą lub mnogą	200,00
6.	Endoskopia górnego odcinka przewodu pokarmowego z zabiegiem polipektomii standardowej	240,00
7.	Endoskopia górnego odcinka przewodu pokarmowego z zabiegiem polipektomii złożonej	350,00
8.	Endoskopia górnego odcinka przewodu pokarmowego z zabiegiem terapeutycznym w leczeniu zmian naczyniowych - ostrzykiwanie krwawień	300,00
9.	Endoskopia górnego odcinka przewodu pokarmowego z zabiegiem terapeutycznym w leczeniu zmian naczyniowych - klipsowanie	700,00

10.	Endoskopia górnego odcinka przewodu pokarmowego z zabiegiem terapeutycznym w leczeniu zmian naczyniowych - ostrzykiwanie krwawień i klipsowanie	800,00
11.	Endoskopia górnego odcinka przewodu pokarmowego z założeniem przezskórnej gastrostomii	600,00
12.	Endoskopia górnego odcinka przewodu pokarmowego z założeniem sondy do żywienia parenteralnego	400,00
13.	Kolonoskopia diagnostyczna	300,00
14.	Kolonoskopia uwzględniająca biopsję pojedynczą lub mnogą	400,00
15.	Kolonoskopia z zabiegiem polipektomii standardowej	1 100,00
16.	Kolonoskopia z zabiegiem polipektomii standardowej i ostrzykiwanie	1 200,00
17.	Kolonoskopia z zabiegiem terapeutycznym w leczeniu zmian naczyniowych, zmian polipowatych beamerem argonowy	1 100,00
18.	Kolonoskopia z zabiegiem polipektomii standardowej i klipsowanie (1 klips) z użyciem pętli do polipektomii i kleszczy biopsyjnych jednorazowego użytku	-
19.	Kolonoskopia z zabiegiem polipektomii standardowej i klipsowanie (2 klipsy) z użyciem pętli do polipektomii i kleszczy biopsyjnych jednorazowego użytku	-
20.	Kolonoskopia z zabiegiem polipektomii standardowej i klipsowanie (3 klipsy) z użyciem pętli do polipektomii i kleszczy biopsyjnych jednorazowego użytku	-
21.	Kolonoskopia z zabiegiem polipektomii standardowej i klipsowanie (4 klipsy) z użyciem pętli do polipektomii i kleszczy biopsyjnych jednorazowego użytku	-
22.	Kolonoskopia z zabiegiem polipektomii standardowej i klipsowanie (5 klipsów) z użyciem pętli do polipektomii i kleszczy biopsyjnych jednorazowego użytku	-
23.	Kolonoskopia z zabiegiem polipektomii standardowej i klipsowanie (1 klips) z użyciem pętli do polipektomii i kleszczy biopsyjnych wielorazowego użytku	-

24.	Kolonoskopia z zabiegiem polipektomii standardowej i klipsowanie (2 klipsy) z użyciem pętli do polipektomii i kleszczy biopsyjnych wielorazowego użytku	-
25.	Kolonoskopia z zabiegiem polipektomii standardowej i klipsowanie (3 klipsy) z użyciem pętli do polipektomii i kleszczy biopsyjnych wielorazowego użytku	-
26.	Kolonoskopia z zabiegiem polipektomii standardowej i klipsowanie (4 klipsy) z użyciem pętli do polipektomii i kleszczy biopsyjnych wielorazowego użytku	-
27.	Kolonoskopia z zabiegiem polipektomii standardowej i klipsowanie (5 klipsów) z użyciem pętli do polipektomii i kleszczy biopsyjnych wielorazowego użytku	-
28.	Kolonoskopia z zabiegiem polipektomii standardowej i ostrzykiwanie + klipsowanie (1 klips) z użyciem pętli do polipektomii jednorazowego użytku	-
29.	Kolonoskopia z zabiegiem polipektomii standardowej i ostrzykiwanie + klipsowanie (2 klipsy) z użyciem pętli do polipektomii jednorazowego użytku	-
30.	Kolonoskopia z zabiegiem polipektomii standardowej i ostrzykiwanie + klipsowanie (3 klipsy) z użyciem pętli do polipektomii jednorazowego użytku	-
31.	Kolonoskopia z zabiegiem polipektomii standardowej i ostrzykiwanie + klipsowanie (4 klipsy) z użyciem pętli do polipektomii jednorazowego użytku	-
32.	Kolonoskopia z zabiegiem polipektomii standardowej i ostrzykiwanie + klipsowanie (5 klipsów) z użyciem pętli do polipektomii jednorazowego użytku	-
33.	Kolonoskopia z zabiegiem polipektomii standardowej i ostrzykiwanie + klipsowanie (1 klips) z użyciem pętli do polipektomii wielorazowego użytku	-
34.	Kolonoskopia z zabiegiem polipektomii standardowej i ostrzykiwanie + klipsowanie (2 klipsy) z użyciem pętli do polipektomii wielorazowego użytku	-

35.	Kolonoskopia z zabiegiem polipektomii standardowej i ostrzykiwanie + klipsowanie (3 klipsy) z użyciem pętli do polipektomii wielorazowego użytku	-
36.	Kolonoskopia z zabiegiem polipektomii standardowej i ostrzykiwanie + klipsowanie (4 klipsy) z użyciem pętli do polipektomii wielorazowego użytku	-
37.	Kolonoskopia z zabiegiem polipektomii standardowej i ostrzykiwanie + klipsowanie (5 klipsów) z użyciem pętli do polipektomii wielorazowego użytku	-
38.	Sigmoidoskopia diagnostyczna	250,00
39.	Sigmoidoskopia uwzględniająca biopsję pojedynczą lub mnogą	300,00
40.	Sigmoidoskopia z zabiegiem polipektomii standardowej	400,00
PRACOWNIA ENDOSKOPII UROLOGICZNEJ DZIECI I DOROSŁYCH		
KLINICZNY ODDZIAŁ UROLOGII		
Lp.	nazwa usługi	wysokość opłat
1.	Usunięcie skrzepu z moczowodu bez nacięcia (56.011)	336,00
2.	Ureteroskopia ureteroskopem sztywnym, skruszenie sonotrodą lub litoklastem i usunięcie kamieni albo kamienia z moczowodu (URSL) (56.022)	636,00
3.	Usunięcie ciała obcego z moczowodu bez nacięcia (56.031)	264,00
4.	Ureteroskopia diagnostyczna ureteroskopem sztywnym (56.311)	264,00
5.	Przezcewkowe wprowadzenie cewnika podwójnie zagiętego (2 x J) do górnych dróg moczowych albo wymiana (56.962)	480,00

6.	Uretrocystoskopia i usunięcie kamieni albo kamienia w całości z pęcherza przez cewkę moczową (57.031)	384,00
7.	Uretrocystoskopia i skruszenie kleszczami, sonotrodą, litoklastem lub metodą elektrohydrauliczną kamieni albo kamienia oraz ich usunięcie z pęcherza przez cewkę moczową (57.032)	540,00
8.	Cystoskopia przezcewkowa (57.32)	266,40
9.	Uretrocystoskopia cystoskopem sztywnym i biopsją (57.331)	408,00
10.	Uretrocystoskopia i elektroresekcja (standardowa, monopolarna) małego (<3 cm) guza pęcherza (TURBT) (57.421)	408,00
11.	Uretrocystoskopia i elektroresekcja (standardowa, monopolarna) dużego (>3 cm) guza lub guzów mnogich pęcherza (TURBT) (57.422)	576,00
12.	Uretrocystoskopia i rozciągnięcie (dystensja) pęcherza bez biopsji (57.451)	276,00
13.	Inna uretroskopia (58.22)	264,00
14.	Wycięcie lub zniszczenie zmiany cewki moczowej endoskopowo - inne (58.319)	444,00
15.	Wycięcie zwężenia cewki moczowej (58.393)	432,00
16.	Uretroskopia i rozcięcie zwężenia cewki (uretrotomia optyczna wewnętrzna) (58.542)	420,00
17.	Uretroskopia i udrożnienie (rozcięcie) zarośnięcia cewki (58.543)	372,00
18.	Uretroskopia i usunięcie kamienia lub ciała obcego z cewki (58.632)	372,00
19.	Rozszerzenie zwężenia cewki żeńskiej (58.652)	312,00
20.	Wprowadzenie cewnika moczowodowego (59.82)	480,00
21.	Przezcewkowa resekcja gruczołu krokowego (TURP) (60.295)	576,00
22.	Wycięcie lub biopsja i zniszczenie zmiany skóry prącia (64.21)	300,00

23.	Wycięcie lub biopsja i zniszczenie zmiany skóry prącia i moszny (64.22)	264,00
24.	Usunięcie cewnika z moczowodu i z ureterostomii (97.621)	264,00
25.	Usunięcie cewnika założonego na stałe z dróg moczowych (97.641)	264,00
PRACOWNIA ENDOSKOPII UROLOGICZNEJ DZIECI I DOROSŁYCH		
KLINICZNY ODDZIAŁ CHIRURGII I UROLOGII DZIECIĘCEJ		
Lp.	nazwa usługi	wysokość opłat
1.	Badanie urodynamiczne - cystometria	900,00
2	Badanie urodynamiczne - manometria odbytu	900,00
3	Badanie urodynamiczne - uroflometria	650,00
2.	Cystoskopia - dziecięca	1 250,00
4	Kalibracja cewki moczowej u dzieci	900,00
5	Nacięcie zastawki cewki tylnej u dzieci	3 300,00
3.	Ostrzyknięcie moczowodu u dzieci	3 250,00
6	Rozdzielenie warg sromowych	900,00
7	Rozklejanie napletka u dzieci	1 050,00

Uwagi:

1. Do opłaty za badanie na stwierdzenie alkoholu, środków odurzających, badań laboratoryjnych, obrazowych, patomorfologicznych, konsultacji specjalistycznych, pobrania krwi, iniekcji itp. wykonanych dla Policji i innych Służb (Prokuratura, Izba Wyrzeźwień, ABW, CBŚ itp.) należy doliczyć dodatkowo podatek VAT w wysokości 23%.
2. Na podstawie interpretacji przepisów prawa podatkowego w sprawie dotyczącej podatku od badań laboratoryjnych i diagnostycznych wykonanych bez skierowania lekarza, służących profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu i poprawie zdrowia ma zastosowanie prawo do zwolnienia od podatku.
3. Wysokość opłat dla badań wykonanych z materiału oddanego do badania po godz. 19.00 oraz w weekendy i święta (nie dotyczy pacjentów punktu poboru Szpitala).

KLINICZNY ODDZIAŁ CHIRURGII I UROLOGII DZIECIĘCEJ		
Lp.	Nazwa usługi	wysokość opłat
1.	Appendektomia bez zapalenia otrzewnej (wyrostek)	2 397,00
2.	Appendektomia z zapaleniem otrzewnej (wyrostek)	3 519,00
3.	Bóle brzucha, diagnostyka, postępowanie zachowawcze (hospitalizacja 3 dni)	1 581,00
4.	Cewnikowanie pęcherza moczowego	120,00
5.	Diagnostyka obrazowa u dzieciwymagająca znieczulenia ogólnego (hospitalizacja 3 dni)	1 581,00
6.	Drobne zabiegi u dzieci (mała chirurgia + znieczulenie) pobyt 1 dzień	816,00
7.	Leczenie odpływu pęcherzowo – nerkowego	3 500,00
8.	Oparzenie – leczenie zachowawcze + przeszczep skóry (hospitalizacja do 20 dni)	21 012,00
9.	Oparzenie – leczenie zachowawcze + przeszczep skóry (hospitalizacja ponad 20 dni)	42 840,00
10.	Oparzenie – leczenie zachowawcze bez przeszczepu	3 570,00
11.	Operacja przepukliny pachwinowej, pępkowej	1 887,00
12.	Operacja stulejki(operacja naprawcza prącią)	3 162,00
13.	Operacja wnetrostwa, skręcenia jądra, wodniaka, żylaki powrózka	1 581,00
14.	Pobranie wycinka z cięciem i szyciem	600,00
15.	Pobranie wycinka, materiału do badań + węzły	1 700,00
16.	Rozszczep podniebienia – operacja naprawcza	7 650,00
17.	Usunięcie wrastającego paznokcia	270,00
18.	Wstrząśnienie mózgu – hospitalizacja 3 dni	1 530,00
19.	Zaopatrzenia zastrzału zanokcicy	270,00
20.	Złamania – nastawienie, unieruchomienie	969,00

21	Złamanie kości długich ze stabilizacją śródspikową	3 519,00
----	----------------------------------------------------	----------

PORADA / KONSULTACJA		
Lp.	nazwa usługi	wysokość opłat
1.	Porada z zakresu alergologii	100,00
2.	Porada z zakresu Poradni Zakładowej Profilaktycznej	80,00
3.	Porada z zakresu chirurgii dziecięcej	100,00
4.	Porada z zakresu chirurgii naczyniowej	120,00
5.	Porada z zakresu chirurgii ogólnej	120,00
6.	Porada z zakresu chirurgii onkologicznej	150,00
7.	Porada z zakresu chorób zakaźnych	120,00
8.	Porada z zakresu nabytych niedoborów immunologicznych	300,00
9.	Porada z zakresu diabetologii	100,00
10.	Porada z zakresu endokrynologii	100,00
11.	Porada z zakresu gastroenterologii	100,00
12.	Porada z zakresu gastroenterologii dziecięcej	100,00
13.	Porada z zakresu hematologii	100,00
14.	Porada z zakresu internistycznego	100,00
15.	Porada z zakresu lekarza SOR	60,00
16.	Porada z zakresu kardiochirurgii	100,00
17.	Porada / Konsultacja z zakresu kardiologii	120,00
18.	Porada / Konsultacja z kontrolą stymulatora / kardiowertera / defibrylatora	200,00
19.	Porada z zakresu laktacji	100,00
20.	Porada z zakresu laryngologii	100,00
21.	Porada z zakresu nefrologii	180,00
22.	Porada z zakresu neurochirurgii	120,00
23.	Porada z zakresu neurologii	100,00
24.	Porada z zakresu okulistyki	100,00
25.	Porada z zakresu onkologii ogólnej	100,00
26.	Porada z zakresu ortopedyczno - urazowego	144,00
27.	Porada z zakresu patologii noworodka	100,00
28.	Porada z zakresu ginekologii	120,00
29.	Porada z zakresu położnictwa	120,00
30.	Porada z zakresu pulmonologii	100,00
31.	Porada z zakresu chirurgii klatki piersiowej	120,00
32.	Porada z zakresu urologii	100,00
33.	Porada z zakresu urologii dziecięcej	100,00
34.	Porada z zakresu pediatrii	150,00

Uwagi:

1. Do opłaty za badanie na stwierdzenie alkoholu, środków odurzających, badań laboratoryjnych, obrazowych, patomorfologicznych, konsultacji specjalistycznych, pobrania krwi, iniekcji itp. wykonanych dla Policji i innych Służb (Prokuratura, Izba Wyrzeźwień, ABW, CBS itp.) należy doliczyć dodatkowo podatek VAT w wysokości 23%.

2. Na podstawie interpretacji przepisów prawa podatkowego w sprawie dotyczącej podatku od badań laboratoryjnych i diagnostycznych wykonanych bez skierowania lekarza, służących profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu i poprawie zdrowia ma zastosowanie prawo do zwolnienia od podatku.

POZOSTAŁE BADANIA / ZABIEGI / INNE		
Lp.	nazwa usługi	wysokość opłat³
1.	Pobranie krwi	10,00
2.	Pobranie krwi pępowinowej (do ceny należy doliczyć podatek VAT 23%)	150,00
3.	Iniekcja	10,00
4.	Pomiar ciśnienia	10,00
5.	Podanie leku p/bólowego - np. Ketonal (podanie + lek)	15,00
6.	Podanie środka rozkurczowego (podanie + lek)	10,00
7.	Podanie leku dożylnego - np. Prazopant, Spasmalgon, No - Spa (podanie + lek)	15,00
8.	Podanie leku domięśniowego - np. Relanium (podanie + lek)	15,00
9.	Podanie leku typu Helicid 40mg (lek + podanie)	25,00
10.	Podanie anatoksyny tężcowej - np. Tetana (lek dostarcza bezpłatnie WSSE)	5,00
11.	Badanie na obecność etanolu (tylko dla celów medycznych - SOR z surowicy)	30,00
12.	Znieczulenie miejscowe (podanie + lek)	30,00
13.	Nacięcie skóry (materiały + praca)	20,00
14.	Koszt przyjęcia do szpitala pacjenta w ramach Centralnej Izby Przyjęć	-

15.	Koszt przyjęcia do szpitala pacjenta w ramach Izby Przyjęć Położniczo - Ginekologicznej	-
16.	Cena całodziennego wyżywienia dla osób towarzyszących pacjentom podczas pobytu w szpitalu (cena zawiera podatek VAT 8%)	23,85
17.	Cena śniadania dla osób towarzyszących pacjentom podczas pobytu w szpitalu (cena zawiera podatek VAT 8%)	7,15
18.	Cena obiadu dla osób towarzyszących pacjentom podczas pobytu w szpitalu (cena zawiera podatek VAT 8%)	11,92
19.	Cena kolacji dla osób towarzyszących pacjentom podczas pobytu w szpitalu (cena zawiera podatek VAT 8%)	4,77
20.	Pobyt osoby towarzyszącej pacjentowi (osoba dorosła) podczas hospitalizacji - z wyżywieniem (doba) cena zawiera podatek VAT 8%	45,40
21.	Pobyt osoby towarzyszącej pacjentowi (osoba dorosła) podczas hospitalizacji - bez wyżywienia (doba) cena zawiera podatek VAT 8%	27,00
22.	Pobyt osoby towarzyszącej pacjentowi (dziecko) podczas hospitalizacji - z wyżywieniem (doba) cena zawiera podatek VAT 8%	45,40
23.	Pobyt osoby towarzyszącej pacjentowi (dziecko) podczas hospitalizacji - bez wyżywienia (doba) cena zawiera podatek VAT 8%	27,00
24.	Pobyt w szpitalu z przyczyn poza medycznych pacjenta wypisanego (doba hotelowa bez wyżywienia) cena zawiera podatek VAT 8%	180,00
25.	Koszt doby hotelowej osoby przebywającej w szpitalu z przyczyn poza medycznych wraz z wyżywieniem - cena zawiera podatek VAT 8%	237,60
26.	Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia (z wyłączeniem zaświadczenia do ZUS) cena zawiera podatek VAT 23%	50,00
27.	Rozpatrzenie wniosku o rozpoczęcie badania klinicznego	2 000,00
28.	Koszty związane z podpisaniem umowy na badanie kliniczne na 1 pacjenta	1 000,00
29.	Koszt osobodnia klinicznego oddziału Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej	1 250,00
30.	Koszt osobodnia klinicznego oddziału Chirurgii i Urologii Dziecięcej	950,00
31.	Koszt osobodnia klinicznego oddziału Chirurgii Naczyniowej	1 133,00
32.	Koszt osobodnia klinicznego oddziału Pediatrii	863,00

33.	Koszt osobodnia klinicznego oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii	4 240,00
34.	Koszt osobodnia klinicznego oddziału Kardiologii	1 990,00
35.	Koszt osobodnia klinicznego oddziału Otorynolaryngologii	710,00
36.	Koszt osobodnia klinicznego oddziału Nefrologii	1 550,00
37.	Koszt osobodnia Stacji Dializ	650,00
38.	Koszt osobodnia klinicznego oddziału Neurologii	700,00
39.	Koszt osobodnia klinicznego oddziału Neurologii - Udarowy	2 400,00
40.	Koszt osobodnia klinicznego oddziału Neurochirurgii - Lubuski Ośrodek Neurochirurgii i Neurotraumatologii	2 120,00
41.	Koszt osobodnia klinicznego oddziału Neonatologii	920,00
42.	Koszt osobodnia klinicznego oddziału Okulistycznego	2 700,00
43.	Koszt osobodnia klinicznego oddziału Onkologii - Lubuski Ośrodek Onkologii	550,00
44.	Koszt osobodnia klinicznego oddziału Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej	1 180,00
45.	Koszt osobodnia klinicznego oddziału Położnictwa i Ginekologii	740,00
46.	Koszt osobodnia klinicznego oddziału Chorób Płuc	565,00
47.	Koszt osobodnia klinicznego oddziału Chirurgii Klatki Piersiowej (Torakochirurgia)	1 160,00
48.	Koszt osobodnia klinicznego oddziału Urologii	1 010,00
49.	Koszt osobodnia klinicznego oddziału Chorób Wewnętrznych	560,00
50.	Koszt osobodnia klinicznego oddziału Chorób Zakaźnych	1 100,00
51.	Koszt osobodnia Dziennego Oddziału Chemioterapii	350,00
52.	Koszt osobodnia Zakładu Radioterapii	770,00
53.	Koszt osobodnia klinicznego oddziału Hematologii	800,00
54.	Koszt osobodnia Zakładu Rehabilitacji z Pododdziałem Rehabilitacji Neurologicznej	380,00

55.	Koszt pobytu / zaopatrzenia medycznego przez Szpitalny Oddział Ratunkowy	500,00
56.	Koszt najmu karetki transportu sanitarnego (pojazd z kierowcą, ratownikiem med. i lekarzem - 1 godz.) *	194,00
57.	Koszt najmu karetki transportu sanitarnego (pojazd z kierowcą, ratownikiem med. i lekarzem - 1 km) *	2,00
58.	Koszt najmu karetki transportu sanitarnego (pojazd z kierowcą i ratownikiem med. - 1 godz.) *	52,00
59.	Koszt najmu karetki transportu sanitarnego (pojazd z kierowcą i ratownikiem med. - 1 km) *	2,00

Uwagi:

1. Do opłaty za badanie na stwierdzenie alkoholu, środków odurzających, badań laboratoryjnych, obrazowych, patomorfologicznych, konsultacji specjalistycznych, pobrania krwi, iniekcji itp. wykonanych dla Policji i innych Służb (Prokuratura, Izba Wytrzeźwień, ABW, CBŚ itp.) należy doliczyć dodatkowo podatek VAT w wysokości 23%.

2. Na podstawie interpretacji przepisów prawa podatkowego w sprawie dotyczącej podatku od badań laboratoryjnych i diagnostycznych wykonanych bez skierowania lekarza, służących profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu i poprawie zdrowia ma zastosowanie prawo do zwolnienia od podatku.

3. Wysokość opłat dla badań wykonanych z materiału oddanego do badania po godz. 19.00 oraz w weekendy i święta (nie dotyczy pacjentów punktu poboru Szpitala).

* Ze względu na zwolnienie do ustalonych wyżej cen nie dolicza się podatku VAT.

W przypadku gdy usługi wykonywane są bez zlecenia lekarskiego do wyżej wymienionych cen dolicza się podatek VAT w wysokości 8 %

ZAKŁAD DIAGNOSTYKI KARDIOLOGICZNEJ		
Lp.	nazwa usługi	wysokość opłat
1.	ECHO	160,00
2.	ECHO p/przetyk	320,00

3.	EKG	55,00
4.	Holter EKG	160,00
5.	Holter RR (ciśnieniowy)	120,00
6.	Stymulacja p/przetyk	260,00
7.	Test wysiłkowy	160,00
8.	ECHO dobutaminowe	320,00

Uwagi:

1. Do opłaty za badanie na stwierdzenie alkoholu, środków odurzających, badań laboratoryjnych, obrazowych, patomorfologicznych, konsultacji specjalistycznych, pobrania krwi, iniekcji itp. wykonanych dla Policji i innych Służb (Prokuratura, Izba Wytrzeźwień, ABW, CBŚ itp.) należy doliczyć dodatkowo podatek VAT w wysokości 23%.

2. Na podstawie interpretacji przepisów prawa podatkowego w sprawie dotyczącej podatku od badań laboratoryjnych i diagnostycznych wykonanych bez skierowania lekarza, służących profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu i poprawie zdrowia ma zastosowanie prawo do zwolnienia od podatku.

3. Wysokość opłat dla badań wykonanych z materiału oddanego do badania po godz. 19.00 oraz w weekendy i święta (nie dotyczy pacjentów punktu poboru Szpitala).

ZAKŁAD DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ - BADANIA Z ZAKRESU ANALITYKI MEDYCZNEJ			
Lp.	nazwa usługi	Cena komercyjna - dotyczy materiału oddanego do badania w dni powszednie w godz. 7.00-19.00	Cena komercyjna x 2 dla badań wykonywanych z materiału oddanego do badania w godz. 19.00-7.00 oraz w weekendy i święta (nie dotyczy pacjentów punktu poboru szpitala)
Hematologia			
1.	Morfologia z rozmazem krwi - aparat	5,00	10,00
2.	Morfologia z rozmazem krwi + retikulocyty	10,00	20,00

3.	Rozmaz krwi metodą manualną	5,00	10,00
4.	OB	4,00	8,00
5.	Płytki na cytrynian	5,00	10,00
6.	Eozynofile w plwocinie	8,00	16,00
7.	FAG (Fosfataza alkaliczna granulocytów)	38,00	76,00
8.	PAS (barwienie - cytochemia)	26,00	52,00
9.	POX (odczyn peroksydazowy)	5,00	10,00
10.	Esteraza kwaśna naftylu w monocytach	49,00	98,00
11.	Test Hama	4,00	8,00
12.	Porfiryny w moczu (Próba Hoescha)	5,00	10,00
13.	Autohemoliza	Nie wykonuje się	Nie wykonuje się
14.	Oporność osmotyczna erytrocytów	7,00	14,00
15.	Barwienie rozmazów	4,00	8,00
Koagulologia			
1.	Czas i wskaźnik protrombinowy - PT	6,00	12,00
2.	Czas kaolinowo - kefalinowy - APTT	6,00	12,00
3.	Czas trombinowy	7,00	14,00
4.	Antytrombina III - ATIII	34,00	68,00
5.	Fibrynogen	10,00	20,00
6.	D - dimer	44,00	88,00
7.	Czynnik VIII	86,00	172,00
8.	Inhibitor czynnika VIII	25,00	50,00
9.	Inhibitor czynnika VIII - miano	347,00	694,00
10.	Aktywność czynnika IX	84,00	168,00
11.	Test korekcji osocza	17,00	34,00
12.	Aktywność anty-Xa (heparyna)	78,00	156,00
13.	Aktywność anty-Xa (rivaroksaban)	78,00	156,00

14.	VWF Antigen	28,00	56,00
15.	VWF Activity	34,00	68,00
Biochemia i analityka			
1.	Albuminy	5,00	10,00
2.	Amylaza w moczu/surowicy	6,00	12,00
3.	ALAT (GPT, aminotransferaza alaninowa)	4,00	8,00
4.	ASPAT (GOT, aminotransferaza asparaginianowa)	4,00	8,00
5.	Białko całkowite	4,00	8,00
6.	Białko w moczu	5,00	10,00
7.	Bilirubina bezpośrednia	5,00	10,00
8.	Bilirubina całkowita	5,00	10,00
9.	Cholesterol	5,00	10,00
10.	Cholesterol LDL	6,00	12,00
11.	Cholesterol HDL	6,00	12,00
12.	CPK	5,00	10,00
13.	CK - MB	7,00	14,00
14.	Fosfataza alkaliczna (zasadowa) ALP, ALKP	4,00	8,00
15.	GGTP	5,00	10,00
16.	LDH	5,00	10,00
17.	Fosfor	5,00	10,00
18.	Glukoza	4,00	8,00
19.	Glukoza - pasek	nie wykonuje się	nie wykonuje się
20.	Glukoza w moczu	4,00	8,00
21.	Kreatynina	4,00	8,00
22.	Klirens kreatyniny	8,00	16,00
23.	Kwas moczowy	5,00	10,00
24.	Magnez	5,00	10,00

25.	Mocznik	4,00	8,00
26.	Amoniak (NH ₃)	11,00	22,00
27.	TIBC (Całkowita zdolność wiązania żelaza)	5,00	10,00
28.	Trójglicerydy	5,00	10,00
29.	Wapń	5,00	10,00
30.	Żelazo (Fe)	5,00	10,00
31.	Potas	3,00	6,00
32.	Sód	3,00	6,00
33.	Chlorki	5,00	10,00
34.	Witamina D3 (25 - OH D)	54,00	108,00
35.	Mikroalbuminy w moczu	9,00	18,00
36.	Kwas mlekowy	9,00	18,00
37.	RF - czynnik reumatoidalny	7,00	14,00
38.	ASO - ilościowo	13,00	26,00
39.	CRP	6,00	12,00
40.	Czynnik dopełniacza C3	9,00	18,00
41.	Czynnik dopełniacza C4	9,00	18,00
42.	HB - glikowana (Hemoglobina glikowana)	25,00	50,00
43.	Etanol (wyłącznie dla celów medycznych)	nie wykonuje się	nie wykonuje się
44.	Paracetamol	21,00	42,00
45.	ACR (wskaźnik albumina/kreatynina)	8,00	16,00
46.	RKZ (Równowaga kwasowo - zasadowa)	9,00	18,00
47.	Karboxyhemoglobina, HbCO, Hb tlenkowęglowa	8,00	16,00
48.	Methemoglobina, MetHb	8,00	16,00
49.	Wapń zjonizowany	8,00	16,00
50.	Osmolalność płynów	4,00	8,00
51.	Krioglobuliny	4,00	8,00

52.	Test LE	9,00	18,00
53.	Komórki LE	5,00	10,00
54.	Elektroforeza białek (Proteinogram)	13,00	26,00
55.	Glukoza - pasek testowy (1 op. 50 szt. = 30zł)	nie wykonuje się	nie wykonuje się
56.	Płyn mózgowo - rdzeniowy - badanie ogólne	16,00	32,00
57.	Płyn mózgowo - rdzeniowy - cytoza	5,00	10,00
58.	Płyn mózgowo - rdzeniowy - białko	4,00	8,00
59.	Płyn mózgowo - rdzeniowy - próba na krew	5,00	10,00
60.	Płyn mózgowo - rdzeniowy - rozmaz osadu	9,00	18,00
61.	Płyn mózgowo - rdzeniowy - glukoza	4,00	8,00
62.	Płyn mózgowo - rdzeniowy - krzywa złotowa	5,00	10,00
63.	Badanie płynu z jamy ciała	6,00	12,00
64.	Mocz - badanie ogólne	5,00	10,00
65.	Glukoza i aceton w moczu	5,00	10,00
66.	Narkotyki w moczu - jeden test	8,00	16,00
67.	Barbiturany w moczu	8,00	16,00
68.	Krew utajona w kale	6,00	12,00
69.	Kamienie moczowe i żółciowe	10,00	20,00
70.	Chlorki w pocie	24,00	48,00
71.	Zatrucie grzybami	nie wykonuje się	nie wykonuje się
72.	Cytoza płynu dializacyjnego	5,00	10,00
73.	Erytrocyty w płynie dializacyjnym	5,00	10,00
74.	Immunoelktroforeza / Immunofiksacja (w tym też proteinogram i białko)	90,00	180,00
75.	Beta2 - mikroglobulina	16,00	32,00
76.	Immunoglobulina IgA	13,00	26,00
77.	Immunoglobulina IgM	13,00	26,00

78.	Immunoglobulina IgG	13,00	26,00
79.	Łańcuchy lekkie kappa w surowicy lub w moczu	19,00	38,00
80.	Łańcuchy lekkie lambda w surowicy lub w moczu	19,00	38,00
81.	Wolne łańcuchy lekkie kappa w surowicy	46,00	92,00
82.	Wolne łańcuchy lekkie lambda w surowicy	46,00	92,00
83.	Kwasy żółciowe w surowicy	14,00	28,00
84.	Albumina w płynie mózgowo - rdzeniowym	9,00	18,00
<i>Immunochemia</i>			
1.	ACTH	28,00	56,00
2.	AFP	14,00	28,00
3.	Anty - HAV IgG	18,00	36,00
4.	Anty - HAV IgM	18,00	36,00
5.	Anty - HBc IgG	16,00	32,00
6.	Anty - HBc IgM	17,00	34,00
7.	Anty - HBs	14,00	28,00
8.	Anty - HCV	19,00	38,00
9.	Anty - HBe	19,00	38,00
10.	BNP	40,00	80,00
11.	Beta - HCG	26,00	52,00
12.	Białko Bence - Jonesa	23,00	46,00
13.	Borelioza LYME IgG	20,00	40,00
14.	Borelioza LYME IgM	20,00	40,00
15.	Borelioza w klasie IgG - test potwierdzenia	72,00	144,00
16.	Borelioza w klasie IgM - test potwierdzenia	72,00	144,00
17.	Ca 125	23,00	46,00
18.	Ca 15.3	21,00	42,00
19.	Ca 19.9	16,00	32,00

20.	CEA	12,00	24,00
21.	CMV IgG	15,00	30,00
22.	CMV IgM	15,00	30,00
23.	DHEA - S	17,00	34,00
24.	Estradiol	16,00	32,00
25.	Ferrytyna	11,00	22,00
26.	FSH	15,00	30,00
27.	FT3 - wolne T3	10,00	20,00
28.	FT4 - wolne T4	10,00	20,00
29.	Gentamycyna w surowicy	32,00	64,00
30.	HbeAg	19,00	38,00
31.	HBsAg	9,00	18,00
32.	HIV Ag/Ab – tylko ekspozycja zawodowa	18,00	36,00
33.	Hormon wzrostu GH	22,00	44,00
34.	Insulina	16,00	32,00
35.	IgE całkowite	14,00	28,00
36.	Kortyzol	21,00	42,00
37.	LH	16,00	32,00
38.	PCT (prokalcytonina)	56,00	112,00
39.	Peptyd - C	22,00	44,00
40.	Prolaktyna	17,00	34,00
41.	Progesteron	15,00	30,00
42.	PSA	21,00	42,00
43.	PSA wolne	14,00	28,00
44.	PTH (Parathormon)	19,00	38,00
45.	Przeciwciała przeciwko ospie wietrznej	90,00	180,00
46.	Rubella IgG	16,00	32,00

47.	Rubella IgM	17,00	34,00
48.	Testosteron	15,00	30,00
49.	TOXO IgG	16,00	32,00
50.	TOXO IgM	16,00	32,00
51.	TOXO IgG Avidność	70,00	140,00
52.	Toxoplazmoza - avidność	102,00	204,00
53.	TPOAB p/ciała antyperoksydazowe	22,00	44,00
54.	Troponina I	12,00	24,00
55.	TSH ultraczułe 3gen	10,00	20,00
56.	Tyreoglobulina	22,00	44,00
57.	Amanityna	nie wykonuje się	nie wykonuje się
58.	Wankomycyna	36,00	72,00
59.	Witamina B12	13,00	26,00
60.	Qantiferon	150,00	300,00
61.	Transglutaminaza tkankowa (aTTG)	25,00	50,00
62.	Przeciwciała przeciwko komórkom okładzinowym żołądka PCA i IF	42,00	84,00
63.	Przeciwciała przeciwko błonie podstawowej kłębuszków narkowych (GBM)	47,00	94,00
64.	Przeciwciała przeciwko fosfatazie tyrozynowej (IA2)	33,00	66,00
65.	Przeciwciała przeciwwyspowe (ICA)	30,00	60,00
66.	Kwas foliowy	19,00	38,00
67.	Marker HE4	44,00	88,00
68.	TRAB (p/ciała przeciwko receptorowi TSH, anty - TSHR)	57,00	114,00
69.	a - TG (p/ciała przeciwko tyreoglobulinie, anty - TG)	18,00	36,00
70.	Przeciwciała przeciwko NMDA	320,00	640,00
71.	Przeciwciała przeciwko akwaporynie 4	102,00	204,00

72.	Przeciwciała onkoneuronalne	284,00	568,00
73.	Kalprotektyna w kale	158,00	316,00
1. Autoimmunologia			
1.	Anty - GAD	59,00	118,00
2.	Profil ANCA	78,00	156,00
3.	Przeciwciała c - ANCA (PR3)	22,00	44,00
4.	Przeciwciała p - ANCA (MPO)	25,00	50,00
5.	Przeciwciała przeciwjądrowe, ANA - wielotest	19,00	38,00
6.	Przeciwciała przeciwjądrowe, ANA - miano	31,00	62,00
7.	Przeciwciała przeciwko endomysium mięśni gładkich, EMA	82,00	164,00
8.	Profil ANA, różnicowanie przeciwciał przeciwjądrowych	107,00	214,00
9.	Profil wątrobowy, różnicowanie	95,00	190,00
10.	Alergeny - profil pokarmowy (20 testów)	100,00	200,00
2. Alergen			
1.	Aspergillus fumigatus	31,00	62,00
2.	Bylica	31,00	62,00
3.	Brzoza	31,00	62,00
4.	Gluten	31,00	62,00
5.	Jad osy	31,00	62,00
6.	Jad pszczoły	31,00	62,00
7.	Kakao	31,00	62,00
8.	Kukurydza	31,00	62,00
9.	Kurczak	31,00	62,00
10.	Latex	31,00	62,00
11.	Leszczyna	31,00	62,00

12.	Olcha	31,00	62,00
13.	Panel chwasty	31,00	62,00
14.	Panel pleśni	31,00	62,00
15.	Panel traw	31,00	62,00
16.	Roztocze kurzu domowego	31,00	62,00
17.	Sierść chomika	31,00	62,00
18.	Sierść kota	31,00	62,00
19.	Sierść psa	31,00	62,00
20.	Wołowina	31,00	62,00
21.	Żyto	31,00	62,00
22.	Panel drzew (brzoza, olcha, orzech laskowy, dąb, wierzba)	31,00	62,00
Serologia grup krwi			
1.	Grupa krwi i Rh	19,00	38,00
2.	Próba zgodności - jedna donacja	19,00	38,00
3.	Próba zgodności - następne donacje	7,00	14,00
4.	BTA (bezpośredni odczyn antyglobulinowy)	5,00	10,00
5.	PTA (pośredni odczyn antyglobulinowy)	10,00	20,00
6.	Identyfikacja p/ciał odpornościowych	22,00	44,00
7.	Oznaczanie pełnego fenotypu Rh i antygeny K z układu Kell	16,00	32,00
8.	Oznaczanie słabej odmiany antygeny D	4,00	8,00
9.	Digoksyna w surowicy	36,00	72,00
Inne			
1.	Wirowanie materiału	nie wykonuje się	nie wykonuje się
2.	Odpis wyniku	cena administracyjna	nie wykonuje się

ZAKŁAD DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ - BADANIA Z ZAKRESU MIKROBIOLOGII KLINICZNEJ

Lp.	nazwa usługi	Cena komercyjna - dotyczy materiału oddanego do badania w dni powszednie w godz. 7.00-19.00	Cena komercyjna x 2 dla badań wykonywanych z materiału oddanego do badania w godz. 19.00-7.00 oraz w weekendy i święta (nie dotyczy pacjentów punktu poboru szpitala)
1.	Posiew moczu (w przypadku dodatniego badania należy dodać kwotę za identyfikację drobnoustroju oraz oznaczenie lekowrażliwości)	11,00	22,00
2.	Posiew w kierunku nosicielstwa MRSA (w przypadku dodatniego badania należy dodać kwotę za identyfikację drobnoustroju oraz oznaczenie lekowrażliwości)	15,00	30,00
3.	Posiew w kierunku bakterii tlenowych i grzybów: plwocina, BAL, wymaz z gardła, nosa, rurka intubacyjna/tracheostomijna, wydzielina z drzewa oskrzelowego (w przypadku dodatniego badania należy dodać kwotę za identyfikację drobnoustroju oraz oznaczenie lekowrażliwości)	18,00	36,00
4.	Posiew w kierunku bakterii tlenowych i grzybów: wymaz z rany, odleżyny, owrzodzenia, ucha, ropa, cewnik itp. (w przypadku dodatniego badania należy dodać kwotę za identyfikację drobnoustroju oraz oznaczenie lekowrażliwości)	17,00	34,00
5.	Posiew w kierunku bakterii beztlenowych (w przypadku dodatniego badania należy dodać kwotę za identyfikację drobnoustroju oraz oznaczenie lekowrażliwości)	31,00	62,00
6.	Posiew w kierunku grzybów Candida i pleśni (Aspergillus) (w przypadku dodatniego badania należy dodać kwotę za identyfikację drobnoustroju oraz oznaczenie lekowrażliwości)	12,00	24,00

7.	Posiew w kierunku dermatofitów, drożdży, pleśni (w przypadku dodatniego badania należy dodać kwotę za identyfikację drobnoustroju oraz ewentualne oznaczenie lekowrażliwości)	29,00	58,00
8.	Posiew z dr. moczowo-płciowych, np.: wymaz z cewki moczowej, nasienia, warg sromowych, żołędzi, w kierunku bakterii tlenowych, grzybów i <i>Trichomonas vaginalis</i> , <i>N. gonorrhoea</i> (w przypadku dodatniego badania należy dodać kwotę za identyfikację drobnoustroju oraz oznaczenie lekowrażliwości)	21,00	42,00
9.	Posiew wymazu z pochwy / kanału szyjki w kierunku bakterii tlenowych, beztlenowych, grzybów i <i>Trichomonas vaginalis</i> , <i>N. gonorrhoea</i> (w przypadku dodatniego badania należy dodać kwotę za identyfikację drobnoustroju oraz oznaczenie lekowrażliwości)	30,00	60,00
10.	Kolonizacja w kierunku <i>Streptococcus agalactiae</i> GBS (wymaz z pochwy, odbytu)	12,00	24,00
11.	Posiew z worka spojówkowego oka w kierunku bakterii tlenowych i grzybów (w przypadku dodatniego badania należy dodać kwotę za identyfikację drobnoustroju oraz oznaczenie lekowrażliwości)	17,00	34,00
12.	Identyfikacja bakterii tlenowych do gatunku (1 szczep)	27,00	54,00
13.	Identyfikacja bakterii beztlenowych do gatunku (1 szczep)	27,00	54,00
14.	Identyfikacja grzybów do gatunku (1 szczep)	27,00	54,00
15.	Antybiogram bakterii tlenowych (1 szczep)	29,00	58,00
16.	Antybiogram bakterii beztlenowych (1 szczep)	52,00	104,00
17.	Mykogram grzybów z rodz. <i>Candida</i> (1 szczep)	29,00	58,00
18.	Posiew krwi w aparacie diagnostycznym - jałowy	23,00	46,00
19.	Posiew krwi w aparacie diagnostycznym – wzrost (dodatkowy koszt do posiewu jałowego) w	17,00	34,00

	przypadku dodatniego badania należy dodać kwotę za identyfikację drobnoustroju oraz oznaczenie lekowrażliwości		
20.	Posiew płynu mózgowo - rdzeniowego w kierunku bakterii tlenowych i grzybów (w przypadku dodatniego badania należy dodać kwotę za identyfikację drobnoustroju oraz oznaczenie lekowrażliwości)	35,00	70,00
21.	Antygeny w płynie mózgowo - rdzeniowym	102,00	204,00
22.	Kontrola mikrobiologiczna - posiew	25,00	50,00
23.	Posiew z odbytu / kał w kierunku SS	21,00	42,00
24.	Posiew z odbytu / kału – badanie w kierunku: SS, EPEC, EHEC	32,00	64,00
25.	Posiew z odbytu / kał w kierunku Yersinia	13,00	26,00
26.	Posiew w kierunku gruźlicy LJ - tylko mocz - metoda konwencjonalna (w przypadku dodatniego badania należy dodać kwotę za oznaczenie lekowrażliwości)	14,00	28,00
27.	Posiew w kierunku gruźlicy LJ, MGIT + rozmaz - metoda konwencjonalna oraz automatyczna (w przypadku dodatniego badania należy dodać kwotę za oznaczenie lekowrażliwości)	45,00	90,00
28.	Lekowrażliwość prątki na 5 leków (metoda konwencjonalna)	123,00	246,00
29.	Lekowrażliwość prątki na 4 leki (metoda konwencjonalna)	103,00	206,00
30.	Lekowrażliwość prątki na 4 leki MGIT (metoda automatyczna)	169,00	338,00
31.	VDRL	10,00	20,00
32.	TPHA	51,00	102,00
33.	Mononukleozę zakaźną - przeciwciała heterofilne - OPBD	21,00	42,00
34.	Clostridium difficile toksyna A / B w kale - test	56,00	112,00

35.	Antygen Helicobacter pylori w kale - test	38,00	76,00
36.	Rotawirusy, adenowirusy w kale - test	16,00	32,00
37.	Kał na pasożyty - bakterioskopia	nie wykonuje się	nie wykonuje się
38.	Koproantygen Giardia lamblia	nie wykonuje się	nie wykonuje się
39.	Mycoplasma hominis / Ureaplasma species – drogi moczowo - płciowe – test IST	39,00	78,00
40.	Chlamydia trachomatis - dr. moczowo - płciowe - test	24,00	48,00
41.	Rzeżączka - bakterioskopia, posiew (w przypadku dodatniego badania należy dodać kwotę za identyfikację drobnoustroju)	12,00	24,00
42.	Rzęsistek - bakterioskopia + hodowla	9,00	18,00
43.	Przeciwciała IgM Mycoplasma pneumoniae - test	38,00	76,00
44.	Przeciwciała IgM Chlamydia pneumoniae - test	36,00	72,00
45.	Antygen Legionella pneumophila serogrupy 1 w moczu - test	49,00	98,00
46.	Antygen Streptococcus pneumoniae w moczu - test	51,00	102,00
47.	Test niacynowy	47,00	94,00
48.	Posiew krwi i preparatów krwi dla RCKiK	23,00	nie wykonuje się
49.	Antygen grypy A i B - test	48,10	96,20

ZAKŁAD DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ - BADANIA Z ZAKRESU MIKROBIOLOGII KLINICZNEJ

Lp.	nazwa usługi	Cena komercyjna - dotyczy materiału oddanego do badania w dni powszednie w godz. 7.00-19.00	Cena komercyjna x 2 dla badań wykonywanych z materiału oddanego do badania w godz. 19.00-7.00 oraz w weekendy i święta (nie dotyczy pacjentów punktu poboru szpitala)
------------	---------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1.	Posiew moczu (w przypadku dodatniego badania należy dodać kwotę za identyfikację drobnoustroju oraz oznaczenie lekowrażliwości)	11,00	22,00
2.	Posiew w kierunku nosicielstwa MRSA (w przypadku dodatniego badania należy dodać kwotę za identyfikację drobnoustroju oraz oznaczenie lekowrażliwości)	15,00	30,00
3.	Posiew w kierunku bakterii tlenowych i grzybów: plwocina, BAL, wymaz z gardła, nosa, rurka intubacyjna/tracheostomijna, wydzielina z drzewa oskrzelowego (w przypadku dodatniego badania należy dodać kwotę za identyfikację drobnoustroju oraz oznaczenie lekowrażliwości)	18,00	36,00
4.	Posiew w kierunku bakterii tlenowych i grzybów: wymaz z rany, odleżyny, owrzodzenia, ucha, ropa, cewnik itp. (w przypadku dodatniego badania należy dodać kwotę za identyfikację drobnoustroju oraz oznaczenie lekowrażliwości)	17,00	34,00
5.	Posiew w kierunku bakterii beztlenowych (w przypadku dodatniego badania należy dodać kwotę za identyfikację drobnoustroju oraz oznaczenie lekowrażliwości)	31,00	62,00
6.	Posiew w kierunku grzybów Candida i pleśni (Aspergillus) (w przypadku dodatniego badania należy dodać kwotę za identyfikację drobnoustroju oraz oznaczenie lekowrażliwości)	12,00	24,00
7.	Posiew w kierunku dermatofitów, drożdży, pleśni (w przypadku dodatniego badania należy dodać kwotę za identyfikację drobnoustroju oraz ewentualne oznaczenie lekowrażliwości)	29,00	58,00
8.	Posiew z dr. moczowo-płciowych, np.: wymaz z cewki moczowej, nasienia, warg sromowych, żołądź, w kierunku bakterii tlenowych, grzybów i Trichomonas vaginalis, N. gonorrhoea (w przypadku dodatniego badania należy dodać kwotę za identyfikację drobnoustroju oraz oznaczenie lekowrażliwości)	21,00	42,00

9.	Posiew wymazu z pochwy / kanału szyjki w kierunku bakterii tlenowych, beztlenowych, grzybów i <i>Trichomonas vaginalis</i> , <i>N. gonorrhoea</i> (w przypadku dodatkiego badania należy dodać kwotę za identyfikację drobnoustroju oraz oznaczenie lekowrażliwości)	30,00	60,00
10.	Kolonizacja w kierunku <i>Streptococcus agalactiae</i> GBS (wymaz z pochwy, odbytu)	12,00	24,00
11.	Posiew z worka spojówkowego oka w kierunku bakterii tlenowych i grzybów (w przypadku dodatkiego badania należy dodać kwotę za identyfikację drobnoustroju oraz oznaczenie lekowrażliwości)	17,00	34,00
12.	Identyfikacja bakterii tlenowych do gatunku (1 szczep)	27,00	54,00
13.	Identyfikacja bakterii beztlenowych do gatunku (1 szczep)	27,00	54,00
14.	Identyfikacja grzybów do gatunku (1 szczep)	27,00	54,00
15.	Antybiogram bakterii tlenowych (1 szczep)	29,00	58,00
16.	Antybiogram bakterii beztlenowych (1 szczep)	52,00	104,00
17.	Mykogram grzybów z rodz. <i>Candida</i> (1 szczep)	29,00	58,00
18.	Posiew krwi w aparacie diagnostycznym - jałowy	23,00	46,00
19.	Posiew krwi w aparacie diagnostycznym – wzrost (dodatkowy koszt do posiewu jałowego) w przypadku dodatkiego badania należy dodać kwotę za identyfikację drobnoustroju oraz oznaczenie lekowrażliwości	17,00	34,00
20.	Posiew płynu mózgowo - rdzeniowego w kierunku bakterii tlenowych i grzybów (w przypadku dodatkiego badania należy dodać kwotę za identyfikację drobnoustroju oraz oznaczenie lekowrażliwości)	35,00	70,00
21.	Antygeny w płynie mózgowo - rdzeniowym	102,00	204,00
22.	Kontrola mikrobiologiczna - posiew	25,00	50,00

23.	Posiew z odbytu / kał w kierunku SS	21,00	42,00
24.	Posiew z odbytu / kału – badanie w kierunku: SS, EPEC, EHEC	32,00	64,00
25.	Posiew z odbytu / kał w kierunku Yersinia	13,00	26,00
26.	Posiew w kierunku gruźlicy LJ - tylko mocz - metoda konwencjonalna (w przypadku dodatniego badania należy dodać kwotę za oznaczenie lekowrażliwości)	14,00	28,00
27.	Posiew w kierunku gruźlicy LJ, MGIT + rozmaz - metoda konwencjonalna oraz automatyczna (w przypadku dodatniego badania należy dodać kwotę za oznaczenie lekowrażliwości)	45,00	90,00
28.	Lekowrażliwość prątka na 5 leków (metoda konwencjonalna)	123,00	246,00
29.	Lekowrażliwość prątka na 4 leki (metoda konwencjonalna)	103,00	206,00
30.	Lekowrażliwość prątka na 4 leki MGIT (metoda automatyczna)	169,00	338,00
31.	VDRL	10,00	20,00
32.	TPHA	51,00	102,00
33.	Mononukleozę zakaźną - przeciwciała heterofilne - OPBD	21,00	42,00
34.	Clostridium difficile toksyna A / B w kale - test	56,00	112,00
35.	Antygen Helicobacter pylori w kale - test	38,00	76,00
36.	Rotawirusy, adenowirusy w kale - test	16,00	32,00
37.	Kał na pasożyty - bakterioskopia	nie wykonuje się	nie wykonuje się
38.	Koproantygen Giardia lamblia	nie wykonuje się	nie wykonuje się
39.	Mycoplasma hominis / Ureaplasma species – drogi moczowo - płciowe – test IST	39,00	78,00
40.	Chlamydia trachomatis - dr. moczowo - płciowe - test	24,00	48,00

41.	Rzeżączka - bakterioskopia, posiew (w przypadku dodatniego badania należy dodać kwotę za identyfikację drobnoustroju)	12,00	24,00
42.	Rzęsistek - bakterioskopia + hodowla	9,00	18,00
43.	Przeciwciała IgM Mycoplasma pneumoniae - test	38,00	76,00
44.	Przeciwciała IgM Chlamydia pneumoniae - test	36,00	72,00
45.	Antygen Legionella pneumophila serogrupy 1 w moczu - test	49,00	98,00
46.	Antygen Streptococcus pneumoniae w moczu - test	51,00	102,00
47.	Test niacynowy	47,00	94,00
48.	Posiew krwi i preparatów krwi dla RCKiK	23,00	nie wykonuje się
49.	Antygen grypy A i B - test	48,10	96,20

Uwagi:

1. Do opłaty za badanie na stwierdzenie alkoholu, środków odurzających, badań laboratoryjnych, obrazowych, patomorfologicznych, konsultacji specjalistycznych, pobrania krwi, iniekcji itp. wykonanych dla Policji i innych Służb (Prokuratura, Izba Wyrzeźwień, ABW, CBŚ itp.) należy doliczyć dodatkowo podatek VAT w wysokości 23%.
2. Na podstawie interpretacji przepisów prawa podatkowego w sprawie dotyczącej podatku od badań laboratoryjnych i diagnostycznych wykonanych bez skierowania lekarza, służących profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu i poprawie zdrowia ma zastosowanie prawo do zwolnienia od podatku.
3. Wysokość opłat dla badań wykonanych z materiału oddanego do badania po godz. 19.00 oraz w weekendy i święta (nie dotyczy pacjentów punktu poboru Szpitala).

ZAKŁAD DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ		
Lp.	nazwa usługi	wysokość opłat
1.	Zdjęcie klatki piersiowej P - A	30,00
2.	Zdjęcie klatki piersiowej P - A i boczne	40,00

3.	Zdjęcie klatki piersiowej P - A i boczne z kontrastem	55,00
4.	Zdjęcie celowane na siodełko tureckie	28,00
5.	Zdjęcie czaszki P - A i 2 boczne	40,00
6.	Zdjęcie czaszki P - A i boczne	35,00
7.	Zdjęcie czynnościowe kręgu szyjnego	35,00
8.	Zdjęcie dłoni	27,00
9.	Zdjęcie kciuka	27,00
10.	Zdjęcie klatki piersiowej boczne	27,00
11.	Zdjęcie klatki piersiowej u dziecka 24/30	25,00
12.	Zdjęcie kontrastowe badanie jelita cienkiego - pasaż	100,00
13.	Zdjęcie kontrastowe badanie jelita grubego	140,00
14.	Zdjęcie kontrastowe badanie żołądka i dwunastnicy	80,00
15.	Zdjęcie kontrastowe przełyku	55,00
16.	Zdjęcie kości krzyżowej	27,00
17.	Zdjęcie kości nosa	27,00
18.	Zdjęcie kości ogonowej	30,00
19.	Zdjęcie kości piętowej	25,00
20.	Zdjęcie kości przedramienia	27,00
21.	Zdjęcie kości ramiennej	27,00
22.	Zdjęcie kości udowej	30,00
23.	Zdjęcie kręgosłupa krzyżowo - lędźwiowego P - A i boczne	45,00
24.	Zdjęcie kręgosłupa krzyżowo - lędźwiowego skos	55,00
25.	Zdjęcie kręgosłupa piersiowego P - A i boczne	35,00
26.	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego P - A i boczne	38,00
27.	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego boczne	25,00
28.	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego celowane na ząb obrotnika	27,00
29.	Zdjęcie łopatki	27,00

30.	Zdjęcie łuków jarzmowych	27,00
31.	Zdjęcie miednicy	30,00
32.	Zdjęcie mostka 2X	35,00
33.	Zdjęcie nadgarstka	27,00
34.	Zdjęcie obojczyka	25,00
35.	Zdjęcie oczodołów P - A i boczne	30,00
36.	Zdjęcie oczodołów z lokalizacją ciała obcego 2 x P - A	32,00
37.	Zdjęcie palców	27,00
38.	Zdjęcie palucha stopy	25,00
39.	Zdjęcie podstawy czaszki	25,00
40.	Zdjęcie podudzia	30,00
41.	Zdjęcie potylicy	25,00
42.	Zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej	27,00
43.	Zdjęcie przyłózkowe	-
44.	Zdjęcie skośne kręgu szyjnego	25,00
45.	Zdjęcie spojenia łonowego	27,00
46.	Zdjęcie stawów biodrowych u dzieci	25,00
47.	Zdjęcie stawów biodrowych u dorosłych	35,00
48.	Zdjęcie stawów kolanowych porównawcze	35,00
49.	Zdjęcie stawów krzyżowo - biodrowych	27,00
50.	Zdjęcie stawów skroniowo - żuchwowych	27,00
51.	Zdjęcie stawu barkowego	25,00
52.	Zdjęcie stawu kolanowego	30,00
53.	Zdjęcie stawu łokciowego	25,00
54.	Zdjęcie stawu skokowego	27,00
55.	Zdjęcie stopy	27,00
56.	Zdjęcie śródpiersia na ciało obce w przetyku	30,00

57.	Zdjęcie twarzoczaszki	27,00
58.	Zdjęcie uda A - P i osiowe	40,00
59.	Zdjęcie uszu	50,00
60.	Zdjęcie zatok	25,00
61.	Zdjęcie żeber	40,00
62.	Zdjęcie żuchwy P - A	27,00
63.	Zdjęcie żuchwy skos	27,00
64.	Biopsja pod kontrolą USG	180,00
65.	Cholangiografia przez dren	-
66.	Cystouretrografia	200,00
67.	Fistulografia	-
68.	Kompresyjne leczenie krwiałków tętniących/tętniaków rzekomych pod kontrolą badania USG	-
69.	Mammografia	Nie wykonuje się
70.	Mammografia + USG	Nie wykonuje się
71.	Pielografia	-
72.	Skopia	35,00
73.	Śródoperacyjna lokalizacja zmian pod kontrolą badania USG	-
74.	Tomogramy	70,00
75.	Urografia	150,00
76.	USG	75,00
77.	USG DOPPLER	90,00
78.	Venografia	-
79.	Zakładanie igieł lokalizacyjnych przed operacją sutków	-
80.	Tomografia komputerowa (TK) głowy bez kontrastu	290,00
81.	Tomografia komputerowa (TK) głowy z kontrastem	350,00

82.	Tomografia komputerowa (TK) szyi bez kontrastu	320,00
83.	Tomografia komputerowa (TK) szyi z kontrastem	400,00
84.	Tomografia komputerowa (TK) klatki piersiowej bez kontrastu (w tym HRTC)	400,00
85.	Tomografia komputerowa (TK) klatki piersiowej z kontrastem	480,00
86.	Tomografia komputerowa (TK) jamy brzusznej bez kontrastu	400,00
87.	Tomografia komputerowa (TK) jamy brzusznej z kontrastem	480,00
88.	Tomografia komputerowa (TK) miednicy bez kontrastu	400,00
89.	Tomografia komputerowa (TK) miednicy z kontrastem	480,00
90.	Tomografia komputerowa (TK) kości i stawów (w tym poj. odcinek kręgosłupa)	400,00
91.	Tomografia komputerowa (TK) dwóch lub więcej okolic anatomicznych z kontrastem	750,00
92.	Tomografia komputerowa (TK) całego ciała - protokół urazu wielonarządowego	900,00
93.	Tomografia komputerowa (TK) angiografia naczyń mózgowych	500,00
94.	Tomografia komputerowa (TK) angiografia naczyń klatki piersiowej (bez koronarografii TK)	580,00
95.	Tomografia komputerowa (TK) angiografia aorty jako całości (odcinek piersiowy + brzuszny)	600,00
96.	Tomografia komputerowa (TK) angiografia naczyń jamy brzusznej	600,00
97.	Tomografia komputerowa (TK) angiografia tętnic obwodowych	600,00
98.	Tomografia komputerowa (TK) nie wykazana powyżej	-
99.	Badanie MR głowy bez kontrastu	450,00
100.	Badanie MR głowy przed i po kontraście	600,00
101.	Badanie MR innej okolicy anatomicznej (np. pojedynczy odcinek kręgosłupa) bez kontrastu	550,00
102.	Badanie MR innej okolicy anatomicznej bez i z kontrastem	700,00
103.	Badanie MR dwóch odcinków kręgosłupa bez kontrastu	700,00

104.	Badanie MR dwóch odcinków kręgosłupa bez i z kontrastem	850,00
105.	Badanie MR dwóch okolic anatomicznych innych niż dwa odcinki kręgosłupa bez kontrastu	900,00
106.	Badanie MR dwóch okolic anatomicznych innych niż dwa odcinki kręgosłupa bez kontrastu i z kontrastem	1 100,00
107.	Badanie angio - MR bez kontrastu	600,00
108.	Badanie angio - MR z kontrastem	820,00

Uwagi:

1. Do opłaty za badanie na stwierdzenie alkoholu, środków odurzających, badań laboratoryjnych, obrazowych, patomorfologicznych, konsultacji specjalistycznych, pobrania krwi, iniekcji itp. wykonanych dla Policji i innych Służb (Prokuratura, Izba Wyrzeźwień, ABW, CBS itp.) należy doliczyć dodatkowo podatek VAT w wysokości 23%.
2. Na podstawie interpretacji przepisów prawa podatkowego w sprawie dotyczącej podatku od badań laboratoryjnych i diagnostycznych wykonanych bez skierowania lekarza, służących profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu i poprawie zdrowia ma zastosowanie prawo do zwolnienia od podatku.
3. Wysokość opłat dla badań wykonanych z materiału oddanego do badania po godz. 19.00 oraz w weekendy i święta (nie dotyczy pacjentów punktu poboru Szpitala).

ZAKŁAD PATOMORFOLOGII		
Lp.	nazwa usługi	wysokość opłat
1.	Badanie histopatologiczne	27,00
2.	Badanie śródoperacyjne	162,00
3.	Badanie immunomorfologiczne (za 1 marker)	72,00
4.	Badanie histochemiczne	45,00
5.	Oznaczenie receptora HER-2 metodą immunohistochemiczną	150,00
6.	BAC - biopsja aspiracyjna	100,00
7.	BAC - biopsja aspiracyjna pod kontrolą USG i KT	200,00
8.	Cytologia ginekologiczna	25,00
9.	Barwienie cytologiczne	4,00

10.	Autopsja	1 500,00
11.	Przechowywanie zwłok do 3 dób - cena zawiera podatek VAT 23%	369,00
12.	Przechowywanie zwłok powyżej 3 dób (za każdą kolejną dobę) cena zawiera podatek VAT 23%	123,00
13.	Przewóz zwłok wraz z przygotowaniem ich do wydania - cena zawiera podatek VAT 23%	369,00
14.	Konsultacja nie wymagająca obróbki materiału	100,00
15.	Konsultacja wymagająca obróbki materiału + cena badań wg. obowiązującego cennika (x)	100,00 + x
16.	Ocena nadesłanych preparatów mikroskopowych	20,00
17.	Odpisy dokumentacji	10,00
Do wykonanych badań weterynaryjnych należy doliczyć podatek VAT 23%		

Uwagi:

1. Do opłaty za badanie na stwierdzenie alkoholu, środków odurzających, badań laboratoryjnych, obrazowych, patomorfologicznych, konsultacji specjalistycznych, pobrania krwi, iniekcji itp. wykonanych dla Policji i innych Służb (Prokuratura, Izba Wyrzeźwień, ABW, CBŚ itp.) należy doliczyć dodatkowo podatek VAT w wysokości 23%.
2. Na podstawie interpretacji przepisów prawa podatkowego w sprawie dotyczącej podatku od badań laboratoryjnych i diagnostycznych wykonanych bez skierowania lekarza, służących profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu i poprawie zdrowia ma zastosowanie prawo do zwolnienia od podatku.
3. Wysokość opłat dla badań wykonanych z materiału oddanego do badania po godz. 19.00 oraz w weekendy i święta (nie dotyczy pacjentów punktu poboru Szpitala).

ZAKŁAD REHABILITACJI Z PODODDZIAŁEM REHABILITACJI NEUROLOGICZNEJ		
Lp.	nazwa usługi	wysokość opłat
1.	Diadynamic	18,00
2.	Fonoforeza	24,00
3.	Galwanizacja	18,00
4.	Kinezyterapia częściowa	54,00

5.	Kinezyterapia cakowita	66,00
6.	Interdyn	18,00
7.	Jonoforeza	24,00
8.	Leczenie laserem biostymulacyjnym	19,00
9.	Magnetoterapia	18,00
10.	Masaż całkowity	60,00
11.	Masaż częściowy	48,00
12.	Masaż uciskowo - pneumatyczny	30,00
13.	Prądy KOZZA	18,00
14.	Scanlab (prądy w.cz.)	25,00
15.	Sollux	18,00
16.	Stymulacje	24,00
17.	Stymulacje mięśni twarzy	30,00
18.	Tens	18,00
19.	Terapuls	18,00
20.	Ultradźwięki	18,00
Do wykonanych badań weterynaryjnych należy doliczyć podatek VAT 23%		

Uwagi:

1. Do opłaty za badanie na stwierdzenie alkoholu, środków odurzających, badań laboratoryjnych, obrazowych, patomorfologicznych, konsultacji specjalistycznych, pobrania krwi, iniekcji itp. wykonanych dla Policji i innych Służb (Prokuratura, Izba Wyrzeźwien, ABW, CBS itp.) należy doliczyć dodatkowo podatek VAT w wysokości 23%.
2. Na podstawie interpretacji przepisów prawa podatkowego w sprawie dotyczącej podatku od badań laboratoryjnych i diagnostycznych wykonanych bez skierowania lekarza, służących profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu i poprawie zdrowia ma zastosowanie prawo do zwolnienia od podatku.
3. Wysokość opłat dla badań wykonanych z materiału oddanego do badania po godz. 19.00 oraz w weekendy i święta (nie dotyczy pacjentów punktu poboru Szpitala).

ZAKŁAD RADIOTERAPII	
nazwa usługi	wysokość opłat
Tomografia komputerowa do biopsji aspiracyjnej	350,00
Teleradioterapia – cały cykl leczenia	18.387,00
Teleradioterapia 3D z modulacją intensywności dawki – cały cykl leczenia	17.252,00
Teleradioterapia radykalna z planowaniem trójwymiarowym (3D) – cały cykl leczenia	12.168,00
Teleradioterapia radykalna z planowaniem dwuwymiarowym (2D) – cały cykl leczenia	7.896,00
Teleradioterapia paliatywna – cały cykl leczenia	2.812,00
Brachyterapia z planowaniem 3D – cały proces leczenia	9.734,00
Brachyterapia z planowaniem standardowym – cały proces leczenia	6.490,00
Zakwaterowanie do teleradioterapii/protonoterapii – za osobodzień	162,00
Teleradioterapia stereotaktyczna	14.571,00
Do wykonanych badań weterynaryjnych należy doliczyć podatek VAT 23%	

Uwagi:

1. Do opłaty za badanie na stwierdzenie alkoholu, środków odurzających, badań laboratoryjnych, obrazowych, patomorfologicznych, konsultacji specjalistycznych, pobrania krwi, iniekcji itp. wykonanych dla Policji i innych Służb (Prokuratura, Izba Wyrzeźwień, ABW, CBS itp.) należy doliczyć dodatkowo podatek VAT w wysokości 23%.
2. Na podstawie interpretacji przepisów prawa podatkowego w sprawie dotyczącej podatku od badań laboratoryjnych i diagnostycznych wykonanych bez skierowania lekarza, służących profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu i poprawie zdrowia ma zastosowanie prawo do zwolnienia od podatku.
3. Wysokość opłat dla badań wykonanych z materiału oddanego do badania po godz. 19.00 oraz w weekendy i święta (nie dotyczy pacjentów punktu poboru Szpitala).

Wysokość opłaty za przechowywanie zwłok pacjenta przez okres dłuższy niż 72 (siedemdziesiąt dwie) godziny od osób instytucji uprawnionych do pochowania zwłok na podstawie ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych oraz podmiotów, na zlecenie których przechowuje się zwłoki w związku z toczącym się postępowaniem karnym.

Nazwa usługi	Wysokość opłat
Wysokość opłat za przechowywanie zwłok pacjenta przez okres dłuższy niż 72 (siedemdziesiąt dwie) godziny – za każdą kolejną dobę	123,00 zł w tym 23 % podatku VAT