

# **Regulamin Organizacyjny Samodzielnego Publicznego Zakładu Lecznictwa Ambulatoryjnego w Rudniku**

## **Rozdział I Postanowienia ogólne**

### **§ 1**

1. Samodzielny Publiczny Zakład Lecznictwa Ambulatoryjnego w Rudniku działa na podstawie:

- a) Powszechnie obowiązujących przepisów prawa
- b) Wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą
- c) Statutu
- d) Regulaminu organizacyjnego

### **§ 2**

Regulamin organizacyjny Zakładu określa w szczególności:

1. Postanowienia ogólne.
2. Nazwa Zakładu.
3. Cele i zadania Zakładu.
4. Struktura organizacyjna zakładu leczniczego.
5. Rodzaj działalności leczniczej oraz zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych.
6. Miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych.
7. Przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych.
8. Organizacja i zadania poszczególnych komórek organizacyjnych Zakładu oraz warunki ich współdziałania.
9. Warunki współdziałania z innymi podmiotami leczniczymi w zakresie zapewnienia prawidłowości diagnostyki, leczenia pacjentów oraz ciągłości przebiegu procesu udzielania świadczeń zdrowotnych.
10. Wysokość opłat oraz organizacja procesu udzielania odpłatnych świadczeń zdrowotnych.
11. Postanowienia końcowe

### **§ 3**

Ilekróć w regulaminie organizacyjnym jest mowa o:

1. Zakładzie – należy przez to rozumieć Samodzielny Publiczny Zakład Lecznictwa Ambulatoryjnego w Rudniku.
2. Dyrektorze Zakładu – oznacza to Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Lecznictwa Ambulatoryjnego.

3. Ustawie – oznacza to ustawę z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej.
4. Podmiocie tworzącym Zakład – oznacza to Radę Gminy.
5. Regulaminie- oznacza to Regulamin Organizacyjny Samodzielnego Publicznego Zakładu Lecznictwa AmbulATORYJNEGO w Rudniku.
6. POZ – oznacza to Podstawową Opiekę Zdrowotną.

## Rozdział II Nazwa Zakładu

1. Samodzielny Publiczny Zakład Lecznictwa AmbulATORYJNEGO w Rudniku ul. Kozielska 2a jest podmiotem leczniczym utworzonym przez Radę Gminy w Rudniku, działającym w formie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej.
2. Zakład może używać nazwy skróconej: SPZLA w Rudniku.
3. W rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą wpisany jest pod numerem księgi rejestrowej nr 000000012589. Jako nazwy przedsiębiorstwa używa się „Zakład Lecznictwa AmbulATORYJNEGO”.
4. Samodzielny Publiczny Zakład Lecznictwa AmbulATORYJNEGO z siedzibą w Rudniku uzyskał osobowość prawną z chwilą wpisania do rejestru publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Gliwicach X Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego – Nr KRS 0000033143.
5. Siedziba Zakładu znajduje się w Rudnik ul. Kozielska 2a.
6. Podstawowym obszarem działania Samodzielnego Publicznego Zakładu Lecznictwa AmbulATORYJNEGO jest gmina Rudnik.

## Rozdział II Cele i zadania Zakładu

### § 1

Podstawowym i głównym celem działania Zakładu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej i specjalistycznej opieki zdrowotnej, realizacja programów profilaktycznych oraz promocja zdrowia.

### § 2

1. Do zadań Zakładu w szczególności należy:
  - 1) udzielanie świadczeń w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej,
  - 2) udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych z zakresu:
    - a) ginekologii i położnictwa,
    - b) neurologii,
    - c) otolaryngologii,
    - d) dermatologii,
    - e) fizjoterapii i rehabilitacji,
  - 3) udzielanie świadczeń z zakresu analityki medycznej,
  - 4) sprawowanie opieki lekarsko - pielęgniarskiej nad uczniami w szkołach,

- 5) wykonywanie badań diagnostycznych,
  - 6) zabiegi pielęgniarskie,
  - 7) szczepienia ochronne,
  - 8) środowiskowa opieka pielęgniarska i położnicza
  - 9) wnioski w sprawach zaopatrzenia w środki pomocnicze i przedmioty ortopedyczne,
  - 10) orzekanie i opiniowanie o stanie zdrowia w tym o czasowej niezdolności do pracy,
  - 11) realizacja programów profilaktycznych,
  - 12) promocja zdrowia.
2. Zakład może także wykonywać działalność gospodarczą w zakresie:
- a) wynajmu i dzierżawy pomieszczeń i gruntów,
  - b) wynajmu i użyczenia aparatury i sprzętu medycznego,
  - c) usług kserograficznych.

### § 3

W realizacji zadań Zakład współdziała z :

- 1) Narodowym Funduszem Zdrowia,
- 2) Stacją Sanitarno- Epidemiologiczną,
- 3) Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej,
- 4) Pogotowiem Ratunkowym,
- 5) innymi podmiotami leczniczymi.

### § 4

Zakład zapewnia ubezpieczonym w Narodowym Funduszu Zdrowia prawo do bezpłatnych świadczeń zdrowotnych w zakresie:

1. podstawowej opieki zdrowotnej, wykonywanej w warunkach ambulatoryjnych i domowych w miejscu zamieszkania,
2. świadczeń ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
  - a) ginekologii i położnictwa
  - b) otolaryngologii,
  - c) neurologii,
  - d) dermatologii,
3. medycyny szkolnej,
4. świadczeń z zakresu diagnostyki.

## Rozdział III Struktura organizacyjna zakładu leczniczego

### § 1

1. Organami Zakładu są:
  - a) Dyrektor Zakładu
  - b) Rada społeczna
2. Zakładem Lecznictwa Ambulatoryjnego kieruje Dyrektor i reprezentuje go na zewnątrz.

3. Dyrektor samodzielnie podejmuje decyzje dotyczące Zakładu i ponosi za nie odpowiedzialność.
4. Dyrektor jest przełożonym wszystkich pracowników zatrudnionych w Zakładzie,
5. Dyrektor kieruje Zakładem przy pomocy:
  - c) Zastępcy Dyrektora ds. lecznictwa
  - d) Głównego Księgowego

## § 2

Strukturę organizacyjną Zakładu tworzą komórki organizacyjne i stanowiska pracy podporządkowane bezpośrednio Dyrektorowi:

1. Ośrodek Zdrowia w Rudniku ul. Kozielska 2a.
  - a) poradnia lekarza POZ,
  - b) gabinet pielęgniarki środowiskowej
  - c) gabinet położnej środowiskowej,
  - d) poradnia ginekologiczna,
  - e) poradnia otolaryngologiczna,
  - f) poradnia neurologiczna,
  - g) poradnia dermatologiczna,
  - h) punkt szczepień
  - i) punkt zastrzykowy,
  - j) gabinet diagnostyczno-zabiegowy POZ
  - k) gabinet diagnostyczno-zabiegowy I
  - l) gabinet diagnostyczno – zabiegowy II
2. Ośrodek Zdrowia w Grzegorzowicach ul. Młyńska 1
  - a) poradnia lekarza POZ,
  - b) punkt zastrzykowy,
  - c) punkt szczepień,
  - d) gabinet fizjoterapii.
3. Punkt Lekarski w Szonowicach ul. Słowackiego 7
  - a) poradnia lekarza POZ,
  - b) punkt zastrzykowy.
4. Medycyna szkolna
  - a) Gabinet profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej dla dzieci  
– Zespół Szkolno- Przedszkolny w Rudniku, ul. Słoneczna 1, 47-411 Rudnik
  - b) Gabinet profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej dla dzieci  
– Zespół Szkolno – Przedszkolny w Grzegorzowicach ul. Powstańców Śl. 22, 47-411 Rudnik.
  - c) Gabinet profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej dla dzieci  
– Szkoła Podstawowa w Szonowicach ul. M. Konopnickiej 2, 47-411 Rudnik
  - d) Gabinet profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej dla dzieci  
– Społeczna Szkoła Podstawowa w Gamowie ul. Długa 47, 47- 411 Rudnik
  - e) Gabinet profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej dla dzieci  
– Publiczna Szkoła Podstawowa im. ks. Romana Śmiecha w Gamowie ul. Długa 47, 47- 411 Rudnik
5. Inspektor ds. osobowych
6. Stanowisko pielęgniarki /położnej koordynującej.

7. Rejestratorka medyczna.
8. Personel pomocniczy – pracownicy obsługi

## Rozdział IV

### Rodzaj działalności leczniczej oraz zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych

#### § 1

##### **Rodzaje działalności leczniczej w Zakładzie:**

1. Podstawowa opieka zdrowotna:
  - a) medycyna rodzinna – lekarz POZ, pielęgniarka POZ, położna POZ
  - b) medycyna szkolna – pielęgniarka szkolna,
2. Ambulatoryjna opieka specjalistyczna
  - a) poradnia ginekologiczna,
  - b) poradnia otolaryngologiczna,
  - c) poradnia neurologiczna,
  - d) poradnia dermatologiczna,
3. Fizjoterapia.

#### § 2

##### **Zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych:**

1. Udzielanie porad lekarskich w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej w warunkach ambulatoryjnych, a w uzasadnionych przypadkach w domu pacjenta,
2. Udzielanie porad lekarskich w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej.
3. Udzielanie opieki pielęgniarskiej w gabinetach profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej dla dzieci,
4. Zlecanie i wykonywanie badań diagnostycznych,
5. Prowadzenie edukacji zdrowotnej,
6. Orzekanie i opiniowanie o stanie zdrowia,
7. Kierowanie na niezbędne konsultacje medyczne i leczenie specjalistyczne.
8. Prowadzenie działań profilaktycznych i szczepień ochronnych.
9. Pobieranie materiałów do badań diagnostycznych.
10. Środowiskowa opieka pielęgniarska.
11. Środowiskowa opieka położnicza.
12. Wykonywanie zleconych zabiegów.

## Rozdział V Miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych

### § 1

1. Siedziba Zakładu Lecznictwa Ambulatoryjnego mieści się w Rudniku przy ulicy Kozielskiej 2a.
2. Świadczenia medyczne udzielane są w :
  - a) Ośrodek Zdrowia w Rudniku ul. Kozielska 2a.
  - b) Ośrodek Zdrowia w Grzegorzowicach ul. Młyńska 1.
  - c) Punkt Lekarski w Szonowicach ul. Słowackiego 7.
  - d) Gabinet profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej dla dzieci  
– Zespół Szkolno- Przedszkolny w Rudniku, ul. Słoneczna 1, 47-411 Rudnik
  - e) Gabinet profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej dla dzieci  
– Zespół Szkolno – Przedszkolny w Grzegorzowicach ul. Powstańców Śl. 22, 47-411 Rudnik.
  - f) Gabinet profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej dla dzieci  
– Szkoła Podstawowa w Szonowicach ul. M. Konopnickiej 2, 47-411 Rudnik
  - g) Gabinet profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej dla dzieci  
– Społeczna Szkoła Podstawowa w Gamowie ul. Długa 47, 47- 411 Rudnik
  - h) Gabinet profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej dla dzieci  
– Publiczna Szkoła Podstawowa im. ks. Romana Śmiecha w Gamowie ul. Długa 47, 47- 411 Rudnik

## Rozdział VI Przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych

### § 1

1. Zakład organizuje świadczenia zdrowotne udzielane w ramach podstawowej opieki zdrowotnej od poniedziałku do piątku w godzinach od 8 00 do 18 00, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy. W Ośrodku Zdrowia w Łubowicach i Szonowicach świadczenia zdrowotne udzielane są w skróconym czasie zgodnie z obowiązującym harmonogramem.
2. Od poniedziałku do piątku w godzinach od 18 00 do 8 00 oraz w dni wolne od pracy świadczenia udzielane są w przychodni, która ma podpisaną umowę z NFZ na świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej lub w nagłych przypadkach świadczeń udziela pogotowie ratunkowe w Raciborzu - informacje o numerach telefonu i adresach wywieszane są na tablicy ogłoszeń.
3. Świadczenia zdrowotne udzielane są wyłącznie przez osoby wykonujące zawód medyczny, przez które należy rozumieć osoby, które na podstawie odrębnych przepisów uprawnione są do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub w określonej dziedzinie.
4. Zakład udziela świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych osobom ubezpieczonym oraz innym osobom uprawnionym do tych świadczeń na podstawie odrębnych przepisów, a także za całkowitą odpłatnością.

5. Zakład udziela świadczeń zdrowotnych także cudzoziemcom ubezpieczonym wg zasad określonych w odrębnych przepisach o koordynacji.
6. Żadne okoliczności nie mogą stanowić podstawy do odmowy udzielenia świadczenia zdrowotnego, jeżeli osoba zgłaszająca się do Zakładu potrzebuje natychmiastowej pomocy medycznej, ze względu na zagrożenie życia lub zdrowia.

## § 2

1. Rejestracja pacjentów odbywa się osobiście, telefonicznie lub za pośrednictwem osób trzecich.
2. Pacjent może być przyjęty po uprzednim potwierdzeniu prawa do korzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej ( art. 49 i 50 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych).
3. W przypadku braku potwierdzenia prawa ubezpieczonego do świadczeń opieki zdrowotnej, pacjent może mieć udzielone świadczenie medyczne po złożeniu pisemnego oświadczenia o przysługującym mu prawie do bezpłatnych świadczeń opieki zdrowotnej.
4. W przypadku pacjentów nie ubezpieczonych świadczenie może być udzielone odpłatnie wg obowiązującego cennika.
5. W uzasadnionych przypadkach świadczenia z zakresu POZ mogą być udzielane w miejscu pobytu ubezpieczonego.
6. W przypadku braku możliwości wykonania świadczenia w dniu zgłoszenia, tworzy się listę pacjentów oczekujących na jego realizację.
7. Pacjenci przyjmowani są według kolejności zgłoszenia.
8. Poza kolejnością przyjmowane są osoby opisane w art.47c ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004r. Poza kolejnością przyjmowani są również świadczeniobiorcy, którzy znajdują się w stanie nagłym (decyzję o przyjęciu podejmuje lekarz).
9. Świadczenia zdrowotne są udzielane przy użyciu aparatury i sprzętu medycznego właściwych dla rodzaju udzielanych świadczeń zdrowotnych, wprowadzonych do obrotu i do używania zgodnie z odrębnymi przepisami.

## § 3

### **Zasady postępowania lekarzy ubezpieczenia zdrowotnego**

1. Lekarzem ubezpieczenia zdrowotnego jest każdy lekarz udzielający świadczeń w ramach umowy z NFZ.
2. Za badania diagnostyczne płaci świadczeniodawca, który na nie kieruje. Badanie diagnostyczne należy wykonać na skierowanie od lekarza i w miejscu przez niego wskazanym. Inaczej odbędzie się ono na koszt pacjenta.
3. Lekarz, kierując pacjenta do poradni specjalistycznej lub do szpitala, dołącza do skierowania wyniki badań diagnostycznych i przeprowadzonych konsultacji, a także istotne informacje o dotychczasowym leczeniu specjalistycznym lub szpitalnym, oraz zastosowanym leczeniu.
4. W razie braku możliwości dalszej opieki w danej poradni specjalistycznej, lekarz może skierować pacjenta do innego specjalisty tej samej specjalności, uwzględniając dotychczasowe wyniki badania i leczenia.

5. Lekarz w poradni specjalistycznej zobowiązany jest do pisemnego, nie rzadziej niż co 12 miesięcy, informowania lekarza kierującego i lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, pod opieką którego znajduje się pacjent, o rozpoznaniu, sposobie leczenia, rokowaniu, ordynowanych lekach, w tym okresie ich stosowania i dawkowania oraz wyznaczonych wizytach kontrolnych.
6. Lekarz podstawowej opieki zdrowotnej może kontynuować leczenie farmakologiczne zastosowane przez lekarza w poradni specjalistycznej, na podstawie informacji od lekarza z poradni specjalistycznej.
7. Skierowanie na dodatkowe lub kontrolne badania diagnostyczne potrzebne w leczeniu specjalistycznym wystawia lekarz prowadzący leczenie specjalistyczne.
8. W przypadku zakwalifikowania pacjenta do leczenia szpitalnego, a w szczególności do planowego leczenia operacyjnego, szpital wykonuje konieczne badania diagnostyczne i konsultacje.
9. W czasie pobytu pacjenta w szpitalu, lekarz nie może mu wystawiać recept na leki ani zleceń na przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze.
10. Po zakończeniu leczenia szpitalnego, a także po udzieleniu świadczeń w szpitalnym oddziale ratunkowym lub w izbie przyjęć, Świadczeniodawca wydaje pacjentowi kartę informacyjną, o ile są w niej zalecone, także: skierowanie na świadczenia zdrowotne, recepty na leki, zlecenie na przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze oraz zlecenie na transport.

#### **§ 4**

#### **Dokumentacja medyczna**

1. Zakład prowadzi dokumentację medyczną dotyczącą osób korzystających ze świadczeń zdrowotnych zgodnie z ustawą o prawach pacjenta oraz Rzeczniku Praw Pacjenta oraz w oparciu o zasady określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.
2. Dokumentacja o której mowa w §4 pkt 1 jest udostępniana:
  - a) do wglądu w komórkach organizacyjnych podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych,
  - b) poprzez sporządzenie kopii, odpisów, wyciągów,
  - c) poprzez wydanie oryginału za potwierdzeniem odbioru i zastrzeżeniem zwrotu po wykorzystaniu, jeżeli uprawniony organ lub podmiot zażąda udostępnienia oryginału dokumentacji
  - d) za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej
  - e) na informatycznym nośniku danych
3. Szczegółowy sposób udostępnienia dokumentacji medycznej określa odrębna procedura wprowadzona zarządzeniem Dyrektora.
4. Za udostępnienie dokumentacji medycznej Zakład pobiera opłatę zgodnie z ustalonym cennikiem wprowadzonym zarządzeniem Dyrektora.



## Rozdział VII

### Organizacja i zadania poszczególnych komórek organizacyjnych zakładu oraz warunki ich współdziałania

#### § 1

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

- a) organizowanie i kierowanie pracą podległych pracowników,
- b) zapewnienie racjonalnego wykorzystania czasu pracy oraz sprawowanie nadzoru nad przestrzeganiem dyscypliny podległych pracowników,
- c) podejmowanie decyzji w sprawach zatrudnienia i zwalniania pracowników,
- d) wydawanie wewnętrznych aktów prawnych:
  - zarządzanie,
  - decyzje,
  - instrukcje,
  - procedury,
  - regulaminy,
- e) organizowanie oraz zabezpieczanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z zadaniami statutowymi Zakładu,
- f) koordynowanie działań wszystkich komórek organizacyjnych,
- g) nadzorowanie poprawności prowadzenia dokumentacji medycznej, jej rzetelności i czytelności,
- h) współpraca z organem założycielskim, organami administracji państwowej i samorządowej, Radą Społeczną Zakładu, Oddziałem Narodowego Funduszu Zdrowia i innymi instytucjami i jednostkami współuczestniczącymi w realizacji zadań Zakładu,
- i) informowanie organu założycielskiego o wszelkich utrudnieniach w wykonywaniu zadań i zagrożeniach, zwłaszcza finansowych w funkcjonowaniu Zakładu,
- j) dbanie o właściwy poziom Zakładu i jego wizerunek, w tym stan higieniczno-sanitarny oraz jakość i rzetelność świadczonych usług,
- k) realizacja w stosownym zakresie planu finansowego,

#### § 2

Do zadań zastępcy dyrektora ds. leczenia w szczególności należy:

1. Kontrolowanie i nadzorowanie pracowników oraz kontrahentów w zakresie udzielania przez nich świadczeń zdrowotnych oraz przestrzegania praw pacjenta w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Lecznictwa Ambulatoryjnego w Rudniku, w tym wydawania zleceń, ustalania zakresu i czasu świadczonych przez lekarzy usług oraz ustalania harmonogramu dyżurów lekarskich;
2. Podejmowanie i prowadzenie działań mających na celu wykonanie na określonym (wskazanym) poziomie umów zawartych z podmiotami finansującymi udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz podnoszenia poziomu jakości udzielanych świadczeń medycznych w zarządzanych komórkach organizacyjnych;
3. Nadzór nad prowadzeniem dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami i wymogami;

4. Nadzór nad odpowiednim stanem sanitarnym i czystością pomieszczeń potrzebnych do wykonywania świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie i niezwłoczne zgłaszanie Zleceniodawcy stwierdzonych nieprawidłowości;
5. Nadzór ordynowania leków, materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami;
6. Czuwanie, aby nie obniżając jakości świadczeń prowadzić racjonalną, ekonomiczną gospodarkę środkami farmakologicznymi, materiałami i sprzętem jednorazowego użytku, krwią i preparatami krwiopochodnymi oraz w zakresie zlecenia badań dodatkowych, konsultacji, transportów sanitarnych itp.;
7. Tworzenie i nadzór nad stosowaniem procedur medycznych;
8. Organizowanie i nadzorowanie kształcenia przed i podyplomowego w zawodach medycznych;
8. Uczestnictwo w sesjach Rady Społecznej oraz w posiedzeniach Rady Gminy, jeśli jest to konieczne ze względu na przedmiot obrad;
9. Budowanie i umacnianie pozytywnego wizerunku zakładu na zewnątrz oraz dbanie o dobre imię zakładu;
10. Odpowiedni dobór kadr oraz zarządzanie szkoleniami i rozwojem personelu;

### § 3

Do zadań **głównej księgowej** należy:

1. prowadzenie księgowości na podstawie dowodów księgowych, ksiąg rachunkowych, ujmujących zapisy zdarzeń w porządku chronologicznym i systematycznym,
2. sporządzanie analityki do kont wydatków, przychodów i kosztów finansowych.
3. rozliczanie usług pod względem finansowym,
4. sporządzanie rocznego bilansu jednostki zgodnie z obowiązującymi przepisami,
5. sporządzanie planu finansowego jednostki,
6. sporządzanie sprawozdań statystycznych w wymaganym zakresie,
7. przestrzeganie zasad rozliczeń pieniężnych i ochrony wartości pieniężnych oraz zapewnianie terminowego ściągania należności i spłat zobowiązań,
8. prowadzenia ewidencji środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych,
9. sporządzania rozliczeń rocznych w zakresie podatku dochodowego Zleceniodawcy,
10. sporządzania deklaracji dla GUS zgodnie z wymogami tego organu,
11. przekazywania Zleceniodawcy informacji o wysokości zobowiązań podatkowych osobiście w siedzibie Zleceniodawcy,
12. przechowywania w siedzibie Zleceniodawcy dokumentów i danych w sposób zapewniający ich bezpieczeństwo oraz uniemożliwiający dostęp do nich osobom nieupoważnionym,
13. wykonywanie innych czynności zleconych przez dyrektora Zakładu,
14. zachowania w tajemnicy informacji przekazanych przez Zleceniodawcę.

### § 4

1. **Do zadań poradni lekarza podstawowej opieki zdrowotnej** należy w szczególności planowanie i realizowanie kompleksowej opieki lekarskiej, w tym leczenie oraz profilaktyka chorób, orzekanie o stanie zdrowia, a w razie potrzeby kierowanie na badania i leczenie specjalistyczne.

## 2. Organizacja udzielania świadczeń:

- 1) świadczenia z zakresu POZ udzielane są pacjentom, którzy dokonali wyboru lekarza poprzez złożenie deklaracji wyboru, uprawnionym na podstawie przepisów o koordynacji, oraz osobom znajdującym się na odpowiednich listach uczniów.
- 2) w przypadkach uzasadnionych medycznie, świadczenie udzielane jest w dniu zgłoszenia zgodnie z harmonogramem pracy przychodni POZ;
- 3) w schorzeniach przewlekłych, z wyłączeniem stanów zaostrzenia w przebiegu tych schorzeń, w przypadkach porad stanowiących realizację kontynuacji leczenia oraz w sytuacjach, gdy potrzeba kontaktu pacjenta z lekarzem POZ nie jest podyktowana koniecznością uzyskania pomocy lekarskiej, świadczenia udzielane są w terminie uzgodnionym z pacjentem;
- 4) na realizację zleceń pozostających w kompetencjach pielęgniarki POZ, lekarz POZ wydaje skierowanie do pielęgniarki POZ, do której zadeklarowany jest pacjent.
- 5) w przypadku, gdy w wyniku udzielonej przez lekarza POZ porady lekarskiej zachodzi konieczność wykonywania badań laboratoryjnych, Zakład zapewnia pobranie materiałów do badań zgodnie z zasadami określonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia;
- 6) lekarze POZ kierują pacjenta na leczenie szpitalne, jeżeli cel leczenia nie może być osiągnięty ambulatoryjnie.
- 7) Zakład udziela bezpłatnych świadczeń zdrowotnych osobom ubezpieczonym w Narodowym Funduszu Zdrowia oraz osobom nie posiadającym uprawnień z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego na podstawie odrębnych przepisów.

## **ZAKRES ZADAŃ LEKARZA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ**

1. Lekarz podstawowej opieki zdrowotnej planuje i realizuje opiekę lekarską nad świadczeniobiorcami w zakresie udzielanych przez niego świadczeń opieki zdrowotnej.
2. Świadczenia zdrowotne udzielane są zgodnie z zasadami postępowania lekarzy ubezpieczenia zdrowotnego (rozdział VI, art.3)
3. W ramach udzielania świadczeń opieki zdrowotnej lekarz POZ współpracuje z:
  - pielęgniarką i położną podstawowej opieki zdrowotnej,
  - pielęgniarką środowiska nauczania i wychowania,
  - innymi świadczeniodawcami, zgodnie z potrzebami świadczeniobiorców,
  - przedstawicielami organizacji i instytucji działających na rzecz zdrowia.
4. W zakresie działań mających na celu zachowanie zdrowia świadczeniobiorców lekarz POZ:
  - a) prowadzi edukację zdrowotną,
  - b) prowadzi systematyczną i okresową ocenę stanu zdrowia w ramach badań bilansowych, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami,
  - c) uczestniczy w realizacji programów zdrowotnych, działając na rzecz zachowania zdrowia w społeczności lokalnej,
  - d) rozpoznaje środowisko świadczeniobiorcy.
5. W zakresie działań mających na celu profilaktykę chorób lekarz POZ:
  - a) identyfikuje czynniki ryzyka oraz zagrożenia zdrowotne świadczeniobiorcy, a także podejmuje działania ukierunkowane na ich ograniczenie,
  - b) koordynuje wykonanie i dokonuje kwalifikacji do obowiązkowych szczepień ochronnych świadczeniobiorcy oraz zapewnia wykonywanie szczepień, zgodnie z odrębnymi przepisami, oraz informuje o szczepieniach zalecanych,
  - c) uczestniczy w realizacji programów profilaktycznych,

- d) prowadzi systematyczną i okresową ocenę stanu zdrowia w ramach badań przesiewowych zgodnie z odrębnymi przepisami.
6. W zakresie działań mających na celu rozpoznanie chorób lekarz POZ:
- a) planuje i koordynuje postępowanie diagnostyczne, stosownie do stanu zdrowia świadczeniobiorcy,
  - b) informuje świadczeniobiorcę o możliwościach postępowania diagnostycznego w odniesieniu do jego stanu zdrowia oraz wskazuje podmioty właściwe do jego przeprowadzenia,
  - c) przeprowadza badanie podmiotowe świadczeniobiorcy zgodnie z wiedzą medyczną,
  - d) przeprowadza badanie przedmiotowe z wykorzystaniem technik dostępnych w warunkach podstawowej opieki zdrowotnej,
  - e) wykonuje testy lub zleca wykonanie badań dodatkowych, a w szczególności laboratoryjnych i obrazowych,
  - f) kieruje świadczeniobiorcę na konsultacje specjalistyczne w celu dalszej diagnostyki leczenia, w przypadku gdy uzna to za konieczne,
  - g) kieruje świadczeniobiorcę do jednostek lecznictwa zamkniętego w celu dalszej diagnostyki i leczenia, w przypadku gdy uzna to za konieczne,
  - h) dokonuje interpretacji wyników badań i konsultacji wykonanych przez innych świadczeniodawców,
  - i) orzeka o stanie zdrowia świadczeniobiorcy w oparciu o osobiste badanie i dokumentację medyczną.
7. W zakresie działań mających na celu leczenie chorób lekarz POZ:
- a) planuje i uzgadnia ze świadczeniobiorcą postępowanie terapeutyczne, stosownie do jego problemów zdrowotnych oraz zgodnie z aktualną wiedzą medyczną,
  - b) planuje i uzgadnia ze świadczeniobiorcą działania edukacyjne mające na celu ograniczenie lub wyeliminowanie stanu będącego przyczyną choroby świadczeniobiorcy;
  - c) zleca i monitoruje leczenie farmakologiczne,
  - d) wykonuje zabiegi i procedury medyczne,
  - e) kieruje świadczeniobiorcę do wykonania zabiegów i procedur medycznych do innych świadczeniodawców,
  - f) kieruje do oddziałów lecznictwa stacjonarnego, a także do zakładów pielęgnacyjno-opiekuńczych i opiekuńczo-leczniczych oraz do oddziałów paliatywno-hospicyjnych;
  - g) kieruje do pielęgniarstwa długoterminowej opieki domowej,
  - h) kieruje na leczenie uzdrowiskowe,
  - i) orzeka o czasowej niezdolności do pracy lub nauki zgodnie z odrębnymi przepisami,
  - j) integruje, koordynuje lub kontynuuje działania lecznicze podejmowane w odniesieniu do jego świadczeniobiorcy przez innych świadczeniodawców w ramach swoich kompetencji zawodowych.
8. W zakresie działań mających na celu usprawnianie świadczeniobiorcy lekarz POZ:
- a) zleca wykonywanie zabiegów rehabilitacyjnych przez świadczeniodawców,
  - b) wykonuje stosownie do posiadanej przez siebie wiedzy i umiejętności oraz posiadanych kwalifikacji i możliwości zabiegi i procedury rehabilitacyjne,
  - c) zleca wydanie świadczeniobiorcy przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych zgodnie z odrębnymi przepisami.

## § 5

1. Do zadań gabinetu pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej należy w szczególności planowanie i realizowanie kompleksowej opieki pielęgniarskiej nad jednostką, rodziną, społecznością, w środowisku zamieszkania, z uwzględnieniem miejsca wykonywania świadczenia obejmując opieką osoby zdrowe i chore niezależnie od płci i wieku.

2. Organizacja udzielania świadczeń:

- 1) Pielęgniarka POZ sprawuje kompleksową opiekę pielęgniarską nad zadeklarowanymi do niej pacjentami, uwzględniając w tym realizację zgodnie z obowiązującym zakresem zadań, zleceń na zabiegi i procedury medyczne wydanych przez lekarzy ubezpieczenia zdrowotnego.
- 2) Pielęgniarka POZ dokumentuje udzielane świadczenia zdrowotne, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- 3) Pielęgniarka POZ zobowiązana jest do udzielania pielęgniarskich świadczeń opieki zdrowotnej w gabinecie pielęgniarki POZ oraz w miejscu zamieszkania pacjenta.
- 4) Realizacja opieki nad pacjentami odbywa się od poniedziałku do piątku pomiędzy godz. 8.00. do 18.00. z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.
- 5) W uzasadnionych medycznie przypadkach świadczenia udzielane są w dniu zgłoszenia.
- 6) W schorzeniach przewlekłych oraz w pozostałych przypadkach wynikających z zakresu zadań pielęgniarki POZ świadczenia udzielane są w terminie uzgodnionym z pacjentem.

### ZAKRES ZADAŃ PIEŁĘGNIARKI POZ (RODZINNEJ)

1. Pielęgniarka rodzinna planuje i realizuje opiekę pielęgniarską nad jednostką, rodziną, społecznością, w środowisku zamieszkania z uwzględnieniem miejsca wykonywania świadczenia obejmując opieką osoby zdrowe i chore niezależnie od płci i wieku, w tym osoby niepełnosprawne.

2. W realizacji świadczeń zdrowotnych pielęgniarka rodzinna współpracuje z:

- a) lekarzem podstawowej opieki zdrowotnej;
- b) pielęgniarką środowiska nauczania i wychowania;
- c) położną rodzinną (środowiskową);
- d) pielęgniarką opieki długoterminowej,
- e) przedstawicielami organizacji i instytucji działających na rzecz zdrowia rodziny.

3. Świadczenia w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki chorób obejmują:

- a) rozpoznawanie, ocenę i zapobieganie zagrożeniom zdrowotnym podopiecznych;
- b) rozpoznawanie potrzeb pielęgnacyjnych i problemów zdrowotnych podopiecznych;
- c) prowadzenie edukacji zdrowotnej, w tym dokonywanie oceny poziomu wiedzy, umiejętności i motywacji podopiecznych do zachowań prozdrowotnych;
- d) prowadzenie poradnictwa w zakresie zdrowego stylu życia;
- e) realizację programów promocji zdrowia i profilaktyki chorób;
- f) organizację grup wsparcia;
- g) prowadzenie działań profilaktycznych u podopiecznych z grup ryzyka zdrowotnego,
- h) doradztwo w zakresie korzystania z instytucji zaufania publicznego w sytuacji kryzysowej rodziny.

4. Świadczenia pielęgnacyjne obejmują:

- a) realizację opieki pielęgnacyjnej u pacjentów w różnych stanach zdrowia i choroby zgodnie z aktualną wiedzą medyczną i współczesnymi standardami opieki pielęgniarstwa;
- b) wykonywanie zabiegów pielęgnacyjnych;
- c) przygotowywanie i aktywizowanie do samo opieki i samo pielęgnacji w chorobie i niepełnosprawności.

5. Świadczenia diagnostyczne obejmują:

- a) przeprowadzanie wywiadów środowiskowych,
- b) wykonywanie badania fizykalnego,
- c) wykonywanie podstawowych pomiarów, ich ocena i interpretacja,
- d) wykonywanie testów i badań diagnostycznych,
- e) ocena stanu ogólnego chorego oraz procesu jego zdrowienia,
- f) ocena jakości życia i wydolności psychofizycznej podopiecznego,
- g) wykrywanie odchyleń od normy rozwojowej,
- h) pobieranie materiału do badań diagnostycznych

6. Świadczenia lecznicze obejmują:

- a) ustalanie diety w żywieniu przewlekle chorych;
- b) dobór technik karmienia w zależności od stanu chorego;
- c) zabiegi z zastosowaniem ciepła i zimna;
- d) cewnikowanie pęcherza u kobiet (po przeszkoleniu - u mężczyzn); płukanie pęcherza,
- e) wykonywanie wlewów / wlewk doodbytniczych;
- f) podawanie leków różnymi drogami i technikami zleconymi przez lekarza oraz zgodnie z odrębnymi przepisami;
- g) wykonywanie iniekcji dożylnych, domięśniowych, podskórnych i śródskórnych zleconych przez lekarza oraz zgodnie z odrębnymi przepisami;
- h) wykonywanie zleceń lekarskich;
- i) zakładanie opatrunków na rany, odleżyny, oparzenia;
- j) wykonywanie zabiegów pielęgnacyjno-leczniczych w stomiach, przetokach i ranach trudno gojących;
- k) wykonywanie inhalacji,
- l) zdejmowanie szwów;
- m) stawianie baniek;
- n) udzielanie pierwszej pomocy w stanach zagrożenia życia i w nagłych
- o) zachorowaniach, w tym prowadzenie resuscytacji krążeniowo-oddechowej.

7. Świadczenia rehabilitacyjne obejmują:

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

8. Pielęgniarka POZ zobowiązana jest do prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi aktami prawnymi i przyjętymi zasadami w organizacji i funkcjonowaniu POZ.

9. Wykonywania innych czynności na polecenie Dyrektora.

## § 6

1. **Do zadań gabinetu położnej podstawowej opieki zdrowotnej** należy w szczególności planowanie i realizowanie pielęgnacyjnej opieki położniczo-ginekologicznej nad pacjentem i jego rodziną.
2. Organizacja udzielania świadczeń:
  - 1) Opieka położnicza nad pacjentami realizowana jest od poniedziałku do piątku pomiędzy godz. 8 00 i 18 00 z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.
  - 2) Położna udziela świadczeń zdrowotnych z zakresu pielęgnacyjnej opieki położniczo - ginekologicznej w miejscu zamieszkania pacjentki oraz w gabinecie położnej POZ.
  - 3) W uzasadnionych medycznie przypadkach świadczenia udzielane są w dniu zgłoszenia.
  - 4) W schorzeniach przewlekłych oraz w pozostałych przypadkach wynikających z zakresu zadań położnej POZ świadczenia udzielane są w terminie uzgodnionym z pacjentką.

## ZAKRES ZADAŃ POŁOŻNEJ POZ (RODZINNEJ)

1. Położna rodzinna planuje i realizuje pielęgnacyjną opiekę położniczo-ginekologiczną, nad kobietą i jej rodziną, w zdrowiu i w różnych stanach chorobowych a w szczególności:
  - a) edukację w zakresie planowania rodziny;
  - b) opiekę w okresie ciąży, porodu i połogu;
  - c) opiekę nad kobietą, noworodkiem, niemowlęciem do ukończenia 2 miesiąca życia i rodziną;
  - d) pielęgnację w schorzeniach ginekologicznych i onkologicznych.
2. Położna podstawowej opieki zdrowotnej współpracuje z :
  - a) lekarzem podstawowej opieki zdrowotnej,
  - b) pielęgniarką rodzinną,
  - c) pielęgniarką środowiska nauczania i wychowania,
  - d) pielęgniarką opieki długoterminowej,
  - e) lekarzem ginekologiem – położnikiem,
  - f) przedstawicielami organizacji i instytucji działających na rzecz zdrowia rodziny.
3. Świadczenia promocji zdrowia i profilaktyki chorób obejmują:
  - a) prowadzenie działalności edukacyjno-zdrowotnej dziewcząt w okresie pokwitania oraz w zakresie przygotowania do życia w rodzinie, metod planowania rodziny oraz ochrony macierzyństwa i ojcostwa,
  - b) kształtowanie prozdrowotnego stylu życia kobiety i jej rodziny,
  - c) prowadzenie przygotowania do porodu, w tym porodu rodzinnego,

- d) rozpoznanie problemów emocjonalnych po porodzie,
- e) poradnictwo w zakresie higieny i diety w okresie połogu,
- f) poradnictwo w zakresie pielęgnacji i prawidłowego żywienia noworodka i niemowlęcia,
- g) poradnictwo laktacyjne i promowanie karmienia piersią,
- h) kształtowanie postaw rodzicielskich,
- i) fizjologią powrotu płodności po porodzie, metody regulacji płodności,
- j) profilaktyka chorób ginekologicznych, onkologicznych i patologii położniczych,
- k) edukacja kobiety we wszystkich okresach życia w zakresie prowadzenia samoobserwacji oraz podejmowania działań w celu wczesnego wykrywania i likwidacji czynników ryzyka nowotworowego,
- l) realizacja programów profilaktycznych i z zakresu promocji zdrowia,
- ł) edukacja w zakresie zapobiegania zakażeniom HIV oraz chorobom przenoszonym drogą płciową,
- m) doradztwo w zakresie korzystania z instytucji zaufania publicznego w sytuacji kryzysowej rodziny.

4. Świadczenia diagnostyczne obejmują:

- a) przeprowadzanie wywiadu środowiskowego / rodzinnego,
- b) przeprowadzanie badań niezbędnych w przebiegu ciąży fizjologicznej,
- c) kierowanie na badania diagnostyczne, niezbędne dla prawidłowego prowadzenia i monitorowania ciąży fizjologicznej oraz koniecznych do jak najwcześniejszego rozpoznania ciąży wysokiego ryzyka,
- d) wykonywanie badania fizykalnego u noworodków, ogólnego i położniczego u kobiet,
- e) wykonywanie pomiarów, ich ocena i interpretacja,
- f) wykonywanie podstawowych prób diagnostycznych przy użyciu testów,
- g) pobieranie materiału do badań diagnostycznych,
- h) monitorowanie połogu i rozwoju noworodka do 42 dnia życia,
- i) ocena jakości życia i wydolności psychofizycznej kobiety.

5. Świadczenia pielęgnacyjne obejmują:

- a) planowanie, realizacja i ocena opieki pielęgnacyjnej nad:
  - kobietą i rodziną w okresie ciąży, porodu, połogu,
  - noworodkiem do 42 dnia życia
  - kobietą ze schorzeniami ginekologicznymi i onkologicznymi w obrębie narządu rodneho i gruczołu piersiowego,
- b) przygotowanie i wspieranie rodziny w opiece świadczonej na rzecz noworodka, niemowlęcia i kobiety
- c) aktywizowanie kobiety i rodziny do samoopieki i samopielęgnacji.

6. Świadczenia lecznicze obejmują:

- a) przyjmowanie porodu fizjologicznego,
- b) udzielanie pomocy położniczej i neonatologicznej w nagłych przypadkach do czasu przybycia lekarza,
- c) wykonywanie zabiegów leczniczych zgodnie z odrębnymi przepisami i w zależności od przygotowania zawodowego, a w szczególności:
- d) zdejmowanie szwów,
- e) wykonywanie zabiegów z zastosowaniem ciepła i zimna,



- f) płukanie pochwy,
- g) cewnikowanie pęcherza moczowego,
- h) płukanie pęcherza moczowego,
- i) wykonywanie zabiegów doodbytniczych (wlewki, lewatywy),
- j) dobieranie sposobów leczenia i opatrywanie oparzeń, ran, odleżyn,
- k) wykonywanie inhalacji,
- l) wykonywanie iniekcji dożylnych, domięśniowych, podskórnych i śródskórnych zleconych przez lekarza oraz zgodnie z odrębnymi przepisami;
- m) podawanie leków różnymi drogami i technikami na zlecenie lekarza oraz zgodnie z odrębnymi przepisami,
- n) ustalanie diety kobiety zgodnie z potrzebami, w szczególności kobiety ciężarnej,
- o) udzielanie pomocy w okresie laktacji.

7. Świadczenia rehabilitacyjne obejmują:

- ćwiczenia usprawniające w ciąży, porożu i schorzeniach ginekologicznych,
- stymulacja dotykem noworodka,
- wykonywanie drenażu ułożeniowego,
- prowadzenie gimnastyki oddechowej, relaksacyjnej, przygotowującej do porożu, w porożu,
- nauka oddychania torem brzuszny.

8. Położna POZ zobowiązana jest do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi aktami prawnymi i przyjętymi zasadami w organizacji i funkcjonowaniu POZ.

9. Wykonywania innych czynności na polecenie Dyrektora.

## § 7

**1. Do zadań gabinetu profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej dla dzieci należy w szczególności: sprawowanie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad uczniami, wykonywanie testów przesiewowych, a także w razie konieczności udzielanie pomocy przedlekarskiej.**

2. Organizacja udzielania świadczeń:

- 1) Zakład obejmuje opieką lekarską i pielęgniarską w środowisku nauczania placówki oświatowo-wychowawcze z terenu gminy Rudnik.
- 2) Pielęgniarka szkolna zapewnia dostępność do świadczeń zgodnie z przyjętym harmonogramem pracy.
- 3) Pielęgniarka szkolna udziela świadczeń opieki zdrowotnej na rzecz uczniów, w tym z zakresu profilaktycznej opieki nad dziećmi i młodzieżą w środowisku nauczania i wychowania.
- 4) Pielęgniarka szkolna realizuje w roku szkolnym grupową profilaktykę fluorkową.

## **ZAKRES ZADAŃ PIELEŃNIARKI ŚRODOWISKA NAUCZANIA I WYCHOWANIA**

1. Pielęgniarka środowiska nauczania i wychowania planuje i realizuje opiekę pielęgnacyjną nad dziećmi i młodzieżą w szkole.
2. Pielęgniarka środowiska nauczania i wychowania współpracuje z
  - a) rodzicami lub opiekunami uczniów;
  - b) dyrektorem szkoły, pedagogiem szkolnym, wychowawcami klas;
  - c) lekarzem podstawowej opieki zdrowotnej;
  - d) lekarzem specjalistą;
  - e) pielęgniarką rodzinną;
  - f) położną rodzinną;
  - g) innymi świadczeniodawcami zgodnie z potrzebami zdrowotnymi podopiecznych;
  - h) przedstawicielami organizacji i instytucji działających na rzecz zdrowia dzieci i młodzieży oraz organem Państwowej Inspekcji Sanitarnej.
3. Świadczenia promocji zdrowia i profilaktyki chorób obejmują:
  - a) prowadzenie edukacji zdrowotnej uczniów;
  - b) udział w planowaniu, realizacji i ewaluacji szkolnych programów edukacji prozdrowotnej i innych działań w zakresie promocji zdrowia;
  - c) udział w działaniach na rzecz szkoły promującej zdrowie,
  - d) udzielanie porad pielęgniarskich;
  - e) realizowanie programów profilaktycznych;
  - f) doradztwo w sprawie warunków bezpieczeństwa uczniów, organizacji posiłków i warunków sanitarnych w szkole,
  - g) współdziałanie z dyrekcją szkoły w zakresie rozwiązywania problemów zdrowotnych uczniów lub wychowanków.
4. Świadczenia diagnostyczne obejmują:
  - a) identyfikację problemów zdrowotnych, w tym psychosomatycznych, społecznych i szkolnych,
  - b) przeprowadzanie wywiadów środowiskowych;
  - c) wykonywanie testów przesiewowych zgodnie z obowiązującym programem i procedurami oraz kierowanie postępowaniem poprzewidywanym w stosunku do uczniów z dodatnimi wynikami testów;
  - d) wykonywanie testów diagnostycznych.
5. Świadczenia pielęgnacyjne i lecznicze obejmują:
  - a) podawanie leków różnymi drogami i technikami zleconymi przez lekarza oraz zgodnie z odrębnymi przepisami;
  - b) udzielanie pierwszej pomocy w stanach zagrożenia życia, nagłym zachorowaniu oraz w wypadkach i urazach;
6. Pielęgniarka zobowiązana jest do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi aktami prawnymi i przyjętymi zasadami w organizacji i funkcjonowaniu podstawowej opieki zdrowotnej.
7. Wykonywania innych czynności na polecenie Dyrektora.

## § 8

Do **zadań punktu szczepień** należy w szczególności planowanie szczepień oraz wykonywanie szczepień wg ustalonego kalendarza u dorosłych i dzieci, przestrzeganie terminu ważności i prawidłowego przechowywania szczepionek, prowadzenie dokumentacji.

## § 9

Do **zadań gabinetu diagnostyczno – zabiegowego / punktu zastrzykowego** należy w szczególności wykonywanie procedur wynikających z procesu leczenia związanych z udzieloną przez lekarza poradą tj. wykonywanie iniekcji podskórnych, domięśniowych i dożylnych, wykonywanie opatrunków, wykonywanie pomiarów RR, wykonywanie badań EKG, spirometrii, pobieranie materiałów biologicznych do badań analitycznych, prowadzenie dokumentacji.

## § 10

1. **Do zadań poradni ginekologicznej** należy w szczególności planowanie i realizowanie kompleksowej opieki lekarskiej nad kobietami, w tym leczenie oraz profilaktyka chorób, prowadzenie ciąży, orzekanie o stanie zdrowia, a w razie potrzeby kierowanie na badania i leczenie specjalistyczne, promocja zdrowia.

2. **Do zadań poradni otolaryngologicznej** należy w szczególności podstawowa diagnostyka i leczenie schorzeń nosa, zatok, gardła krtani i uszu, kwalifikacja pacjentów do hospitalizacji, konsultacje ambulatoryjne po zakończonym leczeniu, wykonywanie drobnych zabiegów, orzekanie o stanie zdrowia, promocja zdrowia.

3. **Do zadań poradni neurologicznej** należy w szczególności podstawowa diagnostyka i leczenie chorób układu nerwowego, prowadzenie chorych z przewlekłymi chorobami neurologicznymi, konsultacje dla lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, orzekanie o stanie zdrowia, promocja zdrowia.

4. **Do zadań poradni dermatologicznej** należy w szczególności diagnostyka i leczenie chorób skóry, chorób wenerycznych, profilaktyka z zakresu dbania o skórę, orzekanie o stanie zdrowia, promocja zdrowia.

### **Organizacja udzielania świadczeń ambulatoryjnej opieki specjalistycznej:**

1) Świadczenia ambulatoryjne z zakresu specjalistycznej opieki zdrowotnej udzielane są ubezpieczonym na podstawie skierowania lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, za wyjątkiem specjalności określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych

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

3) Jeżeli skierowanie jest wymagane, a pacjent go nie posiada, wówczas ponosi on koszty świadczenia.

4) Świadczenia zdrowotne związane z wypadkiem, zatruciem, urazem, stanem zagrożenia życia udzielane są bez skierowania.

5) Zakład zapewnia dostępność do świadczeń zgodnie z przyjętym harmonogramami pracy poradni.

6) Świadczenia zdrowotne udzielane są w terminach uzgodnionych z osobą dokonującą rejestracji.

7) W uzasadnionych medycznie przypadkach lekarz specjalista wydaje skierowania na badania diagnostyczne do innych poradni specjalistycznych lub do szpitala.

8) Lekarz specjalista współpracuje z lekarzem podstawowej opieki zdrowotnej.

## **ZAKRES ZADAŃ LEKARZA SPECJALISTY ( AOS)**

1. Rodzaj udzielanych świadczeń ambulatoryjnych jest zgodny z zakresem uprawnień wynikających z wyuczonej specjalności oraz zakresu obowiązków lekarza udzielającego porady.

2. Świadczenia zdrowotne w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej udzielane są zgodnie z zasadami postępowania lekarzy ubezpieczenia zdrowotnego

3. W ramach udzielania świadczeń opieki zdrowotnej lekarz specjalista współpracuje z:

- lekarzem podstawowej opieki zdrowotnej,
- położną podstawowej opieki zdrowotnej ( ginekolog),
- innymi świadczeniodawcami, zgodnie z potrzebami świadczeniobiorców,
- przedstawicielami organizacji i instytucji działających na rzecz zdrowia.

4. W zakresie działań mających na celu profilaktykę lekarz specjalista uczestniczy w realizacji programów zdrowotnych.

5. W zakresie działań mających na celu rozpoznanie chorób lekarz specjalista:

- a) planuje i koordynuje postępowanie diagnostyczne, stosownie do stanu zdrowia świadczeniobiorcy,
- b) informuje świadczeniobiorcę o możliwościach postępowania diagnostycznego w odniesieniu do jego stanu zdrowia oraz wskazuje podmioty właściwe do jego przeprowadzenia,
- c) przeprowadza badanie podmiotowe świadczeniobiorcy zgodnie z wiedzą medyczną,
- d) przeprowadza badanie przedmiotowe z wykorzystaniem dostępnych technik,
- e) wykonuje testy lub zleca wykonanie badań dodatkowych, a w szczególności laboratoryjnych i obrazowych,
- f) kieruje świadczeniobiorcę na konsultacje specjalistyczne w celu dalszej diagnostyki leczenia, w przypadku gdy uzna to za konieczne,
- g) kieruje świadczeniobiorcę do jednostek lecznictwa zamkniętego w celu dalszej diagnostyki i leczenia, w przypadku gdy uzna to za konieczne,
- h) dokonuje interpretacji wyników badań i konsultacji wykonanych przez innych świadczeniodawców,
- i) orzeka o stanie zdrowia świadczeniobiorcy w oparciu o osobiste badanie i dokumentację medyczną.

6. W zakresie działań mających na celu leczenie chorób lekarz specjalista :

- a) planuje i uzgadnia ze świadczeniobiorcą postępowanie terapeutyczne, stosownie do jego problemów zdrowotnych oraz zgodnie z aktualną wiedzą medyczną,

- b) planuje i uzgadnia ze świadczeniobiorcą działania edukacyjne mające na celu ograniczenie lub wyeliminowanie stanu będącego przyczyną choroby świadczeniobiorcy,
- c) zleca i monitoruje leczenie farmakologiczne,
- d) wykonuje zabiegi i procedury medyczne,
- e) kieruje świadczeniobiorcę do wykonania zabiegów i procedur medycznych do innych świadczeniodawców,
- f) kieruje do oddziałów lecznictwa stacjonarnego,
- g) kieruje na leczenie uzdrowiskowe,
- h) orzeka o czasowej niezdolności do pracy lub nauki zgodnie z odrębnymi przepisami.

**8.** Lekarz specjalista zobowiązany jest do czytelnego, starannego prowadzenia dokumentacji medycznej – zgodnie z obowiązującymi przepisami

## § 11

1. Do **zadań gabinetu fizjoterapii** należy w szczególności organizowanie i wykonywanie świadczeń z zakresu rehabilitacji i fizjoterapii w warunkach ambulatoryjnych zmierzających do odtworzenia lub kompensacji funkcji utraconych w wyniku choroby, edukacja chorego i członków rodziny, promocja zdrowia.

2. Organizacja udzielania świadczeń w zakresie fizjoterapii:

- 1) Świadczenia z zakresu fizjoterapii udzielane są w dniu zgłoszenia lub terminie uzgodnionym z pacjentem na podstawie zlecenia lekarskiego oraz zgodnie z harmonogramem pracy fizjoterapeuty
- 2) Świadczenia w formie rehabilitacji leczniczej są udzielane zgodnie z obowiązującym harmonogramem.
- 3) Zakład udziela świadczeń z zakresu fizjoterapii za odpłatnością. Ceny za udzielone świadczenia są cenami umownymi wynikającymi z cennika obowiązującego w Zakładzie.

### ZAKRES ZADAŃ FIZJOTERAPEUTY

- 1. Wykonywanie zabiegów z zakresu fizjoterapii i rehabilitacji.
- 2. Obsługa urządzeń służących do wykonywania zabiegów zgodnie z ich przeznaczeniem.
- 3. Zapewnienie pacjentom bezpieczeństwa w czasie zabiegów oraz pouczenie pacjenta o sposobie zachowania w czasie trwania zabiegu.
- 4. Zgłaszanie uwag co do prawidłowego stanu sanitarno - higienicznego pomieszczeń.
- 5. Dbłość o sprzęt, który jest używany podczas zajęć.
- 6. Zgłaszanie Dyrektorowi wszelkich usterek sprzętu używanego do wykonywania zabiegów.
- 7. Informowanie lekarza o zmianach stanu zdrowia pacjenta w trakcie wykonywania zabiegów oraz niezwłoczne zgłoszenie wszelkich uszkodzeń ciała u pacjenta powstałych podczas zabiegów.
- 8. Prowadzenie wymaganej dokumentacji zabiegowej pacjentów.

## § 12

1. Do zadań **pielęgniarki koordynującej/położnej koordynującej** należy w szczególności organizacja, koordynacja, nadzorowanie i kontrola pracy personelu pielęgniarskiego, zapewnienie właściwego wyposażenia stanowisk pracy pielęgniarskiej.

Do zadań pielęgniarki koordynującej/położnej koordynującej należy w szczególności :

1. organizowanie pracy personelu pielęgniarskiego poprzez:
  - 1) organizowanie, koordynowanie i nadzorowanie pracy tegoż personelu,
  - 2) zapewnienie należytego poziomu opieki pielęgniarskiej w SP ZLA w Rudniku,
  - 3) zapewnienie właściwego wyposażenia stanowisk pracy pielęgniarskiej w sprzęt, aparaturę oraz materiały opatrunkowe i leki,
  - 4) ustalanie godzin pracy personelu,
  - 5) wyznaczanie zastępstw na czas urlopów i w razie choroby,
  - 6) opracowanie projektu planu urlopów personelu pielęgniarskiego,
  - 7) organizowanie przepływu informacji w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. kontrola, instruktaż i nadzór nad pracą pielęgniarskiego i sprząającego personelu a w szczególności:
  - 1) kontrola jakości i terminowości wykonywanej pracy,
  - 2) kontrola dokumentacji i sprawozdawczości prowadzonej przez średni personel,
  - 3) instruktaż stanowiskowy personelu pielęgniarskiego i sprząającego
  - 4) współpraca z zewnętrznymi podmiotami w sprawach dotyczących personelu pielęgniarskiego,
  - 5) przeprowadzanie kontroli wewnętrznych zgodnie z obowiązującymi procedurami.
3. wykonywanie innych czynności na polecenie Dyrektora

## § 13

### **INSPEKTOR DS. OSOBOWYCH**

1. **Do podstawowych zadań Inspektora do spraw osobowych** należy w szczególności prowadzenie spraw osobowych pracowników oraz prowadzenie działań pomocniczych związanych z funkcjonowaniem Zakładu.

Do zadań inspektora do spraw osobowych należy w szczególności:

- 1) prowadzenie spraw osobowych pracowników Zakładu,
- 2) prowadzenie ewidencji czasu pracy,
- 3) ustalanie zatrudnionym pracownikom uprawnień do dodatków za wysługę lat oraz nagród jubileuszowych,
- 4) przygotowywanie dokumentów związanych z przyjęciem i zwolnieniem pracowników,
- 5) kompletowanie dokumentacji akt osobowych pracowników,
- 6) sporządzanie i przechowywanie dokumentacji płacowej,
- 7) zgłaszanie pracowników do obowiązkowych i dobrowolnych ubezpieczeń społecznych i zdrowotnych oraz wyrejestrowywanie pracowników z ubezpieczeń,
- 8) prowadzenie rozliczeń z ZUS zgodnie z obowiązującymi przepisami,

- 9) sporządzanie i przechowywanie raportów i deklaracji rozliczeń płac,
- 10) naliczanie i przekazywanie zaliczek podatku dochodowego pracowników oraz zleceniobiorców do właściwego Urzędu Skarbowego,
- 11) sporządzanie rocznego rozliczenia podatku dochodowego pracowników oraz zleceniobiorców,
- 12) przekazywanie rozliczeń do właściwych Urzędów Skarbowych i przechowywanie kopii,
- 13) naliczenie miesięcznych składek na grupowe ubezpieczenie dobrowolne i przekazywanie ich do właściwego organu,
- 14) sporządzanie sprawozdań w wymaganym zakresie,
- 15) realizacja zamówień,
- 16) dokonywanie płatności,
- 17) prowadzenie kasy,
- 18) wykonywanie innych czynności na polecenie Dyrektora.

## § 14

Do zadań **rejestratorki medycznej** należy:

1. umawianie, przesuwanie i odwoływanie wizyt pacjentów – drogą telefoniczną, elektroniczną oraz osobiście,
2. udzielanie kompleksowych informacji o placówce i jej usługach (godziny otwarcia, dostępni specjaliści, wykonywane badania),
3. kontrolowanie kolejności przyjmowania pacjentów oraz obiegu dokumentacji medycznej w placówce,
4. dbałość o ochronę danych osobowych pacjentów zgodnie z obowiązującymi przepisami (w tym rozporządzeniem RODO),
5. kontrolowanie uprawnień pacjentów do korzystania ze świadczeń finansowanych z środków publicznych (system eWUŚ),
6. prowadzenie oraz archiwizacja dokumentacji medycznej pacjentów, jej udostępnianie zgodnie z obowiązującymi przepisami,
7. prowadzenie harmonogramów wizyt i grafików pracy lekarzy, informowanie pacjentów o zmianach w tym zakresie,
8. rejestrowanie świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej oraz aktywowanie , modyfikowanie, dodawanie deklaracji pacjentów w programie do rozliczeń z NFZ,
9. przyjmowanie płatności za usługi komercyjne wykonane w placówce, obsługa kasy fiskalnej,
10. obowiązek zachowania w tajemnicy wszelkich informacji dotyczących stanu zdrowia pacjentów umieszczonych w dokumentacji medycznej, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa,
11. wykonywanie innych czynności związanych z pracą zawodową, nieobjętych niniejszym zakresem, a zleconych do wykonania przez Dyrektora Zakładu;
12. do zadań rejestratorek medycznych należy również współpraca z innymi działami placówki (np. kadrami i księgowością).

## § 15

### **PERSONEL POMOCNICZY**

1. Do podstawowych **zadań personelu pomocniczego** w szczególności należy:

**1) Sprzątaczką:**

- a) utrzymanie należytej czystości pomieszczeń i urządzeń sanitarnych oraz wszelkich innych pomieszczeń zgodnie z harmonogramem pracy sprzątaczką,
- b) przestrzeganie instrukcji i procedur dotyczących sprzątania,
- c) stosowanie tylko właściwych środków służących do utrzymania czystości (aktualny atest higieniczny)
- e) oszczędna gospodarka środkami czystości,
- f) dopilnowania zamykania drzwi, okien, kranów oraz gaszenie zbędnych odbiorników energii,
- g) dbałość o należyty stan sprzętu i narzędzi przeznaczonych do utrzymania porządku,
- h) nie wpuszczanie osób do budynku poza godzinami pracy ośrodka zdrowia,
- i) poza utrzymaniem czystości i estetyki na wyznaczonym terenie związanym z budynkiem, w okresie zimowym dopilnowania terminowego usunięcia śniegu i posypania piaskiem chodnika.
- j) wykonywanie innych czynności na polecenie Dyrektora

**2) Palacz CO:**

- a) przestrzeganie instrukcji obsługi kotłów c.o. ,
- b) systematycznego czyszczenia kotłów c.o. ,
- c) przestrzegania utrzymania odpowiedniej temperatury w kotłach c.o. stosownie do temperatury zewnętrznej,
- d) utrzymywania w czystości pomieszczenia kotłowni,
- e) zrzucania opału do kotłowni,
- f) po zakończeniu okresu palenia wykonanie należytej konserwacji kotłów c.o.

## § 16

1. Poszczególne komórki organizacyjne Zakładu Lecznictwa Ambulatoryjnego oraz osoby wykonujące bądź świadczące usługi w ramach tych komórek, obowiązane są do współdziałania dla zapewnienia sprawnego i efektywnego funkcjonowania Zakładu pod względem diagnostyczno-leczniczym, pielęgnacyjnym, administracyjnym i gospodarczym.

2. Współdziałanie odbywa się z poszanowaniem powszechnie obowiązujących przepisów prawa oraz z poszanowaniem praw pacjenta.

3. Za prawidłowe współdziałanie odpowiedzialny jest Dyrektor Zakładu.



## Rozdział VII

### Warunki współdziałania z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą

#### § 1

1. Lekarz podstawowej opieki zdrowotnej jest dla ubezpieczonego w Narodowym Funduszu Zdrowia przewodnikiem w systemie ubezpieczenia zdrowotnego. To on decyduje o sposobach i kontynuacji leczenia, wydając skierowania do poradni specjalistycznych, szpitali, na badania diagnostyczne.
2. Lekarz pierwszego kontaktu współpracuje z podmiotami leczniczymi, które udzielają stacjonarnej opieki zdrowotnej, a więc szpitalami, pogotowiem ratunkowym, poradniami specjalistycznymi, zakładami diagnostyki medycznej jak również z klinikami i instytutami naukowymi.

#### § 2

Współpracując z innymi podmiotami leczniczymi czy też z lekarzami praktykującymi prywatnie, lekarz ubezpieczenia zdrowotnego powinien mieć zawsze na uwadze dobro pacjenta, a w tym celu:

1. kierować go na takie badania diagnostyczne, które umożliwiają mu prawidłowe postawienie diagnozy,
2. w razie wątpliwości co do rozpoznania albo potrzeby leczenia specjalistycznego kierować pacjenta bez zbędnej zwłoki do poradni specjalistycznych na konsultacje lub leczenie,
3. w razie konieczności udzielenia stacjonarnych świadczeń zdrowotnych kierować pacjenta do właściwego szpitala uwzględniając jego życzenia w tym zakresie.
4. informować pacjentów, że nie jest wymagane skierowanie lekarza ubezpieczenia zdrowotnego do uzyskania świadczeń:
  - a) psychiatry
  - b) ginekologa i położnika
  - c) onkologa
  - d) wenerologa
  - e) dentysty

Z leczenia w poradni specjalistycznej bez skierowania można skorzystać jeśli:

1. chorujesz na gruźlicę
2. jesteś osobą zakażoną wirusem HIV
3. jesteś inwalidą wojennym lub wojskowym, kombatanem lub osobą represjonowaną, żołnierzem zastępczej służby wojskowej, działaczem opozycji antykomunistycznej albo osobą represjonowaną z powodów politycznych lub osobą deportowaną do pracy przymusowej
4. jesteś cywilną niewidomą ofiarą działań wojennych
5. jesteś uprawnionym żołnierzem lub pracownikiem wojska – w zakresie leczenia urazów lub chorób nabytych podczas wykonywania zadań poza granicami państwa
6. jesteś weteranem – w zakresie leczenia urazów lub chorób nabytych podczas wykonywania zadań poza granicami państwa
7. jesteś osobą uzależnioną od alkoholu, środków odurzających i substancji psychotropowych – w zakresie leczenia odwykowego

8. jesteś osobą współuzależnioną: mieszkasz lub gospodarujesz wspólnie z osobą uzależnioną lub Twój stan psychiczny powstał na skutek związku emocjonalnego z osobą uzależnioną – w zakresie leczenia współuzależnienia
9. chcesz skorzystać ze świadczeń psychologicznych, psychoterapeutycznych i środowiskowych dla dzieci i młodzieży
10. jesteś byłym działaczem opozycji antykomunistycznej oraz osobą represjonowaną z powodów politycznych
11. jesteś osobą, która była deportowana do pracy przymusowej oraz osadzona w obozach pracy przez III Rzeszę i Związek Socjalistycznych Republik Radzieckich
12. nie masz 18 lat i masz zaświadczenie od lekarza (lekarza ubezpieczenia zdrowotnego ze specjalizacją II stopnia lub tytułem specjalisty w dziedzinie: położnictwa i ginekologii, perinatologii, neonatologii, pediatrii, neurologii dziecięcej, kardiologii dziecięcej lub chirurgii dziecięcej) o ciężkim i nieodwracalnym upośledzeniu albo nieuleczalnej chorobie zagrażającej życiu, które powstały w prenatalnym okresie rozwoju dziecka lub w czasie porodu
13. masz orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności
14. masz orzeczenie o niepełnosprawności i wskazaniem: konieczność stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczność stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji.

### § 3

Lekarz obowiązany jest prowadzić dokumentację medyczną zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami. Jeżeli dalsze leczenie pacjenta tego wymaga, dokumentacja medyczna jest udostępniana do innego podmiotu leczniczego lub innego lekarza.  
Zasady udostępniania dokumentacji medycznej określa Zarządzenie Dyrektora.

## Rozdział IX

### Wysokość opłat oraz organizacja procesu udzielania odpłatnych świadczeń zdrowotnych

#### § 1

1. Zakład może udzielać świadczeń zdrowotnych odpłatnie, nieodpłatnie i za częściową odpłatnością.
2. Świadczenia zdrowotne udzielane nieodpłatnie realizowane są w ramach zawartego kontraktu/umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych z Śląskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia.
3. Za udzielone świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych, pacjenci ponoszą opłaty określone w cenniku opłat.
4. Zakład udostępnia dokumentację medyczną zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.
5. Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne udzielane osobom innym niż uprawnione ustala Dyrektor.

6. Przy ustalaniu wysokości opłat uwzględnia się rzeczywiste koszty udzielenia świadczenia zdrowotnego.

## § 2

1. Udzielenie odpłatnych świadczeń zdrowotnych organizowane jest w taki sposób, aby nie ograniczać dostępności świadczeń finansowanych ze środków publicznych, a także w sposób zapewniający poszanowanie zasady sprawiedliwego, równego, nie dyskryminującego i przejrzystego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej zgodnie z kryteriami medycznymi.

2. Udzielenie odpłatnych świadczeń zdrowotnych pozostaje bez wpływu na ustaloną kolejność udzielania świadczeń zdrowotnych finansowaną ze środków publicznych.

3. Odpłatne świadczenia zdrowotne udzielane są w terminie uzgodnionym z pacjentem według ustalonej kolejności w dniach i godzinach ich udzielania.

4. Opłat dokonuje się w rejestracji, otrzymując dowód wpłaty (paragon). Za świadczenia zdrowotne udzielone odpłatnie, Zakład, po przedłożeniu dowodu wpłaty (paragonu) wystawia fakturę, w której, na wniosek pacjenta, wyszczególnia zrealizowane procedury diagnostyczne i terapeutyczne. Faktury wystawiane są w administracji Zakładu w godzinach 7.25 – 15.00.

## Rozdział X Postanowienia końcowe

### § 1

1. Dyrektor Zakładu przyjmuje w sprawach skarg i wniosków osobiście w każdy czwartek w godzinach 13.00 – 14.00. Istnieje też możliwość umówienia się na inny termin po uprzednim, telefonicznym uzgodnieniu.

2. Skargę lub wniosek na piśmie można złożyć w dowolnym czasie w administracji Zakładu.

3. Okresową analizę skarg i wniosków – z wyłączeniem spraw podległych nadzorowi medycznemu – przeprowadza Rada Społeczna.

### § 2

1. W przypadkach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentystry, ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej oraz pozostałe obowiązujące przepisy prawa.

2. Regulamin organizacyjny został ustalony przez Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Lecznictwa Ambulatoryjnego i wchodzi w życie z dniem podpisania przez Dyrektora Zakładu Zarządzenia wprowadzającego.

.....

**1. Ośrodek Zdrowia w Rudniku ul. Kozielska 2a.**

- a) poradnia lekarza POZ,
- b) gabinet pielęgniarki środowiskowej
- c) gabinet położnej środowiskowej,
- d) poradnia ginekologiczna,
- e) poradnia laryngologiczna,
- f) poradnia neurologiczna,
- g) poradnia dermatologiczna,
- h) punkt szczepień
- i) punkt zastrzykowy,
- j) gabinet diagnostyczno-zabiegowy POZ
- k) gabinet diagnostyczno-zabiegowy I
- l) gabinet diagnostyczno-zabiegowy II

**2. Ośrodek Zdrowia w Grzegorzowicach ul. Młyńska 1**

- a) poradnia lekarza POZ,
- b) punkt zastrzykowy,
- c) punkt szczepień,
- d) gabinet fizjoterapii.

**3. Punkt Lekarski w Szonowicach ul. Słowackiego 7**

- a) poradnia lekarza POZ,
- b) punkt zastrzykowy.

**4. Gabinet profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej dla dzieci**

– Zespół Szkolno-Przedszkolny w Rudniku

**5. Gabinet profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej dla dzieci**

– Zespół Szkolno-Przedszkolny w Grzegorzowicach ul. Powstańców Śl. 22, 47-411 Grzegorzowice

**6. Gabinet profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej dla dzieci**

- Szkoła Podstawowa w Szonowicach ul. M. Konopnickiej 2, 47-411 Rudnik

7. (skreślony)

**8. Gabinet profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej dla dzieci**

– Społeczna Szkoła Podstawowa w Gamowie ul. Długa 47, 47- 411 Rudnik

**9. Gabinet profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej dla dzieci**

– Publiczna Szkoła Podstawowa im. ks. Romana Śmiecha w Gamowie ul. Długa 47,47- 411 Rudnik.