

**Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY
im. Jędrzeja Śniadeckiego
15-950 Białystok, ul. M. Skłodowskiej - Curie 26**

DA.SO-021/Z-39/13

ZARZĄDZENIE Nr 39/2013

**Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku
z dnia 17 kwietnia 2013r.**

**w sprawie zmian do Regulaminu Organizacyjnego Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego im. Jędrzeja Śniadeckiego w
Białymstoku.**

Na podstawie art. 24 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej
(Dz.U.2013.217 j.t.) zarządzam, co następuje:

§ 1

Wprowadzam zmiany do Regulaminu Organizacyjnego Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego im. Jędrzeja Śniadeckiego w
Białymstoku, w brzmieniu stanowiącym załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 2

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Zastępca Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Administracyjnych
mgr Krystyna Kulesza-Huryń

Zmiany w Regulaminie Organizacyjnym

1. W § 2 dodaje się pkt 8 o następującym brzmieniu: „Innych obowiązujących przepisów prawa”.
2. W § 4 dodaje się pkt 3 o następującym brzmieniu: „Zakład może prowadzić inną działalność, która nie koliduje i nie ogranicza działalności podstawowej” oraz pkt 4 o brzmieniu: „Zakład z tytułu prowadzenia działalności może pobierać opłaty na podstawie innych odrębnych przepisów”.
3. Zmienia się § 11, który otrzymuje następujące brzmienie: „Warunkiem uzyskania bezpłatnych świadczeń zdrowotnych jest pozytywna weryfikacja w systemie eWUŚ uprawnień pacjenta na podstawie numeru PESEL, sprawdzanego przez okazanie dowodu tożsamości albo w przypadku osób, które nie ukończyły 18 roku życia przez okazanie legitymacji szkolnej. W przypadku, gdy prawo pacjenta do świadczeń nie zostanie potwierdzone pozytywnie w systemie eWUŚ, weryfikacja uprawnień następuje w oparciu o dokumenty potwierdzające prawo do świadczeń (druk zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego oraz aktualnie potwierdzony raport miesięczny ZUS RMUA wydawany przez pracodawcę; aktualna legitymacja ubezpieczenia potwierdzona przez Zakład Pracy; legitymacja ubezpieczenia dla członka rodziny pracownika; aktualna legitymacja rencisty/emeryta lub aktualny odcinek renty/emerytury; druk zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego oraz aktualny dowód wpłaty składki na ubezpieczenie zdrowotne; aktualne zaświadczenie z Urzędu Pracy o zgłoszeniu do ubezpieczenia zdrowotnego; aktualne zaświadczenie z ZUS lub KRUS; Europejska Karta Ubezpieczenia Zdrowotnego lub inny dokument uprawniający do bezpłatnych świadczeń zdrowotnych) lub złożonego Oświadczenia o przysługującym świadczeniobiorcy prawie do świadczeń opieki zdrowotnej”.
4. Zmienia się § 15 pkt 1 ppk c) który otrzymuje następujące brzmienie: „w przypadku negatywnej weryfikacji uprawnień do świadczeń zdrowotnych w systemie eWUŚ inny dokument potwierdzający uprawnienia do uzyskania bezpłatnych, jak i odpłatnych świadczeń opieki zdrowotnej”.
5. Zmienia się § 58 pkt 2, który otrzymuje następujące brzmienie:

„Dyrektorowi Zakładu podlegają bezpośrednio:

 - 1) Zastępca Dyrektora ds. Ekonomiczno-Administracyjnych
 - 2) Zastępca Dyrektora ds. Pielęgniarstwa
 - 3) Komitet i Zespół Kontroli Zakazań Szpitalnych
 - 4) Komitet Terapeutyczny i Zespół ds. Antybiotykoterapii
 - 5) Komitet Transfuzjologiczny
 - 6) Dział Zatrudnienia i Płac
 - 7) Samodzielne stanowiska:
 - a) Lekarz Naczelny Szpitala
 - b) Radcy Prawnego
 - c) Ds. Obronności
 - d) Ds. Ochrony Informacji Niejawnych
 - e) Audyt i Kontrola Wewnętrzna
 - f) Kapelan Szpitalny

- g) Ds. Przeciwpożarowych
- h) Ds. Służby BHP
- i) Administrator Bezpieczeństwa Informacji”

6. W § 58 pkt 5 dodaje się ppkt 18) o następującym brzmieniu „Koordynator ds. Transplantacji”.

7. Zmienia § 63, który otrzymuje następujące brzmienie:

„**Komitet Transfuzjologiczny** – nadzorowany bezpośrednio przez Dyrektora Zakładu.

Skład Komitetu Transfuzjologicznego powołuje Dyrektor Zakładu Zarządzeniem.

I. Do zadań Komitetu Transfuzjologicznego należy:

- 1) dokonywanie okresowej oceny wskazań do przetoczenia, nie rzadziej niż raz na 6 miesięcy;
- 2) analiza zużycia krwi i jej składników oraz produktów krwiopochodnych w celu ograniczenia niepotrzebnych przetoczeń i nadmiernych zniszczeń tej krwi, jej składników oraz produktów;
- 3) nadzór nad działaniami związanymi z leczeniem krwią oraz nadzór nad związaną z tym dokumentacją;
- 4) ocena stosowanej metodyki przetoczeń określonej w przedmiotowym rozporządzeniu;
- 5) analiza każdego powikłania poprzetoczeniowego wraz z oceną postępowania;
- 6) analiza raportów o wszelkich nieprzewidzianych zdarzeniach, a w szczególności o błędach i wypadkach związanych z przetoczeniem;
- 7) opracowanie programu kształcenia lekarzy i pielęgniarek/położnych w dziedzinie leczenia krwią i nadzór nad jego realizacją;
- 8) udział w planowaniu zaopatrzenia w krew i jej składniki oraz w rocznej sprawozdawczości dotyczącej ich zużycia.

II. Do zadań Komitetu Transfuzjologicznego należy także sporządzanie regulaminów, instrukcji oraz zarządzeń w zakresie swojej właściwości.

III. W bieżącej pracy członkowie Komitetu Transfuzjologicznego zobowiązani są do przestrzegania obowiązujących w Szpitalu regulaminów oraz przepisów bhp i p/poż.

IV. W wykonawstwie swych zadań członkowie Komitetu Transfuzjologicznego ściśle współpracują z Ordynatorami i kierownikami aptek.

V. Szczegółowe zakresy zadań Komitetu Transfuzjologicznego ustala Dyrektor Zakładu w sposób zapewniający sprawną i kompleksową realizację zadań przypisanych do wykonania.

VI. Realizacja ww. zadań odbywa się we współpracy ze wszystkimi komórkami organizacyjnymi Zakładu.

**W związku z powyższym począwszy od §63 zmienia się dalsza numeracja paragrafów w Regulaminie Organizacyjnym.*

8. Zmienia się § 66 pkt I „Sekcja Informatyki” ppkt 5) który otrzymuje następujące brzmienie: „współdział w opracowywaniu i pomoc techniczna w sporządzaniu dokumentów podlegających przekazywaniu na zewnątrz w formie elektronicznej oraz umieszczanie danych w „Biuletynie Informacji Publicznej”.

- 9.** Zmienia się § 69 pkt I ppkt 17, który otrzymuje następujące brzmienie: „bieżący nadzór nad zadaniami działów i pracowni diagnostycznych Zakładu, nadzór i udział w pracach Komitetów i Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych”.
- 10.** W § 69 pkt I wykreśla się ppkt 18.
- 11.** Zmieniają się załączniki nr 1 i 2 do Regulaminu Organizacyjnego.