



Szpital
Powiatowy
w Zawierciu

SZPITAL POWIATOWY W ZAWIERCIU

42-400 Zawiercie • ul. Miodowa 14 • tel/fax (032) 67-215-32 • e-mail: szpital@szpitalzawiercie.pl

Regon 27621110, NIP 649-19-18-293

Certyfikat Jakości ISO 9001:2008, ISO 14001:2004, PN-N 18001:2004

Egzemplarz Nadzorowany

Zarządzenie Nr 36/ 2018
Dyrektora Szpitala Powiatowego w Zawierciu
z dnia 26.06.2018r.

Nr 1

w sprawie wprowadzenia zmian do Regulaminu Organizacyjnego Szpitala Powiatowego w Zawierciu

Działając na podstawie Ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (Dz.U. z 2018 r. poz. 160 z późn. zm.), Statutu Szpitala Powiatowego w Zawierciu z dnia 18 lipca 2017r. oraz Uchwały nr 26/2018 Rady Społecznej Szpitala Powiatowego w Zawierciu z dnia 11 czerwca 2018r.

zarządzam, co następuje :

§ 1

Wprowadzam zmiany do Regulaminu Organizacyjnego w brzmieniu stanowiącym załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 2

Pozostałe zapisy Regulaminu Organizacyjnego Szpitala Powiatowego w Zawierciu pozostają bez zmian.

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 01.07.2018r.

DYREKTOR
SZPITALA POWIATOWEGO W ZAWIERCIU
Anna Pilarczyk-Sprycha

RADCA PRAWNY

Jakub Hamerlik
Kt 3142



SZPITAL POWIATOWY W ZAWIERCIU

42-400 Zawiercie • ul. Miodowa 14 • tel/fax (032) 67-215-32 • e-mail: szpital@szpitalzawiercie.pl
regon 27621110, nip 649-19-18-293
certyfikat jakości iso 9001/2008, iso 14001:2004, pn-n 18001:2004

Załącznik
do Zarządzenia nr 36/2018
z dnia 26.06.2018r.

Zmiany do Regulaminu Organizacyjnego Szpitala Powiatowego w Zawierciu

1. W § 20 pkt. 4 skreśla się ppkt. 5 w brzmieniu „Naczelną Pielęgniarką”.
2. W § 20 pkt. 4 ppkt. 8 otrzymuje następujące brzmienie: „ Inspektor Ochrony Danych Osobowych”.
3. § 23 otrzymuje nowe brzmienie:

„Do zadań Inspektora Ochrony Danych Osobowych należy w szczególności:

- 1) informowanie Administratora danych, podmiotów przetwarzających oraz pracowników Szpitala Powiatowego w Zawierciu, którzy przetwarzają dane osobowe o obowiązkach wynikających z rozporządzenia RODO oraz innych przepisów Unii Europejskiej lub państw członkowskich o ochronie danych i doradzanie im w tych sprawach;
- 2) monitorowanie przestrzegania rozporządzenia RODO, innych przepisów dotyczących ochrony danych osobowych oraz prowadzenie szkoleń wewnętrznych zwiększających świadomość pracowników Szpitala Powiatowego w Zawierciu w zakresie zasad dotyczących ochrony danych,
- 3) udzielanie na żądanie zaleceń co do oceny skutków dla ochrony danych oraz monitorowanie jej wykonania,
- 4) pełnienie funkcji punktu kontaktowego dla właściwych organów i podmiotów zewnętrznych w kwestiach związanych z przetwarzaniem przez Szpital Powiatowy w Zawierciu danych osobowych”.

4. W § 39 dodaje się pkt. 11 i 12 w następującym brzmieniu:

„ 11) Prowadzenie ksiąg obiektu budowlanego;

12) zapewnienie prawidłowego prowadzenia dokumentacji formalnoprawnej i technicznej zgodnie z obowiązującymi przepisami i procedurami, ścisła współpraca z Urzędem Dozoru Technicznego, Stacją Sanitarno-Epidemiologiczną i innymi instytucjami nadzoru i kontroli.”

5. W § 41 pkt.2. ppkt. 1 i 2 otrzymują nowe brzmienie:

„1) zapewnienie prawidłowego prowadzenia dokumentacji formalnoprawnej zgodnie z obowiązującymi przepisami i procedurami, ścisła współpraca ze Stacją Sanitarno-Epidemiologiczną i innymi instytucjami nadzoru i kontroli.

2) opracowywanie projektów umów z kontrahentami na dostawy mediów, umów dzierżawy, najmu i użyczenia, nadzór nad ich realizacją, sprawdzanie i opisywanie pod względem merytorycznym faktur dotyczących pracy działu.”

6. W § 41 dodaje się pkt. 11 w następującym brzmieniu:

„ 11) rozliczanie kosztów paliwa i eksploatacji transportów medycznych i niemiedycznych.”

7. W § 65 ust.1 pkt. V ppkt. 1 lit.e otrzymuje nowe brzmienie:

„ e) przygotowanie narzędzi i sprzętu do sterylizacji - oddanie do Sterylizacji celem dezynfekcji i mycia - przegląd (czy nieuszkodzone), liczenie, konserwacja narzędzi i sprzętu, składanie zestawów - odebranie jałowych zestawów ze Sterylizacji”.

8. W § 65 ust.1 pkt. IX dodaje się ppkt. 4 w brzmieniu:

„4. Do zadań Pielęgniarki Koordynującej należy:

- 1) organizowanie pracy pielęgniarek, położnych, rejestratorek oraz pracowników obsługi zatrudnionych w Poradni;
- 2) organizowanie prawidłowego wykorzystania urlopów wypoczynkowych podległego personelu, ustalanie zastępstwa na okres nieobecności;
- 3) opiniowanie nieobecności w pracy pielęgniarki i organizowanie zastępstw w czasie szkoleń, kursów;
- 4) prowadzenie ewidencji czasu pracy podległego personelu;
- 5) sygnalizowanie przełożonemu problemów, których rozwiązanie wykracza poza kompetencje oraz możliwości pielęgniarki koordynującej;
- 6) kontrolowanie ważności okresowych książeczek pracowniczych;
- 7) ustalanie potrzeb w zakresie właściwego wyposażenia stanowisk pracy w sprzęt, aparaturę, leki oraz materiały niezbędne do wykonywania pracy zawodowej, nadzór nad ich prawidłowym wykorzystaniem i gospodarowaniem poprzez sporządzanie zapotrzebowania na leki, materiały medyczne, biurowe oraz środki czystości;
- 8) zgłaszanie stwierdzonych usterek sprzętu i wyposażenia określonym służbom oraz potwierdzenie wykonania usługi;
- 9) nadzór nad obiegiem korespondencji zewnętrznej i wewnętrznej pomiędzy komórkami organizacyjnymi Szpitala poprzez:
 - przyjmowanie korespondencji zewnętrznej i przekazywanie jej do Kancelarii Szpitala,
 - prawidłową segregację i przekazanie dokumentacji do odpowiednich komórek organizacyjnych Szpitala,
- 10) nadzór nad ewidencją sprzedaży na rzecz osób fizycznych za pomocą urządzenia fiskalnego poprzez:
 - nadzór nad sporządzaniem raportu fiskalnego,
 - nadzór nad dokonywanymi wydrukami paragonów fiskalnych.”

9. W § 69 dodaje się zapis:

„Nadzór nad sterylizacją sprawuje Kierownik / Pielęgniarka Koordynująca.”

10. W § 72 W Oddziale Udarowym zmianie ulega liczba łóżek intensywnej opieki medycznej z 4 na 6”

11. W § 73 w pkt. 1 i 5 dodaje się zapis:

„Gabinet diagnostyczno – zabiegowy”.

12. W § 87 pkt 4 otrzymuje nowe brzmienie:

„4) Pracownia Kardiologiczna Badań Diagnostyki Nieinwazyjnej – wykonujące badania Holtera oraz próby wysiłkowe serca zgodnie z obowiązującymi standardami medycznymi.”

13. W § 87 dodaje się pkt. 13, który otrzymuje brzmienie:

„13) Zakład Rehabilitacji, w którym rehabilitowane są osoby ze schorzeniami ortopedycznymi - po wypadkach, urazach i zabiegach, a także ze schorzeniami neurologicznymi. W Zakładzie jest duża baza zabiegowa, wśród której wyróżnia się elektroterapię, światłolecznictwo, krioterapię, hydroterapię, magnetoterapię, krioterapię, terapię ultradźwiękową, masaż, kinezyterapię miejscową (indywidualną).”

14. W § 88 dodaje się pkt. 3:

„3. Izba Przyjęć sprawuje nadzór nad depozytem, tj. miejscem składowania i przechowywania odzieży, przedmiotów wartościowych oraz innych przedmiotów należących do pacjenta.”

15. Zmianie ulega § 134, który otrzymuje następujące brzmienie:

„1. Zgodnie z ustawą z dnia 6 listopada 2008 roku o Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jednolity Dz.U. z 2017 roku, poz.1318 z późn.zm.) pacjent ma prawo do dostępu do dokumentacji medycznej

dotyczącej jego stanu zdrowia oraz udzielonych mu świadczeń zdrowotnych. Dane zawarte w dokumentacji medycznej podlegają ochronie określonej w ww. ustawie oraz przepisach odrębnych.

2. Szpital udostępnia dokumentację medyczną:

- 1) podmiotom udzielającym świadczeń zdrowotnych, jeżeli dokumentacja ta jest niezbędna do zapewnienia ciągłości świadczeń zdrowotnych;
- 2) organom władzy publicznej, w tym Rzecznikowi Praw Pacjenta, Narodowemu Funduszowi Zdrowia, organom samorządu zawodów medycznych oraz konsultantom krajowym i wojewódzkim, w zakresie niezbędnym do wykonywania przez te podmioty ich zadań, w szczególności nadzoru i kontroli;
- 2a) podmiotom, o których mowa w art. 119 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia kontroli na zlecenie ministra właściwego do spraw zdrowia;
- 2b) upoważnionym przez podmiot, o którym mowa w art. 121 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, osobom wykonującym zawód medyczny, w zakresie niezbędnym do sprawowania nadzoru nad podmiotem leczniczym niebędącym przedsiębiorcą;
- 3) ministrowi właściwemu do spraw zdrowia, sądom, w tym sądom dyscyplinarnym, prokuraturom, lekarzom sądowym i rzecznikom odpowiedzialności zawodowej, w związku z prowadzonym postępowaniem;
- 4) uprawnionym na mocy odrębnych ustaw organom i instytucjom, jeżeli badanie zostało przeprowadzone na ich wniosek;
- 5) organom rentowym oraz zespołom do spraw orzekania o niepełnosprawności, w związku z prowadzonym przez nie postępowaniem;
- 6) podmiotom prowadzącym rejestry usług medycznych, w zakresie niezbędnym do prowadzenia rejestrów;
- 7) zakładom ubezpieczeń, za zgodą pacjenta;
- 7a) komisjom lekarskim podległym ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych, wojskowym komisjom lekarskim oraz komisjom lekarskim Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego lub Agencji Wywiadu, podległym Szefom właściwych Agencji;
- 8) osobom wykonującym zawód medyczny, w związku z prowadzeniem procedury oceniającej podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych na podstawie przepisów o akredytacji w ochronie zdrowia albo procedury uzyskiwania innych certyfikatów jakości, w zakresie niezbędnym do ich przeprowadzenia;
- 9) wojewódzkiej komisji do spraw orzekania o zdarzeniach medycznych, o której mowa w art. 67e ust. 1, w zakresie prowadzonego postępowania;
- 10) spadkobiercom w zakresie prowadzonego postępowania przed wojewódzką komisją do spraw orzekania o zdarzeniach medycznych, o której mowa w art. 67e ust. 1;
- 11) osobom wykonującym czynności kontrolne na podstawie art. 39 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia, w zakresie niezbędnym do ich przeprowadzenia;
- 12) członkom zespołów kontroli zakażeń szpitalnych, o których mowa w art. 14 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U. z 2016 r. poz. 1866, 2003 i 2173), w zakresie niezbędnym do wykonywania ich zadań.

16. W § 135 dodaje się zapis:

„Dokumentację medyczną udostępnia się również na ustny wniosek z możliwością zidentyfikowania osoby.”

17. W § 138 ust. 4 zmianie ulega pkt. 2 i 3, które otrzymują brzmienie:

- „ 2) jedną stronę kopii dokumentacji medycznej- nie może przekraczać 0,00007 przeciętnego wynagrodzenia, o którym mowa w pkt 1);
- 3) sporządzenie wyciągu, odpisu lub kopii dokumentacji medycznej na elektronicznym nośniku danych, jeżeli zakład prowadzi dokumentację medyczną w formie elektronicznej, nie może przekraczać 0,0004 przeciętnego wynagrodzenia, o którym mowa w pkt 1).”

18. W Schemacie Organizacyjnym do Regulaminu Organizacyjnego zmianie ulega:

- oznaczenie Sekcji ds. Akredytacji oraz Zintegrowanych Systemów Zarządzania z DJ na DTJ
- oznaczenia Działu Informatyki z DAIT na DEIT
- oznaczenie Obsługi Prawnej z DZPR na DPR
- Administrator Bezpieczeństwa Informacji DABI na Inspektor Ochrony Danych Osobowych IODO

19. Załącznik do Regulaminu Organizacyjnego - Cennik usług otrzymuje nowe brzmienie i stanowi załącznik do Zarządzenia 36/2018 Dyrektora Szpitala Powiatowego w Zawierciu.


INSPEKTOR
OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH
SZPITALA POWIATOWEGO W ZAWIERCIU
Anna Pilarczyńska-Sprycha