

UCHWAŁA NR 256/2023
ZARZĄDU SPÓŁKI
SZPITAL WOLSKI IM. DR ANNY GOSTYŃSKIEJ
SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
Z DNIA 31 LIPCA 2023 R.

w sprawie dokonania zmian w Regulaminie Organizacyjnym Spółki dotyczących zmiany struktury organizacyjnej Spółki

Na podstawie § 14 ust. 1 w zw. z art. 35 ust. 1 pkt 11 lit. g Aktu Założycielskiego Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. (Akt notarialny z dnia 9 grudnia 2022 roku Repertorium A nr 9398/2022 zmieniony aktem notarialnym z dnia 8.05.2023 r. Rep. A nr 6839/2023) po uzyskaniu uprzedniej zgody Rady Nadzorczej wyrażonej w uchwale nr 60/2023 Rady Nadzorczej Spółki z dnia 26.07.2023 roku, Zarząd Spółki w głosowaniu jawnym uchwała, co następuje:

§1

W Regulaminie Organizacyjnym Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o. o. wprowadza się następujące zmiany:

1. Zmienia się § 14 ust. 1 i ust. 2 poprzez nadanie mu brzmienia:

„1. W Szpitalu Wolskim ustala się następujący wykaz stanowisk kierowniczych:

- 1) *Prezes/Członek Zarządu*
- 2) *Dyrektor;*
- 3) *Dyrektor ds. Finansowych - Główny Księgowy;*
- 4) *Ordynator;*
- 5) *Kierownik Oddziału;*
- 6) *Zastępca Ordynatora;*
- 7) *Zastępca Kierownika Oddziału;*
- 8) *Pielęgniarka Oddziałowa;*
- 9) *Zastępca Pielęgniarki Oddziałowej;*
- 10) *Pielęgniarka Koordynująca;*
- 11) *Ratownik Koordynujący;*
- 12) *Kierownik Przychodni Specjalistycznej;*
- 13) *Przełożona Przychodni Specjalistycznej;*
- 14) *Kierownik Wolskiego Centrum Zdrowia Psychicznego;*
- 15) *Zastępca Kierownika Wolskiego Centrum Zdrowia Psychicznego;*
- 16) *Kierownik Środowiskowego Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży;*
- 17) *Zastępca Kierownika Środowiskowego Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży;*
- 18) *Kierownik SOR;*
- 19) *Kierownik Zakładu;*
- 20) *Kierownik Poradni;*
- 21) *Kierownik Pracowni;*
- 22) *Kierownik Działu;*
- 23) *Kierownik Sekcji;*
- 24) *Kierownik Ośrodka;*
- 25) *Kierownik Centrum.*

2. *Dla stanowisk, o których mowa w ust. 2 – 25 Zarząd może ustanowić stanowisko zastępcy.*”

2. Zmienia się § 16 ust. 7 i ust. 10 poprzez nadanie mu brzmienia:

„7. Dyrektora ds. Lecznictwa zastępuje Ordynator/Kierownik Klinicznego Oddziału kardiologicznego z Pododdziałem intensywnego nadzoru kardiologicznego lub inny Ordynator/Kierownik Oddziału wskazany przez Dyrektora ds. Lecznictwa.

10. Starszego Lekarza Dyżuru wyznacza Dyrektor ds. Lecznictwa spośród następujących Lekarzy dyżurujących w oddziałach szpitalnych lub Szpitalnym Oddziale Ratunkowym: ordynatorów/kierowników oddziałów, zastępców ordynatora/zastępców kierownika oddziału, kierowników jednostki lub komórki organizacyjnej, lekarzy specjalistów z odpowiednim doświadczeniem zawodowym.”

3. Zmienia się brzmienie § 23 ust. 3 pkt. 3) poprzez nadanie mu następującej treści:

„3) koordynowanie wykonywania zadań przez Pielęgniarki Oddziałowe/ Koordynujące/ Ratownika Koordynującego;”

4. Zmienia się § 25 ust. 1, 4, 5 i 6 poprzez nadanie mu następującej treści:

„1. W celu zapewnienia właściwej koordynacji pracy pielęgniarek, ratowników medycznych, sanitariuszy oraz personelu pomocniczego, poza godzinami pracy pielęgniarki oddziałowej/Ratownika koordynującego w oddziałach szpitalnych, wprowadza się funkcję st. pielęgniarki – koordynatora oraz ratownika medycznego – koordynatora.

4. St. pielęgniarka- koordynator, ratownik medyczny – koordynator, działając w ramach uprawnień pielęgniarki oddziałowej/Ratownika koordynującego, stosownie do posiadanych kompetencji, kierują i nadzorują przebieg udzielania świadczeń zdrowotnych i wykonywania innych czynności przez pielęgniarki, ratowników medycznych, sanitariuszy oraz personel pomocniczy.

5. St. pielęgniarkę – koordynatora w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym i w oddziałach szpitalnych i ratownika medycznego- koordynatora w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym wyznacza pielęgniarka oddziałowa/pielęgniarcz oddziałowy/Ratownik koordynujący.

6. Pielęgniarki Oddziałowe/Ratownik Koordynujący przedstawiają do zaakceptowania Dyrektorowi ds. Pielęgniarstwa do 25 dnia miesiąca na miesiąc kolejny wykazy st. pielęgniarek – koordynatorów i ratowników medycznych – koordynatorów.”

5. Zmienia się § 30 ust. 2 i 3 poprzez nadanie mu następującej treści:

„2. Ordynator /Kierownik Oddziału neurologicznego jest jednocześnie Kierownikiem Oddziału udarowego.

3. Ordynator/Kierownik Oddziału neurologicznego pełni funkcję Kierownika Pododdziału rehabilitacji neurologicznej.”

6. Zmienia się § 32 ust. 1 i 2 poprzez nadanie mu następującej treści:

„1. Bieżący nadzór nad działalnością Ośrodka diagnostyki i terapii wewnątrznaczyniowej sprawuje Ordynator/Kierownik Oddziału kardiologicznego z Pododdziałem intensywnego nadzoru kardiologicznego.

2. Bieżący nadzór nad działalnością Oddziału udarowego, Oddziału neurologicznego oraz Pododdziału rehabilitacji neurologicznej sprawuje Ordynator/Kierownik Oddziału neurologicznego.”

7. Zmienia się § 51 pkt. 2) poprzez nadanie mu następującej treści:

„2) Wykonywanie czynności kontrolno-nadzorczych nad prawidłowym stanem sanitarno-higienicznym kuchenek oddziałowych przy udziale pielęgniarek oddziałowych/Ratownika koordynującego oraz pielęgniarki epidemiologicznej szpitala;”

8. Zmienia się § 70 pkt. 3) poprzez nadanie mu następującej treści:

„3) Dyrektora ds. Pielęgniarstwa z Pielęgniarkami Oddziałowymi/Ratownikiem koordynującym.”

9. Zmienia się § 86 poprzez nadanie mu następującej treści:

„Jeśli nie występują wskazania do pilnej hospitalizacji pacjenta, w tym pacjenta o którym mowa w § 90 niniejszego regulaminu, a jednocześnie Szpital Wolski z uwagi na istniejące obłożenie właściwych oddziałów nie rozporządza wolnymi miejscami, ordynator/kierownik właściwego oddziału lub lekarz go zastępujący, w porozumieniu z konsultantami odpowiednich specjalności, ustala termin przyjęcia pacjenta do Szpitala Wolskiego i wpisuje go, za jego zgodą na listę oczekujących na przyjęcie do Szpitala Wolskiego, wręczając jednocześnie pacjentowi pisemną informację o terminie.”

10. Zmienia się § 89 ust. 5 poprzez nadanie mu następującej treści:

„5. Za zawiadomienia, o których mowa w ust. 1 – 4 odpowiedzialny jest lekarz koordynujący Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, lekarz Izby przyjęć psychiatrycznej lub ordynator/kierownik oddziału, którzy mogą dokonać zawiadomienia osobiście lub wyznaczyć inną osobę.”

11. Zmienia się § 91 poprzez nadanie mu następującej treści:

„Pacjent, którego stan zdrowia wymaga natychmiastowego przystąpienia do wykonania zabiegu operacyjnego, przewożony jest na Blok Operacyjny. Zadaniem oddziału, do którego pacjent zostanie przewieziony po wykonaniu zabiegu operacyjnego, jest przygotowanie odpowiedniego miejsca w sali pooperacyjnej bądź w sali chorych. Decyzję o rodzaju Sali w której pacjent powinien przebywać po wykonanym zabiegu operacyjnym podejmuje Ordynator /Kierownik oddziału lub lekarz dyżurny.”

12. Zmienia się § 95 ust. 2 poprzez nadanie mu następującej treści:

„2. Umieszczenie pacjenta w sali jednoosobowej jest możliwe pod warunkiem, iż w danym oddziale sale takie zostały wydzielone. O przyznaniu pacjentowi miejsca w sali jednoosobowej decyduje ordynator /kierownik oddziału lub lekarz dyżurny, biorąc pod uwagę stan zdrowia pacjenta lub kierując się względami bezpieczeństwa wynikającymi z obowiązujących przepisów prawa.”

13. Zmienia się § 96 ust. 2 poprzez nadanie mu następującej treści:

„2. W Oddziale anestezjologii i intensywnej terapii, Oddziale intensywnego nadzoru kardiologicznego, sali intensywnego nadzoru udaru mózgu, sal pooperacyjnych oddziałów chirurgicznych i sal wzmożonego nadzoru, kontakt pacjenta z osobą z zewnątrz może mieć miejsce wyłącznie za zgodą Ordynatora/Kierownika danego oddziału z uwzględnieniem wymogów wynikających z ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.”

14. Zmienia się § 99 ust. 1 poprzez nadanie mu następującej treści:

„1. W danym oddziale planowe zabiegi operacyjne wykonywane są zgodnie z ustalonym na określony dzień harmonogramem zabiegów operacyjnych, sporządzanym przez ordynatora/kierownika oddziału i w uzgodnieniu z ordynatorami/kierownikami innych oddziałów, jeżeli wykonanie planowanego zabiegu operacyjnego uzależnione jest od uczestnictwa personelu medycznego zatrudnionego w tych oddziałach, z zastrzeżeniem ust. 3.”

15. Zmienia się § 109 poprzez nadanie mu następującej treści:

„O przyjęciu pacjenta do oddziału psychiatrycznego w związku ze skierowaniem postanawia lekarz Izby przyjęć psychiatrycznej lub inny lekarz wyznaczony przez ordynatora/kierownika oddziału, po stwierdzeniu do przyjęcia.”

16. Zmienia się § 114 poprzez nadanie mu następującej treści:

„O przyjęciu do szpitala osoby o której mowa w § 111 i § 112 postanawia lekarz Izby przyjęć psychiatrycznej lub inny wyznaczony przez ordynatora/kierownika oddziału, zasięgając w miarę możliwości opinii drugiego lekarza psychiatry lub psychologa.”

17. Zmienia się § 115 poprzez nadanie mu następującej treści:

„Przyjęcie do oddziału psychiatrycznego osoby chorej psychicznie bez jej pisemnej zgody zgodnie z § 111 niniejszego regulaminu lub osoby z zaburzeniami psychicznymi na podstawie § 112 wymaga zatwierdzenia przez ordynatora/kierownika oddziału w ciągu 48 godzin od chwili przyjęcia.”

18. Zmienia się § 116 poprzez nadanie mu następującej treści:

„Ordynator/Kierownik oddziału zawiadamia o wymienionym wyżej przyjęciu Zarząd Szpitala z zachowaniem wymaganych procedur, a Zarząd Szpitala zawiadamia o powyższym sąd opiekuńczy miejsca siedziby szpitala w ciągu 72 godzin od chwili przyjęcia pacjenta.”

19. Zmienia się § 117 ust. 2 poprzez nadanie mu następującej treści:

„2. Przeniesienie następuje na podstawie wpisu konsultującego lekarza psychiatry do historii choroby pacjenta, po wyrażeniu przez niego ustnej zgody i po porozumieniu z lekarzem dyżurnym oddziału psychiatrycznego. W sprawie przyjęcia na oddział psychiatryczny pacjenta przenieszonego z innego oddziału lekarz psychiatra w miarę możliwości porozumiewa się z ordynatorem/kierownikiem oddziału psychiatrycznego lub jego zastępcą.”

20. Zmienia się brzmienie § 118 ust. 2 poprzez nadanie mu następującej treści:

„2. Jeżeli przedstawiciel ustawowy pacjenta żąda jego wypisania, a stan zdrowia pacjenta wymaga dalszego udzielania świadczeń zdrowotnych, ordynator/kierownik oddziału, jego zastępca lub lekarz dyżurny może odmówić wypisania do czasu wydania w tej sprawie orzeczenia przez sąd opiekuńczy, po uprzednim powiadomieniu sądu opiekuńczego o odmowie wypisania ze Szpitala i przyczynach odmowy.”

21. Zmienia się brzmienie § 119 ust. 1, 2 i 3 poprzez nadanie mu następującej treści:

„1. Decyzja o wypisaniu pacjenta z oddziału podejmowana jest przez ordynatora /kierownika oddziału lub jego zastępcę w porozumieniu z lekarzem prowadzącym z jednodniowym wyprzedzeniem.

2. W uzasadnionych przypadkach ordynator/kierownik oddziału, biorąc pod uwagę stan zdrowia pacjenta, może zezwolić mu na opuszczenie Szpitala w tym samym dniu, w którym podjęto decyzję o wypisaniu pacjenta ze Szpitala.

3. W przypadkach, w których zachowanie trybu postępowania wynikającego z ust. 1 - 2 nie jest możliwe, co wynika z przyczyn, których nie można było przewidzieć, np. w sytuacji, w której pacjent został przyjęty na czas kolejno następujących po sobie dni wolnych i świątecznych, a względy medyczne nie przemawiają za pozostawieniem pacjenta w oddziale przez cały ten okres, decyzję o wypisaniu pacjenta może podjąć lekarz dyżurny wyłącznie po uzyskaniu zgody ordynatora /kierownika oddziału lub jego zastępcy. Wydanie pacjentowi karty informacyjnej z leczenia szpitalnego może nastąpić wyłącznie po opatrzeniu jej podpisem ordynatora/kierownika oddziału lub jego zastępcy/ lekarza koordynującego pracę SOR lub lekarza dyżurnego.”

22. Zmienia się brzmienie § 123 poprzez nadanie mu następującej treści:

„Przeniesienie pacjenta w ramach Szpitala z dotychczasowego oddziału na inny oddział następuje po uzgodnieniu przeniesienia przez lekarza prowadzącego lub lekarza dyżurnego z ordynatorem /kierownikiem oddziału lub lekarzem dyżurnym oddziału, na który pacjent ma być przeniesiony.”

23. Zmienia się brzmienie § 149 ust. 4 poprzez nadanie mu następującej treści:

„4. Jeżeli dokumentacja medyczna jest niezbędna do zapewnienia dalszego leczenia, a zwłoka w jej wydaniu mogłaby narazić pacjenta na szkodę, decyzję o udostępnieniu dokumentacji zakładom opieki zdrowotnej lub lekarzowi może podjąć ordynator/ kierownik oddziału, jego zastępca, lekarz prowadzący lub inny lekarz sprawujący opiekę nad pacjentem.”

24. Zmienia się § 159 ust. 1 i 2 poprzez nadanie mu następującej treści:

„1. Dokonanie lub zaniechanie sekcji zwłok zarządza Zarząd Szpitala, a jeśli nie jest lekarzem Dyrektor ds. Lecznictwa:

1) z własnej inicjatywy po zasięgnięciu opinii ordynatora/kierownika oddziału;

2) na wniosek właściwego ordynatora/kierownika oddziału.

2. Podczas nieobecności Zarządu Szpitala decyzję o dokonaniu zaniechania sekcji zwłok podejmuje Dyrektor ds. Lecznictwa, a podczas jego nieobecności wyznaczony ordynator /kierownik oddziału.”

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia i podlega ogłoszeniu poprzez umieszczenie na wewnętrznej stronie internetowej Szpitala Wolskiego.

§ 3

Za przyjęciem uchwały głosował cały skład jednoosobowego Zarządu.