

Załącznik do Uchwały nr 38/2018 Zarządu Spółki  
Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o.

**Regulamin Organizacyjny  
Spółki Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o.  
w Zagórze k. Warszawy**

ustalony w oparciu o przepisy art. 23 i art. 24 ustawy o działalności leczniczej  
z dnia 15 kwietnia 2011 r. (tekst jedn. Dz. U. z 2016 r. poz. 1638)

Zagórze 30.11.2018 r.

  
Prezes Zarządu  
  
Michał Stelmański

**ROZDZIAŁ I**  
**PRZEPISY OGÓLNE**

**§ 1**

1. Regulamin organizacyjny podmiotu leczniczego Mazowieckiego Centrum Neuropsychiatrii Spółki z o.o. w Zagórzku k/ Warszawy określa:
  - 1) cele i zadania podmiotu leczniczego,
  - 2) rodzaj działalności leczniczej oraz zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych,
  - 3) miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - 4) strukturę organizacyjną Spółki,
  - 5) organizację i zadania poszczególnych komórek organizacyjnych zakładów leczniczych Spółki oraz warunki współdziałania tych komórek,
  - 6) przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - 7) warunki współdziałania z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą,
  - 8) wysokość opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej,
  - 9) organizację procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w przypadku pobierania opłat,
  - 10) wysokość opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych,
  - 11) sposób kierowania komórkami organizacyjnymi zakładów leczniczych Spółki,
  - 12) wysokość opłaty za przechowywanie zwłok pacjenta przez okres dłuższy niż 72 godziny od osób lub instytucji uprawnionych do pochowania zwłok na podstawie ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. cmentarzach i chowaniu zmarłych oraz podmiotów, na zlecenie, których przechowuje się zwłoki w związku z toczącym się postępowaniem karnym.
2. Ilekroć w Regulaminie Organizacyjnym jest mowa o:
  - 1) Spółce – należy przez to rozumieć Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Zagórzku;
  - 2) Podmiocie leczniczym – należy przez to rozumieć Spółkę – w zakresie, w jakim wykonuje działalność leczniczą;
  - 3) Komórkach organizacyjnych – należy przez to rozumieć przewidziane w strukturze organizacyjnej Spółki działy, sekcje, oddziały, pododdziały i inne oznaczone komórki organizacyjne Spółki;
  - 4) Stacjonarnych i całodobowych świadczeniach zdrowotnych innych niż świadczenia szpitalne – należy przez to rozumieć świadczenia rehabilitacji leczniczej udzielane pacjentom, których stan zdrowia wymaga udzielania całodobowych lub całodziennych świadczeń zdrowotnych w odpowiednio wyposażonych, stałych pomieszczeniach;
  - 5) Ambulatoryjnych świadczeniach zdrowotnych – należy przez to rozumieć świadczenia podstawowej lub specjalistycznej opieki zdrowotnej oraz świadczenia z zakresu rehabilitacji leczniczej udzielane w warunkach niewymagających ich udzielania w trybie stacjonarnym i całodobowym w odpowiednio wyposażonym, stałym pomieszczeniu;
  - 6) Świadczeniu zdrowotnym – należy przez to rozumieć działanie służące zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonywania;
  - 7) Lekarzu – należy rozumieć lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, o którym mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 24 sierpnia 2004 r.

- 8) Pacjencie – należy przez to rozumieć pacjenta w rozumieniu ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta;
- 9) Dokumentacji medycznej – należy przez to rozumieć dokumentację medyczną, o której mowa w przepisach ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

## **§ 2**

1. Spółka prowadzi działalność leczniczą pod firmą Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Zagórz k/Warszawy.
2. Spółka działa na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej.

## **ROZDZIAŁ II CELE I ZADANIA SPÓŁKI**

### **§ 3**

1. Celem działania Spółki jest organizowanie i udzielanie świadczeń zdrowotnych służących zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub przepisów odrębnych, regulujących zasady ich wykonywania, a w szczególności:
  - 1) udzielanie świadczeń zdrowotnych, w tym w szczególności świadczeń stacjonarnych, ambulatoryjnych, konsultacyjnych w dziedzinie psychiatrii, rehabilitacji, ortopedii, neurologii i leczenia uzależnień;
  - 2) profilaktyka zdrowotna;
  - 3) badania diagnostyczne;
  - 4) orzekanie i opiniowanie o stanie zdrowia;
  - 5) współdziałanie z innymi podmiotami działalności leczniczej w zakresie leczenia psychiatrycznego, odwykowego, neurologicznego i ortopedycznego.
2. Spółka może prowadzić badania naukowe i prace badawczo-rozwojowe oraz uczestniczyć w realizacji celów naukowych, badawczych lub dydaktycznych uczelni medycznych, uczelni prowadzących działalność w dziedzinie nauk medycznych, Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego, jednostek badawczo-rozwojowych lub Polskiej Akademii Nauk, w tym w eksperymentach medycznych, w powiązaniu z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, a także współpracować z ośrodkami medycznymi i naukowymi za granicą Rzeczypospolitej Polskiej.
3. Spółka może uczestniczyć w przygotowaniu osób do wykonywania zawodu lekarza, psychologa, psychoterapeuty i fizjoterapeuty oraz innych zawodów medycznych i kształceniu osób wykonujących zawód lekarza, psychologa, psychoterapeuty i fizjoterapeuty oraz innych zawodów medycznych, na zasadach określonych w odrębnych przepisach.
4. Spółka może organizować turnusy rehabilitacyjne współfinansowane z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych na zasadach określonych w odrębnych przepisach.
5. Spółka może prowadzić działalność dodatkową medyczną, w szczególności w zakresie:
  - 1) wykonywania badań diagnostycznych;
  - 2) świadczeń zdrowotnych dla ludności i podmiotów gospodarczych realizowanych na zasadzie odpłatności na ich zlecenie lub na podstawie zawartych umów, w tym świadczeń, które nie podlegają refundacji ze środków publicznych przez NFZ;
  - 3) badań klinicznych;
  - 4) promocji zdrowia;

- 5) wydawania opinii i orzeczeń o stanie zdrowia;
  - 6) współpracy z jednostkami pomocy społecznej, placówkami oświatowymi, edukacyjnymi, wychowawczymi;
  - 7) współpracy z organizacjami pozarządowymi w kraju i za granicą.
6. Spółka realizuje zadania na rzecz bezpieczeństwa i obrony Państwa, na zasadach określonych w odrębnych przepisach.

#### **§ 4**

Spółka realizuje zadania poprzez świadczenie usług medycznych w zakresie:

- 1) psychiatrii, rehabilitacji, ortopedii, neurologii i leczenia uzależnień udzielanych pacjentom, w szczególności do 18 roku życia;
- 2) hospitalizacji pacjentów wymagających całodobowych lub całodziennych świadczeń specjalistycznych;
- 3) porad i zabiegów z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej;
- 4) diagnostyki medycznej;
- 5) działań profilaktycznych i promocji zdrowia.

### **ROZDZIAŁ III STRUKTURA ORGANIZACYJNA SPÓŁKI**

#### **§ 5**

1. Spółka, jako podmiot leczniczy wykonuje działalność leczniczą w zakładach leczniczych.
2. W spółce wyodrębniono
  - 1) Zakłady lecznicze:
    - a) Szpital Psychiatryczno – Neurorehabilitacyjny,
    - b) Centrum Ambulatoryjnej Opieki Wielospecjalistycznej.
  - 2) Komórki administracyjne.

#### **§ 6**

1. Szpital Psychiatryczno – Neurorehabilitacyjny tworzą:
  - 1) Oddział Neurologiczno-Rehabilitacyjny w Zagórz,
  - 2) Pododdział Rehabilitacji Narządu Ruchu w Zagórz,
  - 3) Oddział Leczenia Nerwic dla Młodzieży w Zagórz,
  - 4) Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy w Zagórz,
  - 5) Oddział Psychiatryczny dla Dzieci w Józefowie,
  - 6) Oddział Psychiatryczny dla Młodzieży w Józefowie,
  - 7) Izba Przyjęć w Józefowie,
  - 8) Dział Farmacji Szpitalnej w Józefowie,
  - 9) Hostel – Ośrodek Rehabilitacji Socjopsychiatrycznej w Otwocku,
  - 10) Ośrodek Rehabilitacji Uzależnień i Podwójnej Diagnostyki w Otwocku.
2. Centrum Ambulatoryjnej Opieki Wielospecjalistycznej tworzą:
  - 1) Psychiatryczny Rehabilitacyjny Oddział Dzienny dla Dzieci i Młodzieży w Zagórz,
  - 2) Pododdział Dzienny Rehabilitacji Wieków Rozwojowego w Zagórz,
  - 3) Poradnia Rehabilitacyjna dla Dzieci w Zagórz,
  - 4) Poradnia Rehabilitacyjna dla Dorosłych w Zagórz,
  - 5) (usunięty),
  - 6) Pracownia Analizy Ruchu w Zagórz,
  - 7) (usunięty),

- 8) Oddział Dzienny Psychiatryczny dla Dzieci i Młodzieży w Józefowie,
  - 9) (usunięty),
  - 10) Poradnia Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży w Józefowie,
  - 11) Poradnia dla Osób z Autyzmem Dziecięcym w Józefowie,
  - 12) (usunięty),
  - 13) Pracownia EEG w Józefowie,
  - 14) (usunięty),
  - 15) Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy w Józefowie,
  - 16) Oddział Dzienny Psychiatryczny dla Dzieci i Młodzieży w Warszawie, ul. Brzeska,
  - 17) Poradnia dla Osób z Autyzmem Dziecięcym w Warszawie, ul. Brzeska,
  - 18) Poradnia Neurologiczna dla Dzieci i Młodzieży w Warszawie, ul. Dzielna,
  - 19) Poradnia Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży w Warszawie, ul. Dzielna,
  - 20) (usunięty)
  - 21) Poradnia Leczenia Uzależnień w Warszawie, ul. Dzielna,
  - 22) Pracownia EEG w Warszawie, ul. Dzielna,
  - 23) Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy w Warszawie, ul. Dzielna,
  - 24) Oddział Dzienny Psychiatryczny dla Dzieci i Młodzieży w Warszawie, ul. Sobieskiego 93.
3. Komórki organizacyjne, prowadzące obsługę administracyjną:
- 1) Dział Organizacji i Obsługi Zarządu, w którego skład wchodzi:
    - a) Sekretariat,
    - b) (usunięty)
  - 2) Dział Finansowo-Księgowy:
  - 3) Dział Rozliczeń i Statystyki Medycznej,
  - 4) Dział Personalny,
  - 5) Dział Techniczno-Administracyjny,
  - 6) Sekcja Zamówień Publicznych,
4. Samodzielne stanowiska pracy:
- 1) Pełnomocnik Zarządu ds. Teleinformatyki,
  - 2) Inspektor ds. Obrony Cywilnej,
  - 3) Inspektor BHP i PPOŻ,
  - 4) Kapelan,
  - 5) Pracownik Socjalny,
  - 6) Koordynator ds. żywienia
  - 7) Inspektor ochrony danych.
5. Szczegółowy Schemat organizacyjny Spółki stanowi Załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu organizacyjnego, który jest jego integralną częścią.

## **ROZDZIAŁ IV**

### **RODZAJ DZIAŁALNOŚCI LECZNICZEJ ORAZ ZAKRES UDZIELANYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

#### **§7**

Spółka prowadzi działalność leczniczą w rodzaju:

- 1) stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne szpitalne - w ramach Szpitala Psychiatryczno – Neurorehabilitacyjnego;
- 2) ambulatoryjne świadczenia zdrowotne - w ramach Centrum Ambulatoryjnej Opieki Wielospecjalistycznej.

**§ 8**

1. Spółka zapewnia sprawowanie całodobowej opieki zdrowotnej dla osób, których stan zdrowia tego wymaga, a także udziela świadczeń zdrowotnych, polegających na diagnostyce i leczeniu w stanie zagrożenia życia lub zdrowia, w szczególności pacjentom do 18 roku życia lub starszym, jeśli kontynuują naukę, w zakresie:
  - 1) psychiatrii;
  - 2) rehabilitacji narządu ruchu oraz neurologicznej;
  - 3) leczenia uzależnień.
2. Spółka zapewnia udzielanie świadczeń zdrowotnych w warunkach ambulatoryjnych w zakresie:
  - 1) psychiatrii;
  - 2) rehabilitacji;
  - 3) neurologii;
  - 4) leczenia uzależnień.
3. Zakres udzielanych przez Spółkę świadczeń zdrowotnych obejmuje zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej i pielęgnarskiej, w tym:
  - 1) badań i porad lekarskich;
  - 2) leczenia;
  - 3) badań i terapii psychologicznej;
  - 4) psychoterapii;
  - 5) badań diagnostycznych, w tym analityki medycznej;
  - 6) pielęgnacji chorych;
  - 7) rehabilitacji leczniczej,
  - 8) działań profilaktycznych i promocji zdrowia.

**ROZDZIAŁ V**

**MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

**§9**

1. Miejscem udzielania stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych jest:
  - 1) Zagórze k/Warszawy, 05-462 Wiązowna,
  - 2) ul. 3-go Maja 127, 05-420 Józefów,
  - 3) ul. Kochanowskiego 27/29, 05- 400 Otwock.
2. Miejscem udzielania ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych jest:
  - 1) Zagórze k/Warszawy, 05-462 Wiązowna,
  - 2) ul. 3-go Maja 127, 05-420 Józefów,
  - 3) ul. Dzielna 7, 00-154 Warszawa,
  - 4) ul. Brzeska 12, 03 – 739 Warszawa,
  - 5) ul. Sobieskiego 93, 00 - 763 Warszawa

## **ROZDZIAŁ VI**

### **PRZEBIEG PROCESU UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH, Z ZAPEWNIENIEM WŁAŚCIWEJ DOSTĘPNOŚCI I JAKOŚCI ŚWIADCZEŃ W MAZOWIECKIM CENTRUM NEUROPSYCHIATRII**

#### **§ 10**

1. Spółka udziela świadczeń zdrowotnych bezpłatnie, za częściową odpłatnością lub odpłatnie na zasadach określonych w ustawie o działalności leczniczej, w przepisach odrębnych, w niniejszym Regulaminie lub w umowie cywilnoprawnej.
2. Świadczenia zdrowotne finansowane ze środków publicznych udzielane są:
  - 1) osobom ubezpieczonym objętym powszechnym – obowiązkowym lub dobrowolnym ubezpieczeniem zdrowotnym;
  - 2) osobom nieobjętym ubezpieczeniem zdrowotnym, a uprawnionym do bezpłatnych świadczeń zdrowotnych na podstawie odrębnych przepisów.
  - 3) bezpłatnie, niezależnie od uprawnień z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego udziela się świadczeń zdrowotnych związanych z ciążą, porodem i porodem lub osobom, które nie ukończyły 18 roku życia lub starszym, jeśli kontynuują naukę po ukończeniu 18 lat.
3. Świadczenia zdrowotne odpłatne udzielane są:
  - 1) osobom nieubezpieczonym – nieobjętym ubezpieczeniem zdrowotnym;
  - 2) na życzenie pacjenta – na podstawie obowiązującego Cennika usług medycznych, który stanowi Załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu Organizacyjnego;
  - 3) na zlecenie innych podmiotów na podstawie zawartych umów.

#### **§ 11**

1. Świadczenia zdrowotne udzielane są wyłącznie przez osoby wykonujące zawody medyczne oraz przez wolontariuszy, spełniających wymagania, określone w odrębnych przepisach.
2. Niedopuszczalne jest udzielanie świadczeń zdrowotnych osobom niebędącym pacjentami podmiotu leczniczego, a także pacjentom podmiotu leczniczego przez osoby wykonujące zawody medyczne w imieniu własnym i za odpłatnością.

#### **§ 12**

Zarząd Spółki może określić szczegółowe zasady, standardy postępowania i procedury wykonywania w poszczególnych komórkach organizacyjnych Spółki w celu zapewnienia właściwego poziomu i jakości świadczeń zdrowotnych.

#### **§ 13**

1. Podmiot leczniczy udziela świadczeń zdrowotnych w warunkach stacjonarnych w oddziałach, w ośrodku dziennym oraz w warunkach ambulatoryjnych w poradniach specjalistycznych.
2. W zakresie stacjonarnej opieki zdrowotnej Podmiot leczniczy zapewnia przyjętemu pacjentowi, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie odrębnymi przepisami:
  - 1) świadczenia zdrowotne,
  - 2) związane z procesem leczenia leki i wyroby medyczne,
  - 3) zakwaterowanie i wyżywienie odpowiednie do stanu zdrowia pacjenta.
3. W ramach stacjonarnej opieki zdrowotnej udzielane są kompleksowe świadczenia rehabilitacyjne wraz z zapewnieniem całodobowego nadzoru lekarskiego i pielęgniarskiego.
4. Świadczenia udzielane w warunkach ośrodka dziennego realizowane są z zachowaniem regulujących w tym zakresie odrębnych przepisów poprzez zapewnienie:
  - 1) świadczeń zdrowotnych,

- 2) związanych z procesem leczenia leków i wyrobów medycznych.
5. Realizacja świadczeń opieki zdrowotnej w warunkach ośrodka dziennego zapewnia kompleksowe świadczenia rehabilitacyjne z zachowaniem dostępu nadzoru lekarskiego.
6. Świadczenia ambulatoryjne udzielane są w poradniach rehabilitacyjnych, neurologicznych, leczenia uzależnień, zdrowia psychicznego, oddziałach dziennych rehabilitacyjnych i psychiatrycznych oraz w pracowniach diagnostycznych i gabinetach zabiegowych.
7. Szczegółowy zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych określają umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz umowy z osobami fizycznymi, osobami prawnymi i innymi jednostkami organizacyjnymi.
8. Podstawą udzielania świadczeń ze środków publicznych, o których mowa w ust. 1 jest:
  - 1) skierowanie lekarza w przypadku realizacji świadczeń zdrowotnych w oddziale lub ośrodku dziennym wystawione zgodnie z warunkami świadczeń gwarantowanych,
  - 2) skierowanie lekarza w przypadku ambulatoryjnego leczenia specjalistycznego, wystawione zgodnie z warunkami świadczeń gwarantowanych.
9. Skierowanie lekarza w przypadku ambulatoryjnego leczenia specjalistycznego nie jest wymagane do świadczeń w przypadkach określonych odrębnymi przepisami prawa.
10. W stanach nagłych świadczenia zdrowotne udzielane są bez wymaganego skierowania.

## **ZASADY UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ SZPITALNYCH**

### **§ 14**

1. Pacjenci przyjmowani są w trybie nagłym i planowym.
2. Przyjęcie pacjenta w trybie planowym odbywa się na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza, jeżeli cel leczenia nie może być osiągnięty przez leczenie ambulatoryjne.
3. W trybie nagłym, pacjenci przyjmowani są również bez skierowania.

### **§ 15**

1. O przyjęciu lub odmowie przyjęcia do Szpitala decyduje upoważniony lekarz po zapoznaniu się ze stanem zdrowia pacjenta. Przyjęcie następuje po uprzednim uzyskaniu pisemnej zgody pacjenta pełnoletniego.
2. Przyjęcie pacjenta małoletniego lub ubezwłasnowolnionego całkowicie następuje za pisemną zgodą jego przedstawiciela ustawowego lub opiekuna faktycznego, z zastrzeżeniem, iż w przypadku, gdy przyjęcie dotyczy pacjenta małoletniego powyżej 16 roku życia lub pacjenta pełnoletniego całkowicie ubezwłasnowolnionego, zdolnego do wyrażenia zgody, wymagane jest również uzyskanie jego zgody na przyjęcie. W przypadku sprzecznych oświadczeń w sprawie przyjęcia do szpitala psychiatrycznego pacjenta i jego przedstawiciela ustawowego, zgodę na przyjęcie do szpitala wyraża sąd opiekuńczy właściwy ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby.
3. Pacjent może być przyjęty do Szpitala bez zgody, o której mowa w ust. 1 i 2, tylko wtedy, gdy jego dotychczasowe zachowanie wskazuje na to, że z powodu choroby zagraża bezpośrednio własnemu życiu albo życiu lub zdrowiu innych osób. O przyjęciu do Szpitala decyduje lekarz przeprowadzający badanie po osobistym zbadaniu i zasięgnięciu w miarę możliwości opinii drugiego lekarza psychiatry albo psychologa. Lekarz jest obowiązany wyjaśnić pacjentowi przyczyny przyjęcia do szpitala bez zgody i poinformować go o jego prawach.
4. Odmowa przyjęcia do Szpitala następuje w przypadku:
  - 1) braku wskazań medycznych do hospitalizacji;



### **§ 21**

1. Świadczenia zdrowotne z zakresu badań diagnostycznych udzielane są w ramach funkcjonujących w Spółce pracowni, pozostałe badania diagnostyczne wykonywane są przez podmioty zewnętrzne na podstawie zawartych umów.
2. Pracownie diagnostyczne wykonują zadania na potrzeby oddziałów oraz w ramach świadczeń udzielanych odpłatnie, zgodnie z wyznaczonym harmonogramem pracy.
3. Podmiot leczniczy może wykonywać badania diagnostyczne w funkcjonujących pracowniach w ramach świadczeń finansowanych ze środków publicznych na podstawie ważnego skierowania lekarza, zgodnie z odrębnymi przepisami prawa. W pozostałych przypadkach pacjent ponosi odpłatność za badania diagnostyczne.

### **ODSTĄPIENIE OD LECZENIA I ODMOWA PRZYJĘCIA**

### **§ 22**

1. Lekarz ma obowiązek udzielać pomocy lekarskiej w każdym przypadku, gdy zwłoka w jej udzieleniu mogłaby spowodować niebezpieczeństwo utraty życia, ciężkiego uszkodzenia ciała lub ciężkiego rozstroju zdrowia oraz w innych przypadkach niecierpiących zwłoki.
2. Lekarz może nie podjąć lub odstąpić od leczenia pacjenta, o ile nie zachodzi przypadek, o którym mowa w ust. 1.
3. W przypadku podjęcia przez lekarza decyzji o odstąpieniu od leczenia, ma on obowiązek:
  - 1) uprzedzić o tym fakcie pacjenta, jego przedstawiciela ustawowego lub opiekuna faktycznego, z odpowiednim wyprzedzeniem,
  - 2) wskazać realne możliwości uzyskania tego świadczenia u innego lekarza lub w innym podmiocie leczniczym,
  - 3) uzasadnić i odnotować ten fakt w dokumentacji medycznej pacjenta.

### **LISTY OCZEKUJĄCYCH**

### **§ 23**

1. W zakładach leczniczych Spółki świadczeń zdrowotnych udziela się w trybie odpowiadającym potrzebom zdrowotnym pacjentów, zgodnie z określonym porządkiem oraz w ramach procedury zapewniającej pacjentom sprawiedliwy, równy, niedyskryminujący i przejrzysty dostęp do stacjonarnych i całodobowych oraz ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych, w tym także w zakresie świadczeń wysokospecjalistycznych, według ustalonej kolejności w dniach i godzinach ich udzielania.
2. Lista oczekujących na udzielenie świadczenia stanowi integralną część dokumentacji medycznej prowadzonej przez podmiot leczniczy.
3. Poza kolejnością przyjmowani są pacjenci w przypadkach stanu zagrożenia życia.
4. Rejestracja pacjentów odbywa się w każdej formie tj. osobiście, za pośrednictwem członków rodziny lub osób trzecich, telefonicznie z wyznaczeniem dnia i godziny realizacji świadczenia zdrowotnego.

### **§ 24**

1. Przyjęcia planowe do komórek organizacyjnych zakładów leczniczych Spółki odbywają się w trybie odpowiadającym potrzebom zdrowotnym pacjentów, zgodnie z listą oczekujących i na zasadach

- 2) gdy pacjent wymaga udzielenia świadczeń zdrowotnych wykraczających poza zakres działania Szpitala,
- 3) braku miejsc w Szpitalu.

#### **§ 16**

1. Jeżeli lekarz, o którym mowa w § 15 ust. 1, stwierdzi potrzebę niezwłocznej hospitalizacji, a brak jest miejsc w Szpitalu, zakres świadczeń udzielanych przez Szpital lub względy epidemiologiczne nie pozwalają na jego przyjęcie do Szpitala, Szpital - po ustaleniu wstępnej diagnozy i udzieleniu niezbędnej pomocy – uzgadnia telefonicznie wolne miejsce z innym podmiotem wykonującym działalność leczniczą i zapewnia w razie potrzeby przewiezienie Pacjenta.
2. Po ustalonym rozpoznaniu, ocenie stanu zdrowia i podjętych czynnościach lekarz dokonuje odpowiedniego wpisu do dokumentacji medycznej, która jest przekazywana pacjentowi.

#### **§ 17**

W chwili przyjmowania do Szpitala pacjenta zaopatruje się w znak identyfikacyjny na zasadach określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 20 września 2012 roku w sprawie warunków, sposobu i trybu zaopatrywania pacjentów szpitala w znaki identyfikacyjne oraz sposobu postępowania w razie stwierdzenia ich braku.

### **ZASADY UDZIELANIA AMBULATORYJNYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

#### **§ 18**

1. Centrum Ambulatoryjnej Opieki Wielospecjalistycznej udziela świadczeń zdrowotnych w zakresie wynikającym z niniejszego regulaminu z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z zasadami aktualnej wiedzy medycznej oraz zapewnia właściwą dostępność i jakość świadczeń zdrowotnych wykonywanych w komórkach organizacyjnych.
2. W celu zapewnienia właściwej jakości świadczeń zdrowotnych udzielane są one w pomieszczeniach i przy użyciu urządzeń, odpowiadających wymaganiom określonym w obowiązujących przepisach prawa.

#### **§ 19**

1. Świadczenia specjalistyczne w ambulatoryjnej opiece zdrowotnej finansowane ze środków publicznych, są udzielane według kolejności zgłoszenia w dniach i godzinach ich udzielania, na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
2. Przepis ust. 1 nie dotyczy osób mających prawo do korzystania poza kolejnością ze świadczeń opieki zdrowotnej, wskazanych w szczególności w przepisach ustawy, o której mowa w ust. 1.
3. Osobie, która potrzebuje natychmiastowego udzielenia takiego świadczenia ze względu na zagrożenie życia lub zdrowia świadczenia zdrowotne udzielane są bezzwłocznie.

#### **§ 20**

1. Świadczenia ambulatoryjne udzielane są w dniach i godzinach pracy poszczególnych komórek organizacyjnych Centrum Ambulatoryjnej Opieki Wielospecjalistycznej.
2. Informacje o godzinach pracy osób udzielających ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych umieszczane są w miejscu ogólnie dostępnym (na tablicy ogłoszeń).
3. Centrum Ambulatoryjnej Opieki Wielospecjalistycznej zapewnia pacjentom badania diagnostyczne w zakresie swojej działalności w oparciu o skierowanie właściwego lekarza.

szczególności określonych odrębnym Zarządzeniem Prezesa Zarządu w sprawie trybu i zasad prowadzenia list pacjentów oczekujących na udzielenie świadczeń zdrowotnych.

2. Pacjentów, którzy wymagają okresowego, w ściśle ustalonych terminach, wykonywania kolejnych etapów leczenia, przyjmuje się w celu udzielenia świadczenia zgodnie z planem leczenia, nie ujmując ich na liście oczekujących.

## **ROZDZIAŁ VII**

### **ORGANIZACJA I ZADANIA POSZCZEGÓLNYCH KOMÓREK ORGANIZACYJNYCH SPÓŁKI ORAZ WARUNKI WSPÓŁDZIAŁANIA TYCH KOMÓREK DLA ZAPWENIENIA SPRAWNEGO I EFEKTYWNEGO FUNKCJONOWANIA SPÓŁKI POD WZGLĘDEM DIAGNOSTYCZNO-LECZNICZYM, PIELĘGNACYJNYM, REHABILITACYJNYM I ADMINISTRACYJNO-GOSPODARCZYM**

#### **§ 25**

1. Organami spółki są:
  - 1) Zgromadzenie Wspólników,
  - 2) Rada Nadzorcza,
  - 3) Zarząd Spółki.
2. Kompetencje Organów Spółki reguluje Umowa Spółki oraz Kodeks Spółek Handlowych.

#### **§ 26**

1. Zarząd zarządza Spółką i reprezentuje ją na zewnątrz.
2. Prezes Zarządu wykonuje zadania pracodawcy w rozumieniu Kodeksu Pracy wobec wszystkich pracowników Spółki.
3. W przypadku nieobecności Prezesa Zarządu, jego prawa i obowiązki we wskazanym zakresie realizuje upoważniony Dyrektor lub Prokurent.
4. Do zadań Zarządu Spółki należy w szczególności:
  - 1) wykonywanie uchwał Zgromadzenia Wspólników oraz Rady Nadzorczej;
  - 2) sprawowanie zarządu majątkiem, dbanie o dobre imię i interesy Spółki;
  - 3) prowadzenie racjonalnej gospodarki finansowej,;
  - 4) przestrzeganie rocznego budżetu;
  - 5) ustalenie realizowanej przez Spółkę strategii rozwoju;
  - 6) prowadzenie racjonalnej polityki personalnej, stosownie do realizowanej strategii rozwoju Spółki;
  - 7) składanie corocznych sprawozdań z wykonania budżetu Spółki oraz jej strategii rozwoju;
  - 8) wdrażanie i realizacja rocznych planów rzeczowo-finansowych oraz wieloletnich planów strategicznych;
  - 9) kierowanie zakładami leczniczymi Spółki;
  - 10) organizowanie optymalnych warunków dla realizacji przez Spółkę jej zadań w zakresie wykonywania świadczeń zdrowotnych.
5. Decyzje Zarządu przyjmują formę uchwał.
6. Decyzje Prezesa Zarządu przyjmują formę zarządzeń, poleceń służbowych i komunikatów.
7. Tryb działania Zarządu Spółki określa Regulamin Zarządu, ustalony przez Zarząd Spółki, a zatwierdzony przez Radę Nadzorczą.
8. Zasady tworzenia i publikowania aktów wewnętrznych określa Prezes Zarządu odrębnym Zarządzeniem.

### **§ 27**

W strukturze organizacyjnej Spółki wyodrębnia się następujące typy komórek organizacyjnych:

1. Komórki organizacyjne medyczne:
  - a) Oddziały i Pododdziały,
  - b) Poradnie Specjalistyczne,
  - c) Pracownie Diagnostyczne,
  - d) (usunięty).
2. Komórki organizacyjne administracyjne:
  - a) Działy,
  - b) Sekcje,
  - c) Samodzielne Stanowiska Pracy.

### **§ 28**

Do wspólnych zadań komórek organizacyjnych administracji Spółki należy w szczególności:

- 1) realizacja zadań Spółki;
- 2) inicjowanie działań służących skuteczniejszej realizacji zadań Spółki;
- 3) dbałość o należyty wizerunek Spółki;
- 4) działania na rzecz racjonalizacji zatrudnienia;
- 5) działania na rzecz właściwego wykorzystania czasu pracy i potencjału pracowniczego;
- 6) przygotowywanie i przeprowadzanie szkoleń wewnętrznych wśród pracowników Spółki;
- 7) opracowywanie wniosków do projektów planu finansowego i inwestycyjnego Spółki na dany rok, realizacja zadań wynikających z tych planów oraz innych programów przyjętych w Spółce;
- 8) działanie na rzecz pozyskiwania ponadplanowych środków finansowych na zadania realizowane przez daną komórkę organizacyjną;
- 9) opracowywanie sprawozdań z wykonanych zadań, zleconych przez Prezesa Zarządu oraz sprawozdań i informacji wynikających z odrębnych przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
- 10) przygotowywanie opracowań statystycznych dla organów administracji publicznej;
- 11) przygotowywanie opracowań strategicznych dla Spółki;
- 12) realizowanie uchwał Organów Spółki, wdrażanie i realizacja przepisów wynikających z aktów wewnętrznych Prezesa Zarządu w zakresie zadań danej komórki organizacyjnej Spółki;
- 13) opracowywanie projektów odpowiedzi na pisma w zakresie zadań danej komórki organizacyjnej;
- 14) współdziałanie z innymi komórkami organizacyjnymi Spółki w celu realizacji zadań wymagających uzgodnień między nimi;
- 15) prowadzenie bazy danych obejmującej sfery działalności Spółki w zakresie działania danej komórki organizacyjnej;
- 16) przygotowanie wyjaśnień dotyczących skarg i wniosków odnoszących się do działalności danej komórki organizacyjnej;
- 17) przygotowanie informacji publicznej zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa,
- 18) ochrona tajemnicy służbowej i państwowej;

- 21) ochrona tajemnicy służbowej i państwowej;
- 22) przestrzeganie przepisów o ochronie danych osobowych w zakresie gromadzonych informacji;
- 23) realizowanie uchwał Organów Spółki, zarządzeń, poleceń służbowych i komunikatów Prezesa Zarządu Spółki;
- 24) realizacja innych zadań wskazanych przez Prezesa Zarządu Spółki.

### **§ 30**

1. Medyczne komórki organizacyjne współpracują ze sobą w zakresie konsultacji leczonych pacjentów, wykonywania badań diagnostycznych w pracowniach, użytkowania sprzętu i aparatury medycznej, stosowania leków i środków opatrunkowych oraz innych środków niezbędnych do ich właściwego funkcjonowania pod względem opieki lekarskiej, pielęgniarskiej i rehabilitacyjnej.
2. Działalność komórek organizacyjnych administracyjnych podporządkowana jest nadrzędnemu celowi, jakim jest udzielanie świadczeń zdrowotnych realizowanych w części leczniczej na rzecz pacjentów.

### **§ 31**

1. Nadzór bezpośredni nad Oddziałem/Pododdziałem oraz poradnią sprawuje Kierownik.
2. Do zadań kierownika oddziału/pododdziału/poradni należy w szczególności:
  - 1) planowanie i koordynowanie działalności oddziału/pododdziału/poradni,
  - 2) realizacja zawartych umów na świadczenia zdrowotne,
  - 3) kontrola wydatków ponoszonych przez oddział/pododdział/poradnię,
  - 4) nadzór nad pracą i dobór podległych pracowników,
  - 5) zapoznawanie podległych pracowników z obowiązującymi regulaminami i zarządzeniami z zakresu działalności Spółki i kierowanej komórki,
  - 6) dbanie, aby pacjenci w oddziale/pododdziale/poradni mieli ustalone rozpoznanie, kierunek terapii zgodny z postępowaniem wiedzy medycznej,
  - 7) znajomość stanu zdrowia każdego pacjenta na oddziale i współdecydowanie o sposobie leczenia,
  - 8) czuwanie, aby lekarz dyżurny był powiadamiany o wszystkich szczególnych przypadkach na oddziale,
  - 9) przybywanie na wezwanie, ilekroć znajdzie się uzasadniona potrzeba,
  - 10) w oznaczone dni informowanie osobiście rodziny o stanie zdrowia pacjentów,
  - 11) przestrzeganie, aby leki i inne środki były przechowywane w zabezpieczonych szafach, pod zamknięciem i wydawanie ich zgodnie z zaleceniami,
  - 12) przestrzeganie, aby środki odurzające były zabezpieczone w szczególny sposób,
  - 13) czuwanie nad stałym i systematycznym doształcaniem personelu,
  - 14) dbanie o racjonalne wykorzystanie łóżek,
  - 15) zapewnienie bezpieczeństwa pacjentów w oddziale,
  - 16) przestrzeganie praw pacjenta,
  - 17) udzielanie świadczeń konsultacyjnych z zakresu posiadanej przez siebie specjalności,
  - 18) wykonywanie innych czynności zleconych przez przełożonych,
  - 19) Bieżący nadzór nad poprawnością prowadzonej dokumentacji medycznej pacjentów

### **§ 32**



- 19) przestrzeganie przepisów o ochronie danych osobowych w zakresie gromadzonych informacji;
- 20) wdrażanie i przestrzeganie zasad zarządzania jakością, w tym misji i celów strategicznych Spółki;
- 21) wykonywanie innych czynności każdorazowo określonych przez Prezesa Zarządu.

#### **§ 29**

1. Oddział jest podstawową komórką organizacyjną diagnostyczno - terapeutyczną Szpitala.
2. W ramach Oddziału może być wyodrębniony Pododdział.
3. Oddział działa na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa, przepisów wewnętrznych określających funkcjonowanie Szpitala, w szczególności Regulaminu organizacyjnego.
4. Do wspólnych zadań Oddziałów należy w szczególności:
  - 1) prowadzenie diagnostyki oraz leczenia operacyjnego i/lub zachowawczego zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, pacjentów hospitalizowanych w Oddziale;
  - 2) zapewnienie pacjentom kompleksowej opieki szpitalnej;
  - 3) wprowadzanie nowych metod diagnostyki i leczenia chorób;
  - 4) zapewnienie prawidłowej i ścisłej współpracy z innymi komórkami organizacyjnymi zakładów leczniczych Spółki w zakresie jednostek chorobowych leczonych w Oddziale (konsultacje lekarskie i pielęgniarskie);
  - 5) przeprowadzanie konsultacji lekarskich oraz prowadzenie stosownego leczenia na innych Oddziałach Szpitala, w tym uczestniczenie w procesie leczenia tych pacjentów;
  - 6) dbałość o należyty wizerunek Spółki;
  - 7) działania na rzecz właściwego wykorzystania czasu pracy i potencjału pracowniczego;
  - 8) wszechstronne podnoszenie kwalifikacji zawodowych personelu medycznego Oddziału;
  - 9) prowadzenie wewnętrznych szkoleń dla personelu medycznego Oddziału;
  - 10) podtrzymywanie współpracy w zakresie leczenia pacjentów oraz szkolenia personelu medycznego z krajowymi i zagranicznymi szkołami wyższymi, w tym oddziałami o takiej samej i/lub zbliżonej specjalności medycznej;
  - 11) systematyczne wprowadzanie standardów postępowania w poszczególnych jednostkach chorobowych oraz podnoszenie jakości opieki medycznej udzielanej na Oddziale;
  - 12) uczestnictwo w krajowych i zagranicznych programach naukowych i badawczych;
  - 13) propagowanie działalności naukowej i badawczej, przygotowanie publikacji naukowych oraz wystąpień naukowych;
  - 14) przestrzeganie praw pacjenta określonych w Karcie praw i obowiązków pacjenta;
  - 15) prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi aktami wewnętrznymi Szpitala oraz przepisami prawa;
  - 16) realizowanie specjalizacji lekarskich, pielęgniarskich, staży kierunkowych, praktyk studenckich;
  - 17) współpraca z komórkami organizacyjnymi Spółki w zakresie obowiązków administracyjno-organizacyjnych oraz finansowych;
  - 18) prowadzenie wymaganych rejestrów medycznych;
  - 19) prowadzenie bazy danych obejmującej sferę działalności Spółki w zakresie działania danej komórki organizacyjnej;
  - 20) przygotowanie wyjaśnień dotyczących skarg i wniosków odnoszących się do działalności danej komórki organizacyjnej;

4. Zakres realizowanych świadczeń to całodobowa opieka lekarska i pielęgniarska, psychoterapia indywidualna, psychoterapia grupowa, społeczność terapeutyczna – nauka odpowiedzialności, zajęcia wychowawcze, terapia zajęciowa, nauka w szkole przyszpitalnej.
5. Czas trwania procesu leczenia/terapii wynosi 12 tygodni z możliwością powtórzenia terapii w uzasadnionych przypadkach po 14 dniowej przerwie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych.

### **§ 36**

1. Do zadań **Oddziału Psychiatrycznego dla Dzieci** należy udzielanie świadczeń zdrowotnych pacjentom w wieku do 15 lat, z uwzględnieniem diagnostyki lekarskiej i psychologicznej. Oddział przyjmuje również pacjentów w trybie nagłym.
2. Wskazania do przyjęcia pacjenta do oddziału to w szczególności stany po próbach samobójczych, z zaburzeniami psychotycznymi, zaburzeniami obsesyjno-kompulsyjnymi, z zaburzeniami łaknienia wymagającymi hospitalizacji, z zaburzeniami afektywnymi, z zaburzeniami depresyjnymi, z zaburzeniami nerwicowymi, z upośledzeniem umysłowym, z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi.
3. Zakres realizowanych świadczeń to w szczególności terapia grupowa, małe formy teatralne, grupa dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym, grupy dla dziewcząt, psychorysunek, drama, grupa dla osób nieśmiałych, muzykoterapia, terapia zajęciowa: zajęcia stolarskie, plastyczne, kulinarne, zajęcia sportowe, terapia indywidualna metodami kinezyjologicznymi, desensytyzacja za pomocą ruchu gałek ocznych, indywidualne rozmowy, systemowa terapia rodzin, farmakoterapia.
4. Czas pobytu uzależniony jest od potrzeb indywidualnych pacjenta i wynosi od 10 do 84 dni.

### **§ 37**

1. Do zadań **Oddziału Psychiatrycznego dla Młodzieży** należy udzielanie świadczeń zdrowotnych pacjentom w wieku od 15 do 18 lat lub starszym, jeśli kontynuują naukę, z zakresu diagnostyki, leczenia oraz rehabilitacji osób z zaburzeniami psychicznymi, a także poprawa funkcjonowania pacjenta w środowisku rówieśniczym, domowym i szkolnym. Oddział przyjmuje również pacjentów w trybie nagłym.
2. W strukturze oddziału wyodrębniono: część diagnostyczno – interwencyjna, część zaburzeń odżywiania oraz część terapeutyczną.
3. Zakres leczonych zaburzeń: zaburzenia psychotyczne, w tym schizofrenia, psychoza schizofreniczna, zaburzenia nastroju (depresja, mania), postaci zaburzeń nerwicowych wymagające hospitalizacji, zaburzenia jedzenia - anoreksja, bulimia, zaburzenia, zachowania i zaburzenia osobowości wymagające hospitalizacji, stany po próbach samobójczych.
4. Zakres realizowanych świadczeń to w szczególności psychoterapia indywidualna, grupowa, psychorysunek, psychodrama, terapia rodziny, psychoedukacja, społeczność terapeutyczna, trening umiejętności szkolnych, zajęcia prowadzone metodą Denissona, gimnastyka relaksacyjna z elementami aerobiku, terapia sztuką, oddziaływania wychowawcze, zajęcia muzyczne z wykorzystaniem karaoke, leczenie farmakologiczne.
5. Czas pobytu uzależniony jest od potrzeb indywidualnych pacjenta i wynosi od 10 do 84 dni.

### **§ 38**

1. Do zadań **Hostelu – Ośrodka Rehabilitacji Socjopsychiatrycznej** należy zapewnienie rehabilitacji pacjentom w wieku od 16 do 18 lat lub starszym, jeśli kontynuują naukę, po pobycie w szpitalu psychiatrycznym w warunkach możliwie najbardziej zbliżonych do domowych, przy uwzględnieniu

W Oddziałach/pododdziałach stacjonarnych leczeni są pacjenci wymagający kompleksowego postępowania przy jednoczesnym zaangażowaniu zespołu lekarzy, pielęgniarek, psychologów, terapeutów, fizjoterapeutów, logopedy w trybie całodobowym.

### **§ 33**

1. Do zadań **Oddziału Neurologiczno – Rehabilitacyjnego** należy udzielanie świadczeń zdrowotnych pacjentom w wieku od 2 do 18 lat lub starszym, kontynuującym naukę, wymagającym wszechstronnego postępowania usprawniającego powstałego w wyniku zaburzeń funkcji mózgu, rdzenia kręgowego i korzeni nerwowych oraz obwodowego układu nerwowego.
2. Wskazania do leczenia w oddziale to w szczególności mózgowo porażenie dziecięce, zaburzenia czynności układu nerwowego, wrodzone wady ośrodkowego układu nerwowego, nabyte uszkodzenia układu nerwowego, zespoły porażenne.
3. Zakres realizowanych świadczeń zdrowotnych to w szczególności fizjoterapia (NDT – Bobath, metoda Vojty, PETO, Integracja sensoryczna), fizykoterapia, diagnostyka i terapia psychologiczna, terapia logopedyczna, terapia zajęciowa, terapia indywidualna.
4. Czas pobytu w oddziale uzależniony jest od grupy RND i wynosi od 12 do 16 tygodni w ciągu roku.

### **§ 34**

1. Do zadań **Pododdziału Rehabilitacji Narządu Ruchu** należy rehabilitacja pacjenta mająca na celu powrót do pełnej sprawności, a jeśli to nie jest możliwe, uzyskanie poprawy umożliwiającej prawidłowe funkcjonowanie w środowisku domowym i rówieśniczym, a także poprawy stanu funkcjonalnego pacjenta we wszystkich sferach rozwojowych, zwiększenie aktywności, poprawę jego samooceny.
2. Pododdział prowadzi leczenie zaburzeń ruchu spowodowanych spastycznością lub nieprawidłową aktywnością mięśni z zastosowaniem toksyny botulinowej w tym terapię wielopoziomową i terapię kończyny górnej.
3. Wskazania do leczenia w pododdziale to w szczególności porażenia i niedowłady będące następstwem uszkodzeń układu nerwowego o różnej etiologii, skoliozy wieku rozwojowego różnej etiologii, usprawnianie po długotrwałym unieruchomieniu, zmiany zwyrodnieniowe stawów obwodowych o różnej etiologii, w tym po leczeniu operacyjnym, wady rozwojowe.
4. Zakres realizowanych świadczeń to w szczególności fizjoterapia (NDT – Bobath, metoda Vojty, PETO, Integracja sensoryczna), fizykoterapia.
5. Czas pobytu w pododdziale wynosi od 21 do 42 dni.

### **§ 35**

1. Do zadań **Oddziału Leczenia Nerwic dla Młodzieży** należy udzielanie świadczeń zdrowotnych pacjentom w wieku od 15 – 18 lat lub starszym, jeśli kontynuują naukę, których efektem jest uzyskanie poprawy stanu psychicznego oraz funkcjonowania społecznego (w tym możliwości efektywnej edukacji szkolnej).
2. Celem oddziału jest zarówno redukcja objawów i/lub dysfunkcyjnych zachowań, jak i nabycie przez pacjentów umiejętności radzenia sobie i podejmowania adekwatnych zadań rozwojowych.
3. Wskazania medyczne kwalifikujące do leczenia w oddziale to w szczególności zaburzenia nerwicowe, związane ze stresem, zaburzenia lękowe (fobie szkolne), zaburzenia obsesyjno-kompulsywne, adaptacyjne, zaburzenia pod postacią somatyczną, zaburzenia nastroju, zaburzenia zachowania i emocji rozpoczynające się zwykle w dzieciństwie i wieku młodzieńczym.



specyficznych potrzeb pacjenta chorego psychicznie, aby miał szanse na dalszy rozwój psychospołeczny, leczenie i kontynuowanie edukacji.

2. Rodzaje zaburzeń kwalifikujących do przyjęcia do oddziału to w szczególności: schizofrenia, zaburzenia typu schizofrenii i urojeniowe, zaburzenia afektywne, zaburzenia adaptacyjne i związane ze stresem.
3. Zakres realizowanych świadczeń to w szczególności opieka psychiatryczna (z farmakoterapią), psychoterapia indywidualna i grupowa, różne formy uaktywniania i rehabilitacji społecznej, nauka w Zespole Szkół w Zagórz u, w szkołach policealnych lub wyższych.
4. W ramach rehabilitacji prowadzony jest trening umiejętności społecznych, psychoedukacja, muzykoterapia, psychorysunek, zajęcia sportowe (trening aikido, gry zespołowe), zajęcia plastyczne, zajęcia kulinarne, wyjścia aktywizacyjne (kino, teatr, koncerty).
5. Okres pobytu w oddziale wynosi nie więcej niż 10 miesięcy.

### **§ 39**

1. Do zadań **Ośrodka Rehabilitacji Uzależnień i Podwójnej Diagnostyki** należy realizacja programu rehabilitacji pacjentów w wieku 13 – 18 lat lub starszych, jeśli kontynuują naukę, uzależnionych od substancji psychoaktywnych ze współistniejącymi zaburzeniami psychicznymi. Terapia w ramach programu rehabilitacyjnego jest skierowana na konstruktywny rozwój adolescenta, pracę nad destrukcją wynikającą z używania substancji psychoaktywnych oraz leczenie zaburzeń współwystępujących z obszaru psychopatologii dzieci i młodzieży.
2. Wskazania medyczne do przyjęcia do oddziału to w szczególności zaburzenia psychiczne i zachowania spowodowane używaniem substancji psychoaktywnych (alkoholu, opioidów, kanabinioli, substancji uspokajających i nasennych, narkotyków, tytoniu) ze współistniejącym rozpoznaniem.
3. Zakres realizowanych świadczeń to w szczególności psychoterapia integracyjna w ramach programu rehabilitacji młodzieży realizowana poprzez rówieśniczą grupę korekcyjną, psychoterapię poznawczo- behawioralną, pracę z rodziną oraz realizację obowiązku szkolnego i terapię zajęciową. W przypadku osób z podwójną diagnozą stosowane jest leczenie zintegrowane (psychoterapia + farmakoterapia).
4. Podstawowy program rehabilitacji w systemie stacjonarnym trwa od 9 do 12 miesięcy.

### **§ 40**

W oddziałach / Pododdziałach dziennych leczenia są pacjenci, którzy nie wymagają całodobowego nadzoru medycznego. Stan zdrowia pacjentów pozwala na codzienne powroty do domu, do środowiska rodzinnego.

### **§ 41**

1. Do zadań **Pododdziału Dziennego Rehabilitacji Wiek u Rozwojowego** należy poprawa w zakresie aktywności oraz struktury i funkcji organizmu, w tym uzyskanie maksymalnej, możliwej sprawności uszkodzonych narządów i układów, normalizację i poprawę napięcia mięśniowego, siły mięśniowej oraz zakresu ruchomości stawów, normalizację i poprawę postawy, lokomocji, poprawę funkcji mowy.
2. Pododdział przeznaczony jest dla pacjentów w wieku do 18 lat lub starszych, jeśli kontynuują naukę.
3. Wskazania do leczenia w oddziale to w szczególności zaburzenia neurorozwojowe wieku niemowlęcego, mózgow e porażenie dziecięce, wrodzone wady układu nerwowego, nabyte

uszkodzenia ośrodkowego i obwodowego układu nerwowego, genetyczne zespoły wad wrodzonych.

4. Zakres realizowanych świadczeń to w szczególności zajęcia terapeutyczne dobierane indywidualnie do potrzeb i możliwości pacjenta, w tym:
  - a) indywidualne i grupowe zajęcia kinezyterapeutyczne metodą Vojty, NDT-Bobath, PNF, integracji sensorycznej (SI), Knilla (świadomość ciała, kontakt i komunikacja), Weroniki Sherborne;
  - b) zintegrowane zajęcia rehabilitacyjno-edukacyjne metodą nauczania kierowanego Peto ;
  - c) indywidualne i grupowe zajęcia ruchowe w basenie;
  - d) diagnostyka i neurologopedyczną rehabilitację zaburzeń połykania i mowy;
  - e) diagnostyka i rehabilitację psychologiczną i terapię wspierającą dla dzieci i rodziców;
  - f) terapia zajęciową;
  - g) fizykoterapia,
  - h) specjalistyczne zajęcia pedagogiczne,
  - i) reedukacja,
  - j) terapia z wykorzystaniem eeg-biofeedback, zajęciami w świetlicy terapeutycznej.
5. Pacjenci przysługują do 120 dni rehabilitacyjnych w pododdziale dziennym w roku kalendarzowym.
6. Decyzję o częstości i rodzaju interwencji podejmuje zespół terapeutyczny indywidualnie dla każdego pacjenta.

#### **§ 42**

1. Do zadań **Psychiatrycznego Rehabilitacyjnego Oddziału Dziennego dla Dzieci i Młodzieży** należy diagnostyka, leczenie oraz rehabilitacja psychiatryczna pacjentów w wieku od 15 lat zagrożonych wykluczeniem społecznym. Oddział współpracuje ze szkołą przyszpitalną, w której pacjenci realizują obowiązek szkolny na poziomie szkoły gimnazjalnej oraz ponadgimnazjalnej.
2. Rodzaje leczonych zaburzeń to w szczególności schizofrenia i inne zaburzenia typu schizofrenii, zaburzenia afektywne, zaburzenia nerwicowe, zaburzenia odżywiania się, zaburzenia rozwoju psychicznego, zaburzenia emocji rozpoczynające się zwykle w dzieciństwie i wieku młodzieńczym.
3. Zakres realizowanych świadczeń w oddziale to w szczególności farmakoterapia, terapia indywidualna, terapia grupowa, terapia rodzinna, społeczność terapeutyczna, terapia zajęciowa, warsztaty psychologiczne, fototerapia, zajęcia wychowawcze
4. Czas trwania procesu leczenia/terapii wynosi 10 miesięcy, jednakże w uzasadnionych wypadkach, leczenie po przerwie wakacyjnej może zostać kontynuowane w kolejnym roku szkolnym.

#### **§ 43**

1. Do zadań **Oddziału Dziennego Psychiatrycznego dla Dzieci i Młodzieży** należy leczenie zaburzeń emocjonalnych pacjentów w wieku do 10 lat (Oddział w Warszawie ul. Brzeska) oraz w wieku od 7 lat do 18 lat lub starszych, jeżeli kontynuują naukę (Oddziały: w Józefowie oraz w Warszawie ul. Sobieskiego), pomoc psychologiczna dla rodzin pacjentów, psychoedukacja dla rodziców, profilaktyka zaburzeń emocjonalnych, propagowanie wiedzy o zaburzeniach i formach leczenia.
2. Wskazaniami do leczenia w oddziale są w szczególności zaburzenia nerwicowe, związane ze stresem i pod postacią somatyczną, zaburzenia rozwoju psychicznego, zaburzenia zachowania i emocji rozpoczynające się w dzieciństwie i w wieku młodzieńczym.
3. Zakres świadczeń realizowanych przez oddział to w szczególności terapia indywidualna dla dzieci, terapia indywidualna dla rodziców, różnorodne formy terapii grupowych dla dzieci (terapia relacji

społecznych, terapia zajęciowa, muzykoterapia, artterapia, terapia za pomocą ruchu rozwijającego Sherborne, terapia przez zabawę na sali pobytu dziennego), spotkania psychoedukacyjne dla rodziców, poradnictwo psychologiczne dla rodzin, współpraca z innymi placówkami, do których uczęszczają pacjenci Oddziału.

4. Czas trwania leczenia w oddziale wynosi 10 miesięcy (rok szkolny).

#### **§ 44**

Poradnie specjalistyczne to dział ambulatoryjnej opieki zdrowotnej, udzielający świadczeń zdrowotnych specjalistycznych o charakterze porady, konsultacji pacjentom przed i po leczeniu szpitalnym oraz skierowanym z innych podmiotów opieki zdrowotnej. Poradnie wchodzące w strukturę Poradni Specjalistycznych, nazwami odpowiadają zakresom udzielanych w nich świadczeń zdrowotnych (zadań).

#### **§ 45**

1. Do zadań **Poradni Rehabilitacyjnej** należy leczenie wrodzonych i nabytych schorzeń narządu ruchu oraz leczenie wad postawy u pacjentów w wieku do 18 lat lub starszych, jeśli kontynuują naukę.
2. Wskazania do przyjęcia w poradni to w szczególności wady wrodzone (wady układu nerwowego, przepukliny oponowo - rdzeniowe, wrodzone ubytki kończyn), urazy okołoporodowe, mózgowo porażenie dziecięce, wada postawy, następstwa urazów - złamanie kości, skręcenie stawów, zaburzenia chodu.
3. Zakres realizowanych świadczeń to w szczególności konsultacje lekarza rehabilitacji medycznej, kinezyterapia, fizykoterapia, masaż leczniczy.

#### **§ 46**

1. Do zadań **Poradni Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży** należy diagnozowanie i leczenie zaburzeń psychicznych mieszczących się w całym spektrum wieku rozwojowego pacjentów w wieku od 6 miesięcy do 18 lat lub starszych, jeśli kontynuują naukę. Istotną kwestią jest wsparcie psychologiczne dla pacjenta i jego rodziny w trakcie leczenia wybranych zaburzeń psychicznych.
2. Wskazania medyczne do przyjęcia do poradni to w szczególności schizofrenia, zaburzenia schizotypowe i urojeniowe, zaburzenia nastroju, zaburzenia nerwicowe, związane ze stresem i pod postacią somatyczną, zespoły behawioralne związane z zaburzeniami fizjologicznymi i czynnikami fizycznymi, upośledzenie umysłowe, zaburzenia rozwoju psychologicznego, zaburzenia zachowania i emocji rozpoczynające się zwykle w dzieciństwie i w wieku młodzieńczym.
3. Zakres realizowanych świadczeń: diagnostyka psychiatryczna, diagnostyka psychologiczna, ustalenie strategii dotyczącej leczenia – farmakoterapia, opieka psychologiczna (terapia indywidualna, grupowa, rodzinna), psychoedukacja, terapia logopedyczna.
4. Okres trwania terapii uzależniony jest od indywidualnych potrzeb pacjenta.

#### **§ 47**

1. Do zadań **Poradni Neurologicznej dla Dzieci i Młodzieży** należy diagnostyka i leczenie chorób układu nerwowego pacjentów w wieku do 18 lat oraz ocena neurorozwojowa niemowląt.
2. Wskazania do leczenia w poradni to w szczególności nieorganiczne zaburzenia snu, padaczka, migrena, bóle głowy, mózgowo porażenie dziecięce i inne zespoły porażeniowe, uraz porodowy

OUN, zaburzenia napięcia mięśniowego u noworodka, zawroty głowy i odurzenia, omdlenia i zapaść, upośledzenie umysłowe, zaburzenia rozwoju psychoruchowego, inne objawy i dolegliwości dotyczące układu nerwowego i mięśniowo – szkieletowego.

3. Zakres realizowanych świadczeń zdrowotnych to w szczególności świadczenia specjalistyczne I, II, III- go stopnia oraz świadczenia specjalistyczne kompleksowe.
4. Czas trwania leczenia w poradni uzależniony jest od indywidualnych potrzeb pacjenta.

#### **§ 48**

1. Do zadań **Poradni Leczenia Uzależnień** należy leczenie pacjentów w wieku do 18 lat lub starszych, jeśli kontynuują naukę zagrożonych, bądź już uzależnionych od substancji psychoaktywnych a także praca z ich rodzicami i opiekunami.
2. Do poradni przyjmowani są pacjenci używający substancje psychoaktywne, a także osoby współuzależnione.
3. Wskazania medyczne do przyjęcia do poradni to w szczególności zaburzenia psychiczne i zachowania spowodowane używaniem substancji psychoaktywnych (alkoholu, opioidów, kanabinioli, substancji uspokajających i nasennych, narkotyków, tytoniu) ze współistniejącym rozpoznaniem oraz osoby współuzależnione.
4. Zakres realizowanych świadczeń przez poradnię to w szczególności diagnoza stopnia używania substancji psychoaktywnych, diagnoza specjalisty psychiatrii lub psychiatrii dzieci i młodzieży, terapia indywidualna i grupowa uzależnienia, terapia zintegrowana tj. psychoterapia oraz farmakoterapia dla osób z podwójną diagnozą, kwalifikacja do dalszego postępowania z uzależnionym pacjentem, psychoedukacja dla osób zagrożonych uzależnieniem, terapia rodzin, terapia grupowa dla rodziców, sporządzanie opinii dla sądów, kierowanie na leczenie stacjonarne.
5. Czas trwania procesu leczenia wynosi od 6 do 12 miesięcy z uwzględnieniem indywidualnych potrzeb i specyfiki pacjenta.

#### **§ 49**

1. Do zadań **Poradni dla Osób z Autyzmem Dziecięcym** należy leczenie zaburzeń emocjonalnych pacjentów w wieku od 2 lat do 18 lub starszych, jeśli kontynuują naukę, pomoc psychologiczną dla rodzin pacjentów, psychoedukacja dla rodziców, profilaktyka zaburzeń emocjonalnych, propagowanie wiedzy o zaburzeniach i formach leczenia.
2. Rodzaje leczonych zaburzeń to w szczególności całościowe zaburzenia rozwojowe, w tym ze szczególnym uwzględnieniem autyzmu dziecięcego, autyzmu atypowego, Zespołu Aspergera, całościowych zaburzeń rozwojowych, nieokreślonych.
3. Zakres realizowanych świadczeń to w szczególności porady diagnostyczne, porady kompleksowo-konsultacyjne, program terapeutyczno – rehabilitacyjny (terapia indywidualna, terapia grupowa, terapia zajęciowa, logopedyczna, psychoedukacja dla rodzin).

#### **§ 49<sup>1</sup>**

**(usunięty)**

#### **§ 50**

1. Pracownie specjalistyczne, działy, gabinety realizują świadczenia medyczne w celach diagnostycznych, terapeutycznych dla pacjentów Spółki, a także dla pacjentów komercyjnych lub na podstawie zawartych umów.

2. Odpowiednio wyposażone stanowiska obsługiwane są przez wykwalifikowany i uprawniony personel.

#### § 51

1. Do zadań **Pracowni Analizy Ruchu** należy w szczególności diagnostyka, opracowanie wskazań dla celów rehabilitacji i dobór odpowiedniego zaopatrzenia ortopedycznego, opracowanie szczegółowych wskazań do leczenia spastyczności i zabiegów operacyjnych. Najczęstsze wskazania do analizy ruchu: wrodzone i nabyte zaburzenia chodu i ruchu kończyny górnej (mózgowe porażenie dziecięce, przepuklina oponowo rdzeniowa, stany po urazach mózgu i rdzenia kręgowego), zarówno w zaburzeniach chodu, jak i ruchu kończyn górnych.
2. Zakres wykonywanych badań to w szczególności system SYBAR (video z zastosowaniem dynamicznej elektromiografii powierzchniowej), system Qualisys (trójwymiarowa analiza ruchu), laboratoryjna ocenę zaburzeń równowagi (AMTI), a także ocena i dopasowanie zaopatrzenia ortopedycznego.

#### § 52

1. Do zadań **Pracowni EEG** należy w szczególności badanie bioelektrycznej czynności mózgu dzieci i dorosłych za pomocą elektroencefalografu.
2. Wskazania do wykonania badań EEG to w szczególności opóźnienia rozwoju psychoruchowego, utraty przytomności, omdlenia, padaczka (rozpoznanie, różnicowanie, śledzenie postępu leczenia), drgawki (noworodkowe, gorączkowe, niedotlenienie, zaburzenia metaboliczne), urazy głowy lekkie i duże (z utratą przytomności i niepamięcią zdarzenia), bóle i zawroty głowy, stany lękowe, obniżony nastrój, zaburzenia emocjonalne ( agresja, złość), zaburzenia koncentracji uwagi, nadpobudliwość, udary mózgu (zawały mózgu z niedowładem lub zaburzeniami mowy).
3. Zakres wykonywanych badań to w szczególności:
  - a) EEG w czuwaniu z hiperwentylacją i fotostymulacją,
  - b) EEG we śnie.

#### § 53

(usunięty)

#### § 54

(usunięty)

#### § 55

Do zadań **Gabinetów diagnostyczno – zabiegowych** należą w szczególności zabiegi diagnostyczne lub terapeutyczne o charakterze zabiegowym dla pacjentów w trakcie hospitalizacji, w zależności od zakresu działalności oddziału.

#### § 56

Do zadań **Izby Przyjęć** należy w szczególności:

- 1) badanie lekarskie pacjentów zgłaszających się do Szpitala,
- 2) kwalifikowanie i przyjmowanie pacjentów na oddziały Szpitalne,
- 3) udzielanie doraźnej pomocy pacjentom, którzy nie zostali zakwalifikowani do leczenia w szpitalu, lub zostali zakwalifikowani do przyjęcia w późniejszym terminie,

- 4) jeżeli zachodzi konieczność umieszczenia pacjenta na oddziale, a w chwili zgłoszenia nie ma wolnych miejsc zorganizowanie transportu do najbliższej placówki o tym samym profilu.

#### § 57

Do zadań **Działu Farmacji Szpitalnej** należy w szczególności:

- 1) zaopatrywanie komórek organizacyjnych Spółki w leki, artykuły medyczne i środki dezynfekcyjne,
- 2) sprawowanie nadzoru nad obrotem i przechowywaniem leków,
- 3) udzielanie informacji w zakresie działania produktów leczniczych i stosowania produktów medycznych,
- 4) współudział w monitorowaniu niepożądanych działań leków i przekazywanie tych informacji właściwym organom,
- 5) wydawanie leków i artykułów sanitarnych na poszczególne oddziały na podstawie receptariuszy podpisanych przez kierownika oddziału lub jego zastępcę, a w razie nieobecności przez upoważnionego lekarza,
- 6) sporządzanie planów zaopatrzenia Szpitala w leki, artykuły sanitarne,
- 7) współudział przy tworzeniu receptariuszy szpitalnych,
- 8) okresowa kontrola apteczek oddziałowych w zakresie prawidłowego przechowywania leków, stanów zapasów oraz terminów ważności leków.

#### § 58

Do zakresu zadań **Koordynatora ds. Żywienia** należy w szczególności:

- 1) organizowanie procesu żywienia w szpitalu dla potrzeb pacjentów w poszczególnych oddziałach,
- 2) opracowywanie jadłospisów z uwzględnieniem norm żywieniowych i wymogów dietetyczno-leczniczych/kontrola opracowanych przez firmę cateringową jadłospisów z uwzględnieniem norm żywieniowych i wymogów dietetyczno-leczniczych,
- 3) nadzór terminowości przygotowywania i dostarczania posiłków poszczególnym oddziałom przez firmę cateringową.

#### § 59

1. Kierownik ponosi odpowiedzialność za całokształt pracy podległej komórki organizacyjnej, w tym jej organizację pracy, jakość i efektywność funkcjonowania, zarówno pod względem merytorycznym jak i administracyjnym i gospodarczym.
2. Kierownik ponosi odpowiedzialność za stan i prawidłową eksploatację zajmowanych przez podległą komórkę organizacyjną pomieszczeń oraz ich wyposażenia.

#### § 60

Do zakresu zadań **Działu Organizacji i Obsługi Zarządu** należy w szczególności realizowanie zadań w zakresie organizacji pracy Spółki, jej organów i komórek organizacyjnych w tym:

- 1) organizowanie i protokołowanie spotkań organów Spółki,
- 2) przygotowywanie projektów aktów prawnych Organów Spółki, Prezesa Zarządu we współpracy z radcą prawnym prowadzącym obsługę prawną Spółki,

## § 62

Do zakresu zadań **Działu Rozliczeń i Statystyki Medycznej** należy w szczególności:

- 1) prowadzenie spraw z zakresu sprawozdawczości i rozliczeń wykonywanych w Spółce świadczeń zdrowotnych do NFZ,
- 2) prowadzenie statystyki medycznej dla podmiotów wewnętrznych i zewnętrznych,
- 3) udzielanie bieżącej informacji o zarządzeniach publikowanych na stronach Narodowego Funduszu Zdrowia i Ministerstwa Zdrowia,
- 4) generowanie raportów statystycznych oraz danych do kolejek oczekujących,
- 5) przygotowywanie sprawozdań z kolejek oczekujących,
- 6) nadzorowanie prac związanych z wprowadzaniem i przesyłaniem danych wprowadzonych do systemu informatycznego dotyczącego świadczeń zdrowotnych,
- 7) nadzorowanie elektronicznej bazy danych programu rozliczeniowego, sporządzanie kopii i archiwizacja elektronicznych zestawień statystycznych,
- 8) kontrola dokumentacji medycznej w zakresie rozliczeń z Narodowym Funduszem Zdrowia,
- 9) udział w negocjacjach dotyczących zawierania umów o udzielenie świadczeń zdrowotnych,
- 10) sporządzanie i przekazywanie sprawozdań statystycznych instytucjom,
- 11) weryfikacja rachunków personelu kontraktowego pod względem zgodności z rzeczywistością wykonaną pracą,
- 12) opiniowanie wniosków o wszczęcie konkursów lub postępowań w sprawie o zamówienia publiczne pod kątem optymalizacji kosztów zatrudnienia (weryfikacja stawek personelu wg stawek NFZ).

## § 63

Do zadań **Działu Personalnego** należy w szczególności:

- 1) realizowanie polityki kadrowej,
- 2) planowanie zasobów ludzkich, ocenianie zapotrzebowania w aspekcie ilościowym i jakościowym, określanie deficytów i nadwyżek – odpowiednio do ustalonej strategii i celów Spółki oraz jej poszczególnych komórek organizacyjnych oraz comiesięczna sprawozdawczość w ww. planów
- 3) prowadzenie rekrutacji pracowników, w celu zapewnienia wymaganej ilości personelu o odpowiednich kwalifikacjach zawodowych, prowadzenie ewidencji ofert oraz korespondencji,
- 4) określanie wymagań kwalifikacyjnych dla poszczególnych stanowisk pracy,
- 5) prowadzenie spraw związanych z opisem stanowisk pracy,
- 6) prowadzenie akt osobowych,
- 7) naliczanie wynagrodzenia z tytułu umów o pracę oraz umów cywilno - prawnych,
- 8) naliczanie należnych składek na ubezpieczenie oraz podatków,
- 9) wystawianie zaświadczeń o wynagrodzeniu,
- 10) weryfikacja dokumentów rozliczeniowych z tytułu świadczeń medycznych świadczonych na rzecz Spółki.
- 11) prowadzenie spraw związanych z optymalizacją kosztów PFRON.

## § 64

Do zakresu zadań **Działu Techniczno - Administracyjnego** należy w szczególności:

- 1) zarządzanie nieruchomościami będącymi w posiadaniu Spółki i utrzymywanie ich stanu technicznego w stanie niepogorszonego,
- 2) zapewnienie sprawności i funkcjonalności obiektów budowlanych,

- 3) opracowywanie i aktualizowanie regulaminów, zarządzeń, poleceń służbowych i komunikatów – wynikające z zakresu działalności komórek organizacyjnych oraz na polecenie Zarządu Spółki,
- 4) nadzór nad terminowym realizowaniem zaleceń pokontrolnych,
- 5) składanie dokumentów celem ujawnienia zdarzeń podległych wpisowi do Krajowego Rejestru Sądowego,
- 6) przygotowywanie projektów dokumentów o charakterze strategicznym (tj. Plan działalności Spółki, sprawozdania z działalności Spółki, Plan poprawy jakości, Strategia Spółki itp.),
- 7) komunikacja z instytucjami zewnętrznymi,
- 8) rejestrowanie umów i udostępnianie kopii zainteresowanym komórkom organizacyjnym,
- 9) obsługa asystencko – sekretarska Prezesa Zarządu oraz Dyrektorów Spółki
- 10) nadzór nad poprawnym obiegiem informacji wewnątrz Spółki.

#### **§ 61**

Do zadań **Działu Finansowo - Księgowego** należy w szczególności:

- 1) opracowywanie planu kont oraz dokumentacji opisującej zasady prowadzenia rachunkowości oraz ich aktualizacja,
- 2) opracowywanie instrukcji obiegu i kontroli dokumentacji finansowej,
- 3) prowadzenie rachunkowości zgodnie z obowiązującymi przepisami i zasadami przyjętymi w Spółce,
- 4) prowadzenie wewnętrznej kontroli finansowej,
- 5) przygotowywanie analiz na temat sytuacji finansowej Spółki;
- 6) przygotowywanie i realizacja płatności na podstawie zatwierdzonych dokumentów,
- 7) prowadzenie kasy głównej i rozliczanie pomocniczych kas fiskalnych,
- 8) sporządzanie informacji oraz sprawozdań finansowych dotyczących działalności Spółki,
- 9) prowadzenie rachunku kosztów zgodnie z zasadami przyjętymi w Spółce,
- 10) prowadzenie i nadzorowanie spraw finansowych,
- 11) kształtowanie i realizacja strategii finansowej Spółki;
- 12) kreowanie polityki i strategii inwestycyjnej Spółki
- 13) dbanie o płynność finansową Spółki;
- 14) realizacja i rozliczenie inwestycji, w tym współdziałanie w przygotowywaniu projektów inwestycyjnych
- 15) poszukiwanie nowych źródeł finansowania spółki i efektywnej alokacji środków
- 16) zabezpieczenie ryzyka inwestycyjnego, zabezpieczenie ryzyka kursowego oraz monitoring stóp procentowych
- 17) współpraca z audytorem, firmami ubezpieczeniowymi, inwestorami oraz organami podatkowymi;
- 18) przygotowywanie optymalnych rozwiązań fiskalnych dla Spółki
- 19) prowadzenie ewidencji dla potrzeb VAT,
- 20) sporządzanie uzgodnień sald z kontrahentami, wezwań do zapłaty,
- 21) naliczanie odsetek za nieterminową zapłatę należności i zobowiązań,
- 22) nadzór nad inwentaryzacją i jej rozliczanie,
- 23) współpraca i przygotowywanie materiałów dla komisji Inwentaryzacyjnej,
- 24) naliczanie amortyzacji i umorzenia środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych,
- 25) prowadzenie ewidencji środków trwałych, wartości niematerialnych i prawnych oraz wyposażenia objętego ewidencją ilościową,
- 26) opracowywanie rocznego planu ekonomiczno – finansowego Spółki, a także ewentualnych korekt.



- 15) monitorowanie zawartości danych w procesach wymiany informacji z podmiotami trzecimi (wymagania prawne),
- 16) realizacja zadań wynikających z Polityki Bezpieczeństwa Informacji,
- 17) zadania związane z nadawaniem i odbieraniem praw użytkownikom i przydzielaniem i odbieraniem zasobów IT,
- 18) zadania związane z zarządzaniem Centralą Telefoniczną,
- 19) zadania związane z administrowaniem stroną www i pocztą elektroniczną Spółki,

#### **§ 68**

Do zakresu zadań **Inspektora do spraw Obrony Cywilnej** należy w szczególności:

- 1) szkolenie pracowników w zakresie ochrony pacjentów i pracowników,
- 2) doskonalenie organizacji i metod przeprowadzania ewakuacji z rejonów zagrożonych,
- 3) prowadzenie działań mających na celu doskonalenie gotowości systemu wykrywania i alarmowania,
- 4) wdrażanie zagadnień z powszechnej samoobrony pracowników,
- 5) prowadzenie działalności zmierzającej do popularyzacji problematyki obrony cywilnej,
- 6) prowadzenie nadzoru nad przestrzeganiem przepisów o ochronie informacji niejawnych,
- 7) opracowywanie dokumentów dotyczących sposobu wykonywania ustalonych zadań obronnych przewidzianych do realizacji w podwyższonej i pełnej gotowości oraz wojny,
- 8) prowadzenie Kancelarii Tajnej, w tym nadzorowanie nad obiegiem dokumentów niejawnych.

#### **§ 69**

Do zakresu zadań **Inspektora do spraw Bezpieczeństwa i Higieny Pracy i p. poż.** należy w szczególności:

- 1) prowadzenie szkoleń w zakresie bhp oraz p.poż,
- 2) bieżące informowanie pracodawcy o stwierdzonych zagrożeniach zawodowych, przeprowadzanie kontroli warunków pracy oraz przestrzegania przepisów i zasad bhp,
- 3) prowadzenie rejestrów, kompletowanie i przechowywanie dokumentów dotyczących wypadków przy pracy, stwierdzonych chorób zawodowych i podejrzeń o takie choroby, a także przechowywanie wyników badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy,
- 4) doradztwo w zakresie przepisów oraz zasad bezpieczeństwa i higieny pracy, udział w ustalaniu okoliczności i przyczyn wypadków przy pracy oraz w opracowywaniu wniosków wynikających z badania przyczyn i okoliczności tych wypadków oraz zachorowań na choroby zawodowe, a także kontrola realizacji tych wniosków,
- 5) sporządzanie i przedstawianie pracodawcy okresowych analiz stanu bezpieczeństwa i higieny pracy;
- 6) opiniowanie szczegółowych instrukcji dotyczących bezpieczeństwa i higieny pracy na poszczególnych stanowiskach pracy,
- 7) udział w dokonywaniu oceny ryzyka zawodowego oraz w przekazywaniu do użytkownika nowo budowanych lub przebudowywanych obiektów budowlanych albo ich części,
- 8) współpraca z laboratoriami upoważnionymi do dokonywania badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych;
- 9) współdziałanie z lekarzem sprawującym profilaktyczną opiekę zdrowotną nad pracownikami,
- 10) kontrolowanie stanu bezpieczeństwa pożarowego w komórkach organizacyjnych;

- 3) obsługa procesów inwestycyjnych, w tym rozliczeń finansowych (dotacji) we współpracy z Działem Finansowo-Księgowym,
- 4) bieżąca kontrola stanu technicznego obiektów,
- 5) tworzenie planów inwestycyjnych, remontowych, modernizacyjnych, przeglądów i napraw i konserwacji mienia oraz comiesięczna sprawozdawczość z wykonania ww planów.
- 6) prowadzenie nadzoru nad realizacją remontów, modernizacji obiektów budowlanych, przygotowywanie dokumentacji kosztorysowej remontów i modernizacji

**§ 65**

(usunięty)

**§ 66**

Do zakresu zadań **Sekcji Zamówień Publicznych** należy w szczególności:

- 1) Przygotowanie planu zamówień publicznych i comiesięczna sprawozdawczość z realizacji ww. planu,
- 2) organizowanie procesu udzielenia zamówień publicznych i nadzór nad przebiegiem udzielenia zamówień,
- 3) prowadzenie dokumentacji postępowań o udzielenie zamówień publicznych,
- 4) opracowywanie specyfikacji istotnych warunków zamówienia,
- 5) przygotowywanie umów o udzielanie zamówienia publicznego,
- 6) zamieszczanie ofert na stronach BIP,
- 7) prowadzenie sprawozdawczości z wykonywanych i prowadzonych zamówień.

**§ 67**

Do zakresu zadań **Pełnomocnika Zarządu ds. Teleinformatyki** należy w szczególności:

- 1) dokonywanie analizy rozwiązań informatycznych z zakresu informatyzacji podmiotów prowadzących działalność leczniczą,
- 2) przygotowywanie propozycji strategii rozwoju informatyki w ramach Spółki,
- 3) śledzenie postępu technologii informatycznych szczególnie w zakresie zagadnień bezpośrednio związanych z procesami informatyzacji podmiotów prowadzących działalność leczniczą,
- 4) sprawowanie nadzoru nad wdrożeniami oraz realizacji wdrożeń systemów informatycznych,
- 5) sprawowanie nadzoru w zakresie prawidłowej eksploatacji oprogramowania i sprzętu,
- 6) nadzór nad funkcjonowaniem infrastruktury sieciowej w zakresie sprzętowym,
- 7) przygotowywanie propozycji planów zakupów dotyczących potrzeb informatycznych,
- 8) przygotowywanie propozycji cząstkowych i zagregowanych planów finansowych dotyczących potrzeb informatycznych,
- 9) współpraca z Zespołem Obsługującym Kompleksowy Systemem Informatyczny w zakresie przetargów na zasoby informatyczne,
- 10) nadzór nad prowadzeniem ewidencji infrastruktury informatycznej, sprzętu, oprogramowania i licencji,
- 11) nadzór nad rozwiązywaniem aktualnych problemów informatycznych,
- 12) przygotowanie wewnętrznych norm i procedur użytkowania sprzętu i technologii teleinformatycznych w Spółce,
- 13) nadzór nad stosowaniem środków technicznych i organizacyjnych zapewniających ochronę przetwarzanych danych osobowych,
- 14) monitoring nowych projektów i procesów w zakresie ochrony danych osobowych,

- 11) nadzorowanie sygnalizacji alarmu pożaru, monitoringu pożarowego oraz konserwacji sprzętu pożarowego;
- 12) organizowanie ćwiczeń ewakuacyjno – pożarowych.

#### **§ 70**

Do zadań **Kapelana** należy zapewnienie pacjentom przebywającym w Szpitalu możliwości zaspokojenia ich potrzeb religijnych oraz opieka duszpasterska, a w szczególności:

- 1) duszpasterskich odwiedzin chorych,
- 2) udzielanie posług religijnych na salach chorych przy uwzględnieniu obowiązujących przepisów oraz specyficznych warunków danego oddziału szpitalnego.

#### **§ 71**

Do zadań **Pracownika Socjalnego** należy w szczególności:

- 1) Utrzymanie stałego kontaktu z rodziną pacjenta podczas jego hospitalizacji,
- 2) Zbieranie informacji na temat funkcjonowania pacjenta i jego rodziny w środowisku od służb socjalnych (ośrodki pomocy społecznej),
- 3) Zapoznanie rodziny chorego lub jego opiekunów z zasadami racjonalnego postępowania z rekonwalescentem w oparciu o zalecenia wydane przez lekarza leczącego chorego przy wypisywaniu go do domu,
- 4) Czynienie starań o roztoczenie opieki nad rodziną chorego, jeżeli zajdzie tego potrzeba ze względów zdrowotnych,
- 5) Przeprowadzanie wywiadów z rodziną pacjenta w celu rozpoznania sytuacji socjalno-bytowej pacjenta po zakończeniu hospitalizacji,
- 6) Stawianie diagnozy społecznej pacjenta,
- 7) Stały kontakt z lekarzami, pielęgniarkami, sekretarkami medycznymi,
- 8) Występowanie do ośrodków pomocy społecznej o przyznanie zasiłków stałych, okresowych i celowych oraz usług opiekuńczych,
- 9) Informowanie o możliwościach uzyskania przez pacjenta dofinansowania do sprzętu rehabilitacyjnego, środków pomocniczych, likwidacji barier architektonicznych.

#### **§ 71<sup>1</sup>**

Do zadań **Inspektora ochrony danych** należy:

- 1) informowanie administratora, podmiotu przetwarzającego oraz pracowników, którzy przetwarzają dane osobowe, o obowiązkach spoczywających na nich na mocy Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych dalej RODO) oraz innych przepisów Unii lub państw członkowskich o ochronie danych i doradzanie im w tej sprawie,
- 2) monitorowanie przestrzegania RODO, innych przepisów Unii lub państw członkowskich o ochronie danych oraz polityk administratora lub podmiotu przetwarzającego w dziedzinie ochrony danych osobowych, w tym podział obowiązków, działania zwiększające świadomość, szkolenia personelu uczestniczącego w operacjach przetwarzania oraz powiązane z tym audyty,
- 3) udzielanie na żądanie zaleceń, co do oceny skutków dla ochrony danych oraz monitorowanie jej wykonania, zgodnie z art. 35 RODO,

- 4) współpraca z organem nadzorczym oraz pełnienie funkcji punktu kontaktowego dla organu nadzorczego w kwestiach związanych z przetwarzaniem,
- 5) współpraca z działem informatyki w przedmiocie zabezpieczenia sieci teleinformatycznej Centrum w celu ochrony danych osobowych,
- 6) wykonywanie zadań związanych z ochroną danych osobowych poprzez:
  - nadzorowanie przestrzegania zasad ochrony przy przetwarzaniu danych osobowych,
  - podejmowanie odpowiednich działań w przypadku wykrycia naruszeń w systemie zabezpieczeń,
  - prowadzenie dokumentacji związanej z ochroną danych osobowych,
- 7) opracowywanie i aktualizacja Polityki Bezpieczeństwa Informacji oraz procedur z nią związanych,
- 8) prowadzenie ewidencji osób przetwarzających dane osobowe oraz osób mogących przebywać w obszarze przetwarzania danych osobowych,
- 9) współpraca z Działem Informatyki przy opracowywaniu Instrukcji Zarządzania Systemem Informatycznym,
- 10) współpraca z Działem kadr w zakresie prowadzenia ewidencji pracowników.

## **ROZDZIAŁ VIII**

### **SPOSÓB KIEROWANIA KOMÓRKAMI ORGANIZACYJNYMI SPÓŁKI**

#### **§ 72**

1. Zarząd Spółki kieruje Spółką i jej zakładami leczniczymi przy pomocy:
  - 1) Dyrektora ds. Medycznych;
  - 2) Zastępcy Dyrektora ds. Pielęgniarstwa,
  - 3) Dyrektora ds. Eksploatacyjno-Administracyjnych;
  - 4) Dyrektora Finansowego
  - 5) Kierowników komórek organizacyjnych;
  - 6) Pracowników na samodzielnych stanowiskach pracy.

#### **§ 73**

1. Koordynacja działalności wszystkich komórek organizacyjnych Spółki w sferze udzielania świadczeń zdrowotnych ze szczególnym uwzględnieniem pracy lekarzy, należy do zadań Dyrektora ds. Medycznych.
2. Do zadań **Dyrektora ds. Medycznych** ponadto należy:
  - 1) kontrola realizacji przez medyczne komórki organizacyjne umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z płatnikiem publicznym powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego (Narodowym Funduszem Zdrowia) oraz innych umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej;
  - 2) przygotowywanie propozycji rozwiązań poprawiających jakość i efektywność działalności podstawowej (medycznej) Spółki;
  - 3) planowanie i nadzorowanie jakości usług medycznych,
  - 4) określenie celów i zadań dla poszczególnych komórek organizacyjnych wykonujących świadczenia zdrowotne,
  - 5) nadzorowanie doboru, szkolenia i pracy podległego personelu,
  - 6) sprawowanie nadzoru nad dokumentacją lekarską, systematyczna kontrola historii chorób pacjentów i innej dokumentacji medycznej,

- 7) organizacja współpracy przychodni oddziałów i pracowni w Szpitalu Psychiatryczno-Neurorehabilitacyjnym i Centrum Ambulatoryjnej Opieki Wielospecjalistycznej,
  - 8) nadzór nad pracami medycznych Zespołów doradczych powoływanych przez Prezesa Zarządu Spółki oraz nadzór nad gospodarką lekiem, krwią i preparatami krwiopochodnymi;
  - 9) koordynowanie prac nad standaryzacją postępowania medycznego w Spółce oraz nadzór nad procesem wdrażania i realizacji ustalonych standardów opieki medycznej;
  - 10) planowanie i optymalizacja zatrudnienia oraz udział w procesie rekrutacji personelu w powierzonym obszarze zadań;
  - 11) rozpatrywanie skarg na działalność podległego personelu medycznego i przedstawianie wniosków zarządowi Spółki;
  - 12) realizacja polityki zarządzania jakością poprzez koordynowanie i podejmowanie działań mających na celu podnoszenie jakości usług świadczonych przez Spółkę;
  - 13) nadzór nad realizacją zaleceń pokontrolnych formułowanych przez organy kontroli zewnętrznej oraz zaleceń wewnętrznych mających związek z procesem udzielania świadczeń zdrowotnych;
  - 14) nadzór merytoryczny nad przygotowaniem i przeprowadzaniem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego przez podmiot leczniczy w powierzonym zakresie;
  - 15) realizacja i wdrażanie uchwał organów Spółki oraz zarządzeń, poleceń służbowych i komunikatów Prezesa Zarządu dotyczących finansów Spółki;
  - 16) wykonywanie innych zadań zleconych przez Zarząd Spółki.
3. Dyrektorowi ds. Medycznych podlega bezpośrednio, zgodnie ze schematem organizacyjnym stanowiącym Załącznik nr 1
- 1) Szpital Psychiatryczno – Neurorehabilitacyjny,
  - 2) Centrum Ambulatoryjnej Opieki Wielospecjalistycznej,
  - 3) Dział Rozliczeń i Statystyki Medycznej,
  - 4) Zastępca Dyrektora ds. pielęgniarstwa,
  - 5) Pracownik Socjalny.

#### **§ 74**

1. Do zadań **Zastępcy Dyrektora ds. Pielęgniarstwa** należy w szczególności:
  - 1) planowanie celów strategicznych dla rozwoju świadczeń pielęgniarstkich,
  - 2) rozpoznanie zapotrzebowania na usługi pielęgniarstkie,
  - 3) planowanie zasobów ludzkich w organizacji procesu rekrutacji, selekcji, naboru, adaptacji, doskonalenia i rozwoju zespołów pielęgniarstkich,
  - 4) planowanie obsad pielęgniarstkich zgodnie zapotrzebowaniem pacjentów na opiekę,
  - 5) opracowanie i planowanie systemu oceniania i motywowania pracowników zespołów pielęgniarstkich,
  - 6) planowanie remontów, wyposażenia pielęgniarstkich stanowisk pracy w materiały, aparaturę, sprzęt poprawiający bezpieczeństwo, jakość i komfort opieki nad chorym,
  - 7) wybór i propagowanie nowych metod opieki pielęgniarstkiej i zarządzanie zespołami pielęgniarstkiemi, zgodnie z rozwojem wiedzy i wytycznymi postępowania,
  - 8) współpraca z ośrodkami akademickimi oraz jednostkami doskonalenia podyplomowego w zakresie poszerzania kompetencji zawodowych zespołów pielęgniarstkich,
  - 9) nadzór nad systemem monitorowania jakości świadczonej opieki pielęgniarstkiej,
  - 10) nadzorowanie systemu przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej.

2. Zastępcy Dyrektora ds. Pielęgniarstwa podlega bezpośrednio, zgodnie ze schematem organizacyjnym stanowiącym Załącznik nr 1:
  - 1) Pielęgniarka epidemiologiczna.

#### **§ 75**

1. Do zadań **Dyrektora ds. Eksploatacyjno - Administracyjnych** należy w szczególności:
  - 1) opracowywanie programów i planów działalności podległych działów,
  - 2) analiza celów funkcjonowania i wykorzystania zasobów materialnych, finansowych i pracowniczych,
  - 3) ustalanie programów działalności w oparciu o sytuację ekonomiczną, zmiany w otoczeniu, zapotrzebowanie na konkretne usługi,
  - 4) analiza funkcjonowania struktur organizacyjnych,
  - 5) projektowanie struktur organizacyjnych z uwzględnieniem warunków działania,
  - 6) formułowanie projektów rozwoju przedsiębiorstw,
  - 7) określanie celów szczegółowych i zadań poszczególnych komórek organizacyjnych,
  - 8) tworzenie systemów motywacyjnych,
  - 9) pozyskiwanie i dysponowanie zasobami materialnymi i funkcjonalnymi,
  - 10) inicjowanie i rozwijanie różnych form działalności korzystnych dla Spółki,
  - 11) kontrolowanie działalności podporządkowanych stanowisk i komórek organizacyjnych pod kątem ich zgodności z ustalonymi celami i sposobami realizacji celów.
2. Dyrektorowi ds. Eksploatacyjno – Administracyjnych podlega bezpośrednio, zgodnie ze schematem organizacyjnym stanowiącym Załącznik nr 1:
  - 1) Dział Techniczno – Administracyjny,
  - 2) Sekcja Zamówień Publicznych, Koordynator ds. Żywienia.

#### **§ 76**

1. Do zadań **Dyrektora Finansowego** należy w szczególności:
  - 1) kształtowanie i realizacja strategii finansowej Spółki;
  - 2) prowadzenie rachunkowości Spółki zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa;
  - 3) kreowanie polityki i strategii inwestycyjnej Spółki
  - 4) bieżące doradztwo finansowo –podatkowe dla Zarządu, w tym doradztwo w podejmowaniu strategicznych decyzji ekonomicznych w Spółce
  - 5) sporządzanie planów finansowych Spółki oraz planów wieloletnich,
  - 6) wykonywanie dyspozycji środkami pieniężnymi;
  - 7) nadzór nad realizacją planu finansowego Spółki, w tym wstępna kontrola zgodności operacji gospodarczych i finansowych z planem finansowym;
  - 8) dokonywanie wstępnej kontroli kompletności i rzetelności dokumentów dotyczących operacji gospodarczych i finansowych;
  - 9) przygotowywanie analiz dotyczących sytuacji finansowej Spółki;
  - 10) sporządzanie corocznych sprawozdań finansowych oraz innej obowiązkowej sprawozdawczości finansowej;
  - 11) prowadzenie ksiąg pomocniczych;
  - 12) rozliczanie inwentaryzacji, wycenę składników majątkowych po inwentaryzacji;
  - 13) nadzór nad wykonywaniem zadań związanych z kontrolą finansową w Spółce;
  - 14) nadzór nad realizacją zaleceń pokontrolnych formułowanych przez organy kontroli zewnętrznej oraz zaleceń wewnętrznych związanych z zarządzaniem finansami Spółki;

- 5) wnioskowanie do Prezesa Zarządu w sprawach nagradzania i karania pracowników kierowanej komórki organizacyjnej;
  - 6) realizacja polityki zarządzania jakością poprzez koordynowanie i podejmowanie działań mających na celu podnoszenie jakości usług świadczonych przez Spółkę;
  - 7) realizacja zaleceń pokontrolnych formułowanych przez organy kontroli zewnętrznej oraz zaleceń wewnętrznych;
  - 8) wykonywanie innych zadań zleconych przez Prezesa Zarządu.
5. Kierownika komórki organizacyjnej zastępuje w razie jego nieobecności wyznaczony pracownik.

#### **§ 78**

1. Każdy pracownik jest obowiązany wykonywać pracę sumiennie i starannie, przestrzegać dyscypliny pracy oraz stosować się do poleceń swoich przełożonych dotyczących pracy.
2. Do podstawowych obowiązków pracownika należy w szczególności:
  - 1) przestrzeganie ustalonego czasu pracy i wykorzystanie go w sposób jak najbardziej efektywny,
  - 2) dążenie do uzyskania w pracy jak najlepszych wyników i przejawianie w tym celu odpowiedniej inicjatywy,
  - 3) przestrzeganie Regulaminu Pracy i ustalonego porządku;
  - 4) przestrzeganie przepisów i zasad bhp oraz p/poż.,
  - 5) dbanie o dobro Spółki, chronienie jej mienia i używanie go zgodnie z przeznaczeniem,
  - 6) przestrzeganie tajemnicy służbowej,
  - 7) udział w szkoleniach organizowanych przez Spółkę,
  - 8) poddawanie się okresowym badaniom lekarskim;
  - 9) dbanie o należyty stan sprzętu i aparatury medycznej oraz o porządek i ład w miejscu pracy;
  - 10) niezwłoczne zawiadomienie przełożonego o wypadku przy pracy albo o zagrożeniu życia lub zdrowia ludzkiego;
  - 11) niezwłoczne zawiadomienie przełożonego o każdym przypadku, co, do którego, zachodzi podejrzenie, iż jest wynikiem przestępstwa.
3. Wszyscy pracownicy Spółki, zobowiązani są do noszenia identyfikatorów w formie tabliczek z imieniem i nazwiskiem, tytułem naukowym lub zawodowym i określeniem stanowiska pracy.

#### **§ 79**

1. Prezes Zarządu może, w drodze zarządzenia, powoływać zespoły zadaniowe i komisje do realizacji określonych celów.
2. Prezes Zarządu może, w drodze zarządzenia, powoływać Pełnomocników do realizacji określonych celów.

### **ROZDZIAŁ IX**

#### **WARUNKI WSPÓŁDZIAŁANIA Z INNYMI PODMIOTAMI WYKONUJĄCYMI DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ W ZAKRESIE ZAPEWNIENIA PRAWIDŁOWOŚCI DIAGNOSTYKI, LECZENIA, PIELĘGNACJI I REHABILITACJI PACJENTÓW ORAZ CIĄGŁOŚCI PROCESU UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

#### **§ 80**

1. Podmiot leczniczy realizując swoje zadania współpracuje z innymi podmiotami leczniczymi w zakresie zapewnienia prawidłowości diagnostyki oraz zapewnienia ciągłości leczenia pacjentów.
2. Współpraca z innymi podmiotami leczniczymi jest sformalizowana i odbywa się w ramach zawartych umów i różnych form porozumień.

- 15) kontrasygnata umów o udzielenie zamówienia publicznego w powierzonym zakresie;
  - 16) ocenianie sytuacji finansowej, sporządzanie bilansów i rachunku wyników,
  - 17) dbanie o płynność finansową Spółki;
  - 18) zabezpieczenie ryzyka inwestycyjnego, zabezpieczenie ryzyka kursowego oraz monitoring stóp procentowych
  - 19) kontrolowanie działalności dotyczącej uzgadniania kont oraz bieżącej dokumentacji związanej z wypłatami dla pracowników i firm współpracujących,
  - 20) współpraca z bankami, kontrola wyciągów bankowych, czeków, faktur zakupu i sprzedaży,
  - 21) współpraca z audytorem, firmami ubezpieczeniowymi, inwestorami oraz organami podatkowymi;
  - 22) przeprowadzanie analizy zysków i strat, ustalanie wniosków oraz podejmowanie związanych z tym decyzji,
  - 23) optymalizowanie struktury kosztów i poziomu majątku obrotowego,
  - 24) optymalizowanie polityki podatkowej
  - 25) ocena projektów inwestycyjnych;
  - 26) zaangażowanie w procesy strategicznego planowania i zarządzania oraz za fuzje i przejęcia Spółki.
  - 27) analizowanie opracowań z zakresu księgowości, kosztów, wynagrodzeń i bilansów, ustalanie wniosków oraz inicjowanie działań mających na celu polepszenie sytuacji finansowej firmy,
  - 28) uczestniczenie w negocjacjach z bankami, urzędami państwowymi, agencjami ubezpieczeniowymi, klientami i dostawcami celem zapewnienia firmie jak najkorzystniejszych warunków finansowych,
  - 29) realizacja i wdrażanie uchwał organów Spółki oraz zarządzeń, poleceń służbowych i komunikatów Prezesa Zarządu.
2. Dyrektorowi Finansowemu podlega bezpośrednio, zgodnie ze schematem organizacyjnym stanowiącym Załącznik nr 1:
- 1) Dział Finansowo – Księgowy,
  - 2) Dział Personalny

#### § 77

1. Oddziałami szpitalnymi kierują i zapewniają sprawne ich funkcjonowanie odpowiednio Kierownicy Oddziałów, Koordynatorzy oddziałowi ds. pielęgniarstwa oraz Pielęgniarki koordynujące.
2. Pracownicy na stanowiskach kierowniczych, o których mowa w ust. 1, podlegają bezpośrednio osobom zarządzającym w imieniu Prezesa Zarządu.
3. Pracownicy na stanowiskach kierowniczych, o których mowa w ust. 1 ponoszą odpowiedzialność za wykonywanie zadań podległych im komórek organizacyjnych, a wynikających z przepisów powszechnie obowiązujących, ramowego zakresu obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności (zakresu czynności), Zarządzeń Prezesa Zarządu oraz niniejszego Regulaminu.
4. Do zadań Kierownika komórki organizacyjnej Spółki należy w szczególności:
  - 1) kierowanie wydzieloną strukturą organizacyjną oraz powierzonym obszarem zadań zgodnie z zasadą jednoosobowego kierownictwa i odpowiedzialności za wyniki pracy;
  - 2) stałe monitorowanie jakości i efektywności pracy podległego personelu oraz optymalizowanie działalności kierowanej komórki organizacyjnej;
  - 3) realizacja w stosownym zakresie planu finansowego i inwestycyjnego Spółki;
  - 4) realizacja i wdrażanie uchwał organów Spółki oraz zarządzeń, poleceń służbowych i komunikatów Prezesa Zarządu;



- 2 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych;
- 2) jedną stronę kopii dokumentacji medycznej - nie może przekraczać 0,0007 przeciętnego wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 3 pkt 1,
  - 3) sporządzenie wyciągu, odpisu lub kopii dokumentacji medycznej na elektronicznym nośniku danych, jeżeli podmiot wykonujący działalność leczniczą prowadzi dokumentację medyczną w postaci elektronicznej – nie może przekraczać 0,0004 przeciętnego wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 3 pkt 1.
4. Aktualną wysokość opłat za wydanie dokumentacji medycznej określa Załącznik nr 3 do Regulaminu Organizacyjnego, podany do publicznej wiadomości na stronie internetowej Spółki oraz zamieszczony na tablicy ogłoszeń.

## **ROZDZIAŁ XI**

### **ORGANIZACJA PROCESU UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W PRZYPADKU POBIERANIA OPŁAT ORAZ WYSOKOŚĆ OPŁAT ZA UDZIELANE ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE INNE NIŻ FINANSOWANE ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH**

#### **§ 83**

1. Za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych (świadczenia zdrowotne odpłatne) pacjenci wnoszą opłaty zgodnie z ustalonym cennikiem usług, stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu.
2. Cennik usług, podawany jest do ogólnej wiadomości na stronie internetowej Spółki oraz zamieszczany na tablicy ogłoszeń.
3. Płatność za świadczenia, o których mowa w ust. 1 dokonywana jest z góry na wskazany rachunek bankowy lub w kasie Spółki w godzinach urzędowania.
4. Pacjent korzystający ze świadczeń odpłatnych przed udzieleniem danego świadczenia jest każdorazowo informowany o wysokości odpłatności.

#### **§ 84**

1. Udzielanie świadczeń zdrowotnych organizowane jest w taki sposób, aby nie ograniczać dostępności do świadczeń finansowanych ze środków publicznych, w sposób zapewniający poszanowanie zasady sprawiedliwości, równego, niedyskryminującego i przejrzystego dostępu do świadczeń zdrowotnych oraz zgodnie z kryteriami medycznymi.
2. Udzielanie świadczeń zdrowotnych odpłatnych pozostaje bez wpływu na kolejność pozycji na prowadzonej przez Podmiot leczniczy liście oczekujących na udzielenie świadczenia finansowanego ze środków publicznych.
3. Świadczenia zdrowotne odpłatne udzielane będą w miarę możliwości w dniu zgłoszenia lub w innym terminie uzgodnionym z pacjentem, według ustalonej kolejności w dniach i godzinach ich udzielania.
4. Pacjent ma prawo do pełnej informacji dotyczącej jego prawa do uzyskania świadczenia finansowanego ze świadczeń publicznych oraz warunkach uzyskania takiego świadczenia.
5. Podmiot leczniczy nie może odmówić udzielenia świadczenia zdrowotnego osobie, która potrzebuje natychmiast udzielenia takiego świadczenia ze względu na zagrożenia życia lub zdrowia.

3. Spółka współdziała z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą w zakresie prawidłowości diagnostyki, leczenia pacjentów i ciągłości postępowania, w szczególności poprzez kierowanie do innych placówek w celu konsultacji specjalistycznych, zlecenie badań diagnostycznych niewykonywanych przez Spółkę, kierowanie na zabiegi specjalistyczne, o ile podmiot leczniczy nie ma możliwości ich wykonania.
4. W celu zapewnienia kompleksowej opieki medycznej Spółka, jako podmiot leczniczy zawarła umowy na realizację badań diagnostycznych, których nie może zapewnić we własnym zakresie.
5. W przypadku konieczności przeniesienia pacjenta do innego podmiotu leczniczego, ze względu na brak miejsc, zakres udzielanych świadczeń lub względy epidemiczne, lekarz prowadzący nawiązuje kontakt z tym podmiotem celem uzyskania zgody i ustalenia terminu przeniesienia pacjenta. Po uzgodnieniu warunków przeniesienia lekarz prowadzący informuje pacjenta o podjętych czynnościach i uzyskuje jego zgodę na przeniesienie do innego podmiotu leczniczego oraz zawiadamia członka rodziny pacjenta, przedstawiciela ustawowego lub jego opiekuna faktycznego wraz z podaniem dokładnego adresu podmiotu, do którego pacjent ma być przeniesiony.
6. Szczegółowe zasady współdziałania z innymi podmiotami leczniczymi określają przepisy prawa oraz postanowienia umów zawartych pomiędzy nimi a podmiotem leczniczym.

#### **§ 81**

1. Podmiot leczniczy oraz osoby udzielające w jego imieniu świadczeń zdrowotnych udzielają innym podmiotom wykonującym działalność leczniczą informacji związanych z pacjentem, gdy:
  - 1) pacjent lub jego przedstawiciel ustawowy wyraża zgodę na ujawnienie tajemnicy,
  - 2) zachowanie tajemnicy może stanowić niebezpieczeństwo dla życia lub zdrowia pacjenta lub innych osób,
  - 3) zachodzi potrzeba przekazania niezbędnych informacji o pacjencie związanych z udzieleniem świadczeń zdrowotnych innym osobom wykonującym zawód medyczny, uczestniczącym w udzielaniu tych świadczeń,
2. Współdziałanie z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą odbywa się z poszanowaniem powszechnie obowiązujących przepisów prawa oraz z poszanowaniem praw pacjenta.

### **ROZDZIAŁ X**

#### **UDOSTĘPNIANIE ORAZ WYSOKOŚĆ OPŁATY ZA UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ**

#### **§ 82**

1. Podmiot leczniczy prowadzi dokumentację medyczną pacjentów korzystających ze świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi przepisami zapewniając ochronę danych osobowych.
2. Rodzaje, zakres dokumentacji medycznej, przechowywanie i udostępnienie dokumentacji medycznej następuje zgodnie z ustawą o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów i zakresie dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.
3. Dokumentacja medyczna, o ile przepisy odrębne nie stanowią inaczej, udostępniana jest za odpłatnością. Maksymalna wysokość opłaty za:
  - 1) jedną stronę wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej – nie może przekraczać 0,002 przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale, począwszy od pierwszego dnia następnego miesiąca po ogłoszeniu przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski” na podstawie art. 20 pkt

## ROZDZIAŁ XII

### WYSOKOŚĆ OPŁATY ZA PRZECHOWYWANIE ZWŁOK PACJENTA PRZEZ OKRES DŁUŻSZY NIŻ 72 GODZINY

#### § 85

1. Za przechowywanie zwłok pacjenta przez czas dłuższy niż 72 godziny liczone od godziny jego śmierci, osoby lub instytucje uprawnione do ich pochowania bądź podmioty, na zlecenie, których przechowuje się zwłoki w związku z toczącym się postępowaniem karnym, ponoszą opłatę w wysokości określonej w tabeli opłat za przechowywanie zwłok pacjenta przez okres dłuższy niż 72 godziny, na podstawie obowiązującego cennika podmiotu, z którym Spółka ma podpisaną umowę na przechowywanie zwłok.
2. Aktualną wysokość opłat za przechowywanie zwłok przez czas dłuższy niż 72 godziny liczone od godziny jego śmierci określa Załącznik nr 4 do Regulaminu Organizacyjnego, podany do publicznej wiadomości na stronie internetowej Spółki oraz zamieszczony na tablicy ogłoszeń

## ROZDZIAŁ XIII

### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

#### § 86

1. Zmiany niniejszego Regulaminu Organizacyjnego albo ustalenie nowego Regulaminu, dokonywane są w formie uchwały Zarządu, wymagającej zatwierdzenia przez Radę Nadzorczą.
2. Wszyscy pracownicy zobowiązani są do ścisłego przestrzegania postanowień zawartych w niniejszym Regulaminie.
3. Prezes Zarządu może określić szczegółowe zasady, standardy postępowania i procedury dotyczące funkcjonowania Spółki w formie przewidzianej w obowiązujących w Spółce aktów prawnych.
4. Załączniki:
  - 1) Załącznik nr 1 - Schemat organizacyjny,
  - 2) Załącznik nr 2 – Cenni usług medycznych innych niż finansowane ze środków publicznych
  - 3) Załącznik nr 3 - Aktualna wysokość opłat za wydanie dokumentacji medycznej,
  - 4) Załącznik nr 4 - Aktualna wysokość opłat za przechowywanie zwłok przez czas dłuższy niż 72 godziny liczone od godziny jego śmierci.

Załącznik nr 2 do Regulaminu Organizacyjnego Spółki  
Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o.**Cennik usług medycznych innych niż finansowane ze środków publicznych.****1. Hospitalizacja**

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena osobodnia w zł
1.	Hospitalizacja w Oddziale Neurologiczno- Rehabilitacyjnym	600 (4h-5h ćwiczeń)
2.	Hospitalizacja w Pododdziale Rehabilitacji Narządu Ruchu	500 (3h – 4h ćwiczeń)
3.	Hospitalizacja w Oddziale Psychiatrycznym dla Dzieci	350,00
4.	Hospitalizacja w Oddziale Psychiatrycznym dla Młodzieży	380,00
5.	Hospitalizacja w Oddziale Leczenia Nerwic dla Młodzieży	250,00
6.	Hospitalizacja w Ośrodku Rehabilitacji Uzależnień od Substancji Psychoaktywnych ze Współistniejącymi Zaburzeniami Psychotycznymi	230,00
7.	Hospitalizacja w Hostelu -Ośrodku Rehabilitacji Socjopsychiatrycznej	200,00
8.	Świadczenie w Izbie Przyjęć	100,00

**2. Pobyt w Oddziale Dziennym**

Lp.	Rodzaj	Cena w zł
1.	Pobyt w Pododdziale Dziennym Rehabilitacji Wieków Rozwojowego	500, 00 (3 – 4h ćwiczeń)
2.	Pobyt w Oddziale Dziennym Psychiatrycznym dla Dzieci i Młodzieży	200,00

**3. Porady specjalistów**

Lp.	Rodzaj porady	Cena w zł
1.	<b>Poradnia Zdrowia Psychicznego:</b>	
	Porada lekarska diagnostyczna	200,00
	Porada terapeutyczna	150,00
	Porada kontrolna	50,00
	Porada recepturowa	30,00
	Porada psychologiczna	150,00
	<b>TESTY INTELIGENCJI:</b>	
	Badanie ilorazu inteligencji (Wechsler):	
	WISC-R – skala inteligencji Wechslera dla dzieci	180,00
	WAIS-R – skala inteligencji Wechslera dla dorosłych	200,00
	Test Ravena TMS, TMK	100,00
	Terman – Merrill	120,00
	Psyche Cattell	120,00
	DSR /dziecięca skala rozwojowa/	120,00
	Test pamięci wzrokowej Bentona	80,00

	<b>TESTY OSOBOWOŚCI:</b>	
	Epq-r Eysenck'a	80,00
	Test „Jawnego Niepokoju” T.Skrzypek	80,00
	STAI	80,00
	TNZ Rottera	80,00
	NEO -FFI	80,00
	Test Drzewa Kocha	80,00
	Skala agresji dla młodzieży „Nastroje i humory” A.H.Buss	150,00
	DKO /Diagnostyczny Kwestionariusz Osobowości/	150,00
	Test Apercepcji Tematycznej /TAT,CAT/	150,00
	„Ja i moja szkoła” – kwestionariusz	60,00
	<b>TESTY DO BADANIA DYSLEKSJI:</b>	
	Bender-Santucci	25,00
	Próba rytmu	25,00
	Badanie słuchu fonematycznego	25,00
	Badanie lateralizacji	25,00
	Badanie sprawności graficznej	25,00
	Badanie poziomu opanowania technik szkolnych	25,00
	<b>TESTY LOGOPEDYCZNE:</b>	
	AFA Skala	100,00
	Skala Dysartii dla Dzieci	100,00
	Test osobowości i zainteresowań E.Mittenicker, W.Toman	100,00
2.	<b>Poradnia Neurologiczna:</b>	
	Porada lekarska	180,00
	Porada recepturowa	30,00
3.	<b>Poradnia Leczenia Uzależnień:</b>	
	Porada lekarska	180,00
	Sesja psychoterapii indywidualnej	150,00
	Sesja terapii rodzinnej(za 1 uczestnika)	50,00
	Sesja terapii grupowej (za 1 uczestnika)	30,00
	Porada instruktora terapii uzależnień	50,00
4.	<b>Poradnia dla Osób z Autyzmem Dziecięcym:</b>	
	Porada lekarska diagnostyczna	200,00
	Porada kompleksowa	100,00
	Program terapeutyczno – rehabilitacyjny (za 1 uczestnika)	100,00
5.	<b>Porada logopedyczna</b>	90,00
6.	<b>Felinoterapia (45 min.)</b>	70,00
7.	<b>Poradnia Rehabilitacyjna dla Dzieci i Młodzieży:</b>	180,00
	Konsultacja lekarska	
8.	<b>Poradnia Rehabilitacyjna dla Dorosłych:</b>	180,00
	Konsultacja lekarska	

#### 4. Świadczenia z zakresu Rehabilitacji

Lp.	Rodzaj porady	Cena w zł
1.	Rehabilitacja metodą Wojta – 30 minut	90,00
2.	Ortopedyczna terapia manualna – 30 minut	150,00
3.	Usprawnianie w chorobach narządu ruchu, zmianach zwyrodnieniowych indywidualnie z pacjentem – 30 minut	70,00
4.	Indywidualne ćwiczenia korekcyjne – 30 minut	70,00

5.	Rehabilitacja metodą NDT- Bobath dla niemowląt 30min. (ćwiczenia i instruktaż)	80,00
6.	Rehabilitacja ruchowa dla dzieci i młodzieży 45min. (PNF, wady postawy)	80,00
7.	Rehabilitacja przed i pooperacyjna	Według cennika zabiegów fizjoterapeutycznych

#### 5. Świadczenia z zakresu Fizykoterapii i Kinezyterapii

Lp.	Rodzaj świadczeń	Cena w zł
1.	Magnetoterapia	25,00
2.	Laseroterapia	30,00
3.	Krioterapia	30,00
4.	Tens	25,00
5.	Elektrostymulacja	25,00
6.	Prądy diadynamiczne	25,00
7.	Jonoforeza	25,00
8.	Interferencja	25,00
9.	Prądy Trauberta	25,00
10.	Światłolecznictwo (Solux)	25,00
11.	Kąpiel wirowa kończyn	40,00
12.	Hydromasaż – 30 minut	50,00
13.	Ćwiczenia indywidualne – 30 minut	70,00
14.	Drenaż limfatyczny – 30 minut	50,00
15.	Masaż częściowy – 30 minut	40,00
16.	Masaż całościowy – 30 minut	70,00
17.	Kinesiology Taping (miękki, sztywny)- cena nie obejmuje plastra	35, 00/ 1segment
18.	Instruktaż i nauka ćwiczeń – 30 minut	80,00

#### 6. Pracownia EEG

Lp.	Nazwa badania	Cena w zł
Badanie z opisem:		
1.	Badanie w czuwaniu	120,00
2.	Badanie w śnie spontanicznym	180,00
Badanie bez opisu:		
1.	Badanie w czuwaniu	70,00
2.	Badanie we śnie spontanicznym	110,00
Badanie EEG na płycie CD		10,00

#### 7. Badanie EKG

Lp.	Nazwa badania	Cena w zł
1.	EKG	10,00
2.	EKG z opisem	30,00

#### 8. Diagnostyka oraz terapia metodą Integracji Sensorycznej (SI)

1.	Terapia SI – sesja	95,00
2.	Diagnoza SI (w zależności od ilości sesji 3 – 4)	285,00 – 380,00

#### 9. Lokomat.

1	Badanie lekarskie	180,00
2	Badanie fizjoterapeutyczne (funkcjonalne testy chodu i badanie na	250,00

	Lokomacie)	
3	Turnus 2- tygodnie (badanie lekarskie, testy, 10 sesji na Lokomacie)	2 700,00
4	Dodatkowa sesja na Lokomacie- 60min. (mocowanie pacjenta w urządzeniu, zdjęcie, trening 20- 45 min, w zależności od zmęczenia i motywacji pacjenta)	250.000

**10. Armeo.**

1.	Armeo- 45 min.( mocowanie pacjenta w urządzeniu, zdjęcie, trening 30-40min. w zależności od zmęczenia i motywacji pacjenta)	150.00
----	---	--------

**11. Zajęcia rehabilitacyjno- usprawniające na basenie.\***

1.	Zajęcia indywidualne- 30 min.	80.00
2.	Zajęcia grupowe (grupa 3 max osoby) - 45 min.	50.00/ os.

**12. Wielopoziomowe leczenie toksyną botulinową (oferta dla dorosłych)**

1.	Konsultacja lekarska	180,00
2.	Iniekcja toksyny botulinowej pod kontrolą USG/EMG/elektrostymulacji(kończyny dolne i/ lub dolne) + koszt leku, w zależności od ilości, ustalany jest indywidualnie	1 000, 00 + koszt leku
3.	Ampułka toksyny botulinowej BTX-A- 100j.	642,99 *

**13. Wielopoziomowe leczenie toksyną botulinową (oferta dla dzieci)**

1.	Konsultacja lekarska	180,00
2.	Iniekcja toksyny botulinowej pod kontrolą USG/EMG/elektrostymulacji(kończyny dolne i/ lub dolne) + koszt leku, w zależności od ilości, ustalany jest indywidualnie	500, 00 + koszt leku
3.	Iniekcja toksyny botulinowej w znieczuleniu ogólnym	1 000,00 + koszt leku
4.	Ampułka toksyny botulinowej BTX-A- 100j.	642,99 **

**14. Analiza chodu**

1.	Analiza Video 2D systemem TMS z EMG lub GRF + interpretacja / opis	800,00
2.	Video ręki wykonywane osobno + interpretacja / opis	400,00
3.	Analiza Video 2D systemem TMS z EMG lub GRF	600,00
4.	Video ręki wykonywane osobno	200,00

**15. Świadczenia medyczne dla pacjentów spoza UE (możliwa 10 % zniżka dla stałych pacjentów)**

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena
1.	Konsultacja lekarska	400,00
2.	Turnus 3-tygodniowy diagnostyczno – terapeutyczny zaburzeń chodu z Lokomatem (18 dni ćwiczeń i diagnostyka- 18 sesji na Lokomacie, pakiet rehabilitacji neurologicznej)	21 600,00
3.	1 Sesja na Lokomacie- 60min. (mocowanie pacjenta w urządzeniu, zdjęcie, trening 20- 45 min, w zależności od zmęczenia i motywacji pacjenta)	400,00
4.	Turnus 3-tygodniowy diagnostyczno – terapeutyczny zaburzeń kończyny górnej z Armeo (18 dni ćwiczeń i diagnostyka- 18 sesji na Lokomacie, pakiet rehabilitacji neurologicznej)	17 300,00
5.	Turnus rehabilitacyjny bez Lokomatu (w zależności od ilości świadczeń / procedur)	500,00 – 1 000,00/dzień
6.	Wielopoziomowe leczenie toksyną botulinową pod kontrolą	4 000, 00 + koszt leku

USG/EMG/elektrostymulacji(kończyny dolne i/ lub dolne) + koszt leku w zależności od ilości ustalany indywidualnie	
---	--

**16. Świadczenia medyczne dla pacjentów z UE, wyłączając Polskę (możliwa 10 % zniżka dla stałych pacjentów)**

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena
1.	Turnus 3-tygodniowy diagnostyczno – terapeutyczny zaburzeń chodu z Lokomatem (18 dni ćwiczeń i diagnostyka- 18 sesji na Lokomacie, pakiet rehabilitacji neurologicznej)	18 000,00
2.	Turnus 3-tygodniowy diagnostyczno – terapeutyczny zaburzeń kończyny górnej z Armeo (18 dni ćwiczeń i diagnostyka- 18 sesji na Lokomacie, pakiet rehabilitacji neurologicznej)	14 000,00
3.	Turnus rehabilitacyjny (w zależności od ilości świadczeń / procedur)	500, 00 / dzień
4.	Wielopoziomowe leczenie toksyną botulinową pod kontrolą USG/EMG/elektrostymulacji(kończyny dolne i/ lub dolne) + koszt leku w zależności od ilości ustalany indywidualnie	1 000,00 + koszt leku

**16. Biofeedback**

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena
1.	Badanie QEEG	165,00
2.	Opis badania QEEG	35,00
3.	Trening	80,00

**Wszystkie ceny są cenami PLN brutto**

**PŁATNOŚCI ZA USŁUGI!**

Na umówioną wizytę należy zgłosić się z dowodem wpłaty za usługę zgodnie z cennikiem usług. Cena za iniekcję toksyny botulinowej ustalana jest indywidualnie podczas konsultacji lekarskiej, zależnie od ilości preparatu, płatność na miejscu.

Płatności można dokonać w kasie Spółki w Zagórz k. Warszawy od poniedziałku do piątku w godzinach 8<sup>00</sup>- 14<sup>30</sup> lub przelewem. Wystawiamy faktury VAT.

**Dane do przelewu:**

Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii Spółka z o.o.

Zagórze k/Warszawy, 05- 462 Wiązowna

(w tytule wpłaty należy napisać rodzaj usługi, imię i nazwisko pacjenta)

**Nr konta bankowego:** BANK OCHRONY ŚRODOWIKA S.A. 90 1540 1157 2115 2943 4535 0001

\* Z powodów technicznych, basen może być nieczynny w okresie 01.11.2014 r. – 30.04.2015 r.

\*\* Cena może ulec zmianie



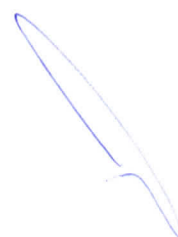


Załącznik nr 3 do Regulaminu Organizacyjnego Spółki  
Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o.

### **Aktualna wysokość opłat za wydanie dokumentacji**

Za sporządzoną dokumentację Spółka pobiera opłatę. Należność za udostępnienie dokumentacji medycznej uiszcza się w kasie Spółki lub przelewem na rachunek bankowy Spółki. Dokumentacja medyczna wydana jest po okazaniu dowodu wpłaty. Aktualne opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej wynoszą:

- jedna strona kopii dokumentacji medycznej – 0,30 zł brutto,
- jedna strona wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej – 8,71 zł brutto,
- udostępnienie dokumentacji medycznej na elektronicznym nośniku danych – 1,74 zł brutto.



Załącznik nr 4 do Regulaminu Organizacyjnego Spółki  
Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o

**Aktualna wysokość opłat za przechowywanie zwłok przez czas dłuższy niż 72  
godziny liczone od godziny jego śmierci.**

1. Za przechowywanie zwłok pacjenta przez okres dłuższy niż 72 godziny liczone od godziny jego śmierci opłata wynosi 58,00 zł brutto za dobę.
2. Opłata, o której mowa powyżej pobierana jest od osób lub instytucji uprawnionych do ich pochowania, bądź podmiotów, na zlecenie, których przechowuje się zwłoki w związku z toczącym się postępowaniem karnym.