

ZARZĄDZENIE Nr 49/2016

**Dyrektora Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Krakowie
z dnia 29 lutego 2016 r.**

**w sprawie wprowadzenia Regulaminu Organizacyjnego Szpitala Specjalistycznego
im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie.**

Na podstawie art. 23 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz.618 ze zmianami) zarządzam, co następuje:

§1

Ustalam nowy tekst Regulaminu Organizacyjnego Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie o treści ustalonej w załączniku do Zarządzenia.

§2

Traci moc Zarządzenie wewnętrzne Dyrektora Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie w sprawie wprowadzenia Regulaminu Organizacyjnego Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, Nr 11/2014 z dnia 30 stycznia 2014 r.

§3

Zobowiązuję wszystkich Kierowników jednostek organizacyjnych Szpitala do zapoznania się z nowym Regulaminem Organizacyjnym, nowym cennikiem usług medycznych (załącznik nr 2 do Regulaminu Organizacyjnego) i zapoznania z ich treścią podległych pracowników.

§4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 1 marca 2016 r.

DYREKTOR
Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Krakowie
[Podpis]
Dr med. Zbigniew J. Król

REGULAMIN ORGANIZACYJNY

**SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO IM. STEFANA
ŻEROMSKIEGO SAMODZIELNEGO
PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ
W KRAKOWIE**

ROZDZIAŁ I POSTANOWIENIA OGÓLNE

§ 1

1. Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie, zwany dalej „Szpitalem” jest podmiotem leczniczym niebędącym przedsiębiorcą. Szpital może używać skróconej nazwy: Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie.

2. Szpital prowadzi działalność leczniczą w przedsiębiorstwach działających pod nazwą:

- 1) Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego;
- 2) Poradnie Specjalistyczne Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego.

§ 2

Szpital posiada osobowość prawną i jest wpisany do Rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie, XI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000035552.

§ 3

Szpital wprowadził i stosuje system zarządzania jakością w zakresie: świadczenie usług w zakresie leczenia i opieki szpitalnej, ambulatoryjnej opieki specjalistycznej oraz diagnostyki obrazowej i sterylizacji.

§ 4

Przez użyte w niniejszym Regulaminie określenia:

- 1) Szpital – należy rozumieć Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie;
- 2) Dyrektor – należy przez to rozumieć Dyrektora Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Krakowie;
- 3) Komórka organizacyjna – należy rozumieć jednostkę wyodrębnioną w strukturze Organizacyjnej Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Krakowie;
- 4) Regulamin – należy przez to rozumieć niniejszy Regulamin Organizacyjny Szpitala;
- 5) Świadczenie zdrowotne – należy przez to rozumieć działania służące zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonywania;
- 6) Ustawa – należy przez to rozumieć ustawę z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2008 roku Nr 164, poz. 1027 - z późniejszymi zmianami).

ROZDZIAŁ II

CELE I ZADANIA SZPITALA

§ 5

1. Celem Szpitala jest prowadzenie działalności leczniczej, polegającej na udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie specjalistycznej opieki zdrowotnej.
2. Do zadań Szpitala należy:
 - 1) udzielanie stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych;
 - 2) udzielanie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych i konsultacyjnych w poradniach;
 - 3) udzielanie świadczeń w zakresie ratownictwa medycznego;
 - 4) udzielanie świadczeń diagnostycznych;
 - 5) promocja zdrowia;
 - 6) organizowanie i prowadzenie szkoleń i doksztalcanie pracowników medycznych;
 - 7) wykonywanie innych zadań, w tym zadań obronnych, wynikających z odrębnych przepisów lub zleconych przez podmiot tworzący;
 - 8) prowadzenie działalności naukowej i badawczej, w tym również na zlecenie innych podmiotów.

§ 6

Szpital może wykonywać działalność gospodarczą inną niż działalność lecznicza, zgodnie z art. 13 pkt 2 ustawy o działalności leczniczej, w zakresie:

- 1) działalności szkoleniowej,
- 2) wykonywania badań i ekspertyz naukowych,
- 3) działalności usługowej,
- 4) działalności handlowej,
- 5) najmu, dzierżawy, użytkowania lub użyczenia nieruchomości i ruchomych aktywów trwałych Szpitala.

ROZDZIAŁ III

STRUKTURA ORGANIZACYJNA

§ 7

1. Strukturę organizacyjną Szpitala tworzą jednostki organizacyjne: Szpital Specjalistyczny, im. Stefana Żeromskiego, Poradnie Specjalistyczne Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego, w strukturze których wyodrębnia się następujące piony:
 - 1) Pion Dyrektora Szpitala;
 - 2) Pion Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa;
 - 3) Pion Zastępcy Dyrektora ds. Pielęgniarstwa;
 - 4) Pion Zastępcy Dyrektora ds. Ekonomiczno-Administracyjnych;
 - 5) Pion Głównego Księgowego.
2. W jednostkach organizacyjnych Szpitala wyodrębnia się następujące komórki organizacyjne: oddziały, pododdziały, działy, sekcje i samodzielne stanowiska pracy.

§ 8

1. Strukturę organizacyjną pionu Dyrektora Szpitala, tworzą komórki organizacyjne:
 - 1) Zastępcę Dyrektora ds. Lecznictwa;

- 2) Zastępca Dyrektora ds. Pielęgniarstwa;
 - 3) Zastępca Dyrektora ds. Ekonomiczno-Administracyjnych;
 - 4) Główny Księgowy;
 - 5) Dział Zatrudnienia i Płac,
 - a) Sekcja Zatrudnienia,
 - b) Sekcja Płac;
 - 6) Dział Organizacyjny,
 - a) Kancelaria i Sekretariat,
 - b) Sekcja Zamówień Publicznych,
 - c) Sekcja Informatyczna,
 - d) Archiwum;
 - 7) Zespół Radców Prawnych;
 - 8) Dział Sprzedaży i Statystyki,
 - a) Sekcja Sprzedaży i Kontraktacji,
 - b) Sekcja Statystyki;
 - 9) Kapelan Szpitalny.
2. Strukturę organizacyjną pionu Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa, tworzą komórki organizacyjne:
- 1) Oddział Chirurgii Ortopedyczno-Urazowej;
 - 2) Oddział Chirurgii Dzieci;
 - 3) Oddział Pediatryczny;
 - 4) Oddział Urologiczny;
 - 5) Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii;
 - 6) Oddział Chorób Wewnętrznych I;
 - 7) II Oddział Chorób Wewnętrznych i Kardiologii z Odcinkiem Intensywnej Terapii Kardiologicznej;
 - 8) Oddział Chorób Wewnętrznych III;
 - 9) Oddział Dermatologiczny,
 - a) Pododdział Oddziału Dermatologicznego;
 - 10) Oddział Okulistyczny,
 - a) Pododdział Oddziału Okulistycznego;
 - 11) Oddział Otolaryngologiczny,
 - a) Pododdział Oddziału Otolaryngologicznego;
 - 12) Oddział Obserwacyjno-Zakaźny,
 - a) Pododdział Oddziału Obserwacyjno-Zakaźnego;
 - 13) Oddział Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Małoinwazyjnej,
 - a) Pracownia Endoskopowa;
 - 14) Oddział Neurologiczny,
 - a) Pododdział Leczenia Udarów Mózgu;
 - 15) Oddział Ginekologiczno-Położniczy,
 - a) Sala Porodowa;
 - 16) Oddział Noworodków;
 - 17) Blok Operacyjny;
 - 18) Dział Diagnostyki Obrazowej:
 - a) Pracownia Radiologiczna,
 - b) Pracownia Tomografii Komputerowej,
 - c) Pracownia Ultrasonografii Diagnostycznej i Zabiegowej,

- d) Pracownia Echokardiograficzna;
- 19) Poradnia Chirurgii Ortopedyczno-Urazowej;
- 20) Poradnia Nefrologiczna Dzieci;
- 21) Poradnia Chirurgii Dzieci;
- 22) Poradnia Urologiczna;
- 23) Poradnia Dermatologiczna;
- 24) Poradnia Dermatologii Alergologicznej;
- 25) Poradnia Dermatologiczna Dzieci;
- 26) Poradnia Okulistyczna;
- 27) Poradnia Okulistyczna Dzieci;
- 28) Poradnia Otolaryngologiczna;
- 29) Poradnia Otolaryngologiczna Dzieci;
- 30) Poradnia Chorób Zakaźnych;
- 31) Poradnia Chorób Zakaźnych Dzieci;
- 32) Poradnia Chirurgii Ogólnej;
- 33) Poradnia Neurologiczna;
- 34) Poradnia Proktologiczna;
- 35) Poradnia Ginekologiczna i Patologii Ciąży;
- 36) Poradnia Laktacyjna;
- 37) Szkoła Rodzenia;
- 38) Poradnia Neonatologiczna;
- 39) Poradnia Psychologii Klinicznej;
- 40) Poradnia Medycyny Pracy;
- 41) Szpitalny Oddział Ratunkowy;
- 42) Bank Krwi;
- 43) Apteka Szpitalna;
- 44) Dział Epidemiologii;
- 45) Gabinety Diagnostyczno-Zabiegowe;
- 46) Pełnomocnik ds. Zarządzania Jakością;
- 47) Pełnomocnik ds. Praw Pacjenta;
- 48) Poradnia Kardiologiczna;
- 49) Poradnia Chorób Wewnętrznych;
- 50) Pracownia Endoskopowa.

3. Strukturę organizacyjną pionu Zastępcy Dyrektora ds. Ekonomiczno-Administracyjnych tworzą komórki organizacyjne:

- 1) Dział Techniczny
 - a) Sekcja Elektryczna, Aparatury Medycznej i Sprzętu,
 - b) Sekcja Utrzymania Ruchu,
 - c) Sekcja Ogólnobudowlana;
- 2) Sekcja Zaopatrzeniowo-gospodarcza;
 - a) magazyn medyczny,
 - b) magazyn gospodarczy;
- 3) Stanowisko ds. Ochrony Przeciwpożarowej;
- 4) Stanowisko ds. Bezpieczeństwa i Higieny Pracy;
- 5) Stanowisko ds. Obrony Cywilnej.

4. Strukturę organizacyjną pionu Zastępcy Dyrektora ds. Pielęgniarstwa tworzą komórki organizacyjne:

- 1) Pielęgniarki Oddziałowe;

- 2) Pielęgniarki Społeczne;
- 3) Centralna Sterylizatornia;
- 4) Stanowisko ds. Żywienia Pacjentów.

5. Strukturę organizacyjną pionu Głównego Księgowego, tworzą komórki organizacyjne:

- 1) Dział Księgowości Finansowej
 - a) Kasa,
- 2) Dział Księgowości Materiałowej i Inwentaryzacyjnej;
- 3) Dział Kosztów, Planowania i Analiz.

§ 9

Komórki organizacyjne oraz samodzielne stanowiska pracy powołuje i likwiduje Dyrektor we własnym zakresie lub na wniosek kierowników pionów i ustala formę organizacyjną tworzonej komórki.

ROZDZIAŁ IV

ZASADY KIEROWANIA SZPITALEM ORAZ KOMÓRKAMI ORGANIZACYJNYMI SZPITALA

§ 10

Szpitałem kieruje Dyrektor przy pomocy:

- 1) Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa,
- 2) Zastępcy Dyrektora ds. Ekonomiczno-Administracyjnych,
- 3) Zastępcy Dyrektora ds. Pielęgniarstwa,
- 4) Głównego Księgowego.

§ 11

1. Do kompetencji Dyrektora należy podejmowanie wszelkich decyzji w zakresie zarządzania Szpitalem, niezastrzeżonych przepisami prawa dla innych organów.
2. Dyrektor reprezentuje Szpital na zewnątrz i jest pracodawcą dla podległych pracowników w rozumieniu przepisów Kodeksu pracy.
3. Dyrektor określa zakresy uprawnień pracowników na stanowiskach kierowniczych oraz pracowników na samodzielnych stanowiskach pracy.
4. Dyrektor kierując Szpitalem wydaje wewnętrzne akty normatywne.
5. Dyrektor ustala w drodze zarządzenia liczbę i strukturę łóżek na poszczególnych oddziałach Szpitala.

§ 12

Każda czynność prawna wywołująca skutki finansowe, wymaga podpisu Głównego Księgowego Szpitala.

§ 13

1. Zakres uprawnień i obowiązków Dyrektora obejmuje w szczególności:

- 1) organizowanie pracy Szpitala w sposób zapewniający nieprzerwaną realizację celów jego działalności oraz wytyczanie głównych kierunków działalności Szpitala;
 - 2) planowanie i nadzorowanie działalności Szpitala;
 - 3) wykonywanie czynności w sprawach z zakresu prawa pracy;
 - 4) sprawowanie nadzoru i kontroli nad realizacją umów z Narodowym Funduszem Zdrowia,
 - 5) nadzór nad organizacją i przeprowadzaniem postępowań o udzielanie zamówień publicznych,
 - 6) zapewnienie nadzoru nad bezpieczeństwem i higieną pracy oraz ochroną przeciwpożarową w Szpitalu;
 - 7) koordynacja funkcjonowania i współpracy wszystkich jednostek organizacyjnych Szpitala;
 - 8) wydawanie wewnętrznych aktów normatywnych regulujących działalność Szpitala;
 - 9) współdziałanie z organizacjami związków zawodowych działających w Szpitalu i innymi organizacjami zawodowymi pracowników.
2. Dyrektor ponosi odpowiedzialność za zarządzanie Szpitalem.

§ 14

W przypadku nieobecności Dyrektora, jego zadania przejmuje jeden z Zastępców Dyrektora na podstawie pisemnego upoważnienia.

§ 15

1. Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa podlega bezpośrednio Dyrektorowi.
2. Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa kieruje i nadzoruje działalność medyczną Szpitala i podejmuje decyzje w sprawach wchodzących w zakres działania podległego mu pionu.
3. Zakres uprawnień i obowiązków Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa obejmuje w szczególności:
 - 1) tworzenie warunków należytej realizacji zadań statutowych Szpitala związanych z dostępnością i poziomem udzielanych świadczeń zdrowotnych;
 - 2) zapewnienie zgodności zakresu i rodzaju udzielanych świadczeń zdrowotnych z zakresem i rodzajem świadczenia usług przewidzianych w Statucie, przyjętymi standardami i procedurami medycznymi oraz rozwijanie medycznej działalności komercyjnej;
 - 3) tworzenie zespołów działalności statutowej z uwzględnieniem minimalnej liczby pracowników udzielających poszczególnych świadczeń zdrowotnych oraz ich kwalifikacji;
 - 4) nadzór nad zachowaniem co najmniej minimalnych norm wyposażenia w sprzęt, aparaturę i środki medyczne oraz zachowanie tych standardów stosownie do obowiązujących przepisów;
 - 5) nadzór nad prawidłowością gospodarowania sprzętem i aparaturą medyczną;
 - 6) koordynacja i nadzór nad pracą podległych komórek organizacyjnych działalności podstawowej oraz współpraca z kierownikami innych działów Szpitala;
 - 7) tworzenie warunków organizacyjnych i technicznych przechowywania dokumentacji medycznej zapewniającym jej poufność, zabezpieczających przed dostępem osób nieupoważnionych, zniszczeniem lub zagubieniem oraz umożliwiających jej wykorzystanie, bez zbędnej zwłoki zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi;

- 8) opiniowanie i wnioskowanie w sprawach dotyczących nagród i kar w stosunku do podległych pracowników.
4. Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa jest odpowiedzialny za całokształt działalności medycznej Szpitala, a w szczególności ponosi odpowiedzialność za poziom udzielanych w Szpitalu świadczeń zdrowotnych, ich organizację i należyte wykonanie.
5. Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa może, za zgodą Dyrektora Szpitala, powierzyć zadania, za które jest odpowiedzialny, innym wyznaczonym przez siebie komórkom organizacyjnym.

§ 16

1. Zastępca Dyrektora ds. Ekonomiczno-Administracyjnych podlega bezpośrednio Dyrektorowi.
2. Do zadań Zastępcy Dyrektora ds. Ekonomiczno-Administracyjnych należy w szczególności:
 - 1) sprawowanie nadzoru i koordynowanie pracy podległych komórek organizacyjnych,
 - 2) kreowanie polityki finansowej w zakresie zadań inwestycyjnych, w szczególności dokonywanie oceny celowości i prawidłowości wydatkowania środków finansowych Szpitala na inwestycje,
 - 3) przygotowanie wraz z podległymi pracownikami projektu planu inwestycyjnego Szpitala i nadzór nad jego realizacją,
 - 4) podejmowanie decyzji w zakresie związanym z nadzorem i kierowaniem prowadzonymi procesami inwestycyjnymi,
 - 5) nadzór nad prowadzonymi inwestycjami,
 - 6) nadzór nad prowadzonymi remontami w budynkach Szpitala,
 - 7) nadzór nad zapewnieniem warunków niezbędnych do prawidłowego funkcjonowania Szpitala pod względem techniczno-eksploatacyjnym,
 - 8) nadzór nad organizowaniem technicznych inspekcji budynków i urządzeń dla oceny ich stanu,
 - 9) nadzór nad opracowywaniem i uzgadnianiem z Komendą Straży Pożarnej planów dotyczących bezpieczeństwa p/pożarowego i planów zaopatrzenia w sprzęt pożarniczy oraz nadzór nad przestrzeganiem obowiązujących przepisów przeciwpożarowych,
 - 10) nadzór nad przestrzeganiem zasad i przepisów BHP,
 - 11) nadzór nad prawidłowym wykonywaniem zadań z zakresu obrony cywilnej,
 - 12) nadzór nad prawidłowym szacowaniem wartości zamówień, opisu przedmiotu zamówień publicznych oraz prawidłową realizacją prowadzonych inwestycji,
 - 13) nadzór nad racjonalną gospodarką w zakresie zaopatrzenia,
 - 14) sporządzanie planów rocznych i wieloletnich zadań inwestycyjnych,
 - 15) reprezentowanie Szpitala na zewnątrz w zakresie udzielonego przez Dyrektora pełnomocnictwa,
 - 16) podpisywanie pism i dokumentów w obiegu wewnętrznym w oparciu o obowiązujące w szpitalu wewnętrzne akty normatywne,
 - 17) występowanie do Dyrektora z wnioskami personalnymi dotyczącymi podległego personelu,
 - 18) przedstawienie wniosków i opinii, oraz propozycji w sprawie organizacji i działania podległych komórek organizacyjnych,
 - 19) dokonywanie okresowej oceny kierowników i pracowników podległych komórek organizacyjnych,

- 20) opiniowanie i wnioskowanie w sprawach dotyczących nagród i kar w stosunku do podległych pracowników.
3. Zastępca Dyrektora ds. Ekonomiczno-Administracyjnych odpowiada za administrowanie bieżącym funkcjonowaniem Szpitala oraz za politykę finansową Szpitala dotyczącą zadań inwestycyjnych.
 4. Z-ca Dyrektora ds. Ekonomiczno-Administracyjnych może, za zgodą Dyrektora Szpitala, powierzyć zadania, za które jest odpowiedzialny, innym wyznaczonym przez siebie komórkom organizacyjnym.

§ 17

1. Zastępca Dyrektora ds. Pielęgniarstwa podlega bezpośrednio Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa.
2. Do ogólnego zakresu działania Zastępcy Dyrektora ds. Pielęgniarstwa należy organizowanie i nadzorowanie pracy pielęgniarek i położnych oraz pozostałego średniego i niższego personelu medycznego.
3. Do szczegółowego zakresu działania Zastępcy Dyrektora ds. Pielęgniarstwa należy:
 - 1) sprawowanie nadzoru fachowego i organizacyjnego nad opieką pielęgniarską oraz pracą średniego i niższego personelu medycznego współdziałającego w tej opiece,
 - 2) prowadzenie kontroli, dokonywanie analiz i ocen personelu medycznego wymienionego w punkcie 1,
 - 3) wdrażanie standardów i procedur pielęgniarskich i położniczych,
 - 4) badanie potrzeb w zakresie usprawnienia organizacji metod pracy podległego personelu, opracowywanie wniosków w tym zakresie oraz ich wdrażanie,
 - 5) prowadzenie instruktażu w zakresie poprawy organizacji i metod pracy podległego personelu we wszystkich komórkach organizacyjnych,
 - 6) organizowanie działalności w zakresie podnoszenia kwalifikacji zawodowych i ogólnych podległego personelu, inicjowanie i organizowanie wewnątrzszpitalowych szkoleń i delegowanie pracowników na zorganizowane formy szkolenia podyplomowego,
 - 7) opracowywanie minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych,
 - 8) sprawowanie nadzoru nad prawidłowym zatrudnieniem personelu medycznego wymienionego w punkcie 1 zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami oraz zasadą racjonalnego rozmieszczenia i wykorzystania kadr,
 - 9) opiniowanie spraw związanych z zatrudnieniem, zwalnianiem i awansowaniem podległego personelu,
 - 10) dokonywanie okresowych analiz stanu zatrudnienia podległego personelu medycznego i planowanie potrzeb w tym zakresie,
 - 11) opiniowanie i wnioskowanie w sprawach dotyczących nagród i kar w stosunku do podległych pracowników,
 - 12) reprezentowanie Szpitala na zewnątrz w sprawach dotyczących średniego i niższego personelu medycznego wymienionego w punkcie 1.
4. Zadania wskazane w ustępie 3 Z-ca Dyrektora ds. Pielęgniarstwa wykonuje przy pomocy Pielęgniarek Oddziałowych.
5. Zastępca Dyrektora ds. Pielęgniarstwa odpowiada za właściwe wykonywanie procedur i organizację pracy w zakresie wykonywanej opieki pielęgniarskiej przez pielęgniarki położne oraz pozostały średni personel medyczny.
6. Z-ca Dyrektora ds. Pielęgniarstwa może, za zgodą Dyrektora Szpitala, powierzyć zadania, za które jest odpowiedzialny, innym wyznaczonym przez siebie komórkom organizacyjnym.

§ 18

1. Główny Księgowy podlega bezpośrednio Dyrektorowi.
2. Główny Księgowy Szpitala kieruje i nadzoruje bezpośrednio działalnością Szpitala w zakresie spraw księgowych i finansowych i podejmuje decyzje w sprawach wchodzących w zakres działania podległego mu pionu.
3. Zakres uprawnień i obowiązków Głównego Księgowego obejmuje w szczególności:
 - 1) kontrolę i nadzór nad całokształtem prac związanych z prowadzeniem gospodarki finansowej zgodnie z obowiązującymi zasadami;
 - 2) planowanie, wykorzystanie i ewidencję środków finansowych związanych z funkcjonowaniem Szpitala;
 - 3) planowanie środków finansowych związanych z długoletnim funkcjonowaniem Szpitala;
 - 4) analizę środków finansowych długoterminowej strategii zarządzania;
 - 5) planowanie i dokonywanie analiz w zakresie gospodarki finansowej Szpitala oraz kształtowanie i prowadzenie ewidencji kosztów i przychodów Szpitala;
 - 6) czuwanie nad obiegiem dokumentów finansowych i ich kontrolę;
 - 7) nadzór nad rachunkiem kosztów;
 - 8) kontrolę i nadzór nad inwentaryzacją środków trwałych i wyposażenia oraz zapasów magazynowych;
 - 9) dokonywanie wstępnej kontroli zgodności operacji gospodarczych i finansowych z planem finansowym;
 - 10) dokonywanie wstępnej kontroli kompletności i rzetelności dokumentów dotyczących operacji gospodarczych i finansowych;
 - 11) opracowywanie planów finansowych i nadzór nad ich wykonaniem;
 - 12) prowadzenie gospodarki finansowej Szpitala zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;
 - 13) dbanie o przestrzeganie obowiązujących przepisów i zasad w zakresie rachunkowości,
 - 14) dokonywanie rocznych i okresowych analiz ekonomicznych,
 - 15) określenie zasad, według których pozostałe komórki organizacyjne winny zapewnić prawidłową realizację gospodarki finansowej, kalkulacji kosztów i sprawozdawczości finansowej.
4. Główny Księgowy ponosi odpowiedzialność za prawidłowe prowadzenie rachunkowości Szpitala.

§ 19

1. Nadzór nad pracą oddziału szpitalnego sprawuje lekarz kierujący oddziałem.
2. Zakres uprawnień i obowiązków lekarza kierującego oddziałem obejmuje w szczególności:
 - 1) organizację i bieżące kierowanie pracą oddziału w sposób zapewniający wykonanie ilościowe i jakościowe podpisanej umowy z Małopolskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia w Krakowie;
 - 2) należyte i zgodne z aktualnym poziomem wiedzy medycznej stosowanie procedur diagnostycznych i terapeutycznych w oddziale;
 - 3) nadzór medyczny nad realizacją procedur medycznych w oddziale;
 - 4) nadzór nad prawidłowym prowadzeniem dokumentacji medycznej i sprawozdawczością statystyczną;

- 5) analizę i przekazywanie dyrekcji Szpitala comiesięcznych sprawozdań na temat wykonania umowy z MOW NFZ w Krakowie oraz poziomu ponoszonych kosztów przez oddział;
 - 6) racjonalizację kosztów ponoszonych przez oddział;
 - 7) prowadzenie szkoleń specjalistycznych;
 - 8) nadzór medyczny nad realizacją procedur medycznych w oddziale;
 - 9) nadzór nad pracą średniego personelu medycznego;
 - 10) nadzór nad pracą lekarzy w trakcie specjalizacji.
3. Lekarz kierujący oddziałem ponosi pełną odpowiedzialność za prawidłową organizację i funkcjonowanie oddziału w zakresie zabezpieczenia całodobowej opieki fachowej dla każdego pacjenta, jak również pod względem administracyjnym oraz za właściwe zużycie leków, materiałów medycznych i opatrunkowych.

§ 20

Pracę lekarzy kierujących oddziałem, kierowników oddziałów, kierowników pozostałych komórek organizacyjnych działalności podstawowej oraz samodzielnych stanowisk obszaru medycznego organizuje i nadzoruje Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa.

§ 21

Pracę Pielęgniarek/Położnych Oddziałowych organizuje i nadzoruje Zastępca Dyrektora ds. Pielęgniarstwa.

§ 22

Pracę pielęgniarek i położnych oraz pozostałego średniego i niższego personelu medycznego oddziału organizuje i nadzoruje pielęgniarka/położna oddziałowa w uzgodnieniu z lekarzem kierującym oddziałem, która również odpowiada za opiekę pielęgniarską i właściwe wykonywanie czynności leczniczych.

§ 23

Pracą pozostałych komórek organizacyjnych Szpitala kierują kierownicy lub inne wyznaczone osoby.

§ 24

Podczas nieobecności kierownika komórki organizacyjnej komórką kieruje zastępca kierownika lub inna wyznaczona przez Dyrektora osoba.

§ 25

1. Do podstawowych obowiązków kierowników wszystkich komórek organizacyjnych Szpitala należy:

- 1) nadzorowanie działalności podległej komórki organizacyjnej;
- 2) czuwanie nad prawidłowym zatrudnieniem podległego personelu, zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami i zasadą racjonalnego wykorzystania czasu pracy;
- 3) znajomość przepisów dotyczących pracy komórki, zapoznanie z nimi podległego personelu oraz nadzorowanie ich stosowania;
- 4) realizacja zadań wynikających z aktów normatywnych Dyrektora;
- 5) inicjowanie zmian organizacyjnych dotyczących podległej komórki;
- 6) opracowywanie szczegółowych zakresów obowiązków dla podległych pracowników;
- 7) przydzielanie zadań podległym pracownikom i kontrola ich realizacji;
- 8) koordynowanie współpracy podległej komórki z innymi komórkami organizacyjnymi Szpitala;

- 9) nadzorowanie przestrzegania przez pracowników obowiązujących w Szpitalu instrukcji i procedur systemu zarządzania jakością, standardów akredytacyjnych oraz wewnętrznych aktów normatywnych;
 - 10) informowanie Dyrektora Szpitala o dostrzeżonych poważnych lub powtarzających się naruszeniach przepisów prawnych popełnianych przez podległy personel;
 - 11) nadzorowanie prawidłowego obiegu dokumentów;
 - 12) nadzorowanie przestrzegania przez pracowników przepisów bhp, ppoż., dyscypliny pracy oraz tajemnicy służbowej;
 - 13) wnioskowanie w sprawach nagradzania i karania podległych pracowników.
2. Kierownicy komórek organizacyjnych Szpitala, niezależnie od zakresu przydzielonych obowiązków, wynikających z pełnionej funkcji, zobowiązani są do sprawnego i efektywnego działania w zakresie szczegółowej analizy zadań, planowania ich realizacji, organizowania działań związanych z ich wykonaniem, kontrolowanie ich przebiegu oraz dokonywanie oceny wyników ich wykonania.
3. Kierownicy komórek organizacyjnych, sprawujący funkcję związaną z odpowiedzialnością materialną, ponoszą odpowiedzialność na zasadach określonych w odrębnych przepisach, niezależnie od odpowiedzialności służbowej i dyscyplinarnej.

§ 26

Szczegółowe zakresy obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności kierowników komórek organizacyjnych oraz pracowników określają indywidualne zakresy czynności, które zatwierdza Dyrektor.

ROZDZIAŁ V

RODZAJ DZIAŁALNOŚCI LECZNICZEJ ORAZ ZAKRES UDZIELANYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

§ 27

Szpital prowadzi działalność leczniczą w rodzaju:

- 1) stacjonarne i całodobowe szpitalne świadczenia zdrowotne;
- 2) ambulatoryjne świadczenia zdrowotne.

§ 28

1. Szpital udziela świadczeń zdrowotnych w zakresie:

- 1) leczenie szpitalne;
- 2) ambulatoryjne świadczenia specjalistyczne;
- 3) ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne;
- 4) profilaktyczne programy zdrowotne;
- 5) programy lekowe;
- 6) świadczenia odrębnie kontraktowane.

2. Świadczenia zdrowotne w zakresie wymienionym w ust. 1 udzielane są przez Szpital w dziedzinie:

- 1) anestezjologii i intensywnej terapii;
- 2) medycyny ratunkowej;

- 3) chirurgii ogólnej;
- 4) chirurgii dziecięcej;
- 5) nefrologii dziecięcej
- 6) chorób wewnętrznych;
- 7) dermatologii;
- 8) kardiologii;
- 9) neurologii;
- 10) pediatrii;
- 11) neonatologii;
- 12) położnictwa i ginekologii;
- 13) otolaryngologii;
- 14) urologii;
- 15) ortopedii i urazów narządu ruchu;
- 16) chorób zakaźnych;
- 17) diagnostyki obrazowej.

§ 29

Świadczenia zdrowotne w zakresie:

- 1) leczenie szpitalne - udzielane są w oddziałach szpitalnych;
- 2) ambulatoryjne świadczenia specjalistyczne - udzielane są w poradniach i pracowniach funkcjonujących w strukturze Szpitala;
- 3) ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne, są wykonywane przez podmiot zewnętrzny na podstawie podpisanej na ten zakres umowy;
- 4) programy lekowe, świadczenia odrębnie kontraktowane oraz profilaktyczne programy zdrowotne - udzielane są w komórkach organizacyjnych działalności podstawowej, funkcjonujących w strukturze Szpitala.

§ 30

Świadczenia zdrowotne w zakresach, o których mowa w § 29, są udzielane w pomieszczeniach Szpitala znajdujących się w Krakowie, os. Na Skarpie 66 oraz na os. Na Skarpie 67.

ROZDZIAŁ VI

PRZEBIEG PROCESU UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

§ 31

Świadczeniem zdrowotnym udzielanym w Szpitalu są działania służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich udzielania, w szczególności związane z:

- 1) badaniem i poradą lekarską;
- 2) leczeniem;
- 3) opieką nad kobietą ciężarną, porodem, położeniem oraz nad noworodkiem;
- 4) badaniem diagnostycznym, w tym analityką medyczną;
- 5) pielęgnacją chorych;
- 6) orzekaniem i opiniowaniem o stanie zdrowia;

- 7) zapobieganiem powstawaniu urazów i chorób poprzez działania profilaktyczne oraz szczepienia ochronne.

§ 32

1. Podstawą działalności leczniczej Szpitala są w szczególności umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych zgodnie z ustawą oraz umowy zawarte z innymi podmiotami leczniczymi.
2. Szpital udziela świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych osobom ubezpieczonym oraz innym osobom uprawnionym do tych świadczeń na podstawie odrębnych przepisów lub zawartych umów cywilnoprawnych nieodpłatnie, za częściową odpłatnością lub całkowitą odpłatnością.
3. Osobom innym niż wymienione w ustępie 2 Szpital udziela świadczeń zdrowotnych odpłatnie.

§ 33

1. Szpital nie może odmówić udzielenia świadczenia zdrowotnego osobie zgłaszającej się do Szpitala, która wymaga natychmiastowego udzielenia pomocy medycznej ze względu na zagrożenie życia lub zdrowia.
2. Świadczenia zdrowotne udzielane w Szpitalu odpowiadają wymaganiom współczesnej wiedzy medycznej z zachowaniem standardów w lecznictwie.
3. Świadczenia zdrowotne udzielane są wyłącznie przez osoby uprawnione na mocy obowiązujących przepisów szczególnych do wykonywania świadczeń danego rodzaju.
4. Przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych osoby wykonujące zawód medyczny kierują się zasadami etyki zawodowej określonymi przez właściwe samorządy zawodów medycznych.
5. Świadczenia zdrowotne w Szpitalu są udzielane bez skierowania w razie wypadków, zatruc, urazów, porodu, stanów zagrożenia życia lub innych wypadkach wskazanych w powszechnie obowiązujących aktach prawnych.

§ 34

Świadczenia zdrowotne są udzielane w sposób kompleksowy obejmujący wykonanie niezbędnych badań, w tym badań laboratoryjnych i diagnostyki obrazowej oraz procedur medycznych związanych z udzielaniem tych świadczeń.

§ 35

1. Szpital prowadzi dokumentację medyczną pacjentów korzystających ze świadczeń zdrowotnych z zapewnieniem ochrony danych osobowych zawartych w dokumentacji.
2. Personel Szpitala jest obowiązany zachować w tajemnicy wszelkie informacje uzyskane w czasie wykonywania obowiązków.
3. Obowiązującą zbiorczą i indywidualną dokumentację medyczną, zasady jej kompletowania, prowadzenia, udostępniania i przechowywania określa Dyrektor w oparciu o odrębne przepisy.

§ 36

W Szpitalu prowadzony jest medyczny system informatyczny służący ewidencjonowaniu udzielanych świadczeń zdrowotnych w oparciu o standardy Narodowego Funduszu Zdrowia oraz wspomaganiu rozliczania zawartych umów.

§ 37

1. Stacjonarne i całodobowe szpitalne świadczenia zdrowotne udzielane są na podstawie skierowania lekarza, jeżeli cel leczenia nie może być osiągnięty poprzez leczenie ambulatoryjne.
2. Pacjenci przyjmowani są do Szpitala w trybie nagłym lub w trybie planowym. Przyjęcia planowe odbywają się według kolejności określonej miejscem pacjenta na liście oczekujących.

§ 38

1. W przypadku udzielenia świadczeń zdrowotnych osobie, co do której istnieje podejrzenie popełnienia przestępstwa, obowiązkiem przyjmującego lekarza jest powiadomienie organów ścigania o podejrzeniu popełnienia przestępstwa, dokonanie obdukcji osoby pokrzywdzonej oraz zabezpieczenie materiału dowodowego i przekazanie go organom ścigania.
2. Jeżeli zachodzi podejrzenie stosowania przemocy w rodzinie, w tym wobec dziecka, przeprowadzone są w Szpitalu działania w oparciu o procedurę „Niebieskie Karty” i uregulowań wydanych przez podmiot tworzący oraz Szpital w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie.

§ 39

Personel medyczny Szpitala ma obowiązek udzielenia świadczenia zdrowotnego ratującego życie zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami, wobec osoby nieprzytomnej bez względu na brak uzyskania zgody na świadczenie ze strony pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego przy zachowaniu przepisów szczególnych obowiązujących w tym zakresie.

§ 40

Do zadań Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, zwanego dalej „SOR”, działającego przez całą dobę należy udzielanie pomocy medycznej zgłaszającym się Pacjentom w razie wypadku, urazu, porodu, nagłego zachorowania lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia, powodujących zagrożenie życia.

§ 41

1. Przyjęcia w trybie nagłym odbywają się całodobowo.
2. Świadczenie w trybie nagłym udzielane jest w dniu zgłoszenia lub w razie zagrożenia życia niezwłocznie po zgłoszeniu się lub przywiezieniu Pacjenta do Szpitala.
3. Kwalifikacji do hospitalizacji w trybie nagłym dokonuje lekarz dyżurny SOR.

§ 42

1. W skład personelu SOR wchodzi co najmniej:
 - a) lekarz dyżurny,
 - b) pielęgniarka,
 - c) ratownik medyczny,
 - d) sanitariusz,
 - e) statystyk medyczny.
2. Personel SOR podlega w wykonywaniu swych czynności lekarzowi dyżurnemu SOR.

§ 43

W SOR należy prowadzić:

- a) książkę przyjęć i odmów w formie elektronicznej,
- b) książkę zabiegów ambulatoryjnych,
- c) książkę raportów lekarskich,
- d) książkę raportów pielęgniarskich,
- e) kartę przyjęcia pacjenta do SOR,
- f) kartę opieki pielęgniarskiej,

- g) wykaz liczby łóżek na poszczególnych oddziałach Szpitala, z podaniem liczby wolnych łóżek.

§ 44

1. Każdy Pacjent zgłaszający się ze skierowaniem lub przewieziony do SOR przez zespół ratownictwa medycznego powinien być niezwłocznie poddany segregacji przez pielęgniarkę/ratownika medycznego.
2. Jeżeli w trakcie segregacji stwierdzono niepokojące objawy lub dolegliwości wymagające niezwłocznego udzielenia pomocy, pielęgniarka/ratownik medyczny natychmiast informuje o tym lekarza dyżurnego SOR.
3. Jeżeli z rozpoznania wstępnego wynikają bezwzględne wskazania do natychmiastowego leczenia szpitalnego (obserwacji), lekarz dyżurny wydaje konieczne zlecenia lecznicze (diagnostyczne i ogólne) i kieruje Pacjenta na odpowiedni oddział.

§ 45

Jeżeli lekarz dyżurny stwierdzi potrzebę niezwłocznego umieszczenia Pacjenta w Szpitalu, zaś ze względu na brak wolnych łóżek, zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych przez Szpital lub względy epidemiologiczne powodują, że przyjęcie Pacjenta do Szpitala nie jest możliwe, Szpital po udzieleniu niezbędnej pomocy zapewnia w razie potrzeby przewiezienie Pacjenta do innego Szpitala.

§ 46

Jeżeli Pacjent przywieziony do Szpitala jest nieprzytomny, przy wpisywaniu do książki wypadkowej lekarz dyżurny odnotowuje okoliczności znalezienia Pacjenta, jego ówczesny stan (wygląd), czas i okoliczności przewiezienia (dane personalne osób towarzyszących) przyjęcia Pacjenta. Pielęgniarka (rejestratorka) wypełnia w takim wypadku część meldunkową „Karty Przyjęcia Pacjenta” do SOR na podstawie oświadczeń rodziny lub osób towarzyszących, bądź na podstawie znajdujących się przy Pacjencie dokumentów.

§ 47

Jeżeli lekarz dyżurny przy badaniu Pacjenta poweźmie uzasadnione podejrzenie, że jego uszkodzenie ciała lub zaburzenia czynności pozostają w związku z popełnieniem przestępstwa jest obowiązany niezwłocznie powiadomić o danym przypadku policję lub prokuratora.

§ 48

1. W razie gdy Pacjent jest małoletni, ubezwłasnowolniony lub niezdolny do świadomego wyrażenia pisemnej zgody lekarz dyżurny jest zobowiązany zażądać wyrażenia na piśmie zgody na dokonanie zabiegu od przedstawicieli ustawowych Pacjenta, a w przypadku gdy małoletni Pacjent ukończył 16 lat, również jego pisemnej zgody.
2. W razie braku przedstawiciela ustawowego Pacjenta lub gdy porozumienie się z nim jest niemożliwe, albo w razie jego sprzeciwu lekarz dyżurny kieruje sprawę wraz z dokumentacją medyczną Pacjenta do Zespołu Radców Prawnych w celu uzyskania zezwolenia sądu opiekuńczego. Jednak gdy zwłoka spowodowana postępowaniem w sprawie uzyskania zgody groziłaby Pacjentowi niebezpieczeństwem utraty życia, ciężkiego uszkodzenia ciała lub ciężkiego rozstroju zdrowia można wykonać u niego zabieg operacyjny niezwłocznie, bez zgody przedstawiciela ustawowego Pacjenta bądź zgody sądu opiekuńczego, po zasięgnięciu opinii drugiego lekarza, w miarę możliwości tej samej specjalności. W takim przypadku

o wykonywanych czynnościach niezwłocznie zawiadamia się opiekuna faktycznego, a w jego braku przedstawiciela ustawowego lub sąd opiekuńczy.

3. W razie odmowy udzielenia zgody lekarz dyżurny jest obowiązany uzyskać od Pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego pisemnego oświadczenia z adnotacją, że został on uprzedzony o mogących wystąpić następstwach niewykonania zabiegu.

4. Okoliczności, o których mowa w ust. 1-3, powinny być odnotowane przez lekarza dyżurnego w historii choroby, niezależnie od dołączenia odpowiedniego dokumentu. Notatkę lekarza dyżurnego, dotyczącą odmowy podpisania oświadczenia, o którym mowa w ust. 3, podpisuje również pielęgniarka lub ratownik SOR, jako świadek odmowy.

§ 49

1. Pacjenci zgłaszający się do SOR powinni przedstawić dowód ubezpieczenia wraz z dowodem tożsamości oraz skierowanie lekarskie, gdy takie posiadają.

2. Pacjent powinien być przetransportowany lub doprowadzony do oddziału wskazanego przez lekarza dyżurnego.

3. Szpital jest obowiązany zawiadomić rodzinę lub opiekunów faktycznych Pacjenta:

- a) przyjęciu bez ich wiedzy do Szpitala Pacjenta niepełnoletniego;
- b) przyjęciu Pacjenta bez względu na wiek w przypadku nagłym i ciężkim albo o znacznym pogorszeniu się stanu Pacjenta lub jego zgonie;
- c) przeniesieniu Pacjenta do innego zakładu opieki zdrowotnej z podaniem dokładnego adresu tego zakładu.

4. Zawiadomień, o których mowa w ust. 3 dokonuje pracownik rejestracji, pielęgniarka lub inny pracownik na zlecenie lekarza dyżurnego.

§ 50

1. Przyjęcia pacjentów do Szpitala w trybie planowym odbywają się na podstawie skierowania lekarza ubezpieczenia zdrowotnego.

2. Zgłoszenie do planowego udzielania świadczenia zdrowotnego może odbywać się osobiście, telefonicznie lub przez osoby trzecie i jest rejestrowane na liście oczekujących na udzielenie świadczenia.

3. Przed przyjęciem Pacjenta do Szpitala, lekarz danego oddziału dokonuje kwalifikacji oraz informuje Pacjenta o zakresie leczenia, rodzaju zabiegu, niezbędnych badaniach dodatkowych oraz wystawia skierowania na badania i przekazuje informację Pacjentowi o podmiotach, w których dane badanie może zostać wykonane.

4. W przypadku zakwalifikowania Pacjenta do przyjęcia do Szpitala następuje ustalenie terminu przyjęcia do oddziału i wpisanie chorego na listę oczekujących na udzielenie świadczenia.

5. Pacjent do przyjęcia planowego zgłasza się w ustalonym terminie w Sekretariacie danego oddziału, z następującymi dokumentami:

- 1) dokumentem potwierdzającym jego tożsamość;
- 2) skierowaniem do Szpitala;
- 3) aktualnym dowodem ubezpieczenia zdrowotnego;
- 4) posiadaną dokumentacją medyczną oraz wynikami przeprowadzonych badań i konsultacji.

6. Pracownik Sekretariatu wpisuje dane Pacjenta do systemu informatycznego sporządza historię choroby (kartę przyjęcia).

7. W historii choroby, przy przyjęciu Pacjenta do Szpitala pracownik Sekretariatu zobowiązany jest uzyskać od Pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego podpis dotyczący: zgody na hospitalizację, wyrażający równocześnie zgodę na zabiegi diagnostyczne i lecznicze, które w czasie pobytu w Szpitalu mogą okazać się niezbędne, za wyjątkiem

zabiegów wymagających dodatkowej świadomej zgody pacjenta, określonych w odrębnej instrukcji.

8. Pacjent wyrażając zgodę na hospitalizację zobowiązuje się tym samym do przestrzegania ustalonego porządku oraz do ścisłego wykonywania zaleceń personelu Szpitala.

9. W historii choroby, przy przyjęciu chorego do Szpitala pracownik Sekretariatu zobowiązany jest ponadto uzyskać pisemne wskazanie przez Pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego: osoby upoważnionej przez pacjenta do uzyskiwania dokumentacji medycznej i informacji o jego stanie zdrowia i udzielanych świadczeniach zdrowotnych ze wskazaniem imienia i nazwiska osoby upoważnionej oraz danych umożliwiających kontakt z tą osobą lub pisemne oświadczenie o braku takiego upoważnienia.

10. W przypadku, gdy stan zdrowia pacjenta przy przyjęciu uniemożliwia uzyskanie oświadczeń woli określonych w ust. 7 i 9, pracownik Sekretariatu winien odnotować w historii choroby przyczynę nie uzyskania od pacjenta powyższych oświadczeń, a uzyskanie ich od pacjenta w trakcie pobytu w Szpitalu, z chwilą, gdy stan zdrowia pacjenta na to pozwoli, ciąży na personelu oddziału, w którym pacjent jest hospitalizowany.

11. W przypadku przyjęcia planowego poza godzinami pracy Sekretariatu, czynności wymienione w ustępach 5 – 10 wykonuje inny pracownik oddziału na zlecenie lekarza dyżurnego tego oddziału.

§ 51

Udzielone przez Pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego upoważnienia zachowują moc prawną tylko i wyłącznie w odniesieniu do danego pobytu Pacjenta w Szpitalu o ile nie zostały przez wyżej wymienione osoby w formie pisemnej odwołane.

§ 52

Wszyscy Pacjenci przyjmowani do Szpitala są zaopatrywani w znaki identyfikacyjne umieszczane na opasce zakładanej na nadgarstek albo kostkę nogi Pacjenta.

§ 53

Szczegółowy tryb postępowania z Pacjentami w zależności od stanu ich zdrowia regulują wewnętrzne procedury i instrukcje.

Odmowa przyjęcia do Szpitala

§ 54

1. Odmowa przyjęcia do Szpitala może nastąpić, jeżeli nie zachodzi przypadek zagrożenia życia lub zdrowia, a brak udzielenia pomocy lekarskiej nie stanowi dla Pacjenta niebezpieczeństwa utraty życia, uszkodzenia ciała lub ciężkiego rozstroju zdrowia w następujących przypadkach:

- 1) braku wskazań lekarskich na hospitalizację;
- 2) braku zgody pacjenta na hospitalizację;
- 3) braku wolnych łóżek w Szpitalu;
- 4) braku możliwości udzielenia pomocy specjalistycznej lub wskazań do udzielenia świadczeń zdrowotnych w zakresie leczenia szpitalnego;
- 5) zagrożenia epidemiologicznego.

2. Lekarz ponadto może odmówić przyjęcia do Szpitala osobie nieuprawnionej do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, za wyjątkiem sytuacji bezpośredniego zagrożenia życia Pacjenta.

3. W przypadku odmowy przyjęcia do Szpitala z przyczyn określonych w ust. 1 punktach 3 do 5, lekarz zobowiązany jest do poinformowania Pacjenta o innych podmiotach wykonujących działalność leczniczą w danym rodzaju i zakresie świadczeń.
4. W przypadku odmowy przyjęcia do Szpitala w związku ze stwierdzeniem przez lekarza dyżurnego braku wskazań do udzielenia świadczeń zdrowotnych w zakresie leczenia szpitalnego, Pacjentowi może być udzielone ambulatoryjne świadczenia zdrowotne.
5. Decyzję o odmowie przyjęcia chorego do Szpitala podejmuje lekarz dyżurny SOR, a w przypadkach spornych starszy lekarz dyżurny.
6. Lekarz ma obowiązek uprzedzić dostatecznie wcześniej Pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego bądź opiekuna faktycznego o odmowie przyjęcia do szpitala i jej przyczynie.
7. Informacja o odmowie przyjęcia i jej przyczynie musi być wpisana do Książki Przyjęć i Odmów.

Lista oczekujących na udzielenie świadczenia zdrowotnego

§ 55

1. Świadczenia zdrowotne w Szpitalu i świadczenia specjalistyczne w ambulatoryjnej opiece zdrowotnej są udzielane według kolejności.
2. Oddziały i poradnie specjalistyczne Szpitala w szczególności:
 - 1) ustalają kolejność udzielenia świadczenia na podstawie zgłoszeń pacjentów wpisując ich na listę oczekujących,
 - 2) informują pisemnie pacjenta o terminie udzielenia świadczenia oraz uzasadnia przyczyny wyboru tego terminu,
 - 3) wpisują datę i przyczynę skreślenia pacjenta z listy oczekujących,
 - 4) każda zmiana terminu planowanego świadczenia zdrowotnego może nastąpić po uzgodnieniu pomiędzy dwoma stronami osobiście lub telefonicznie i odnotowaniu we właściwej dokumentacji, w następujących okolicznościach:
 - a) rezygnacji pacjenta,
 - b) zdarzeń losowych i chorobowych,
 - c) w przypadku awarii aparatury niezbędnej do wykonania świadczenia.
3. Lista oczekujących stanowi integralną część dokumentacji medycznej. Listę oczekujących prowadzi się w sposób zapewniający poszanowanie zasady sprawiedliwego, równego, niedyskryminującego i przejrzystego dostępu do świadczeń.

Pobyt pacjenta w Szpitalu

§ 56

1. Szpital zapewnia przyjętemu pacjentowi podczas pobytu w Szpitalu warunki niezbędne do prawidłowego przebiegu leczenia, w tym do zachowania właściwych warunków sanitarno-epidemiologicznych, odpowiednich warunków lokalowych, żywienia odpowiedniego do stanu zdrowia oraz bezpłatnych środków farmaceutycznych i wyrobów medycznych, jeżeli są one konieczne do wykonania świadczenia.
2. W oddziałach szpitalnych pacjenci objęci są specjalistycznymi całodobowymi świadczeniami zdrowotnymi w ramach posiadanych specjalności.
3. Lekami służącymi do wykonywania działalności leczniczej w Szpitalu są jedynie leki umieszczone w Receptariuszu Szpitalnym zatwierdzonym przez Dyrektora.
4. W szczególnych przypadkach na wniosek lekarza kierującego oddziałem Dyrektor może wyrazić zgodę na zakup leku spoza Receptariusza Szpitalnego.
5. Kierownicy komórek organizacyjnych Szpitala zobowiązani są do prowadzenia działalności leczniczej oraz działalności pomocniczej związanej z pobytem pacjenta

w Szpitalu w sposób umożliwiający osiągnięcie założonych celów diagnostyczno-terapeutycznych, uwzględniając możliwości techniczne, ekonomiczne oraz organizacyjne Szpitala.

§ 57

1. Szpital prowadzi depozyt rzeczy wartościowych pacjentów hospitalizowanych.
2. Za rzeczy wartościowe, nie zgłoszone przez pacjenta do depozytu Szpital nie ponosi odpowiedzialności.
3. Szpital zabezpiecza rzeczy wartościowe złożone w depozycie przed pożarem, uszkodzeniem, zniszczeniem i kradzieżą, stosownie do możliwości technicznych Szpitala.

§ 58

Szpital zapewnia przechowywanie odzieży i obuwia Pacjentom na czas hospitalizacji.

§ 59

1. Informacji o stanie zdrowia pacjentów udzielają wyłącznie lekarze kierujący oddziałem, lekarze prowadzący lub lekarze dyżurni, w godzinach ustalonych przez lekarza kierującego oddziałem i podanych do ogólnej wiadomości.
2. O stanie zdrowia ciężko chorych pacjentów, bądź w przypadkach szczególnie uzasadnionych lekarze udzielają informacji w każdym czasie.
3. Informacji o stanie zdrowia pacjentów nie udziela się przez telefon.
4. Pielęgniarki i położne mogą udzielać informacji wyłącznie dotyczących opieki pielęgniarskiej i położniczej.
5. W razie pogorszenia się stanu zdrowia Pacjenta powodującego zagrożenie życia lub w razie jego śmierci, Szpital jest zobowiązany niezwłocznie zawiadomić wskazaną przez chorego osobę lub instytucję lub przedstawiciela ustawowego.

§ 60

Każdy pracownik Szpitala w zakresie swoich kompetencji ma obowiązek zapewnienia ochrony danych osobowych osób korzystających ze świadczeń zdrowotnych oraz przestrzegania tajemnicy służbowej.

Zasady odwiedzin

§ 61

1. Odwiedziny Pacjentów hospitalizowanych w Szpitalu mogą mieć miejsce codziennie.
2. Godziny odwiedzin ustala lekarz kierujący danym oddziałem i zatwierdza Dyrektor. Informacja zostaje umieszczona przy wejściu do każdego Oddziału w widocznym miejscu.
3. Osoby odwiedzające zobowiązane są do podporządkowania się wszelkim poleceniom i wskazówkom personelu szpitalnego.
4. Odwiedziny pacjentów winny odbywać się w sposób nie zakłócający normalnej pracy oddziału oraz nie mogą naruszać praw innych pacjentów, w szczególności prawa do poszanowania intymności oraz ciszy i spokoju.
5. W przypadkach uzasadnionych względami sanitarno-epidemiologicznymi, porządkowymi lub ze względu na stan zdrowia innych pacjentów przebywających w sali chorych odwiedziny mogą być w różnym zakresie ograniczone przez lekarza kierującego oddziałem, po uzyskaniu zgody Dyrektora. Decyzja zostaje wydana w formie pisemnej i powinna zawierać

uzasadnienie jak i przewidywany termin trwania ograniczeń. Treść takiej decyzji zostaje przekazana personelowi szpitalnemu oraz pacjentom i odwiedzającym.

6. Jednego pacjenta mogą odwiedzać jednocześnie 2 osoby, w tym dzieci powyżej 7 roku życia.

7. Podczas wizyt lekarskich, konsultacji i wykonywania zabiegów przez pielęgniarki, osoby odwiedzające muszą opuścić salę chorych.

8. Odwiedzających obowiązuje zakaz:

- 1) manipulowania aparaturą medyczną, urządzeniami, instalacjami elektrycznymi, wentylacyjnymi, grzewczymi itp.,
- 2) wnoszenia na teren Szpitala i spożywania napojów alkoholowych,
- 3) dostarczania artykułów żywnościowych, które zostały zabronione przez lekarza,
- 4) odwiedzin w stanie nietrzeźwym,
- 5) przynoszenia przedmiotów, których posiadanie w Szpitalu jest zbędne,
- 6) wprowadzania zwierząt do budynków Szpitala,
- 7) siadania na łóżkach szpitalnych.

9. Odwiedzającym nie wolno oddalać się z pacjentem poza oddział bez wiedzy lekarza lub pielęgniarki.

10. Osoba odwiedzająca ma obowiązek:

- 1) włożyć okrycie ochronne, jeśli zaistnieją takie wskazania,
- 2) podporządkować się wszelkim zaleceniom i wskazówkom personelu Szpitala w trakcie odwiedzin.

11. Osoby odwiedzające nie stosujące się do postanowień niniejszego Regulaminu podlegają wydaleniu poza obręb Szpitala i ponoszą odpowiedzialność zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami.

§ 62

1. Szpital zapewnia prawo pacjenta do opieki duszpasterskiej i umożliwia pacjentowi kontakt z duchownym jego wyznania w przypadku pogorszenia się stanu zdrowia lub zagrożenia życia.

2. W każdym oddziale szpitalnym w dyżurce pielęgniarskiej wywieszona jest informacja dotycząca dostępu do opieki duszpasterskiej zawierająca dane teleadresowe poszczególnych kościołów i gmin wyznaniowych na terenie Krakowa.

3. Pielęgniarka oddziałowa lub pielęgniarka dyżurna jest odpowiedzialna za telefoniczne wezwanie duchownego w razie wyrażenia takiej woli przez pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego.

Wypisanie pacjenta ze Szpitala

§ 63

1. Wypisanie Pacjenta, jeżeli przepisy odrębne nie stanowią inaczej, następuje:

- 1) gdy stan zdrowia pacjenta nie wymaga dalszego leczenia w szpitalu;
- 2) gdy zachodzi konieczność leczenia w innej jednostce;
- 3) na własne żądanie pacjenta lub żądanie jego przedstawiciela ustawowego,
- 4) gdy w sposób rażący narusza porządek lub przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych, a nie zachodzi obawa, że zaprzestanie świadczeń zdrowotnych może spowodować zagrożenie dla jego życia lub zdrowia.

2. W przypadku wypisania ze Szpitala na własne żądanie, lekarz ma obowiązek poinformowania pacjenta o możliwych następstwach zaprzestania leczenia szpitalnego.

Ponadto pacjent składa pisemne oświadczenie o wypisaniu ze Szpitala na własne żądanie, a jeżeli pacjent odmawia złożenia oświadczenia tej treści, lekarz odnotowuje ten fakt w dokumentacji medycznej.

3. W trakcie wypisu ze szpitala pacjent lub jego przedstawiciel ustawowy winien otrzymać od lekarza wskazania dotyczące sposobu dalszego leczenia oraz rekonwalescencji.

4. Jeżeli przedstawiciel ustawowy żąda wypisania ze Szpitala osoby, której stan zdrowia wymaga dalszego leczenia w Szpitalu, Dyrektor, na wniosek lekarza prowadzącego, może odmówić wypisania tej osoby ze Szpitala do czasu rozstrzygnięcia sprawy przez sąd opiekuńczy właściwy ze względu na siedzibę Szpitala, chyba, że przepisy szczególne stanowią inaczej. Dyrektor zawiadamia niezwłocznie właściwy sąd opiekuńczy o odmowie wypisania ze Szpitala i przyczynach odmowy.

5. Pacjent, którego stan zdrowia nie wymaga dalszego udzielania stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych lub osoba, na której w stosunku do Pacjenta ciąży ustawowy obowiązek alimentacyjny, ponoszą koszty pobytu Pacjenta, począwszy od dnia w którym powinien opuścić Szpital, niezależnie od uprawnień do bezpłatnych świadczeń zdrowotnych określonych w ustawie.

6. Jeżeli przedstawiciel ustawowy lub opiekun faktyczny nie odbiera Pacjenta małoletniego lub niezdolnego do samodzielnej egzystencji ze Szpitala w wyznaczonym terminie, Dyrektor, na wniosek lekarza kierującego oddziałem zawiadamia niezwłocznie organ gminy właściwej ze względu na miejsce zamieszkania lub pobytu pacjenta oraz organizuje na koszt gminy przewiezienie Pacjenta do miejsca zamieszkania.

7. Pacjentom przewlekłe chorym, bezdomnym oraz nie mającym zapewnionej opieki rodzinnej, a także, którym rodzina nie jest w stanie zapewnić opieki, Szpital udziela pomocy przy umieszczeniu w zakładzie opieki długoterminowej.

8. W przypadku samowolnego oddalenia się pacjenta ze Szpitala, lekarz prowadzący lub lekarz dyżurny sporządza stosowną adnotację w dokumentacji medycznej i informuje o tym rodzinę.

Ambulatoryjna opieka specjalistyczna

§ 64

1. Świadczenia zdrowotne w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej udzielane są w poradniach specjalistycznych na podstawie skierowania lekarza ubezpieczenia zdrowotnego.

2. Skierowanie, o którym mowa w ust. 1 nie jest wymagane do świadczeń: ginekologa i położnika;

1) dermatologa;

2) wenerologa;

~~3) okulisty;~~

4) dla osób zakażonych wirusem HIV (do poradni chorób zakaźnych);

5) dla inwalidów wojennych i wojskowych, osób represjonowanych;

6) dla cywilnych niewidomych ofiar działań wojennych;

7) dla uprawnionego żołnierza lub pracownika, w zakresie leczenia urazów lub chorób nabytych podczas wykonywania zadań poza granicami państwa;

8) dla weterana poszkodowanego, w zakresie leczenia urazów lub chorób nabytych podczas wykonywania zadań poza granicami państwa.

3. Lekarz specjalista udziela również świadczeń bez skierowania we wszystkich sytuacjach zagrożenia życia lub zdrowia Pacjenta.

4. Poza przypadkami określonymi w ust. 2 i 3 ambulatoryjne świadczenia specjalistyczne udzielone świadczeniobiorcy bez skierowania lekarza ubezpieczenia zdrowotnego opłaca świadczeniobiorca.

§ 65

1. Świadczenia zdrowotne udzielane są w terminach uzgodnionych z osobą dokonującą rejestracji.
2. Rejestracja Pacjentów jest dokonywana w każdej formie: osobiście, przez członków rodziny, przez osoby trzecie, telefonicznie, drogą mailową, z wyznaczeniem przybliżonej godziny realizacji świadczenia zdrowotnego.

§ 66

1. W uzasadnionych medycznie przypadkach lekarz specjalista wydaje skierowanie na badania diagnostyczne do innych poradni specjalistycznych lub w celu leczenia stacjonarnego.
2. W przypadkach uzasadnionych medycznie lekarz specjalista może objąć Pacjenta stałym leczeniem.
3. Z wyłączeniem Pacjentów leczonych w poradniach, o których mowa w § 64 ust. 2 punkty 1-9, lekarz specjalista w sytuacji określonej w ust. 2 informuje lekarza kierującego i sprawującego podstawową opiekę nad Pacjentem o przebiegu leczenia oraz o objęciu stałym leczeniem specjalistycznym, według zasad, wzoru i w terminach określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

§ 67

W każdej poradni, w miejscu ogólnie dostępnym dla Pacjentów, powinny być udostępnione informacje o:

- a) zasadach udzielania świadczeń,
- b) sposobie rejestracji,
- c) dniach i godzinach przyjęć,
- d) nazwiskach lekarzy wraz z tygodniowym harmonogramem pracy i wyszczególnieniem godzin pracy każdego lekarza udzielającego świadczeń.

§ 68

1. Lekarze udzielający świadczeń zdrowotnych w poradniach nie mogą w tym samym czasie pełnić obowiązków na oddziale szpitalnym.
2. W przypadku niemożności udzielania świadczeń przez lekarzy specjalistów zatrudnionych w szpitalu, Szpital zapewnia udzielanie świadczeń przez inne osoby o równorzędnych kwalifikacjach lub wskaże najbliższej położone placówki udzielające świadczeń w tym samym zakresie na podstawie umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia.

ROZDZIAŁ VII OBOWIĄZKI SZPITALA W RAZIE ŚMIERCI PACJENTA

§ 69

1. Postępowanie w razie śmierci Pacjenta, postępowanie z noworodkiem zmarłym w oddziale, płodem i popłodem oraz szczątkami i tkankami ludzkimi odbywa się według zasad opartych na powszechnie obowiązujących przepisach.
2. Za zwłoki uważa się ciała osób zmarłych i dzieci martwo urodzonych bez względu na czas trwania ciąży.

3. O śmierci Pacjenta, pielęgniarka/położna niezwłocznie powiadamia lekarza prowadzącego pacjenta lub lekarza dyżurnego.
4. W przypadku śmierci Pacjenta lekarz, o którym mowa w ustępie 3, po przeprowadzeniu oględzin, stwierdza zgon i jego przyczynę oraz wystawia kartę zgonu. Lekarz odnotowuje dokładny czas zgonu w dokumentacji medycznej Pacjenta.
5. Kopię wystawionej przez lekarza karty zgonu pielęgniarka/położna przekazuje do Kancelarii Szpitala.

§ 70

1. W razie zgonu Pacjenta o nieustalonej tożsamości, bądź zgonu, co do którego istnieje pewność lub uzasadnione podejrzenie, że nastąpił skutek przestępstwa albo nieszczęśliwego wypadku, lekarz po konsultacji z lekarzem kierującym danej komórki medycznej niezwłocznie powiadamia: właściwy miejscowo Ośrodek Pomocy Społecznej, Prokuraturę Rejonową dla Krakowa – Nowej Huty lub Policję.
2. O zgonie pacjenta o nieustalonej tożsamości lub w przypadku nie zgłoszenia się do Szpitala po odbiór ciała lekarz zawiadamia pielęgniarkę społeczną.
3. Pielęgniarka społeczna poszukuje rodziny Pacjenta przy współpracy z pielęgniarkami środowiskowymi, policją, Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Krakowie lub właściwym miejscowo Ośrodkiem Pomocy Społecznej ze względu na ostatni adres zamieszkania Pacjenta.
4. Wypełnioną kartę zgonu należy przekazać firmie pogrzebowej wskazanej na podstawie zlecenia wydanej przez ośrodek pomocy społecznej.

§ 71

1. Kartę zgonu Pacjenta, który zmarł w trakcie leczenia w Szpitalu, wydaje się bezpośrednio osobie uprawnionej do pochowania zwłok, a mianowicie:
 - 1) pozostałemu małżonkowi,
 - 2) krewnym zstępnym,
 - 3) krewnym wstępnym,
 - 4) krewnym bocznym do 4 stopnia pokrewieństwa,
 - 5) powinowatym w linii prostej do 1 stopnia,
 - 6) osobie, która dobrowolnie zobowiąże się do pochowania zwłok, po wcześniejszym uzgodnieniu terminu z osobą uprawnioną do odbioru karty zgonu.
2. Niezwłocznie po stwierdzeniu zgonu lekarz prowadzący Pacjenta lub lekarz dyżurny jest zobowiązany zawiadomić o tym fakcie wskazaną przez Pacjenta za życia osobę lub instytucję, przedstawiciela ustawowego albo opiekuna faktycznego.
3. Po stwierdzeniu zgonu przez lekarza prowadzącego lub lekarza dyżurnego pielęgniarka wypełnia kartę skierowania zwłok do chłodni oraz zakłada na przegub dłoni albo stopy osoby zmarłej identyfikator wykonany z tasiemki, płótna lub tworzywa sztucznego. Identyfikator zawiera:
 - 1) imię i nazwisko osoby zmarłej, a w przypadku nie ustalenia tożsamości wpisuje się „NN”,
 - 2) numer PESEL osoby zmarłej, a w przypadku braku numeru PESEL – serię i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość,
 - 3) datę i godzinę zgonu.
4. Jeżeli zachodzi podejrzenie, że przyczyną zgonu było przestępstwo, kartę zgonu wystawia lekarz, który na zlecenie sądu lub prokuratury dokonał oględzin lub przeprowadzał sekcję zwłok.
5. Zwłoki Pacjenta wraz z wypełnioną kartą skierowania zwłok do chłodni oraz identyfikatorem są przewożone do chłodni zgodnie z zawartą w tym zakresie umową na

odbiór, transport i przechowywanie zwłok, nie wcześniej niż po upływie dwóch godzin od czasu zgonu, wskazanego w dokumentacji medycznej. Karta skierowania zwłok do chłodni zawiera:

- 1) imię i nazwisko osoby zmarłej, a w przypadku nieustalenia tożsamości wpisuje się „NN” z podaniem przyczyny i okoliczności uniemożliwiających ustalenie tożsamości,
 - 2) numer PESEL osoby zmarłej, a przypadku braku numeru PESEL – serię i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość,
 - 3) datę i godzinę zgonu.
 - 4) godzinę skierowania zwłok osoby zmarłej do chłodni,
 - 5) imię, nazwisko i podpis pielęgniarki sporządzającej kartę,
 - 6) godzinę przyjęcia zwłok osoby zmarłej do chłodni,
 - 7) imię, nazwisko i podpis osoby przyjmującej zwłoki osoby zmarłej do chłodni.
6. W okresie pomiędzy stwierdzeniem zgonu a przewiezieniem do chłodni, zwłoki Pacjenta są przechowywane w specjalnie do tego celu przeznaczonym pomieszczeniu z zachowaniem godności należnej zmarłemu.
7. Zwłoki Pacjenta zmarłego w Szpitalu mogą być poddane sekcji zgodnie z przepisami ustawy o działalności leczniczej.
8. W razie zgonu Pacjenta z powodu choroby zakaźnej lub w czasie odbywania kary pozbawienia wolności stosuje się przepisy wydane na podstawie ustawy o cmentarzach i chowaniu zmarłych.

§ 72

1. Lekarz kierujący danym oddziałem przekazuje do Sekretariatu Dyrektora komplet dokumentacji medycznej zmarłego pacjenta, tj. zakończoną historię choroby wraz z kartą sekcijną.
2. W przypadku, gdy zwłoki Pacjenta mają być przewiezione do Zakładu Medycyny Sądowej należy przygotować:
 - 1) historię choroby,
 - 2) dwa egzemplarze karty sekcyjnej, do której należy dołączyć epikryzę.
3. Dokumenty określone w ust. 1 i 2 należy dostarczyć do Sekretariatu Dyrektora w następnym dniu roboczym po dniu zgonu Pacjenta do godziny 11.00.

§ 73

1. Pielęgniarka oddziałowa lub dyżurna sporządza protokolarnie spis rzeczy, pieniędzy i przedmiotów wartościowych zmarłego, a następnie przedmioty wartościowe i pieniądze przekazuje do depozytu Szpitala, a rzeczy do magazynu rzeczy chorych.
2. Przedmioty pozostałe po zmarłym, z wyjątkiem potrzebnych do ubrania zwłok, wydaje się za pokwitowaniem osobie uprawnionej do pochowania zmarłego.
3. Rzeczy pozostałe po zmarłym, którego zwłoki oddano do dyspozycji prokuratora, nie mogą być wydane przed dokonaniem sekcji bądź przed otrzymaniem zawiadomienia o zwolnieniu od sekcji.

§ 74

„Rejestr zgonów” prowadzony jest przez Sekcję Statystyki.

§ 75

1. Zwłoki niepochowane przez podmioty wymienione w § 71 ustęp 1 mogą być przekazane do celów naukowych publicznej uczelni medycznej lub publicznej uczelni prowadzącej działalność dydaktyczną i badawczą w dziedzinie nauk medycznych. Decyzję w sprawie przekazania zwłok do celów naukowych wydaje, na wniosek uczelni, właściwy starosta, w trybie określonym w rozporządzeniu ministra zdrowia z dnia 30 lipca 2009 r. w sprawie trybu i warunków przekazywania zwłok do celów naukowych (Dz. U. Nr 129, poz. 1067). Zwłoki do celów naukowych mogą być również przekazane uczelni, o której mowa w ust. 2,

na podstawie pisemnego oświadczenia osoby, która pragnie przekazać swoje zwłoki tej uczelni.

2. Zwłoki niepochowane przez podmioty wymienione w § 71 ust. 1 albo nieprzekazane publicznej uczelni medycznej albo publicznej uczelni prowadzącej działalność dydaktyczną i badawczą w dziedzinie nauk medycznych są chowane przez gminę właściwą ze względu na miejsce zgonu i powinny być wydane pracownikom ośrodka pomocy społecznej miejsca zgonu.

ROZDZIAŁ VIII

UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH NA ZASADACH KOMERCYJNYCH

§ 76

Szpital może uzyskiwać środki finansowe również z odpłatnych świadczeń zdrowotnych udzielanych na podstawie umowy z innymi podmiotami.

§ 77

Dyrektor Szpitala określa wysokość opłat oraz zasady i tryb pobierania opłat za świadczenia zdrowotne nie objęte powszechnym ubezpieczeniem zdrowotnym lub świadczenia udzielane osobom nie posiadającym uprawnień do bezpłatnych świadczeń zdrowotnych udzielanych przez właściwą medyczną komórkę organizacyjną Szpitala.

§ 78

Szpital pobiera opłatę za:

- 1) świadczenia zdrowotne udzielone pacjentowi ubezpieczonemu bez skierowania lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, jeżeli to skierowanie jest wymagane i bez aktualnego ubezpieczenia zdrowotnego;
- 2) wydanie zaświadczenia lekarskiego na życzenie pacjenta, jeżeli nie jest ono związane z:
 - a) dalszym leczeniem lub rehabilitacją,
 - b) niezdolnością do pracy lub kontynuowaniem nauki,
 - c) uczestnictwem dzieci, uczniów, słuchaczy, studentów w zajęciach sportowych i wypoczynku zorganizowanym,
 - d) wydawaniem dla celów pomocy społecznej lub uzyskania zasiłku pielęgnacyjnego,
 - e) orzecznictwem o niepełnosprawności.
- 3) wykonanie szczepienia ochronnego, innego niż wynikającego z odrębnych przepisów.

ROZDZIAŁ IX

WYSOKOŚĆ OPŁAT POBIERANYCH PRZEZ SZPITAL

§ 79

1. Wysokość opłat za wykonanie świadczeń zdrowotnych innych niż finansowanych ze środków publicznych ustalona jest w cenniku stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu.
2. Opłaty mogą być dokonywane w kasie Szpitala lub poprzez wpłatę na rachunek bankowy wskazany w wystawionej fakturze.

§ 80

Szpital pobiera opłatę za każdą stronę kserokopii dokumentacji medycznej w formacie A4 i za sporządzenie wyciągu, odpisu lub kopii dokumentacji medycznej na elektronicznym nośniku danych – w maksymalnej wysokości ustalonej na podstawie Komunikatu Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w sprawie przeciętnego wynagrodzenia – ogłaszanego raz na kwartał.

§ 81

Ustala się opłatę w wysokości 50 zł + podatek VAT w ustawowej wysokości:

1) za każdą rozpoczętą dobę przechowywania zwłok pacjenta w chłodni po okresie dłuższym niż 72 godziny, licząc od godziny, w której nastąpiła śmierć pacjenta, pobieraną od osób lub instytucji uprawnionych do pochowania zwłok na podstawie ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych oraz od podmiotów, na zlecenie których przechowuje się zwłoki w związku z toczącym się postępowaniem karnym;

2) za okres przypadający po upływie 3 dni od dnia powiadomienia gminy o konieczności pochowania zwłok pacjenta w związku z nie pochowaniem ich przez uprawnione osoby lub instytucje, pobieraną od gminy w przypadku, o którym mowa w art. 10 ust. 3 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych.

ROZDZIAŁ X POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 82

Pracownicy Szpitala nie mogą wykorzystywać dla celów innych niż służbowe pomieszczeń, urządzeń technicznych i aparatury medycznej pozostających w dyspozycji Szpitala.

§ 83

1. Zakresy działania poszczególnych komórek organizacyjnych Szpitala są ustalone w załączniku nr 1 do niniejszego Regulaminu.
2. Schemat organizacyjny stanowi załącznik nr 3 do niniejszego Regulaminu.

§ 84

Do spraw nie uregulowanych w niniejszym regulaminie mają zastosowanie przepisy powszechnie obowiązującego prawa oraz postanowienia wewnętrznych aktów normatywnych Szpitala.

§ 85

Zmiany regulaminu wymagają zachowania formy pisemnej i mogą zostać wprowadzone wyłącznie w trybie właściwym dla wprowadzania regulaminu.

§ 86

Regulamin Organizacyjny wchodzi w życie z dniem podpisania Zarządzenia wprowadzającego przez Dyrektora.

DYREKTOR
Szpitala Specjalistycznego im. Świątka Zdzisława
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Krakowie
[Podpis]
Dr med. Zbigniew J. Król

**Załącznik nr 1 do Regulaminu Organizacyjnego Szpitala
Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie**

ZADANIA POSZCZEGÓLNYCH KOMÓREK ORGANIZACYJNYCH SZPITALA

**ROZDZIAŁ I
KOMÓRKI ORGANIZACYJNE W PIONIE DYREKTORA**

§ 1

Dział Zatrudnienia i Płac

1. Do ogólnego zakresu działania Działu należy prowadzenie spraw osobowych, socjalnych oraz związanych z tym spraw finansowych osób zatrudnionych w Szpitalu
2. Dział Zatrudnienia i Płac współdziała z:
 - 1) Biurem ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa w zakresie pracowniczym,
 - 2) Wydziałem Organizacji i Nadzoru UMK,
 - 3) Urzędem Pracy Powiatu Krakowskiego, Grodzkim Urzędem Pracy w zakresie zatrudnienia,
 - 4) Małopolskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowym Funduszem Zdrowia,
 - 5) Zakładem Ubezpieczeń Społecznych,
 - 6) Urzędami Skarbowymi,
 - 7) Departamentem Nauki i Szkolnictwa Wyższego Ministerstwa Zdrowia w zakresie staży podyplomowych,
 - 8) Urzędem Marszałkowskim Województwa Małopolskiego w zakresie specjalizacji w trybie rezydenckim,
 - 9) Okręgową Radą Lekarską,
 - 10) Okręgową Radą Pielęgniarek i Położnych,
 - 11) właściwymi instytucjami państwowymi w zakresie sprawozdawczości,
 - 12) Agencją Bezpieczeństwa Wewnętrznego w sprawach wynikających z wykonywanych zadań,
 - 13) organizacjami związkowymi i samorządowymi pracowników Szpitala w zakresie spraw osobowych i socjalnych,
 - 14) Działem Organizacyjnym w zakresie organizacji pracy,
 - 15) pionem Głównego Księgowego w zakresie wynagrodzeń,
 - 16) inspektorem BHP i p.poż. w zakresie szkoleń,
 - 17) ze wszystkimi komórkami organizacyjnymi w zakresie spraw osobowych i socjalnych.
3. W skład Działu Zatrudnienia i Płac wchodzi:
 - 1) Sekcja Zatrudnienia,
 - 2) Sekcja Płac.
4. Sekcja Zatrudnienia realizuje zadania w zakresie:
 - 1) zatrudnienia i spraw osobowych:
 - a) planowania i bilansowania potrzeb kadrowych we wszystkich grupach zatrudnienia,
 - b) załatwiania formalności związanych z zawieraniem i rozwiązywaniem indywidualnych umów dotyczących zatrudnienia,
 - c) analizy stanu zatrudnienia i wykorzystania czasu pracy we wszystkich jednostkach i komórkach organizacyjnych Szpitala,
 - d) opracowywania wniosków w sprawie optymalnego rozmieszczenia kadr,
 - e) prowadzenia dokumentacji wymaganej przepisami prawnymi związanej z zatrudnieniem,
 - f) sporządzania umów dotyczących odbywania w Szpitalu praktyk i stażu,
 - g) kontroli porządku i dyscypliny pracy,

- h) opracowanie zasad i przeprowadzenie oceny rocznej pracowników Szpitala,
 - i) przygotowywania i realizacji wniosków w sprawie wyróżnień, nagradzania, bądź karania pracowników,
 - j) załatwiania formalności związanych z przejściem pracowników na renty lub emerytury,
 - k) prowadzenia statystyki i sprawozdawczości w zakresie spraw osobowych i dyscypliny pracy, opracowywania procedur i programów służących zwiększeniu efektywności w zarządzaniu personelem Szpitala.
- 2) kształcenia, doksztalcenia i podnoszenia kwalifikacji zawodowych:
- a) prowadzenie dokumentacji i statystyki z zakresu szkolenia i doksztalcenia zawodowego,
 - b) opracowywania systemu szkoleń i polityki rozwoju pracowników.
- 3) działalności socjalnej:
- a) prowadzenie spraw związanych z wykorzystaniem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych,
 - b) prowadzenie dokumentacji i statystyki z zakresu działalności socjalnej,
- 4) przeprowadzania konkursów na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez. lekarzy i personel pomocniczy.
5. Sekcja Płac realizuje zadania w zakresie:
- 1) prawidłowego gospodarowania funduszem płac,
 - 2) naliczania i sporządzania list płac, naliczania ekwiwalentów, odszkodowań, odpraw dodatków wyrównawczych do wynagrodzenia, prowadzenia dokumentacji płacowej dotyczącej stosunku pracy, a w szczególności list płac i kart wynagrodzeń, przy zachowaniu warunku zgodności z dokumentacją kadrową,
 - 3) regulowania należności wobec pracowników, zleceniobiorców, Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, Urzędu Skarbowego oraz innych należności uregulowanych odpowiednimi przepisami w systemie prawa pracy i ubezpieczeń społecznych i sporządzanie odpowiedniej dokumentacji rozliczeniowej,
 - 4) przesyłania do ZUS –u dokumentacji dotyczącej ubezpieczeń społecznych, zasiłków, emerytur i rent oraz wykazów pracy w warunkach szczególnych,
 - 5) dokonywania potrąceń z wynagrodzenia za pracę, świadczeń alimentacyjnych i innych zajęć wynagrodzenia oraz przekazywanie ich zgodnie ze stosownymi postanowieniami lub wyrokami sądowymi,
 - 6) prowadzenia spraw związanych z ubezpieczeniem osób świadczących pracę,
 - 7) naliczania podatku dochodowego od osób fizycznych oraz ich rozliczania PIT-em rocznym,
 - 8) sporządzania stosownych deklaracji rozliczeniowych dotyczących wszystkich pracowników Szpitala,
 - 9) współpracy z Urzędami Skarbowymi w sprawach podatku dochodowego od osób fizycznych,
 - 10) sporządzania deklaracji na zaliczkę miesięczną na podatek dochodowy,
 - 11) prowadzenia sprawozdawczości z zakresu płac,
 - 12) sporządzania przelewów związanych z funduszem płac,
 - 13) bieżącego dostosowywania do aktualnych wymogów prawnych programu Infomedica w części kadrowo-płacowej,
 - 14) sporządzania list wypłat z umów zleceń i umów o dzieło na usługi wykonywane na rzecz Szpitala przez osoby fizyczne nie prowadzące działalności gospodarczej oraz wyliczanie z tego tytułu podatku i składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne.

§ 2

Dział Organizacyjny

1. W Dziale Organizacyjnym działa Kancelaria i Sekretariat Szpitala, Sekcja Zamówień Publicznych, Sekcja Informatyczna oraz Archiwum.
2. Dział Organizacyjny współdziała z:
 - 1) Zastępcami Dyrektora Szpitala,
 - 2) wszystkimi komórkami organizacyjnymi Szpitala,
 - 3) Biurem ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa,
 - 4) Urzędem Zamówień Publicznych,
 - 5) organami nadzorującymi i innymi organami administracji, ośrodkami naukowo badawczymi oraz instytucjami współpracującymi ze Szpitalem.

§ 3

Kancelaria i Sekretariat

1. Do ogólnego zakresu zadań Kancelarii należy:
 - 1) sprawowanie nadzoru nad wszelkimi formami przepływu informacji, zarówno wewnątrz jak i na zewnątrz jednostki,
 - 2) koordynacja i organizacja czynności administracyjnych na terenie Szpitala,
 - 3) przyjmowanie i rozdział korespondencji oraz prowadzenie jej ewidencji, rachunków, faktur i innych dokumentów księgowych,
 - 4) nadzór nad prawidłowym obiegiem dokumentacji, tj. umów, kontraktów, porozumień, ofert i zleceń,
 - 5) sporządzanie oraz kompletowanie dokumentacji w ofertach na udzielanie świadczeń zdrowotnych składanych przez Szpital w konkursach organizowanych przez Gminę Kraków,
 - 6) przeprowadzanie procedur przetargowych na zbycie, oddanie w najem, dzierżawę, użytkowanie lub użyczenie aktywów trwałych,
 - 7) opracowywanie i wprowadzanie aktów normatywnych niezbędnych do prawidłowego funkcjonowania Szpitala,
 - 8) opracowanie instrukcji kancelarii tajnej oraz planu ochrony informacji niejawnych i nadzorowanie ich realizacji,
 - 9) udział w usprawnianiu rozwiązań organizacyjnych Szpitala.
2. Do szczegółowych zadań Kancelarii należy:
 - 1) nadzór nad obiegiem dokumentów w Szpitalu,
 - 2) przyjmowanie i rozdział korespondencji oraz prowadzenie jej ewidencji,
 - 3) przyjmowanie rachunków, faktur i innych dokumentów księgowych oraz prowadzenie ich ewidencji,
 - 4) przyjmowanie oraz prowadzenie ewidencji skarg,
 - 5) prowadzenie ewidencji umów i porozumień;
 - 6) prowadzenie ewidencji wewnątrzszpitalnych aktów prawnych, takich jak statut, regulaminy, zarządzenia, polecenia służbowe;
 - 7) przyjmowanie i rejestrowanie poczty elektronicznej,
 - 8) bieżący nadzór nad aktualizacją danych na stronie internetowej Szpitala i stronie BIP,
 - 9) obsługa Rady Społecznej,
 - 10) opracowywanie i wprowadzanie w życie aktów normatywnych Dyrektora i oficjalnych pism kierowanych do urzędów, innych instytucji;
 - 11) wprowadzanie w życie zmian w podstawowych przepisach dotyczących bieżącej działalności Szpitala przy współpracy z innymi komórkami organizacyjnymi (regulaminy, Statut, zarządzenia),
 - 12) sporządzanie wniosków w sprawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Małopolskiego,

- 13) sporządzanie umów zawieranych przez Szpital w oparciu o pełne merytoryczne dane, składane przez odpowiednie komórki organizacyjne Szpitala.
3. Kancelaria współdziała ze wszystkimi komórkami organizacyjnymi Szpitala.
4. W zakresie ochrony tajemnicy służbowej Kancelaria:
 - 1) prowadzi kancelarię tajną zgodnie z obowiązującymi przepisami,
 - 2) prowadzi ewidencję pracowników dopuszczonych do spraw z klauzulą „poufne”,
 - 3) sprawuje nadzór nad obiegiem dokumentów niejawnych,
 - 4) kontroluje przestrzeganie obowiązujących przepisów o ochronie tajemnicy,
 - 5) inicjuje i organizuje przedsięwzięcia w zakresie zabezpieczenia i ochrony tajemnicy,
 - 6) wykonuje inne czynności określone odpowiednimi przepisami.
5. Do głównych obowiązków Sekretariatu należy:
 - a) prowadzenie terminarza spotkań Dyrektora i jego Zastępców oraz czuwanie nad jego realizacją,
 - b) prowadzenie korespondencji w zakresie administracyjnym,
 - c) gromadzenie i przechowywanie korespondencji Dyrektora,
 - d) zwoływanie na polecenie Dyrektora narad, posiedzeń i spotkań.
6. Do zadań Sekretariatu należy zapewnienie przestrzegania przepisów o ochronie informacji niejawnych tj.:
 - a) kierowanie organizacją ochrony informacji niejawnych, w tym przeprowadzenie postępowań sprawdzających,
 - b) nadzorowanie i koordynowanie pracy kancelarii tajnej Szpitala,
 - c) kontrola ochrony informacji niejawnych oraz przestrzeganie przepisów o ochronie tych informacji,
 - d) okresowa kontrola ewidencji, materiałów i obiegu dokumentów,
 - e) określenie szczegółowych wymagań w zakresie ochrony informacji niejawnych oznaczonych klauzulą „zastrzeżone”,
 - f) szkolenie pracowników w zakresie ochrony informacji niejawnych na zasadach określonych w stosowanych przepisach,
 - g) wykonywanie innych czynności określonych odpowiednimi przepisami lub zleconych przez Dyrektora.
7. W zakresie realizacji zadań związanych z ochroną informacji niejawnych Sekretariat współdziała z właściwymi jednostkami i komórkami organizacyjnymi służb ochrony państwa, na bieżąco informując Dyrektora o przebiegu tej współpracy.

§ 4

Sekcja Zamówień Publicznych

1. Sekcja Zamówień Publicznych podporządkowana jest Kierownikowi Działu Organizacyjnego.
2. Sekcja Zamówień Publicznych prowadzi działania w zakresie udzielania zamówień publicznych:
 - 1) przygotowuje i prowadzi postępowania o udzielenie zamówienia publicznego,
 - 2) sporządza umowy podpisywane przez Szpital z wykonawcami wybranymi w drodze postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, w porozumieniu z radcą prawnym Szpitala,
 - 3) nadzór nad prawidłowym obiegiem dokumentacji związanej z organizowaniem i przeprowadzaniem postępowań o udzielenie zamówienia publicznego,
 - 4) sporządzanie rocznych sprawozdań o udzielonych zamówieniach.

§ 5

Sekcja Informatyczna

Do zakresu działania Sekcji Informatycznej należy:

- 1) kreowanie i współtworzenie polityki Szpitala w zakresie kierunków rozwoju informatyzacji i technologii informatycznej, w tym opracowanie zasad wprowadzenia pełnej dokumentacji elektronicznej w Szpitalu i po zaakceptowaniu przez Dyrektora, nadzór nad jej wdrożeniem,
- 2) nadzór nad działaniem sieci komputerowej Szpitala,
- 3) nadzór nad działaniem oprogramowania komputerowego,
- 4) zapewnienie prawidłowej eksploatacji i konserwacji sprzętu komputerowego oraz drukarek,
- 5) naprawa drobnych uszkodzeń i usterek powstałych w wyniku eksploatacji sprzętu komputerowego,
- 6) prowadzenie szkoleń w zakresie podstawowej obsługi komputera,
- 7) aktualizacja danych na stronie internetowej Szpitala oraz stronie BIP, w oparciu o informacje przekazane przez Kancelarię,
- 8) wprowadzenie i nadzór nad przestrzeganiem zasad ochrony przetwarzanych danych osobowych w Szpitalu, odpowiednich do zagrożeń oraz kategorii danych objętych ochroną, w szczególności zasad zabezpieczenia danych przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym, zabranie przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem ustawy o ochronie danych osobowych oraz zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem,
- 9) aktualizacja oraz bieżący nadzór nad poprawnością dokumentacji wymaganej ustawą o ochronie danych osobowych oraz przepisami wykonawczymi do niej,
- 10) kontrola stanu bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych w Szpitalu,
- 11) nadzorowanie oraz koordynowanie odpowiednich działań w przypadku wykrycia naruszeń w systemie zabezpieczeń lub podejrzenia naruszenia,
- 12) bieżące informowanie Pełnomocnika ds. Zarządzania Jakością o incydentach oraz wprowadzonych działaniach w zakresie ochrony danych osobowych,
- 13) sporządzenie i okresową aktualizację rejestru zbiorów danych osobowych w Szpitalu,
- 14) przygotowywanie wniosków rejestracyjnych i aktualizacja zbiorów danych oraz prowadzenie korespondencji z Generalnym Inspektorem Ochrony Danych Osobowych,
- 15) wyznaczenie Administratorów poszczególnych zbiorów danych osobowych, sprawujących kontrolę funkcjonalną w podległym obszarze,
- 16) koordynacja procesu analizy ryzyka przetwarzania danych osobowych w Szpitalu,
- 17) ocena ryzyka z uwzględnieniem danych otrzymanych od wyznaczonych Administratorów poszczególnych zbiorów danych osobowych,
- 18) prowadzenie szkoleń w zakresie ochrony danych osobowych,
- 19) sporządzanie rocznego raportu z funkcjonowania ochrony danych osobowych w Szpitalu w oparciu o analizę ryzyka i przekazywanie oryginału Dyrektorowi i kopii Pełnomocnikowi ds. Zarządzania Jakością.

§ 6

Archiwum

1. Strukturę organizacyjną Archiwum zakładowego tworzą:

- 1) Archiwum akt administracyjnych;

- 2) Archiwum medyczne.
2. Do ogólnego zakresu zadań Archiwum Zakładowego należy archiwizacja dokumentacji medycznej, archiwizacja pozostałej dokumentacji Szpitala oraz prowadzenie rejestrów archiwizowanej dokumentacji, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
3. Do szczegółowego zakresu działania Archiwum zakładowego należy:
 - 1) prowadzenie zasobu archiwalnego zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami,
 - 2) przejmowanie dokumentacji z poszczególnych komórek organizacyjnych Szpitala,
 - 3) przechowywanie przejętej dokumentacji oraz prowadzenie jej ewidencji wg obowiązujących druków w zakresie przyjmowania, wydawania, rejestrowania i brakowania,
 - 4) udostępnianie dokumentacji osobom upoważnionym z komórek organizacyjnych Szpitala i wydawanie akt jedynie za rewersem,
 - 5) właściwe zabezpieczenie akt przed zniszczeniem lub zaginięciem oraz ich konserwacja,
 - 6) porządkowanie akt na bieżąco, inicjowanie brakowania dokumentacji nie archiwalnej, udział w komisyjnym jej brakowaniu oraz przekazywanie wybrakowanej dokumentacji na makulaturę, po uprzednim uzyskaniu zezwolenia właściwego Archiwum Państwowego,
 - 7) sporządzanie rocznego planu pracy Archiwum, zawierającego terminy wykonywania poszczególnych zadań, z uwzględnieniem ilości dokumentacji przeznaczonej do:
 - a) przejęcia z komórek organizacyjnych,
 - b) uporządkowania,
 - c) przekazania właściwemu Archiwum Państwowemu,
 - d) wybrakowania.
 - 8) sporządzanie i przekazywanie do wiadomości Archiwum Państwowego rocznego sprawozdania z działalności Archiwum,
 - 9) nadzór nad systematycznym sprzątanym pomieszczeń archiwalnych, odkurzanie akt,
 - 10) współpraca z Działem Technicznym w zakresie przeprowadzania koniecznych napraw i właściwego zabezpieczenia pomieszczeń.

§ 7

Zespół Radców Prawnych

1. Zespół Radców Prawnych podlega bezpośrednio Dyrektorowi.
2. Pracę Zespołu Radców Prawnych organizuje koordynator radców prawnych. Radca prawny jest samodzielny w wykonywaniu swoich obowiązków.
3. Radca prawny wykonuje swoje obowiązki i ma uprawnienia zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 lipca 1992 roku o radcach prawnych (tekst jednolity: Dz. U. z 2010 Nr 10, poz. 65 – z późniejszymi zmianami).
4. Do ogólnego zakresu działania radcy prawnego należy:
 - 1) zastępstwo Szpitala w postępowaniu sądowym i administracyjnym oraz przed innymi organami orzekającymi;
 - 2) sporządzanie opinii prawnych stanowiących pomocniczy materiał analityczny związany z praktycznymi problemami prawnymi dotyczącymi jednostkowej sprawy lub konkretnego przypadku – w przypadku wątpliwości dotyczących wykładni i stosowania prawa.
5. Do szczegółowego zakresu działania radcy prawnego należy:

- 1) informowanie Dyrekcji oraz kierowników komórek organizacyjnych Szpitala o zmianach w obowiązujących przepisach prawnych dotyczących zakresu działania Szpitala,
- 2) udzielanie komórkom organizacyjnym Szpitala pomocy prawnej w sprawach dotyczących ich zakresu działania, w szczególności informacji, opinii, porad i wyjaśnień związanych ze stosowaniem obowiązujących przepisów prawnych,
- 3) opiniowanie pod względem formalno-prawnym umów zawieranych przez Szpital oraz aktów normatywnych Dyrektora,
- 4) zabezpieczanie roszczeń Szpitala w stosunku do dłużników poprzez występowanie na drogę postępowania sądowego, w oparciu o materiały przedkładane przez odpowiednie komórki organizacyjne, w terminach zapobiegających przedawnieniu tych roszczeń,
- 5) opiniowanie spraw, w których zachodzi podejrzenie popełnienia przestępstwa na szkodę Szpitala,
- 6) opracowywanie pozwów, wniosków, odwołań oraz innych pism wymagających wiedzy prawniczej,
- 7) informowanie Dyrektora oraz kierowników poszczególnych komórek organizacyjnych Szpitala, o przypadkach naruszenia przepisów prawa, o stwierdzonych nieprawidłowościach, oraz wskazywanie działań, których podjęcie umożliwi usunięcie tych nieprawidłowości, oraz wskazywanie właściwego sposobu postępowania,
- 8) prowadzenie rejestru spraw będących przedmiotem postępowania sądowego i administracyjnego,
- 9) udzielanie porad prawnych pracownikom Szpitala w zakresie spraw dotyczących stosunku pracy.

§ 8

Dział Sprzedaży i Statystyki

1. Do zadań Działu Sprzedaży i Statystyki należy rozliczanie sprzedaży usług medycznych i planowanie dotyczące zawierania nowych umów z NFZ oraz z innymi podmiotami w zakresie tych usług.
2. W skład Działu Sprzedaży i Statystyki wchodzi:
 - a) Sekcja Sprzedaży i Kontraktacji,
 - b) Sekcja Statystyki.

§ 9

Sekcja Sprzedaży i Kontraktacji

1. Do ogólnego zakresu działania Sekcji Sprzedaży i Kontraktacji należy realizacja współpracy z Narodowym Funduszem Zdrowia dotyczącej realizacji rozliczeń finansowo-rzeczowych wynikających z zawartych umów na świadczenia zdrowotne według kryteriów i aspektów określonych przez płatnika.
2. Do szczegółowych zadań Sekcji Sprzedaży i Kontraktacji należy:
 - 1) bieżąca współpraca z NFZ i innymi płatnikami, w tym przygotowywanie korespondencji oraz prowadzenie rozmów w zakresie powierzonym przez Dyrektora,
 - 2) ciągły monitoring realizacji zawartych umów na udzielanie świadczeń medycznych i raportowanie stanu zaawansowania Dyrektorowi,
 - 3) analizowanie kontraktów na udzielanie świadczeń medycznych,
 - 4) przygotowywanie projektów zmian w obowiązujących kontraktach oraz materiałów do negocjacji,
 - 5) przygotowanie ofert konkursowych na świadczenia medyczne realizowane przez Szpital,

- 6) nadzorowanie zmian zachodzących w warunkach realizacji kontraktu - wymagań płatnika, bieżąca aktualizacja danych ofertowych zgodnie z wymogami płatnika oraz proponowanie rozwiązań organizacyjnych usprawniających proces kontraktacji świadczeń medycznych,
- 7) proponowanie zmian w Rejestrze podmiotów prowadzących działalność leczniczą, mających na celu dostosowanie struktury Szpitala do wymogów NFZ,
- 8) monitorowanie rynku świadczeń medycznych, ze szczególnym uwzględnieniem pozycji Szpitala oraz poziomu obowiązujących cen i podejmowanie działań mających na celu zwiększenie sprzedaży usług, a co za tym idzie przychodów z prowadzonej działalności medycznej,
- 9) wykonywanie funkcji marketingowych: badanie rynku usług zdrowotnych, poszukiwanie nowych obszarów działania,
- 10) pozyskiwanie kontrahentów w zakresie komercyjnych usług medycznych oraz sporządzanie dokumentacji, w tym ofert, w celu zawarcia umowy.

§ 10

Sekcja Statystyki

1. Do ogólnego zakresu działania Sekcji Statystyki należy zapewnienie dopływu środków finansowych od płatników świadczeń zdrowotnych poprzez przygotowywanie dokumentacji o charakterze statystycznym i rozliczeniowym w celu świadczenia przez Szpital specjalistycznej opieki zdrowotnej w oparciu o przyjęte standardy i procedury.
2. Do szczegółowego zakresu działania Sekcji Statystyki należy:
 - 1) naliczanie obciążeń, fakturowanie, prowadzenie właściwej korespondencji, przygotowywanie odpowiednich dokumentacji,
 - 2) obsługa nabywców świadczeń medycznych i innych podmiotów w zakresie udostępniania dokumentacji medycznej,
 - 3) realizacja zadań z zakresu statystyki medycznej i sprawozdawczości zgodnie z obowiązującymi zasadami i przyjętym porządkiem,
 - 4) współpraca z lekarzami kierującymi oddziałami i kierownikami działów medycznych oraz Działem Kosztów, Planowania i Analiz w zakresie rozliczeń, statystyki i dokumentacji,
 - 5) prowadzenie ruchu chorych.

§ 11

Kapelan Szpitalny

1. Kapelan Szpitalny pełni swoje obowiązki zgodnie z posługą kapłańską.
2. Do zadań Kapelana Szpitalnego należy udzielanie posług religijnych na salach chorych na wezwanie pacjenta oraz odprawianie Mszy Świętej w Kaplicy Szpitala.
3. Obrzędy i posługi religijne powinny być tak spełniane, aby nie zakłócały udzielanych pacjentom świadczeń zdrowotnych.

ROZDZIAŁ II

KOMÓRKI ORGANIZACYJNE W PIONIE ZASTĘPCY DYREKTORA DS. LECZNICTWA

§ 12

Wspólne zadania oddziałów szpitalnych

Do wspólnych zadań oddziałów szpitalnych należy:

- 1) udzielanie świadczeń zdrowotnych w reprezentowanej specjalności;
- 2) diagnozowanie, leczenie i orzekanie o stanie zdrowia;
- 3) udzielanie kwalifikowanej pomocy w nagłych wypadkach i zachorowaniach;
- 4) monitorowanie i ciągła poprawa jakości działalności leczniczej;
- 5) monitorowanie kosztów funkcjonowania oddziału szpitalnego, stałe dążenie do racjonalizacji kosztów diagnostyki i terapii;
- 6) udzielanie konsultacji specjalistycznych;
- 7) profilaktyka zakażeń szpitalnych;
- 8) działalność oświatowo-zdrowotną i promocja zdrowia;
- 9) działalność szkoleniowa;
- 10) prowadzenie dokumentacji medycznej i sprawozdawczości zgodnie z obowiązującymi przepisami;
- 11) współpraca z psychologami szpitalnymi w zakresie prowadzenia adaptacji hospitalizowanych pacjentów do warunków szpitalnych.

§ 13

Oddział Chirurgii Ortopedyczno-Urazowej

Zadania Oddziału Chirurgii Ortopedyczno-Urazowej:

- a) diagnostyka i leczenie następstw urazów narządów ruchu (zachowawczo i operacyjnie)
- b) diagnostyka i leczenie schorzeń ortopedycznych (w tym zabiegi rekonstrukcyjne i endoplastyki stawów),
- c) leczenie powikłań zrostu kostnego,
- d) leczenie powikłań procesów zapalnych i ich następstw,
- e) operacyjne leczenie wad rozwojowych układu ruchu,
- f) rehabilitacja chorych,
- g) diagnozowanie i leczenie chorych w ramach chirurgii jednego dnia.

§ 14

Oddział Chirurgii Dzieci

Zadania Oddziału Chirurgii Dzieci:

- 1) diagnostyka i leczenie dzieci i młodzieży do 18 roku życia w zakresie:
 - a) ostrych i przewlekłych chorób chirurgicznych – operacje metoda otwartą i laparoskopową,
 - b) urazów układu kostno-stawowego, narządów wewnętrznych, obrażeń czaszkowo-mózgowych, urazów wielonarządowych oraz oparzeń termicznych i chemicznych,
 - c) diagnostyki wad wrodzonych i rozwojowych oraz ich leczenia operacyjnego w wyłączeniu ciężkich schorzeń u noworodków,
- 2) udzielanie konsultacji medycznych w zakresie reprezentowanej specjalności na innych oddziałach dziecięcych szpitala.

§ 15

Oddział Pediatriczny

Zadania Oddziału Pediatricznego:

- 1) diagnostyka i leczenie dzieci ze schorzeniami układu oddechowego, krążenia, przewodu pokarmowego, układu moczowego i innymi schorzeniami wieku dziecięcego,
- 2) kwalifikacja do zabiegów operacyjnych,
- 3) udzielanie specjalistycznych konsultacji lekarskich dla dzieci leczonych w innych oddziałach.

§ 16

Oddział Urologiczny

Zadania Oddziału Urologicznego:

- 1) leczenie zabiegowe, zachowawcze, diagnostyka zabiegowa i obrazowa chorób układu moczowego oraz moczowo-płciowego u mężczyzn i kobiet,
- 2) kształcenie i szkolenie personelu medycznego,
- 3) zabiegi elektrosekcji przezcewkowej guzów pęcherza i gruczołu krokowego,
- 4) chirurgia zwężeń cewki,
- 5) usuwanie kamieni i innych ciał obcych z dróg moczowych,
- 6) cystoskopia przezcewkowa,
- 7) przezodbytnicza igłowa biopsja gruczołu krokowego pod kontrolą USG,
- 8) diagnostyka USG układu moczowego.

§ 17

Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii

Zadania Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii:

- 1) leczenie Pacjentów po bezpośrednim przyjęciu z SOR-u stanach zagrożenia życia spowodowanych niewydolnością jednego lub wielu narządów, wymagających wspomagania oddechu, krążenia lub leczenia nerkozastępczego/respiratoroterapia oraz ciągła hemodializa żylna-żylna,
- 2) leczenie Pacjentów w stanach ciężkich związanych z przebytymi zabiegami operacyjnymi w innych oddziałach Szpitala,
- 3) zapewnianie dostępu do żył centralnych, w miarę zapotrzebowania we wszystkich oddziałach szpitalnych oraz dostępu tętniczych,
- 4) nadzór i sedacja Pacjentów poddawanych procedurom diagnostycznym na terenie Szpitala (SOR, Pracownie Endoskopii i RTG),
- 5) wykonywanie znieczuleń pacjentów oddziałów szpitalnych:
 - a) badanie Pacjentów zgłoszonych do zabiegu operacyjnego, ustalenie zasad przygotowania pacjentów do znieczulenia, kwalifikacje do znieczulenia, wybór metody znieczulenia, uzyskanie zgody pacjenta na znieczulenie,
 - b) prowadzenie znieczulenia, nadzorowanie całości znieczulenia i odpowiedzialność za jego wynik i stan chorego, zalecenia pooperacyjne,
- 6) koordynacja czynności reanimacyjnych w jednostkach organizacyjnych Szpitala,
- 7) kształcenie i szkolenie personelu medycznego Szpitala w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii.

§ 18

Oddział Chorób Wewnętrznych I

Zadania Oddziału Chorób Wewnętrznych I:

- 1) diagnostyka i leczenie zachowawcze pacjentów z chorobami układu krążenia, układu oddechowego, z towarzyszącymi schorzeniami endokrynologicznymi, zaburzeniami przemiany materii, przewodu pokarmowego i innymi schorzeniami wewnętrznymi,
- 2) kwalifikowanie do dalszej diagnostyki i leczenia w wysoko specjalistycznych ośrodkach klinicznych,
- 3) kształcenie i szkolenie personelu medycznego.

§ 19

II Oddział Chorób Wewnętrznych i Kardiologii z Odcinkiem Intensywnej Terapii Kardiologicznej

Zadania II Oddziału Chorób Wewnętrznych i Kardiologii z Odcinkiem Intensywnej Terapii Kardiologicznej:

- 1) diagnozowanie i leczenie zachowawcze (stacjonarne) dorosłych ze schorzeniami układu krążenia i towarzyszącymi chorobami dotyczącymi układu oddychania, przewodu pokarmowego i nerek, schorzeniami endokrynologicznymi i zaburzeniami przemiany materii,
- 2) kwalifikowanie do leczenia w wysokospecjalistycznych ośrodkach kardiologii i chorób wewnętrznych,
- 3) kierowanie pacjentów na leczenie interwencyjne,
- 4) inicjowanie i udział w pracach naukowo-badawczych,
- 5) promocja profilaktyki schorzeń kardiologicznych,
- 6) w obrębie oddziału funkcjonuje Odcinek Intensywnej Terapii Kardiologicznej dla pacjentów w stanie zagrożenia życia oraz chorych wymagających stosowania niektórych metod intensywnej terapii.

§ 20

Oddział Chorób Wewnętrznych III

Zadania Oddziału Chorób Wewnętrznych III:

- 1) diagnozowanie i leczenie zachowawcze (stacjonarne) dorosłych ze schorzeniami układu krążenia i towarzyszącymi chorobami dotyczącymi układu oddychania, przewodu pokarmowego i nerek, schorzeniami endokrynologicznymi i zaburzeniami przemiany materii,
- 2) kwalifikowanie do leczenia w wysokospecjalistycznych ośrodkach chorób wewnętrznych,
- 3) kierowanie pacjentów na leczenie interwencyjne,
- 4) inicjowanie i udział w pracach naukowo-badawczych,
- 5) kształcenie i szkolenie personelu medycznego,
- 6) promocja profilaktyki schorzeń kardiologicznych.

§ 21

Oddział Dermatologiczny z Pododdziałem

1. Zadania Oddziału Dermatologicznego:

- 2) diagnostyka i terapia chorób skóry i schorzeń przenoszonych drogą płciową, wymagających hospitalizacji u dorosłych i dzieci poniżej 16 roku życia:
 - a) diagnostyka alergologiczna schorzeń spowodowanych alergią kontaktową, lekową i atopową,
 - b) diagnostyka pokrzywek przewlekłych,

- 3) prowadzenie terapii systemowych i biologicznych ciężkich postaci łuszczycy, łuszczycowego zapalenia stawów, atopowego zapalenia skóry,
 - 4) leczenie zachowawcze owrzodzeń podudzi;
 - 5) diagnostyka i leczenie chorób układowych tkanki łącznej i pęcherzykowych skóry;
 - 6) leczenie fototerapią PUVA i UVB, zabiegi dermatochirurgii nowotworów skóry.
2. Pododdział Oddziału Dermatologicznego wykonuje świadczenia zdrowotne wymienione w ustępie 1 dla dzieci.

§ 22

Oddział Okulistyczny z Pododdziałem

1. Zadania Oddziału Okulistycznego:
 - 1) działania edukacyjne z zakresu profilaktyki schorzeń narządu wzroku,
 - 2) diagnostyka schorzeń narządu wzroku,
 - 3) planowe leczenie zachowawcze, laseroterapia i leczenie chirurgiczne schorzeń narządu wzroku,
 - 4) prowadzenie szkolenia specjalizacyjnego z zakresu okulistyki,
 - 5) prowadzenie szkolenia z zakresu okulistyki dla lekarzy specjalizujących się w zakresie podstawowej opieki medycznej,
 - 6) udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach „ostrego dyżuru”.
2. Zadania Pododdziału Oddziału Okulistycznego (dla Dzieci):
 - 1) diagnostyka schorzeń narządu wzroku,
 - 2) leczenie farmakologiczne schorzeń narządu wzroku,
 - 3) kierowanie pacjentów na leczenie interwencyjne,
 - 4) promocja profilaktyki schorzeń narządu wzroku,
 - 5) inicjowanie i udział w pracach naukowo-badawczych.

§ 23

Oddział Otolaryngologiczny z Pododdziałem

1. Zadania Oddziału Otolaryngologicznego:
 - 1) operacje onkologiczne z zakresu głowy i szyi,
 - 2) leczenie operacyjne w zakresie ucha środkowego i zewnętrznego, usuwanie migdałków podniebiennych i migdałka gardłowego,
 - 3) operacje rekonstrukcyjne przegrody nosa, usuwanie polipów nosa i nosogardła,
 - 4) operacje zatok obocznych nosa,
 - 5) operacyjne zaopatrywanie urazów kości nosa i zatok obocznych nosa,
 - 6) mikrochirurgia krtani, ezofagoscopia,
 - 7) operacje endoskopowe nosa i zatok.
2. Pododdział Oddziału Otolaryngologicznego wykonuje świadczenia zdrowotne wymienione w ustępie 1 dla dzieci.

§ 24

Oddział Obserwacyjno-Zakaźny z Pododdziałem

1. Zadania Oddziału Obserwacyjno-Zakaźnego:
 - 1) obserwacja i diagnostyka pacjentów z podejrzeniem zarażenia chorobą zakaźną oraz leczenie pacjentów ze stwierdzoną chorobą zakaźną.
 - 2) świadczenie usług konsultacyjnych w zakresie reprezentowanej specjalności na rzecz innych oddziałów Szpitala.
2. Pododdział Oddziału Obserwacyjno-Zakaźnego wykonuje świadczenia zdrowotne wymienione w ustępie 1 dla dzieci.

§ 25

Oddział Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Małoinwazyjnej

Zadania Oddziału Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Małoinwazyjnej:

- 1) diagnostyka i leczenie pacjentów dorosłych w zakresie chorób chirurgicznych i naczyniowych w trybie pilnym i planowanym oraz sprawowanie intensywniej opieki pooperacyjnej, oraz w ramach chirurgii jednego dnia,
- 2) zapewnienie ciągłości leczenia pacjentom diagnozowanym i leczonym w innych oddziałach szpitala,
- 3) udzielanie konsultacji medycznej w zakresie reprezentowanej specjalizacji na innych oddziałach,
- 4) ~~wykonywanie w Pracowni Endoskopowej specjalistycznych badań z zakresu gastroskopii i kolonoskopii.~~

§ 26

Oddział Neurologiczny z Pododdziałem Leczenia Udarów Mózgu

Zadania Oddziału Neurologicznego z Pododdziałem Leczenia Udarów Mózgu:

- 1) diagnostyka i leczenie Pacjentów ze schorzeniami układu nerwowego,
- 2) leczenie Pacjentów z udarami mózgu,
- 3) kwalifikacja Pacjentów z chorobami naczyniowymi do zabiegów naczyniowych,
- 4) kwalifikacja Pacjentów do zabiegów neurochirurgicznych,
- 5) rehabilitacja ruchowa Pacjentów oraz w zakresie mowy z instruktążem rodziny,
- 6) edukacja Pacjentów i ich rodzin w zakresie wtórnej profilaktyki udaru mózgu,
- 7) prowadzenie programów lekowych w stwardnieniu rozsianym.

§ 27

Oddział Ginekologiczno-Położniczy z Salą Porodową

Zadania Oddziału Ginekologiczno-Położniczego:

- 1) leczenie zachowawcze i operacyjne stanów zapalnych narządu rodnege,
- 2) diagnostyka i leczenie operacyjne nowotworów narządu rodnege w pełnym zakresie,
- 3) diagnostyka i leczenie niepłodności – laparoscopia, histeroscopia, histerosalpingografia, ultrasonografia kontrastowa, diagnostyka laboratoryjna,
- 4) leczenie stanów nagłych – ciąża pozamaciczna, skręt torbieli jajnika i tzw. Ostry brzuch,
- 5) diagnostyka i leczenie zaburzeń statyki narządu rodnege i nie trzymania moczu,
- 6) diagnostyka i leczenie pacjentek po poronieniach,
- 7) diagnostyka i leczenie zaburzeń miesiączkowania,
- 8) konsultacje ginekologiczne pacjentek leżących w szpitalu na innych oddziałach,
- 9) prowadzenie ciąży i porodu o przebiegu prawidłowym z promowaniem porodu naturalnege,
- 10) prowadzenie ciąży wysokiege ryzyka,
- 11) prowadzenie ciąży, porodu, porodu patologicznege zgodnie z programem opieki perinatalnej,
- 12) zapewnienie stałej gotowości z możliwością natychmiastowege wykonania cięcia cesarskiege,
- 13) zapewnienie gotowości przeciw-krwotocznej z ciągłą dostępnością krwi i preparatów krwiopochodnege,
- 14) wykonywanie badań ultrasonograficznych, kardiolograficznych i laboratoryjnych przez całą dobę,
- 15) promowanie naturalnege karmienia piersią i zachowań prozdrowotnych,
- 16) oddział pracuje w systemie – matka z dzieckiem,

- 17) w oddziale funkcjonuje sala porodowa z salą do cięć cesarskich przeznaczona do przyjęcia rodzącej, odebrania porodu i wykonania niezbędnych zabiegów u rodzącej i noworodka.

§ 28

Oddział Noworodków

Zadania Oddziału Noworodków:

- 1) zapewnienie całodobowej opieki lekarsko-pielęgniarskiej nad noworodkiem w okresie jego adaptacji do życia poza łonem matki, także opieka nad wcześniakami oraz noworodkiem chorym i wymagającym intensywnej terapii z wykluczeniem leczenia chirurgicznego,
- 2) prowadzenie diagnostyki wad wrodzonych na podstawie badania lekarskiego, badania RTG, EKG, USG,
- 3) profilaktyka schorzeń zakaźnych – szczepienia przeciw gruźlicy i WZWB oraz pobieranie materiałów do badań przesiewowych,
- 4) leczenie niedoczynności tarczycy i mukowiscydozy,
- 5) przesiewowe badanie słuchu,
- 6) leczenie konfliktu serologicznego oraz żółtaczek patologicznych (transfuzja wymienna, fototerapia),
- 7) leczenie zaburzeń metabolicznych (hipoglikemia, hypocalcemia i inne),
- 8) prowadzenie noworodka z encefalopatią niedotleniowo-niedokrwienną,
- 9) promocja zdrowia - nauka pielęgnacji noworodka,
- 10) poradnictwo laktacyjne.

§ 29

Blok Operacyjny

Zadania Bloku Operacyjnego:

- 1) wykonywanie zabiegów operacyjnych oraz wszystkich czynności poprzedzających zabieg, towarzyszących mu i niezbędnych zaraz po jego zakończeniu,
- 2) umożliwienie prowadzenia zabiegu operacyjnego w trybie planowym jak i ostrym przez współpracujące oddziały zabiegowe oraz utrzymanie w stanie stałego pogotowia operacyjnego i tak zorganizowanego aby w razie nagłej potrzeby personel, instrumentarium, bielizna i sprzęt były przygotowane do bezzwłocznego wykonania zabiegu operacyjnego o każdej porze,
- 3) utrzymywanie w stanie wzorowej czystości i porządku,
- 4) planowanie zabiegów operacyjnych,
- 5) współpraca bloku operacyjnego z oddziałem anestezjologii i intensywnej terapii oraz wszystkimi oddziałami zabiegowymi wykonującymi zabiegi na bloku operacyjnym i zatwierdzone przez kierownika bloku.

§ 30

Dział Diagnostyki Obrazowej

1. Zadania Działu Diagnostyki Obrazowej:

- 1) świadczenie badań z zakresu diagnostyki obrazowej (USG, RTG, tomografia komputerowa) zleczanych przez oddziały i poradnie specjalistyczne szpitala, a także na rzecz innych podmiotów działalności leczniczej, na podstawie odrębnych przepisów lub umów,
- 2) prowadzenie działalności konsultacyjnej i doradczej oraz profilaktyczno-oświatowej,
2. Do zadań Pracowni Radiologicznej należy wykonywanie badań radiologicznych, a w szczególności diagnostyka obrazowa wykonywana pacjentom leczonym ambulatoryjnie oraz hospitalizowanych w szpitalu.

3. Do zadań Pracowni Tomografii Komputerowej należy wykonywanie wysokospecjalistycznych badań narządów jamy brzusznej, głowy, klatki piersiowej, kręgosłupa, szyi, zatok, twarzoczaszki, uszu, nadnerczy, miednicy, kości, stawów, badań naczyniowych na zlecenie lekarzy specjalistów.
4. Do zadań Pracowni Ultrasonografii Diagnostycznej i Zabiegowej należy wykonywanie badań jamy brzusznej, gruczołu krokowego, stawów biodrowych, mózgu, tarczycy, piersi, stanu kolanowego i węzłów chłonnych.
5. Do Zadań Pracowni Echokardiograficznej należy nieinwazyjne diagnozowanie chorób układu krążenia. Wykonuje standardowe badania przezklatkowe, próby obciążeniowe, badania przezprzelykowe, badania przepływów w naczyniach dogłowych.

§ 31

Wspólne zadania poradni specjalistycznych

1. Do wspólnych zadań poradni należy w szczególności:
 - 1) udzielanie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych w reprezentowanej specjalności;
 - 2) diagnozowanie, leczenie i orzekanie o stanie zdrowia;
 - 3) udzielanie konsultacji specjalistycznych;
 - 4) monitorowanie kosztów funkcjonowania poradni specjalistycznej, stałe dążenie do racjonalizacji kosztów diagnostyki i terapii;
 - 5) podnoszenie kwalifikacji personelu medycznego poprzez prowadzenie szkoleń we własnym zakresie i udział w szkoleniach zewnętrznych;
 - 6) działalność oświatowo-zdrowotna i promocja zdrowia;
 - 7) prowadzenie dokumentacji medycznej oraz sprawozdawczości zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. Za prawidłową organizację i funkcjonowanie poradni pod względem merytorycznym, organizacyjnym i ekonomicznym odpowiada lekarz kierujący oddziałem zgodnym z profilem odpowiedniej poradni specjalistycznej.

§ 32

Poradnia Chirurgii Ortopedyczno-Urazowej

Zadania Poradni Chirurgii Ortopedyczno-Urazowej:

- 1) leczenie pacjentów ze schorzeniami układu ruchu, w tym przewlekłe upośledzającymi funkcje organizmu, układowymi chorobami tkanki łącznej oraz osteoporozą,
- 2) diagnozowanie, leczenie farmakologiczne i fizjoterapeutyczne pacjentów,
- 3) kwalifikowanie pacjentów do zabiegów ortopedycznych,
- 4) profilaktyka chorób układu ruchu poprzez uświadamianie chorych, jak żyć i postępować z niesprawnym układem ruchu.

§ 33

Poradnia Nefrologiczna Dzieci

Zadania Poradni Nefrologiczna Dzieci:

- 1) świadczenie usług konsultacyjnych w zakresie reprezentowanej specjalności na rzecz innych oddziałów Szpitala,
- 2) prowadzenie programów terapeutycznych, zgodnie ze specjalnością oddziału.

§ 34

Poradnia Chirurgii Dzieci

Zadania Poradni Chirurgii Dzieci:

- 1) diagnostyka i leczenie dzieci i młodzieży do 18 roku życia ze schorzeniami chorób chirurgicznych,
- 2) diagnozowanie, leczenie farmakologiczne i fizjoterapeutyczne pacjentów,
- 3) kwalifikowanie pacjentów do zabiegów chirurgicznych,
- 4) profilaktyka chorób chirurgicznych poprzez uświadamianie chorych, jak żyć i postępować z niesprawnym układem ruchu.

§ 35

Poradnia Urologiczna

Zadania Poradni Urologicznej:

- 1) profilaktyka i wczesne wykrywanie chorób układu moczowego i męskich narządów płciowych,
- 2) diagnostyka i leczenie zachowawcze chorób układu moczowego i męskich narządów płciowych,
- 3) kwalifikowanie do leczenia operacyjnego chorób układu moczowego i męskich narządów płciowych,
- 4) badania kontrolne po leczeniu zabiegowym,
- 5) konsultowanie pacjentów ambulatoryjnych i hospitalizowanych.

§ 36

Poradnia Dermatologiczna

Zadania Poradni Dermatologicznej:

- 1) porady dermatologiczne dla dorosłych,
- 2) wykonywanie innych testów: testy foto, testy fizykalne,
- 3) krioterapia – zabiegi ciekłym azotem i chlorkiem etylu,
- 4) wykonywanie zabiegów elektrokoagulacji,
- 5) pobieranie wycinków skóry i tkanki podskórnej do diagnostyki histopatologicznej,
- 6) ocena dermatoskopowa zmian skórnych,
- 7) ocena zmian skórnych lampą Wooda,
- 8) badanie mikroskopowe skóry i włosów,
- 9) badanie bezpośrednie włosów naskórka i paznokci na grzybicę,
- 10) badania mikroskopowe w kierunku rużenic i bezpośrednio w kierunku grzybic,
- 11) leczenie owrzodzeń podudzi – zakładanie opatrunków zamkniętych podawanie leków doogniskowo, fototerapia,
- 12) poradnictwo zawodowe w chorobach skóry,
- 13) badania profilaktyczne – do sanatoriów i przy pracach z cytostatykami
- 14) szkolenie lekarzy rodzinnych.

§ 37

Poradnia Dermatologii Alergologicznej

Zadania Poradni Dermatologii Alergologicznej:

- 1) porady dermatologii alergologicznej,
- 2) wykonywanie testów alergicznych naskórkowych: zestaw standardowy, leki, kosmetyki, zestaw żywic, zestaw gumy, celowane-indywidualne,
- 3) wykonywanie testów alergicznych typu prick dla dorosłych: z alergenami standardowymi i celowanymi, z alergenami natywnymi i z lekami,
- 4) diagnostyka z zakresu schorzeń alergicznych – test autoimmunologiczny,
- 5) pobieranie materiałów do badań laboratoryjnych,

- 6) działania edukacyjne z zakresu schorzeń alergicznych.

§ 38

Poradnia Dermatologiczna Dzieci

Zadania Poradni Dermatologicznej Dzieci:

- 1) porady dermatologiczne dla dzieci,
- 2) wykonywanie testów alergicznych naskórkowych: zestaw standardowy, leki, kosmetyki, zestaw żywic, zestaw gumy, celowane-indywidualne,
- 3) wykonywanie badań laboratoryjnych – fototerapia PUVA, UVB
- 4) wykonywanie innych testów: testy foto, testy fizykalne,
- 5) krioterapia – zabiegi ciekłym azotem i chlorkiem etylu,
- 6) wykonywanie zabiegów elektrokoagulacji,
- 7) pobieranie wycinków skóry i tkanki podskórnej do diagnostyki histopatologicznej,
- 8) ocena dermatoskopowa zmian skórnych i znamion,
- 9) ocena zmian skórnych lampą Wooda,
- 10) badanie mikroskopowe skóry i włosów,
- 11) badanie bezpośrednie włosów naskórka i paznokci na grzybicę,
- 12) badania mikroskopowe w kierunku nużeńców i bezpośrednie w kierunku grzybic,
- 13) poradnictwo zawodowe w chorobach skóry,
- 14) badania profilaktyczne – do sanatoriów i przy pracach z cytostatykami,
- 15) szkolenie lekarzy rodzinnych.

§ 39

Poradnia Okulistyczna

Zadania Poradni Okulistycznej:

- 1) konsultowanie chorych okulistycznych stwarzających problemy diagnostyczno-terapeutyczne kierowanych przez lekarzy okulistów,
- 2) diagnozowanie – prognozowanie leczenia – terapia kierowanie na leczenie do ośrodków klinicznych,
- 3) kwalifikowanie chorych do planowanego leczenia w oddziale okulistycznym,
- 4) kwalifikowanie chorych planowanych do leczenia w trybie pilnym,
- 5) badanie kontrolne chorych po leczeniu szpitalnym.

§ 40

Poradnia Okulistyczna Dzieci

Poradnia wykonuje świadczenia ambulatoryjne w zakresie określonym w § 39 dla dzieci.

§ 41

Poradnia Otolaryngologiczna

Zadania Poradni Otolaryngologicznej:

- 1) konsultowanie chorych otolaryngologicznie stwarzających problemy diagnostyczno-terapeutyczne kierowanych przez lekarzy otolaryngologów,
- 2) diagnozowanie – prognozowanie leczenia – terapia kierowanie na leczenie do ośrodków klinicznych,
- 3) kwalifikowanie chorych do planowanego leczenia w oddziale otolaryngologicznym,
- 4) kwalifikowanie chorych planowanych do leczenia w trybie pilnym,
- 5) badanie kontrolne chorych po leczeniu szpitalnym.

§ 42

Poradnia Otolaryngologiczna Dzieci

Poradnia wykonuje świadczenia ambulatoryjne w zakresie określonym w § 41 dla dzieci.

§ 43

Poradnia Chorób Zakaźnych

Zadania Poradni Chorób Zakaźnych:

- 1) diagnostyka i leczenie dorosłych ze schorzeniami chorób zakaźnych
- 2) diagnozowanie, leczenie farmakologiczne i fizjoterapeutyczne pacjentów,
- 3) kwalifikowanie pacjentów do zabiegów chirurgicznych,
- 4) profilaktyka chorób zakaźnych poprzez uświadamianie chorych.

§ 44

Poradnia Chorób Zakaźnych Dzieci

Zadania Poradni Chorób Zakaźnych Dzieci:

- 1) diagnostyka i leczenie dzieci i młodzieży do 18 roku życia ze schorzeniami chorób zakaźnych,
- 2) diagnozowanie, leczenie farmakologiczne i fizjoterapeutyczne pacjentów,
- 3) kwalifikowanie pacjentów do zabiegów chirurgicznych,
- 4) profilaktyka chorób zakaźnych poprzez uświadamianie chorych.

§ 45

Poradnia Chirurgii Ogólnej

Zadania Poradni Chirurgii Ogólnej:

- 1) diagnostyka i leczenie pacjentów dorosłych w zakresie chorób chirurgicznych i naczyniowych w trybie pilnym i planowanym oraz sprawowanie intensywnej opieki pooperacyjnej, oraz w ramach chirurgii jednego dnia,
- 2) zapewnienie ciągłości leczenia pacjentom diagnozowanym i leczonym w innych oddziałach szpitala,
- 3) udzielanie konsultacji medycznej w zakresie reprezentowanej specjalizacji na innych oddziałach.

§ 46

Poradnia Neurologiczna

Zadania Poradni Neurologicznej:

- 1) diagnozowanie i leczenie ze schorzeniami neurologicznymi pacjentów poudarowych i ze schorzeniami kręgosłupa, reedukacja mowy u pacjentów afatycznych, dyzartrycznych,
- 2) działalność diagnostyczno-lecznicza,
- 3) działalność konsultacyjna w okresie przed i po szpitalnym
- 4) prewencja chorób naczyniowych,
- 5) kontynuacja leczenia poszpitalnego.

§ 47

Poradnia Proktologiczna

Zadania Poradni Proktologicznej:

- 1) diagnostyczno-terapeutyczne kierowanych przez lekarzy chirurgów,
- 2) diagnozowanie – prognozowanie leczenia – terapia kierowanie na leczenie do ośrodków klinicznych,
- 3) kwalifikowanie chorych do planowanego leczenia w oddziale Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Małoinwazyjnej,
- 4) kwalifikowanie chorych planowanych do leczenia w trybie pilnym,
- 5) badanie kontrolne chorych po leczeniu szpitalnym.

§ 48

Poradnia Ginekologiczna i Patologii Ciąży

Zadania Poradni Ginekologicznej i Patologii Ciąży:

- 1) prowadzenie ciąży i ciąży patologicznej,
- 2) prowadzenie ciąży wysokiego ryzyka, zgodnie z programem opieki perinatalnej,
- 3) diagnostyka ciąży patologicznej za pomocą: USG, KTG i badań laboratoryjnych,
- 4) kwalifikowanie do leczenia szpitalnego,
- 5) opieka specjalistyczna poszpitalna.

§ 49

Poradnia Laktacyjna

Zadania Poradni Laktacyjnej:

- 1) zapoznanie z prawidłową techniką i zasadami karmienia piersią wg. zaleceń WHO,
- 2) pomoc kobiecie w wyborze najlepszego sposobu karmienia noworodka,
- 3) rozszerzenie diety w kolejnych miesiącach życia noworodka,
- 4) pomoc w przystawianiu dziecka do piersi i rozwiązywanie problemów laktacyjnych (nawał pokarmu, zastój pokarmu w piersiach, poraniona brodawka),
- 5) sposoby odciągania i przechowywania pokarmu.

§ 50

Poradnia Neonatologiczna

Zadania Poradni Neonatologicznej:

- 1) opieka nad noworodkiem po wypisaniu ze Szpitala,
- 2) leczenie innych chorób wrodzonych.

§ 51

Szkoła Rodzenia

Zadania Szkoły Rodzenia:

- 1) promowanie zachowań prozdrowotnych z udziałem lekarza, położnej i dietetyczki,
- 2) przygotowanie pacjentek do porodu,
- 3) promowanie porodu naturalnego,
- 4) promowanie karmienia piersią,
- 5) psychologiczne aspekty porodu i porożu (udział psychologa),
- 6) profilaktyka wcześniactwa,
- 7) gimnastyka w ciąży i porożu,
- 8) zajęcia praktyczne w pielęgnacji noworodka.

§ 52

Poradnia Psychologii Klinicznej

Zadania Poradni Psychologii Klinicznej:

- 1) identyfikacja i podejmowanie działań umożliwiających zaspokojenie potrzeb psychospołecznych pacjenta hospitalizowanego w celu przeciwdziałania powstawaniu i pogłębianiu się zaburzeń psychicznych,
- 2) konsultowanie pacjentów ze wszystkich oddziałów szpitala,
- 3) diagnozowanie sytuacji osób nieubezpieczonych, niepełnosprawnych i bezdomnych,
- 4) informowanie właściwych instytucji o zaniedbaniach lub podejrzeniu wystąpienia zaniedbań ze strony rodzin i opiekunów,
- 5) umożliwienie kontynuacji leczenia i opieki w innych zakładach opieki zdrowotnej, jak zakłady opiekuńczo-lecznicze, zakłady pielęgnacyjno-opiekuńcze, hospicja, domy pomocy społecznej,

- 6) pomoc w zakresie uzyskania statusu osoby niepełnosprawnej i wynikających z tego uprawnień oraz nabycia sprzętu ortopedycznego i pomocniczego,
- 7) podejmowanie działań mających na celu ustalenie tożsamości oraz rodzin lub opiekunów pacjentów nieprzytomnych lub z utrudnionym kontaktem, w tym we współpracy z ośrodkami pomocy społecznej oraz policją.

§ 53

Poradnia Medycyny Pracy

Zadania Poradni Medycyny Pracy:

- 1) analiza i ocena relacji zachodzących między stanem zdrowia, a warunkami środowiska pracy osób narażonych na działanie czynników niebezpiecznych, szkodliwych i uciążliwych, występujących w środowisku pracy,
- 2) współdziałanie z pracodawcą w rozpoznawaniu i ocenie narażenia zawodowego na czynniki fizyczne, chemiczne i biologiczne, występujące w środowisku pracy oraz narażenie wynikające ze sposobu wykonywania pracy, mogący mieć ujemny wpływ na zdrowie,
- 3) sprawowanie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracującym i pobierającym praktyczną naukę zawodu,
- 4) wykonywane są badania profilaktyczne: wstępne, okresowe i kontrolne.

§ 54

Szpitalny Oddział Ratunkowy

Zadania Szpitalnego Oddziału Ratunkowego (SOR):

- 1) udzielanie świadczeń zdrowotnych polegających na wstępnej diagnostyce i podjęciu leczenia w zakresie niezbędnym do stabilizacji funkcji życiowych osób znajdujących się w stanie nagłego zagrożenia życia lub zdrowia w szczególności w razie wypadku, urazu, zatrucia u dorosłych i dzieci,
- 2) zabezpieczenie medyczne pacjentów i organizowanie transportu do innych zakładów opieki zdrowotnej w razie konieczności leczenia wysokospecjalistycznego,
- 3) kwalifikacja do hospitalizacji w trybie nagłym; pacjentom zakładana jest historia choroby,
- 4) lekarz SOR dokonuje oględzin lekarskich i pobierania krwi na alkohol u osób przywiezionych przez policję. W razie potrzeby udziela im się pomocy medycznej. Lekarz, który udzielił pomocy wypełnia stosowny protokół oceniający trzeźwość badanych,
- 5) w razie konieczności ewakuacji pacjentów z oddziałów szpitalnych personel SOR udostępnia plany ewakuacyjne i przejmuje rolę koordynującą związaną z działaniami ewakuacyjnymi.

§ 55

Bank Krwi

Zadania Banku Krwi:

- 1) gospodarka krwią w Szpitalu:
 - składanie zamówień zbiorczych na krew i jej składniki w RCKIK zgodnie z procedurą,
 - realizacja zamówień na krew i preparaty krwiopochodne przez oddziały,
 - gospodarowanie krwią zwróconą przez oddziały,
 - prowadzenie rezerwacji krwi,
 - prowadzenie dokumentacji przychodu i rozchodu krwi oraz preparatów krwiopochodnych (książka przychodowo-rozchodowa),
 - sporządzanie sprawozdania miesięcznego i rocznego,

- rozliczanie rozchodów osocza,
 - prowadzenie statystyki miesięcznego zużycia krwi przez poszczególne oddziały;
- 2) prowadzenie protokołów pomiaru temperatury w urządzeniach chłodniczych służących do przechowywania krwi i jej składników;
 - 3) prowadzenie dokumentacji związanej z rejestracją zdarzeń reakcji poprzetoczeniowych lub ewentualnych powikłań poprzetoczeniowych;
 - 4) zamawianie transportu krwi i preparatów krwiopochodnych w godzinach pracy Banku Krwi.

§ 56

Apteka Szpitalna

Zadania Apteki Szpitalnej.

Wykonywanie usług farmaceutycznych na rzecz jednostek organizacyjnych Szpitala w szczególności poprzez:

- 1) zaopatrywanie w leki, wyroby medyczne i materiały szewne,
- 2) utrzymywanie i właściwe przechowywanie zapasów leków, wyrobów medycznych i materiałów szewnych,
- 3) udzielanie lekarzom szpitala informacji o lekach będących w dyspozycji aptecznej,
- 4) monitorowanie jakości leków, wyrobów medycznych i materiałów szewnych,
- 5) wykonywanie decyzji Głównego Inspektora Farmaceutycznego dotyczącego wstrzymań, wycofań, lub dopuszczeń poszczególnych partii leków, księgowanie przychodów i rozchodów leków, wyrobów medycznych i materiałów szewnych.

§ 57

Gabinety diagnostyczno-zabiegowe

Gabinety diagnostyczno-zabiegowe funkcjonują przy poradniach wykonujących procedury zabiegowe.

§ 58

Pełnomocnik ds. Zarządzania Jakością

1. Pełnomocnik ds. Zarządzania Jakością upoważniony jest do podejmowania decyzji w zakresie związanym z funkcjonowaniem i doskonaleniem Systemu Zarządzania Jakością.
2. Do zadań Pełnomocnika ds. Zarządzania Jakością w szczególności należy:
 - 1) zapewnienie, że procesy potrzebne w systemie zarządzania są ustanowione, wdrożone i utrzymywane zgodnie z wymaganiami norm i zaplanowanymi ustaleniami,
 - 2) nadzorowanie i koordynowanie realizacji polityki i celów w procesach
 - 3) inicjowanie, nadzorowanie i koordynacje prac związanych z opracowaniem, wdrożeniem, doskonaleniem, utrzymaniem, opiniowaniem i zatwierdzaniem zmian, działań doskonalących i naprawczych oraz dokumentacji SZJ,
 - 3) tworzenie struktury SZJ odpowiedniej dla Szpitala oraz spójnej z całokształtem jego działalności,
 - 4) prowadzenie dokumentacji Systemu zgodnie z przyjętymi normami oraz nadzorowanie dokumentacji jakościowej,
 - 5) zapewnienie upowszechniania w Szpitalu świadomości dotyczącej wymagań norm,
 - 6) nadzorowanie realizacji audytów wewnętrznych,
 - 7) przedstawianie najwyższemu kierownictwu sprawozdań/raportów dotyczących funkcjonowania systemu, ich zagrożeń i wszelkich potrzeb związanych z doskonaleniem,
 - 8) współpraca z komórkami organizacyjnymi Szpitala jak i z instytucjami, organizacjami zewnętrznymi w zakresie powierzonych zadań, w tym z jednostkami normalizacyjnymi i certyfikacyjnymi,
 - 9) nadzorowanie procesów certyfikacji, recertyfikacji, innych zewnętrznych ocen

- w zakresie spełnienia określonych wymagań SZJ,
10) koordynacja procesu uzyskania akredytacji CMJ przez Szpital.

§ 59

Pełnomocnik ds. Praw Pacjenta

1. Do ogólnego zakresu działania stanowiska pracy ds. praw pacjenta należy kontrola przestrzegania praw pacjenta oraz podejmowanie działań interwencyjnych w sytuacjach naruszenia praw pacjenta.
2. Do szczegółowego zakresu działania stanowiska pracy ds. praw pacjenta należy:
 - 1) współpraca z Rzecznikiem odpowiedzialności zawodowej w Okręgowej Izbie Lekarskiej w Krakowie oraz Małopolskiej Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych,
 - 2) współpraca z Działem Skarg i Wniosków Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie realizacji praw pacjenta,
 - 3) przyjmowanie i rozpatrywanie bezpośrednich skarg (w tym telefonicznych) od pacjentów w zakresie świadczeń zdrowotnych udzielanych przez Szpital,
 - 4) wskazanie trybu rozpatrzenia skargi w przypadku naruszenia praw pacjenta, przedstawianie Dyrektorowi sprawozdań ze swojej działalności.
 - 5) prowadzenie badań satysfakcji i przedstawianie wyników Dyrektorowi.

§ 60

Dział Epidemiologii

Do ogólnego zakresu działania Działu Epidemiologii należy:

- 1) współuczestniczenie w wypracowaniu strategii działań Szpitala w zakresie profilaktyki i zwalczania zakażeń szpitalnych (w tym opracowywanie programów w zakresie profilaktyki i zwalczania zakażeń w Szpitalu),
- 2) nadzorowanie i monitorowanie stanu sanitarno-epidemiologicznego Szpitala,
- 3) nadzorowanie pracy personelu we wszystkich działach i pomieszczeniach szpitalnych, szczególnie w pomieszczeniach związanych z pobytem Pacjenta,
- 4) koordynowanie i wypracowywanie standardów organizacyjnych dotyczących systemu pracy w Szpitalu, a szczególnie metod i technik pracy personelu, systemu transportu wewnętrznego, sposobu zbierania, gromadzenia i utylizacji odpadów, ze szczególnym uwzględnieniem odpadów medycznych, procesów dekontaminacji,
- 5) monitorowanie przestrzegania standardów organizacji pracy we wszystkich komórkach organizacyjnych Szpitala, w zakresie profilaktyki zakażeń szpitalnych,
- 6) nadzorowanie przechowywania sterylnej aparatury medycznej oraz magazynów aparatury medycznej,
- 7) określanie czynników ryzyka zakażeń wśród Pacjentów i personelu,
- 8) analiza źródeł zakażeń,
- 9) prowadzenie dochodzeń epidemiologicznych oraz przedstawianie wyników prac kadrze kierowniczej Szpitala,
- 10) nadzorowanie prowadzenia dokumentacji kontroli zakażeń szpitalnych, w szczególności dokumentacji związanej z rejestracją Pacjentów i personelu z zakażeniem szpitalnym,
- 11) nadzorowanie systemu izolacji Pacjentów, którzy stwarzają ryzyko zakażeń dla innych,
- 12) współpraca z komórkami Szpitala odpowiedzialnymi za ochronę zdrowia personelu, Państwową Inspekcją Sanitarną oraz towarzystwami naukowymi i organizacjami zajmującymi się problematyką zakażeń szpitalnych,
- 13) organizowanie i prowadzenie systematycznej edukacji personelu medycznego w zakresie zakażeń szpitalnych,

- 14) podnoszenie kwalifikacji zawodowych.

§ 61

Poradnia Kardiologiczna

Do ogólnego zakresu działania Poradni Kardiologicznej należy: konsultowanie, diagnozowanie i leczenie zachowawcze w trybie ambulatoryjnym schorzeń kardiologicznych i kontrola pacjentów po hospitalizacji.

§ 62

Poradnia Chorób Wewnętrznych

Do ogólnego zakresu działania Poradni chorób wewnętrznych należy: konsultowanie, diagnozowanie i leczenie w trybie ambulatoryjnym w zakresie chorób wewnętrznych oraz kontrola pacjentów po hospitalizacji.

§ 63

Pracownia Endoskopowa

Do ogólnego zakresu działania Pracowni Endoskopowej należy: wykonywanie specjalistycznych badań z zakresu gastrokopii i kolonoskopii, ERCP oraz zabiegów endoskopowych.

ROZDZIAŁ III

KOMÓRKI ORGANIZACYJNE W PIONIE ZASTĘPCY DYREKTORA DS. EKONOMICZNO-ADMINISTRACYJNYCH

§ 64

Dział Techniczny

1. Do ogólnego zakresu działania działu należy:
 - 1) zapewnienie prawidłowej eksploatacji budynków,
 - 2) zapewnienie prawidłowej eksploatacji instalacji i urządzeń elektroenergetycznych, teletechnicznych, sygnalizacyjnych i dźwigowych, dokonywanie pomiarów instalacji elektrycznych oraz sporządzanie z nich protokołów i zaleceń,
 - 3) zapewnienie prawidłowej eksploatacji aparatury i sprzętu medycznego oraz instalacji i urządzeń,
 - 4) zapewnienie prawidłowej eksploatacji instalacji i urządzeń energetyki cieplnej, gazów medycznych, Stacji Uzdatniania Wody,
 - 5) obsługa cyfrowej centrali telefonicznej,
 - 6) optymalizacja gospodarowania terenem i budynkami szpitala.
2. Dział Techniczny współdziała:
 - 1) z Biurem ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa,
 - 2) ze stanowiskiem ds. BHP, stanowiskiem ds. p/poż. i stanowiskiem ds. obrony cywilnej,
 - 3) ze wszystkimi jednostkami i komórkami organizacyjnymi Szpitala oraz stanowiskami pracy.
3. W skład Działu Technicznego wchodzi:
 - 1) Sekcja Ogólnobudowlana,
 - 2) Sekcja Elektryczna, Aparatury Medycznej i Sprzętu,

- 3) Sekcja Utrzymania Ruchu.
4. Do zakresu działania Sekcji Ogólnobudowlanej należy:
 - 1) przeprowadzanie okresowych inspekcji i przeglądów budynków, urządzeń i instalacji sanitarnych w celu zapewnienia niezbędnych napraw, remontów i zabiegów konserwacyjnych,
 - 2) sprawowanie nadzoru nad prawidłową eksploatacją budynków, instalacji i urządzeń,
 - 3) organizowanie i prowadzenie przeglądów technicznych budynków,
 - 4) ustalanie programów i planów remontów bieżących i kapitalnych,
 - 5) organizowanie i kierowanie robotami konserwacyjnymi i remontowymi,
 - 6) przygotowanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej remontów lub protokołów typowania robót niewymagających dokumentacji projektowo-kosztorysowej,
 - 7) koordynowanie robót i organizowanie komisyjnego odbioru robót,
 - 8) zabezpieczenie fachowego nadzoru techniczno-branżowego robót remontowych,
 - 9) przechowywanie i ewidencjonowanie dokumentacji i sprawozdawczości,
 - 10) kontrola zużycia i racjonalnego wykorzystania pobranych materiałów i środków technicznych,
 - 11) stały nadzór eksploatacją, konserwacją i bezawaryjnym działaniem Szpitala,
 - 12) współpraca w zakresie prac z wszystkimi sekcjami Działu Technicznego,
 - 13) współpraca z odpowiednimi komórkami organizacyjnymi Szpitala w zakresie realizacji planów inwestycyjnych Szpitala.
5. Do zakresu działania Sekcji Elektrycznej, Aparatury Medycznej i Sprzętu należy:
 - 1) ustalanie planów i harmonogramów konserwacji, napraw, remontów urządzeń i instalacji oraz sprzętu,
 - 2) dokonywanie przeglądów wynikających z przepisów o eksploatacji urządzeń,
 - 3) nadzór przeprowadzonych konserwacji, napraw i remontów urządzeń i instalacji oraz sprzętu,
 - 4) przestrzeganie przepisów i instrukcji o eksploatacji,
 - 5) kontrola zużycia i racjonalnego wykorzystania pobranych materiałów,
 - 6) współudział w przeglądach technicznych budynków,
 - 7) stały nadzór nad eksploatacją, konserwacją i bezawaryjnym działaniem obiektów i urządzeń wchodzących w skład Szpitala,
 - 8) stała kontrola stanu technicznego sprzętu i aparatury medycznej szpitala w celu zabezpieczenia ciągłości wykonywania świadczeń,
 - 8) współpraca w zakresie prac ze wszystkimi sekcjami Działu Technicznego,
 - 9) współpraca z odpowiednimi komórkami organizacyjnymi Szpitala w zakresie realizacji planów inwestycyjnych Szpitala.
6. Do zakresu działania Sekcji Utrzymania Ruchu należy:
 - 1) zapewnienie pracy i eksploatacji zgodnie z obowiązującymi normami i instrukcjami urządzeń kotłowni, gazów medycznych, Stacji Uzdatniania Wody i instalacji przesłania tych mediów,
 - 2) ustalanie planów i programów zabiegów konserwacyjnych, napraw, remontów urządzeń i instalacji,
 - 3) przeprowadzanie okresowych przeglądów i inspekcji budynków i urządzeń w celu zapewnienia niezbędnych napraw, remontów, zabiegów konserwacyjnych,
 - 4) dopilnowanie konserwacji i przeglądów zgodnie z paszportami technicznymi, instrukcjami i wymogami eksploatacyjnymi,
 - 5) podanie do sieci Szpitala wody uzdatnionej do parametrów zgodnych z Polską Normą i pod wymaganym ciśnieniem, zapewnienie dostawy gazów medycznych oraz ciepła technologicznego na potrzeby wentylacji/klimatyzacji,
 - 6) sporządzanie planów zaopatrzenia w materiały i środki techniczne dla potrzeb remontów, konserwacji i eksploatacji,

- 7) przechowywanie i ewidencjonowanie dokumentacji i sprawozdawczości,
- 8) kontrola zużycia i racjonalnego wykorzystania pobranych materiałów,
- 9) współpraca w zakresie prac z wszystkimi sekcjami Działu Technicznego,
- 10) współpraca z odpowiednimi komórkami organizacyjnymi Szpitala w zakresie realizacji planów inwestycyjnych Szpitala.

§ 65

Seksja Zaopatrzeńiowo-gospodarcza

1. W skład Sekcji Zaopatrzeńiowo-gospodarczej wchodzą:
 - 1) magazyn ubrań chorych,
 - 2) magazyn gospodarczy,
 - 3) magazyn medyczny.
2. Do zadań Sekcji Zaopatrzeńiowo-gospodarczej należy:
 - 1) przewożenie przesyłek pocztowych i innych dokumentów oraz ich dostarczanie do miejsc wskazanych przez komórki organizacyjne,
 - 2) zapewnienie właściwego stanu porządkowego i sanitarno-higienicznego na podległym terenie,
 - 3) współdział w organizacji dozoru w celu zabezpieczenia mienia Szpitala,
 - 4) dbanie o estetykę wnętrz, obejść i terenów zielonych,
 - 5) nadzór i zarządzanie magazynem ubrań chorych,
 - 6) nadzór nad centralną szatnią personelu medycznego,
 - 7) sprawowanie nadzoru nad właściwym i terminowym usuwaniem odpadów medycznych, zabezpieczaniem miejsc ich składowania, prowadzeniem karty przekazania odpadów oraz karty ewidencji ich wytwarzania i przekazywania do unieszkodliwiania oraz sporządzania wymaganej sprawozdawczości,
 - 8) koordynacja prac związanych z wywozem odpadów komunalnych, składanie deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi,
 - 9) nadzór i prowadzenie magazynu tzw. „depozytu kasacyjnego” (złom, odpady niebezpieczne i inne niż niebezpieczne) oraz przekazywanie ich do unieszkodliwiania,
 - 10) nadzór nad wykonywaną usługą prania dla szpitala,
 - 11) ustalenie potrzeb na podstawie przeanalizowanych zgłoszonych zapotrzebowań w zakresie wyposażenia i zaopatrzenia materiałowego,
 - 12) współpraca w opracowaniu planów zaopatrzenia,
 - 13) czuwanie nad terminowym i należytym zaopatrzeniem poszczególnych jednostek organizacyjnych Szpitala,
 - 14) realizacja zakupów ze szczególnym uwzględnieniem przestrzegania procedury ustawy o zamówieniach publicznych,
 - 15) nadzór nad dostawą dostarczonych materiałów pod względem ilościowym i jakościowym,
 - 16) prowadzenie korespondencji w zakresie związanym z zaopatrzeniem,
 - 17) czuwanie nad realizacją i oszczędną gospodarką materiałową i zgłaszanie wniosków w tym zakresie.
 - 18) obsługa logistyczna spotkań ogólnych Szpitala,
 - 19) nadzór i obsługa wewnętrz szpitalnego punktu ksero.
4. Seksja Zaopatrzeńiowo-gospodarcza współdziała z:
 - 1) Działem Organizacyjnym w zakresie zamówień publicznych,
 - 2) wszystkimi komórkami organizacyjnymi oraz samodzielnymi stanowiskami pracy w Szpitalu w zakresie zaopatrzenia,
 - 3) Działem Księgowości Finansowej w zakresie rozliczeń,
 - 4) instytucjami zewnętrznymi w zakresie dostaw i zakupów.

5. W skład Sekcji Zaopatrzeniowo-gospodarczej wchodzi magazyn gospodarczy, do zakresu działania którego należy:

- 1) utrzymanie i właściwe przechowywanie aparatów stanów magazynowych,
- 2) stałe urealnianie zamówień na materiały wynikające z potrzeb planowych i bieżących objętych umowami przetargowymi,
- 3) prowadzenie prac związanych z przyjmowaniem ilościowym, jakościowym, przechowywaniem, wydawaniem materiałów oraz ich udokumentowaniem,
- 4) przestrzeganie przepisów „Instrukcji magazynowej” obowiązującej w Szpitalu, a w szczególności spraw dotyczących zabezpieczenia magazynów przed kradzieżą i pożarem.

6. W skład Sekcji Zaopatrzeniowo-gospodarczej wchodzi magazyn medyczny, do zakresu działania którego należy:

- 1) utrzymanie i właściwe przechowywanie stanów magazynowych,
- 2) stałe urealnianie zamówień na materiały wynikające z potrzeb planowych i bieżących objętych umowami przetargowymi,
- 3) prowadzenie prac związanych z przyjmowaniem ilościowym, jakościowym, przechowywaniem, wydawaniem materiałów oraz ich udokumentowaniem,
- 4) przestrzeganie przepisów „Instrukcji magazynowej” obowiązującej w Szpitalu, a w szczególności spraw dotyczących zabezpieczenia magazynów przed kradzieżą i pożarem.

§ 66

Stanowisko ds. Ochrony Przeciwpożarowej

Do zakresu działania Stanowiska ds. Ochrony Przeciwpożarowej należy:

- 1) przeprowadzanie okresowych przeglądów pomieszczeń pod kątem ich zabezpieczenia przeciwpożarowego,
- 2) organizowanie ochrony przeciwpożarowej w zakresie sprzętu i urządzeń pożarniczych oraz środków gaśniczych,
- 3) kontrola wyposażenia w sprzęt przeciwpożarowy i jego rozmieszczenia oraz kontrola przestrzegania przepisów p/poż. w obiektach,
- 4) analizowanie stanu i warunków bezpieczeństwa pożarowego i składanie okresowych informacji Dyrektorowi,
- 5) opracowywanie projektów zarządzeń i poleceń w zakresie poprawy bezpieczeństwa przeciwpożarowego oraz urządzeń pożarniczych,
- 6) prowadzenie instruktażu wstępnego w zakresie p/poż. nowo przyjętych pracowników,
- 7) prowadzenie w Szpitalu działalności informacyjnej w zakresie ochrony p/poż.,
- 8) prowadzenie obowiązujących rejestrów, ewidencji i dokumentacji związanych z ochroną przeciwpożarową,
- 9) prowadzenie innych spraw i wykonywanie prac określonych odpowiednimi przepisami z zakresu ochrony p/poż. lub zleconych przez kierownika.

§ 67

Stanowisko ds. Bezpieczeństwa i Higieny Pracy

Stanowisko realizuje zadania w zakresie:

- 1) prowadzenia kontroli stanu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przestrzegania zasad i przepisów BHP na wszystkich stanowiskach pracy w Szpitalu,
- 2) występowania do kierowników komórek organizacyjnych z zaleceniami usunięcia stwierdzonych zagrożeń i szkodliwości zawodowych oraz uchybień w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy,
- 3) sporządzania i przedstawiania Dyrektorowi, co najmniej raz w roku, okresowych analiz stanu bezpieczeństwa i higieny pracy zawierających propozycje przedsięwzięć

- organizacyjnych i technicznych mających na celu zapobieganie zagrożeniom życia i zdrowia pracowników oraz poprawę warunków pracy,
- 4) bieżącego informowanie o stwierdzonych zagrożeniach zawodowych wraz z wnioskami zmierzającym do usunięcia tych zagrożeń,
 - 5) udziału w opracowywaniu planów modernizacji Szpitala oraz przedstawiania propozycji dotyczących uwzględnienia w tych planach rozwiązań techniczno-organizacyjnych zapewniających bezpieczeństwo i higienę pracy,
 - 6) zgłaszania wniosków dotyczących wymagań bezpieczeństwa i higieny pracy do opracowanych założeń i dokumentacji dotyczących modernizacji Szpitala lub jego części, oraz nowych inwestycji, a także udziału w ocenie tych dokumentacji,
 - 7) udziału w przekazywaniu do użytkowania nowo budowanych lub przebudowywanych obiektów oraz urządzeń mających wpływ na bezpieczeństwo i higienę pracy pracowników,
 - 8) zgłaszania wniosków dotyczących wymagań bezpieczeństwa i higieny pracy w stosowanych procesach technologicznych,
 - 9) udziału w opracowywaniu wewnętrznych zarządzeń i regulaminów i instrukcji ogólnych dotyczących bezpieczeństwa i higieny pracy oraz w ustalaniu zadań kierowników jednostek i komórek organizacyjnych z tego zakresu,
 - 10) opiniowania wprowadzanych instrukcji bezpieczeństwa i higieny pracy na poszczególnych stanowiskach pracy,
 - 11) prowadzenia rejestrów, kompletowania i przechowywania dokumentów dotyczących wypadków przy pracy i w drodze do pracy i z pracy, stwierdzonych chorób zawodowych i podejrzeń o te choroby, a także przechowywania wyników badań środowiska pracy,
 - 12) udziału w dochodzeniach powypadkowych oraz opracowania wniosków wynikających z badania przyczyn i okoliczności wypadków przy pracy oraz zachorowań na choroby zawodowe i kontroli realizacji tych wniosków,
 - 13) doradztwa w zakresie obowiązujących przepisów z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy,
 - 14) udzielania informacji o ryzyku dla zdrowia oraz doradztwa w zakresie doboru najważniejszych środków ochrony indywidualnej i zbiorowej na stanowiskach pracy, na których występują czynniki niebezpieczne i szkodliwe dla zdrowia,
 - 15) organizowania wymaganych szkoleń w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przeprowadzania instruktażu wstępnego w tym przedmiocie dla nowo zatrudnionych pracowników,
 - 16) współpracy z organami Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w zakresie organizowania systematycznych badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia i uciążliwych oraz sposobów ochrony pracowników przed tymi czynnikami,
 - 17) współdziałania z lekarzem zakładowym w zakresie profilaktyki zdrowotnej pracowników a w szczególności przy organizowaniu badań okresowych pracowników,
 - 18) kontroli zaopatrzenia pracowników w odzież ochronną, roboczą i sprzęt ochrony osobistej.

§ 68

Stanowisko ds. Obrony Cywilnej

Stanowisko realizuje zadania w zakresie:

- 1) opracowania i aktualizacji obowiązującej w zakresie obrony cywilnej dokumentacji,
- 2) nadzoru i koordynacji szkolenia pracowników w zakresie obrony cywilnej,
- 3) prowadzenia prac organizacyjno-obronnych w oparciu o aktualnie obowiązujące przepisy,
- 4) prowadzenia spraw związanych z przydziałem mobilizacyjnym oraz reklamacją od służby wojskowej pracowników w zakresie określonym obowiązującymi przepisami.

ROZDZIAŁ IV
KOMÓRKI ORGANIZACYJNE W PIONIE ZASTĘPCY
DYREKTORA DS. PIELĘGNIARSTWA

§ 69

Pielęgniarka/Położna Oddziałowa

1. Pielęgniarka/Położna Oddziałowa podlega bezpośrednio Zastępcy Dyrektora ds. Pielęgniarstwa, a funkcjonalnie w wykonywaniu czynności w oddziale lekarzowi kierującemu oddziałem.
2. Do obowiązków Pielęgniarki/Położnej Oddziałowej należy w szczególności:
 - 1) organizowanie i realizacja całodobowych kompleksowych świadczeń pielęgniarskich i położniczych,
 - 2) organizowanie pracy pielęgniarek, położnych z uwzględnieniem planowania i doboru prawidłowych metod postępowania pielęgnacyjnego stosownie do kwalifikacji personelu, stanu zdrowia pacjentów, ustalonego planu leczenia i pielęgnowania oraz wyposażenia oddziału,
 - 3) organizowanie, koordynowanie i nadzorowanie pracy podległego personelu,
 - 4) nadzór nad terminowym i prawidłowym realizowaniem powierzonych zadań, w tym zabiegów diagnostycznych, leczniczych, rehabilitacyjnych i pielęgnacyjnych,
 - 5) nadzorowanie przestrzegania przez podległych pracowników obowiązujących ich przepisów i norm etycznych,
 - 6) zabezpieczenie i prowadzenie racjonalnej gospodarki sprzętem medycznym i gospodarczym, lekami i innymi środkami niezbędnymi do prawidłowego funkcjonowania oddziału,
 - 7) nadzór nad apteczką oddziałową, dba o prawidłowe przechowywanie i podawanie leków,
 - 8) nadzór nad prawidłowym stanem sanitarno-epidemiologicznym i porządkowym oddziału zgodnie sanitarnymi, bhp i przeciwpożarowymi,
 - 9) zapewnienie pracownikom odpowiednich warunków pracy,
 - 10) planowanie i organizacja zebrań i szkoleń wewnątrzoddziałowych,
 - 11) zapewnienie bezpieczeństwa pobytu, prawidłowej adaptacji pacjenta w oddziale oraz przestrzeganie praw pacjentów,
 - 12) organizowanie i realizacja zadań z zakresu profilaktyki i promocji zdrowia w stosunku do pacjentów i ich rodzin lub opiekunów.

§ 70

Pielęgniarka Społeczna

Do obowiązków pielęgniarki społecznej należy w szczególności:

- 1) występowanie w imieniu Pacjenta lub na zlecenie lekarza kierującego oddziałem przed odpowiednimi instytucjami,
- 2) badanie środowiska Pacjenta i jego warunków rodzinnych, mieszkaniowych i warunków pracy,
- 3) występowanie, na zlecenie lekarza kierującego oddziałem lub kierownika poradni, do właściwych placówek opieki lekarskiej i pielęgniarskiej w celu zapewnienia właściwej opieki Pacjentowi opuszczającemu Szpital,
- 4) zapoznanie rodziny Pacjenta lub jego opiekunów, przy wypisywaniu go do domu, z zasadami racjonalnego postępowania z nim w oparciu o zlecenia wydane przez lekarza leczącego,
- 5) utrzymanie kontaktu z Pacjentem, który ze względu na prowadzone prace badawcze pozostaje pod obserwacją Szpitala po jego opuszczeniu,

- 6) podejmowanie starań o umieszczenie Pacjenta w zakładzie opieki społecznej, domu dziecka lub domu małego dziecka,
- 7) czynienie starań o roztoczenie opieki nad rodziną Pacjenta, jeżeli zajdzie tego potrzeba ze względów zdrowotnych,
- 8) staranie się o zapewnienie miejsca odbycia położu samotnym matkom po wypisaniu ich z oddziału położniczego,
- 9) załatwienie wstępnych formalności związanych z usprawnieniem i przekwalifikowaniem zawodowym Pacjenta, który w następstwie przebytej choroby stał się inwalidą w stopniu uniemożliwiającym wykonywanie posiadanego zawodu.

§ 71

Centralna Sterylizatornia

Zadania Centralnej Sterylizatorni:

- wynikają z technologii pracy w trzech strefach wyznaczonych w jednostce organizacyjnej:

1. Strefa brudna:
 - 1) odbiór narzędzi, ich kontrola jakościowa i ilościowa; prowadzenie rejestru przyjęć,
 - 2) przeprowadzenie wstępnej dezynfekcji, selekcji narzędzi i przygotowanie koszy załadowczych do myjek automatycznych,
 - 3) kontrolowanie procesu mycia i poziomu środków w myjkach,
 - 4) prowadzenie dokumentacji obowiązującej w strefie brudnej (ścieżka dezynfekcyjna).
2. Strefa czysta:
 - 1) przygotowanie zestawów narzędziowych do sterylizacji,
 - 2) przygotowanie materiału opatrunkowego i bielizny operacyjnej do sterylizacji,
 - 3) kontrolowanie przebiegu procesu sterylizacji,
 - 4) prowadzenie rejestracji wydanego materiału.
3. Strefa jałowa:
 - 1) rozładunek sterylizatorów,
 - 2) ocena prawidłowości procesu pod względem chemicznym, fizycznym i biologicznym,
 - 3) przygotowanie sterylnego materiału do transportu,
 - 4) prowadzenie rejestru wydanego materiału.

§ 72

Stanowisko ds. Żywienia Pacjentów

1. Stanowisko ds. Żywienia Pacjentów podlega bezpośrednio Zastępcy Dyrektora ds. Pielęgniarstwa.
2. Do ogólnego zakresu działania stanowiska należy nadzór nad prawidłowością żywienia pacjentów leczonych w Szpitalu, edukacja pacjentów i ich rodzin z zakresu żywienia oraz przestrzegania praw pacjenta.
3. Do szczegółowego zakresu działania stanowiska należy:
 - 1) zatwierdzanie jadłospisów dekadowych opracowanych przez firmę żywieniową pod względem zgodności z obowiązującym systemem dietetycznym,
 - 2) przeprowadzanie okresowych kontroli jadłospisów, wybranych diet pod względem wartości energetycznych i odżywczych,
 - 3) degustowanie próbek potraw z uwzględnianiem diet,
 - 4) nadzorowanie dystrybucji posiłków wydawanych na oddziały,
 - 5) kontrola jakości i ilość wydawanych posiłków,
 - 6) doradztwo personelowi medycznemu w sprawach dotyczących zasad prawidłowego żywienia chorych w szpitalu,
 - 7) uczestniczenie w wizytach lekarskich na wybranych oddziałach,

- 8) opracowywanie indywidualnej diety pacjentom wskazanym przez lekarza prowadzącego,
- 9) prowadzenie edukacji pacjentów w oddziałach oraz ich rodzin,
- 10) przeprowadzanie okresowej kontroli jakości świadczonych usług żywieniowych w oddziałach, przekazywanie uwag i wniosków dotyczących żywienia Dyrektorowi,
- 11) prowadzenie dokumentacji dotyczącej żywienia,
- 12) opracowywanie dietetycznych kart informacyjnych dla pacjentów wypisywanych ze Szpitala,
- 13) współpraca z lekarzami prowadzącymi i pielęgniarkami oddziałowymi.

ROZDZIAŁ V

KOMÓRKI ORGANIZACYJNE W PIONIE GŁÓWNEGO KSIĘGOWEGO

§ 73

1. Pion Finansowo-Księgowy podporządkowany jest Głównemu Księgowemu. Do ogólnego zakresu działania tej obsługi należy prowadzenie finansów i rachunkowości Szpitala.
2. Obsługa Finansowo-Księgowa współdziała:
 - 1) z Biurem Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa,
 - 2) z bankami prowadzącymi obsługę Szpitala,
 - 3) z Działem Zatrudnienia i Płac,
 - 4) ze wszystkimi komórkami organizacyjnymi Szpitala w zakresie spraw finansowo-księgowych.
3. Do szczegółowego działania Obsługi Finansowo-Księgowej należy:
 - 1) opracowanie projektu planu finansowego Szpitala,
 - 2) finansowanie działalności podstawowej, remontowej i administracyjno-eksploatacyjnej oraz technicznej Szpitala,
 - 3) dokonywanie opłat podatkowych i innych,
 - 4) dokonywanie bieżących kontroli dokumentów finansowych z tytułu zakupów, usług i świadczeń, obrotów pieniężnych, delegacji służbowych i innych rozliczeń,
 - 5) bieżąca kontrola realizacji planu rzeczowo-finansowego,
 - 6) dyspozycja rachunkami bankowymi,
 - 7) obsługa kasowa Szpitala,
 - 8) prowadzenie księgowości syntetycznej i analitycznej,
 - 9) prowadzenie rozrachunków,
 - 10) prowadzenie obowiązującej ewidencji księgowej, dokumentacji i rozliczeń.
4. W skład Obsługi Finansowo-Księgowej wchodzi:
 - 1) Dział Księgowości Finansowej,
 - 2) Dział Księgowości Materiałowej i Inwentaryzacyjnej,
 - 3) Dział Kosztów, Planowania i Analiz.

§ 74

Dział Księgowości Finansowej

1. Do zadań działu należy:
 - 1) stosowanie zasad rachunkowości w sposób zapewniający rzetelne i jasne przedstawienie sytuacji majątkowej i finansowej, wyniku finansowego oraz rentowności jednostki;
 - 2) działania w zakresie rachunkowości obejmujące:
 - a) prowadzenie ksiąg rachunkowych,
 - b) okresowe ustalenie lub sprawdzenie drogą inwentaryzacji rzeczywistego stanu aktywów i pasywów środków pieniężnych, wyjaśnienie i rozliczenie ew. różnic,

- c) wycenę aktywów i pasywów oraz ustalenie wyniku finansowego,
 - d) prowadzenie chronologicznie kont księgi głównej (syntetyki),
 - e) prowadzenie kont ksiąg pomocniczych (analityki),
 - f) prowadzenie rozrachunków,
 - g) prowadzenie obowiązującej ewidencji księgowej, dokumentacji i rozliczeń,
 - h) prowadzenie gospodarki kasowej zgodnie z Instrukcją Kasową;
- 3) w zakresie finansowania i księgowania:
- a) finansowanie działalności podstawowej, remontowej i administracyjno-eksploatacyjnej oraz technicznej Szpitala,
 - b) dokonywanie opłat podatkowych i innych,
 - c) bieżąca kontrola dokumentów finansowych,
 - d) bieżąca kontrola realizacji planu,
 - e) dyspozycje rachunkami bankowymi;
 - f) obsługa kasowa Szpitala;
 - g) sporządzanie bilansu rocznego i obowiązujących sprawozdań finansowych;
 - h) analiza wykorzystania środków przydzielanych z budżetu oraz środków pozabudżetowych będących w dyspozycji jednostki;
 - i) prowadzenie dochodów i wydatków budżetowych zgodnie z obowiązującymi przepisami;
 - j) bieżąca analiza dochodów i wydatków z planami finansowymi i kosztami.

§ 75

Dział Księgowości Materiałowej i Inwentaryzacyjnej

Do zadań działu należy:

- 1) prowadzenie ksiąg inwentarzowych środków trwałych i nietrwałych w miejscu użytkowania;
- 2) rozliczanie spisu z natury wszystkich składników majątkowych;
- 3) ustalanie rzeczywistego stanu ilościowego i wartościowego poszczególnych składników majątkowych na podstawie spisu z natury oraz ewidencji księgowej;
- 4) dokonywanie wyceny spisu;
- 5) bieżące prowadzenie ewidencji odzieży ochronnej, roboczej i mundurowej oraz kartotek osobistych;
- 6) przeprowadzanie kasacji majątku w użytkowaniu;
- 7) rozliczanie kasacji (wycena);
- 8) umarzanie środków trwałych;
- 9) sprawdzanie dowodów „magazyn przyjmie” z rachunkami pod względem formalno-rachunkowym;
- 10) miesięczne sporządzanie zestawień i sald;
- 11) miesięczne uzgadnianie zestawień obrotów i sald z kontami syntetycznymi;
- 12) sporządzanie miesięcznych rozchodów wartościowo na poszczególne oddziały;
- 13) sprawdzanie wystawionych kwitów Mp, Mw;
- 14) roczne rozliczanie spisów z natury materiałów z magazynów;
- 15) dokonywanie wyceny zużyć materiałowych (wg miejsc ich powstania);
- 16) sporządzanie sprawozdań miesięcznych, kwartalnych i rocznych z zakresu księgowości materiałowej.

§ 76

Dział Kosztów, Planowania i Analiz

1. Dział Kosztów, Planowania i Analiz współdziała z:

- 1) Oddziałami Szpitala,
- 2) Działem Finansowo-Księgowym Szpitala,

3) Wydziałem Spraw Społecznych Urzędu Miasta Krakowa.

2. Do zadań działu należy:

- 1) stała współpraca z Działem Sprzedaży i Kontraktacji oraz z lekarzami kierującymi oddziałami i kierownikami pracowni medycznych w zakresie monitorowania wykonania procedur medycznych w ramach zawartych umów;
- 2) rozliczanie i fakturowanie świadczeń medycznych udzielonych pacjentom nieubezpieczonym, świadczeń odpłatnych itp.;
- 3) wystawianie faktur w zakresie działalności medycznej Szpitala poza rozliczeniem z NFZ;
- 4) realizacja i dokumentowanie sprzedaży dotyczącej kompleksowej działalności gospodarczej Szpitala (umowy najmu, dzierżawy, itp.);
- 5) uczestnictwo w pracach związanych z przygotowaniem budżetów i planów na ośrodki kosztów oraz limitów na leki, materiały medyczne, sprzęt jednorazowy itp.;
- 6) sporządzanie bieżącej analizy i oceny przychodów i kosztów działalności Szpitala w poszczególnych komórkach organizacyjnych.
- 7) opracowywanie analiz i informacji z działalności ekonomicznej wraz z przygotowaniem wniosków zmierzających do likwidacji ewentualnych zjawisk negatywnych lub intensyfikacji efektów z działań pozytywnych;
- 8) analizowanie przyczyn rozbieżności wykonania planu finansowo rzeczowego i na ośrodki kosztów;
- 9) prowadzenie spraw związanych z ubezpieczeniem majątkowym oraz ubezpieczeniem od zdarzeń medycznych i OC Szpitala;
- 10) prowadzenie spraw związanych z likwidacją szkód majątkowych;
- 11) uczestnictwo w pracach związanych z opracowaniem projektów mających za cel pozyskanie środków finansowych z Unii Europejskiej;
- 12) prowadzenie ewidencji kosztów na poszczególne ośrodki powstawania kosztów zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz potrzebami jednostki;
- 13) bieżąca analiza kosztów z wydatkami oraz z planem finansowym;
- 14) obliczanie kosztów w miejscach ich powstawania;
- 15) sporządzanie terminowych sprawozdań kosztowych;
- 16) sporządzanie kalkulacji wynikowej kosztów;
- 17) prowadzenie bieżącej aktualizacji cenników usług medycznych na potrzeby sprzedaży usług komercyjnych,
- 18) obsługa administracyjna i nadzór nad wykonywaniem odpłatnych świadczeń niefinansowanych w ramach systemu ubezpieczeń zdrowotnych.


Szpital Specjalistyczny im. J. Piłsudskiego
Samodzielny Publiczny Zakład
Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Dr med. Zbigniew J. Król



**Załącznik nr 2 do Regulaminu Organizacyjnego Szpitala Specjalistycznego im.
Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie**

**CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH
SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO IM. STEFANA ŻEROMSKIEGO SP ZOZ W KRAKOWIE
2015 rok**

	Świadczenia ambulatoryjne	cena
1	Porada lekarska	100,00
2	Porada specjalisty	150,00
3	Konsultacja Kierownika Oddziału	250,00
4	Test wysiłkowy	150,00
5	EKG m. Holtera	150,00
6	Test stymulacji przedsionków	100,00
7	EKG	50,00
8	EKG + opis	75,00
9	Echokardioqram	150,00

	Świadczenia z zakresu ginekologii i położnictwa	cena
1	Założenie /zmiana opatrunku - duży	100,00
2	Założenie /zmiana opatrunku - mały	70,00
3	Usunięcie szwów	100,00
4	Usunięcie szwu Macdonalda	100,00
5	USG ginekologiczne	80,00
6	USG dopochwowe	80,00
7	USG ciąży	80,00
8	Leczenie ambulatoryjne /doraźne/	200,00
9	Zapis KTG	50,00

	Świadczenia z zakresu chorób zakaźnych	cena
1	Iniekcja - szczepienie (lek pacjenta)	20,00
2	Szczepienie przeciwko ospie wietrznej	200,00
3	Szczepienie przeciwko Rotawirusom	220,00
4	Szczepienie przeciwko: WZW typu B, krztuścowi, błonicy, tężcowi, HIB, Polio	190,00
5	Szczepienie przeciwko: krztuścowi, błonicy, tężcowi, HIB, Polio	100,00
6	Szczepienie przeciwko rakowi szyjki macicy	340,00
7	Szczepienie przeciwko WZW typu A dla dorosłych	120,00
8	Szczepienie przeciwko WZW typu A dla dzieci	80,00
9	Szczepienie przeciwko WZW typu A + B dla dorosłych	140,00
10	Szczepienie przeciwko WZW typu B dla dorosłych	40,00
11	Szczepienie przeciwko odrze, śwince, różyczce	50,00
12	Szczepienie przeciwko pneumococom (Prevenar)	250,00

	Świadczenia z zakresu chirurgii ogólnej, onkologicznej i małoinwazyjnej	cena
1	Założenie / zmiana opatrunku - duży	100,00
2	Założenie / zmiana opatrunku - mały	70,00
3	Usunięcie szwów	100,00
4	Leczenie ambulatoryjne /doraźne/	200,00
5	Leczenie ambulatoryjne /doraźne/ w znieczuleniu ogólnym	500,00
6	Świadczenia proktologiczne: badania per rectum, badanie wzniernikiem /koszt wzniernika wliczony w cenę badania/ bez badania histop.	100,00
7	Określenie wskaźnika kostka-ramię	150,00
8	Chirurgiczne usunięcie zmian	150,00
9	Nacięcie ropnia	150,00
10	Nacięcie ropnia z anestezjologiem	350,00

	Świadczenia z zakresu neurologii	cena
1	Badanie EEG (bez opisu)	80,00
2	Badanie EEG (z opisem)	120,00
3	Terapia i diagnostyka neurologopedyczna (30 min.)	100,00
4	Ćwiczenia instruktażowe i seryjne w zespołach bólowych kręgosłupa (30 min.)	50,00
5	Masaż częściowy	60,00

6	Konsultacja neurologiczna	150,00
7	Badanie okresowe neurologiczne do pracy i prawa jazdy	100,00

	Świadczenia z zakresu okulistyki	cena
1	Pełne badanie okulistyczne: ostrość wzroku, dno oka + pomiar ciśnienia wewnątrzgałkowego	150,00
2	Badanie w lampie szczelinowej	50,00
3	Badanie dna oka	50,00
4	Dobór okularów	50,00
5	Tonometria	40,00
6	USG oka	100,00
7	Perymetria	70,00
8	OCT	100,00
9	Usunięcie ciała obcego rogówki	180,00
10	Usunięcie gradówki	300,00
11	Usunięcie małej zmiany powieki	400,00
12	Zeszycie rany powieki lub spojówki	400,00
13	YAG Irydotomia	350,00
14	YAG kapsulotomia	300,00
15	Laserokoagulacja siatkówki	400,00
16	Operacja podwiniętej powieki	600,00
17	Operacja wywiniętej powieki	800,00
18	Usunięcie skrzydlika	650,00
19	Płukanie dróg łzowych	100,00
20	Płukanie dróg łzowych z sondowaniem	300,00
21	Usunięcie szwów	100,00
22	Usunięcie szwów rogówkowych	150,00
23	Usunięcie zaćmy z wszczepem soczewki	3 000,00
24	Usunięcie zaćmy z wszczepem soczewki zwijalnej z filtrem	3 500,00
25	Eylea	2 000,00
26	Lucentis	3 200,00
27	Witrektomia	5 500,00
28	Witrektomia z olejem (dekalina)	6 500,00
29	Zaćma + witrektomia	7 500,00
30	Laserowe udrożnienie dróg łzowych (LDCR)	4 000,00

	Świadczenia z zakresu dermatologii	cena
1	Pobranie wycinka skórno do badania HP	100,00
2	Testy skórne - zestaw	100,00
3	Testy skórne naskórkowe "płatowe"	120,00
4	Łyżeczowanie, elektrokoagulacja brodawek i innych zmian skórnych	100,00
5	Kriochirurgia zmian skórnych	60,00
6	Założenie / zmiana opatrunku - duży	100,00
7	Założenie / zmiana opatrunku - mały	70,00
8	Próba świetlna	50,00
9	Fototerapia metodą PUVA lub SUP	30,00
10	Chirurgiczne usunięcie zmiany (bez szycia)	150,00
11	Chirurgiczne usunięcie zmiany (z szyciem)	180,00
12	Próba autoimmunologiczna	50,00

	Świadczenia z zakresu otolaryngologii	cena
1	Punkcja zatok + koszt pobranego leku	250,00
2	Anemizacja ujść zatok	50,00
3	Usuwanie ciała obcego z ucha (znieczulenie miejscowe)	150,00
4	Usuwanie ciała obcego z nosa (znieczulenie miejscowe)	150,00
5	Usuwanie ciała obcego z krtani (znieczulenie miejscowe)	250,00
6	Usuwanie ciała obcego z gardła (znieczulenie miejscowe)	150,00
7	Badanie bezpośrednie krtani (znieczulenie miejscowe)	250,00
8	Płukanie ucha	50,00
9	Przedmuchiwanie trąbek słuchowych metodą Politzera	50,00
10	Założenie / zmiana opatrunku	70,00
11	Nacięcie i drenaż krwiośrodków i ropni (przegroda, ucho zew., otokomigdał.)	200,00
12	Podcięcie wędzidełka języka lub wargi górnej	200,00
13	Przeplukiwanie i usuwanie konkrementów z przewodów ślinianek	400,00
14	Audiometria	50,00
15	Tympanometria	30,00
16	Badanie ENG	150,00
17	Inhalacje	20,00
18	Deplaszacja wydzieliny z nosa	20,00
19	Termoblacja małżowin nosowych (RF)	400,00
20	Tamponada nosa przednia	200,00
21	Tamponada nosa tylna	300,00
22	Usunięcie drobnych zmian z jamy ustnej, gardła, nosa (+koszt ew. bad. hist-pat)	250,00
23	Usuwanie polipów nosowych w znieczuleniu miejscowym (+koszt ew. b. hist-pat)	1 000,00

24	Elektrokoagulacja przegrody nosowej	300,00
25	Endoskopowe zaopatrzenie krwawienia z nosa	500,00

	Świadczenia z zakresu pediatrii	cena
1	EKG	50,00
2	EKG + opis	75,00
3	Wlew kroplowy dożylny +leki +bad. Lekarskie + opieka pielęgniarska	200,00
4	Iniekcja dożylna (lek pacjenta)	20,00
5	Iniekcja domięśniowa (lek pacjenta)	20,00
6	Pobranie krwi przez pielęgniarkę	20,00
7	Mierzenie RR	10,00
8	Inhalacja /lek pacjenta/	20,00
9	Deplasacja wydzieliny z nosa	20,00
10	Pobranie wymazu z nosa	10,00
11	Pobranie wymazu z gardła	10,00
12	Zapis EKG metodą Holtera	150,00

	Świadczenia z zakresu chirurgii dzieci	cena
1	Założenie /zmiana opatrunku - duży	100,00
2	Założenie /zmiana opatrunku - mały	70,00
3	Usunięcie szwów	100,00
4	Leczenie ambulatoryjne /doraźne/	200,00
5	Zabiegi proktologiczne (bad. Per rectum)	100,00
6	Założenie / wymiana cewnika	50,00
7	Zabiegi ambulatoryjne w znieczuleniu miejscowym:	
	-mała rana	100,00
	-duża rana	150,00
	-podcięcie wędzidełka wargi lub języka	100,00
	-usunięcie materiału zespälającego	180,00
8	Usunięcie zmiany w znieczuleniu miejscowym	220,00
9	Operacje stulejki (w znieczuleniu ogólnym)	1 500,00
10	Operacje stulejki (w znieczuleniu miejscowym)	1 000,00
11	Operacje wnętrza-jednostronna	2 600,00
12	Operacje wnętrza -obustronna	2 900,00
13	Operacja wodniaka jądra i powrózka-jednostronna	2 000,00
14	Operacja wodniaka jądra i powrózka-dwustronna	3 000,00
15	Wszczepienie protezy jądra-jednostronne (bez kosztu protezy)	2 500,00
16	Wszczepienie protezy jądra-obustronne (bez kosztu protezy)	4 000,00
17	Ginekomastia jednostronna	2 500,00
18	Ginekomastia dwustronna	4 500,00
19	Obrzezanie	1 800,00
20	Operacja spodziectwa-spodziectwo żółdne	2 600,00
21	Operacja spodziectwa-spodziectwo ściowe	2 900,00
22	Operacja spodziectwa-spodziectwo mosznowe	5 000,00

	Świadczenia z zakresu urologii	cena
1	Założenia / wymiana cewnika	50,00
2	Nefrostomia punkcyjna	300,00
3	Założenie / zmiana opatrunku - duży	100,00
4	Założenie / zmiana opatrunku - mały	70,00
5	Usunięcie szwów	100,00
6	Drenaż nadłonowy (cystofix)	300,00
7	Operacja stulejki , załupka	650,00
8	Operacja stulejki w znieczuleniu ogólnym	1 500,00
9	Operacja stulejki , załupka w znieczuleniu miejscowym	1 100,00
10	Odprowadzenie parafimozы	120,00
11	Punkcja wodniaka	60,00
12	Badanie USG	60,00
13	Wymaz z rany	30,00
14	Podanie Zeladexu	20,00
15	Podanie leku	10,00
16	Badanie USG transrektalne-TRUS	200,00
17	Badanie uroflometria	100,00
18	Wymiana nefrostomii punkcyjnej	250,00
19	Cystoskopia przeglądowa w znieczuleniu miejscowym	600,00
20	Cystoskopia przeglądowa w znieczuleniu ogólnym	1 200,00
21	Cystoskopia i założenie cewnika moczowodowego	700,00
22	Cystoskopia i założenie cewnika DJ	700,00
23	Cystoskopia przeglądowa	300,00
24	Cystoskopia i założenie cewnika moczowodowego	400,00
25	Cystoskopia i założenie cewnika DJ	500,00
26	Biopsja gruczołu prostaty	1 000,00
27	Operacja brodawczaka pęcherza moczowego (TURBT)	4 500,00

28	Operacja gruczołu prostaty (TURP)	4 000,00
29	Operacja wodniaka jądra	1 900,00
30	Biopsja gruczołu prostaty	1 000,00
31	Litotrypsja pozaustrojowa kamieni nerkowych PCNL	6500,00

Świadczenia z zakresu szpitalnego oddziału ratunkowego SOR		cena
1	Leczenie ambulatoryjne /doraźne/ np. umiarowanie akcji serca	200,00
2	Mierzenie RR	10,00
3	Iniekcja dożylna	20,00
4	Iniekcja domięśniowa	20,00
5	Iniekcja podskórna	20,00
6	EKG	50,00
7	EKG + opis	75,00
8	Założenie /zmiana opatrunku - duży	100,00
9	Założenie /zmiana opatrunku - mały	70,00
10	Szycie rany w znieczuleniu i z opatrunkiem - duże	200,00
11	Szycie rany w znieczuleniu i z opatrunkiem - małe	150,00
12	Opatrunek gipsowy - duży	150,00
13	Opatrunek gipsowy - mały	100,00
14	Nastawienie złamania	250,00
15	Nastawienie zwichnięcia barku, łokcia	150,00
16	Unieruchomienie inne niż gips (Velpau, Szchanz et.)	75,00
17	Pobieranie krwi na prośbę Policji od osób zatrzymanych	50,00
18	Nacięcie ropnia	150,00
19	Nacięcie z anestezjologiem	385,00
20	Płukanie oka	20,00
21	Opatrunek oka z maścią	30,00
22	Założenie sondy	50,00
23	Płukanie żołądka	50,00
24	Punkcja lędźwiowa	150,00
25	Opieka pielęgnarska	75,00
26	Znieczulenie miejscowe	50,00
27	Znieczulenie ogólne	220,00
28	Cewnikowanie pęcherza moczowego	50,00
29	Zakładanie linii infuzji dożylniej (wenflon)	30,00

Świadczenia z zakresu chirurgii ortopedycznej - urazowej		cena*	cena implantu
1	Założenie / zmiana opatrunku - duży	100,00	
2	Założenie / zmiana opatrunku - mały	70,00	
3	Usunięcie szwów	100,00	
4	Usunięcie materiału zespalającego	200,00	
5	Opatrunek gipsowy - duży	150,00	
6	Opatrunek gipsowy - mały	100,00	
7	Endoprotezoplastyka Barku 5 dni	12 000,00	5 000,00
8	Endoprotezoplastyka drobnych stawów rąk i stóp	4 000,00	
9	Endoprotezoplastyka łokcia 5 dni	12 000,00	12 000,00-16 500,00
10	Endoprotezoplastyka stawu skokowego 8 dni	12 000,00	7 000,00
11	Endoprotezoplastyka nadgarstka	12 000,00	
12	Endoprotezoplastyka stawu biodrowego 8 dni	12 000,00	3 000,00 cementowana - trzpień bezcementowy 6 000,00 - 7 500,00 krótkotrząpieniowa
13	Endoprotezoplastyka stawu kolanowego 8 dni	12 000,00	4 400,00 5 500,00 6 000,00
14	Endoprotezoplastyka rewizyjna	15 000,00	2 500,00 - 3 800,00
15	Zabiegi z użyciem implantów poresekcyjnych (onkologiczne, infekcyjne)	16 000,00	5 000,00 - 5 600,00
16	Artroskopowa rekonstrukcja ACL kolana	10 000,00	
17	Artroskopowa rekonstrukcja PCL kolana	10 000,00	
18	Jednoczasowa rekonstrukcja ACL i PCL	18 000,00	
19	Artroskopia i zeszywanie łąkotek	3 500,00	800,00 - 3, 200,00
20	Artroskopia: Przeszczep łąkotki	8 000,00	
21	Artroskopia: plastyka mozaikowa chrząstki stawowej	8 000,00	
22	Artroskopia barku	10 000,00	900,00 - 4 500,00
23	Artroskopia stawu skokowo - goleniowego	4 900,00	
24	Synowiectomia kolana	5 000,00	
25	Leczenie operacyjne stawu rzekomego kończyny dolnej	10 000,00	1400- 5500
26	Artrodeza stępu (potrójna resekcja)	10 000,00	
27	Osteotomia kości piszczelowej	9 000,00	1 900,00 - 5 500,00
28	Osteotomia kości udowej	9 000,00	2 000,00 - 5 500,00
29	Paluchy koślawe jedna stopa	4 000,00	
30	Paluchy koślawe dwie stopy	6 500,00	
31	Korekcja wadliwego ustawienia palca stopy (palce młoteczkowate)	3 500,00	

32	Transfery ścięgien ręki, stopy	6 000,00 - 12 000,00	
33	Osteotomie w zakresie kości dużych kończyny górnej	7 000,00	2 000,00 - 4 000,00
34	Osteotomie w zakresie kości małych kończyny górnej	4 000,00	500,00 - 4 000,00
35	Artrodeza nadgarstka	4 500,00	500,00 - 4 000,00
36	Leczenie operacyjne złamań	4 000,00 - 12 000,00	500,00 - 12 000,00
37	Amputacje	2 500,00 - 12 000,00	
38	Leczenie operacyjne zmian nowotworowych lub infekcyjnych narządu ruchu	6 000,00 - 12 000,00	5 000,00 - 30 000,00
39	Choroba Duputryen'a	4 000,00	
40	Synowiectomia nadgarstka	4 000,00	
41	Zespół cieśni	2 500,00	
42	Neuroliza nerwu łokciowego	4 000,00	
43	Palce zatrzaskujące	2 500,00	
44	Operacja łokcia tenisisty lub golfisty	3 900,00	
45	Rekonstrukcja nerwu za pomocą przeszczepu kablowego	6 000,00 - 12 000,00	
46	Artrodeza drobnych stawów rąk i stóp	4 000,00	
47	Duże zabiegi na tkankach miękkich - odleżyny, zabiegi mikrochirurgiczne(przeszczepy unaczynione, płaty przesunięte)	12 000,00 - 25 000,00	
48	Pobyt rehabilitacyjny	250,00	

* - do ceny zabiegu należy doliczyć koszt implantu

Zabiegi operacyjne

rozliczenie wg indywidualnego kosztu zabiegu pacjenta (leki i materiały z karty + 400zł sala oper. 1h + 60zł praca 1 lekarza 1h+ 60zł 2 instrumentar.za 1h)

Anestezjologia

	Rodzaj znieczulenia	cena
1	Cewnikowanie żył centralnych	250,00
2	Nakłucie żyły - kaniulacja żył obwodowych	30,00
3	Resuscytacja oddechowa	250,00
4	Znieczulenie ogólne z użyciem maski	250,00
5	Znieczulenie ogólne dotchawicze z automastycznym monitorowaniem więcej niż dwóch parametrów 1h	350,00
6	Znieczulenie ogólne dotchawicze z automastycznym monitorowaniem więcej niż dwóch parametrów 2h	800,00
7	Znieczulenie ogólne dotchawicze z automastycznym monitorowaniem więcej niż dwóch parametrów 3h	1 300,00
8	Znieczulenie ogólne z automatycznym monitorowaniem więcej niż dwóch parametrów powyżej 3h	2 900,00
9	Znieczulenie ogólne inne (kombineowane)	1 500,00
10	Znieczulenie dożylnie całkowite TIVA	450,00
11	Znieczulenie dożylnie regionalne IVRA	350,00
12	Znieczulenie podpajęczynówkowe	550,00
13	Znieczulenie zewnątrzoponowe ciągłe	500,00
14	Znieczulenie spłotów (nerwów obwodowych)	675,00
15	Sedacja do zabiegu	150,00
16	Resuscytacja krążeniowo-oddechowa	350,00
17	Znieczulenie kombineowane zewnątrzoponowe ciągłe + podpajęczynówkowe	1 000,00

Tomograf Komputerowy

	Rodzaj badania	cena
1	TK głowy bez kontrastu	300,00
2	TK głowy z kontrastem	450,00
3	TK dwóch okolic bez kontrastu (np.głowa+kr.szyjny)	350,00
4	TK j. brzusznej, klatki piersiowej, miednicy, stawów - bez kontrastu	350,00
5	TK j. brzusznej, klatki piersiowej, miednicy, stawów - z kontrastem	550,00
6	Angio TK (Angiografia) aorty,naczyń: biodrowych, nerkowych, płucnych, mózgowych, kończyn górnych, kończyn dolnych	600,00

	Rodzaj zdjęcia	cena
1	tchawica	60,00
2	twarzoczaszka, żuchwa	40,00
3	zatoki, nos, siodło	40,00
4	schulery, stenwersy, rhese, oczodoły, czaszka	60,00
5	czaszka (2 zdjęcia)	50,00
6	czaszka (3 zdjęcia)	70,00
7	kręgosłup szyjny-czynnościowy (2 zdjęcia)	60,00
8	kręgosłup szyjny (2 zdjęcia)	60,00
9	kręgosłup piersiowy(2 zdjęcia)	60,00
10	kręgosłup lędźwiowy(2 zdjęcia)	60,00
11	żebra	40,00
12	mostek, obojczyk	40,00
13	klatka piersiowa , boczna (1 zdjęcie)	40,00

14	klatka piersiowa skośna	40,00
15	klatka piersiowa z kontrastem w przelyku (AP+bok-2 zdjęcia)	60,00
16	klatka piersiowa w przelyku (bok- 1 zdjęcie)	40,00
17	cholangiografia dodrenowa (bez kosztu kontrastu)	80,00
18	przelyk(2-4 zdjęcia) z kontrastem	130,00
19	żołądek i dwunastnica (bez kosztu kontrastu)	80,00
20	pasaż jelita cienkiego z kontrastem	200,00
21	II odcinek przewodu pokarmowego z kontrastem	200,00
22	wlew doodbytniczy z kontrastem	250,00
23	urografia-bez kosztu kontrastu (4 zdjęcia)	150,00
24	cystografia mikcyjna, cystografia-bez kosztu kontrastu(3 zdjęcia)	120,00
25	układ moczowy	40,00
26	HSG-bez kosztu kontrastu (2 zdjęcia)	80,00
27	fistulografia(2 zdjęcia) bez kosztu kontrastu	70,00
28	jama brzuszna(1 zdjęcie)	40,00
29	staw barkowy, łopátka, ramię (1 zdjęcie)	40,00
30	staw barkowy, łopátka, ramię (2 zdjęcia)	60,00
31	staw łokciowy	40,00
32	stawy łokciowe- porównawczo	60,00
33	przedramię	40,00
34	przedramię porównawczo	60,00
35	nadgarstek, palec	40,00
36	nadgarstki porównawczo	60,00
37	ręka	40,00
38	ręce -porównawczo	60,00
39	miednica	40,00
40	staw biodrowy, oś (1 zdjęcie)	40,00
41	staw biodrowy(AP+oś-2 zdjęcia)	60,00
42	kość udowa	60,00
43	podudzie(staw kolanowy)	60,00
44	stawy kolanowe-porównawczo	60,00
45	stawy kolanowe na stojąco	60,00
46	staw skokowy	40,00
47	stawy skokowe-porównawczo	60,00
48	stopa	40,00
49	stopy-porównawczo	60,00
50	skalometria (AP-1 zdjęcie)	80,00
51	skalometria (AP+ bok - 2 zdjęcia)	130,00
52	RTG inne (1 zdjęcie)	40,00
53	Barium Sulfurikum 200 ml	20,00
54	kontrast(do 50ml)	60,00
55	kontrast(powyżej 50ml)	120,00

Zdjęcia wykonywane metoda cyfrową. W sytuacji jeżeli istnieje konieczność wykonania zdjęcia na kliszy to do ceny badania należy doliczyć 12 zł.

Każda dodatkowa płytka CD na prośbę pacjenta jest odpłatna i należy doliczyć do ceny badania 7,20 zł.

Sporządzenie wyciągu, odpisu lub kopii dokumentacji medycznej na elektrycznym nośniku danych (zgodnie z Ustawą o Prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta art.28 28 Dz.U.,52 poz.417 2009-7,20 zł.

Pracownia USG

	Rodzaj badania	cena
1	Biopsja tarczycy przezskórnej	170,00
2	Biopsja trzustki przezskórna	170,00
3	Biopsja wątroby przezskórna	170,00
4	Doppler tętnic 2 kończyn dolnych	170,00
5	Doppler tętnic 1 kończyny dolnej	120,00
6	Doppler tętnic szyjnych i kręgowych	120,00
7	USG tętnic przetoki dializacyjnej	110,00
8	Doppler tętnic mięśnizowych (t. nerkowe)	120,00
9	Doppler żył głębokich 1 kończyny dolnej	120,00
10	Doppler żył głębokich 2 kończyn dolnych	170,00
11	Doppler żył narządów mięśnizowych	120,00
12	USG jamy brzusznej lub przestrzeni zaotrzewnowej	60,00
13	USG mięśni	60,00
14	USG jąder	60,00
15	USG piersi	60,00
16	USG tarczycy	60,00

Pracownia endoskopowa

	Rodzaj badania	cena
Zabiegi diagnostyczne		
1	Gastroskopia diagnostyczna	210,00
2	Kolonoskopia diagnostyczna	360,00
3	Sigmoideoskopia diagnostyczna	250,00
Zabiegi lecznicze		
1	Gastroskopia z polipektomią (bez znieczulenia i bez badania hist.pat)	470,00
2	Kolonoskopia z polipektomią (bez znieczulenia i badania hist. pat)	650,00
3	Sigmoideoskopia z polipektomią (bez znieczulenia i badania hist. pat)	450,00
Testy i badania dodatkowe		
1	Badanie histopatologiczne (1 pojemnik)	40,00
2	Badanie histochemiczne	60,00
3	Badanie immunohistochemiczne (1 odczyn)	80,00
4	Test urazowy (Helicobacter pylorii)	40,00
Znieczulenie		
1	Gastroskopia	250,00
2	Kolonoskopia	250,00
Konsultacja lekarska okołozabiegowa		
1	Konsultacja anestezjologiczna	150,00
2	Konsultacja internistyczna	150,00
3	Konsultacja chirurgiczna	150,00
Przygotowanie do badania w warunkach oddziału szpitalnego		
1	Przygotowanie do kolonoskopii (cena za 1 dobę pobytu)	350,00
Zabiegi z hospitalizacją		
1	Gastroskopia z hospitalizacją, polipektomią, znieczuleniem i badaniem hist.-pat	1 500,00
2	Gastroskopia z wytworzeniem przezskórnej endoskopowej gastrostomii metoda "pull"	1 800,00
3	Gastroskopia z wytworzeniem przezskórnej endoskopowej gastrostomii metoda "push"	2 200,00
4	Endoskopowe usunięcie PEG	1 200,00
5	Gastroskopia z ligacją żyłaków przełyku	2 500,00
6	Gastroskopia z poszerzaniem zwężeń łagodnych przełyku	2 500,00
7	Gastroskopia z implantacją stentu	4 500,00
8	Kolonoskopia z muzekozektomią, znieczuleniem, badaniem hist.-pat.	1 400,00
9	Kolonoskopia z poszerzaniem łagodnych zwężeń, znieczuleniem, badaniem hist.-pat	2 500,00
10	Kolonoskopia z implantacją stentu w zwężeniach nowotworowych, znieczuleniem	4 500,00
11	EWCP diagnostyczna z pobraniem wycinków, papilotomią	2 800,00
12	EWCP z wprowadzeniem protezy do dróg żółciowych lub usunięciem konkrementów	3 500,00
13	EWCP z implantacją stentu samorozprężalnego	8 000,00

	Oddziały	cena za 1 dzień
1	Oddział Chorób Wewnętrznych	285,00
2	Odc. Inten. Nadzoru Kardiologicznego	330,00
3	Oddział Pediatryczny	385,00
4	Oddział Obserwacyjno-Zakaźny z Pododdziałem	285,00
5	Oddział Ginekologiczno-Położniczy	385,00
6	Oddział Noworodków	385,00
7	Oddział Neurologiczny	285,00
8	Oddział Dermatologiczny z Pododdziałem	285,00
9	Oddział Okulistyczny z Pododdziałem	385,00
10	Oddział Otolaryngologiczny z Pododdziałem	385,00
11	Oddział Urologiczny	385,00
12	Oddział Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Małoinwazyjnej	385,00
13	Oddział Chirurgii Dzieci	385,00
14	Oddział Chirurgii Ortopedyczno-Urazowej	385,00
15	Oddział Anest. i Intensywnej Terapii	1 650,00

Lecznictwo szpitalne

Cena za 1 punkt rozliczeniowy wg katalogów obowiązujących w umowach z NFZ	52,00
---	-------

CENNIK PODSTAWOWY

23.10.2014

Numer badania	Nazwa podstawowa badania	nowa cena	Materiał do badania	Wynik (dni robocze)
BADANIA PODSTAWOWE I BIOCHEMICZNE				
1	Mocz - badanie ogólne	10,00	mocz	1
2	OB	6,00	kw. EDTA	1
4	Morfologia krwi (podstawowa)	10,00	kw. EDTA	1
3	Morfologia krwi (pełna)	12,00	kw. EDTA	1
5	Rozmaz krwi (manualnie)	8,00	kw. EDTA	1
6	PT (INR)	9,00	osocze cytrynian	1
7	APTT	9,00	osocze cytrynian	1
8	Fibrynogen	11,00	osocze cytrynian	1
9	D-dimer, ilościowo	41,00	osocze cytrynian	1
10	Glukoza	7,50	osocze fluorek	1
11	Elektrolity (Na,K)	15,00	surowica	1
13	Potas	8,00	surowica	1
14	Lipidogram (CHOL, HDL, LDL, TG)	25,00	surowica	1
15	Cholesterol całkowity	8,00	surowica	1
16	Cholesterol HDL	8,00	surowica	1
17	Cholesterol LDL met. bezpośrednia	22,00	surowica	1
18	Triglicerydy	8,00	surowica	1
19	Próby wątrobowe (ALT, AST, ALP, BIL, GGTP)	31,00	surowica	1
20	ALT	8,00	surowica	1
21	AST	8,00	surowica	1
22	Fosfataza zasadowa	8,00	surowica	1
23	Bilirubina całkowita	8,00	surowica	1
24	Bilirubina związana	11,00	surowica	1
25	Bilirubina wolna	11,00	surowica	1
26	GGTP	8,00	surowica	1
27	Choloinoesteraza	9,00	surowica	1
28	Dehydrogenaza mleczanowa	9,00	surowica	1
29	Amoniak	35,00	kw. pełna heparyna do 2h od pobrania	1
30	Lipaza	26,00	surowica	1
31	Amylaza	9,00	surowica	1
32	Mocznik	8,00	surowica	1
33	Kreatynina	8,00	surowica	1
34	Klirens kreatyniny	11,00	surowica i DZM	1
35	Cystatyna C	80,00	surowica	7
36	Kwas moczowy	8,00	surowica	1
37	Białko całkowite	8,00	surowica	1
38	Albumina	8,00	surowica	1
39	Proteinogram	21,00	surowica	3
40	Żelazo	8,00	surowica	1
41	Ferrytyna	36,00	surowica	1
42	Wapń całkowity	8,00	surowica	1
43	Wapń zjonizowany	9,00	surowica	1
3412	Wapń zjonizowany met. ISE	15,00	kw. pełna pobrana do kapilary lub strzykawki heparynizowanej - dostarczyć do 30 minut od pobrania!	1
44	Chlorki	8,00	surowica	1
45	Fosfor nieorganiczny	8,00	surowica	1
46	Magnez	8,00	surowica	1
BADANIA KAŁU				
51	Kał - resztki pokarmowe	15,00	kał	do 3
5700	Kał - pasożyty (1 ozn.) z wymazem parazytologicznym	16,00	kał+szkiełko	do 3
54	Kał - G. lamblia met. ELISA	31,00	kał	do 3
55	Kał - kw. utajona (bez diety)	17,00	kał	2
57	Kał - nosicielstwo Salmonella (3 ozn.)	125,00	wymazówka z podłożem transportowym	7
58	Kał - rota i adenowirusy	35,00	kał	3
582	Elastaza trzustkowa w kale	180,00	kał	20
584	Kalprotektyna w kale met. ELISA	150,00	kał-max. do 24 h.	15
589	M2-PK w kale met. ELISA	210,00	kał przyjmowany do środy, do 24h od pobrania	16
590	Laktoferyna w kale met. ELISA	170,00	kał przyjmowany do środy, do 24h od pobrania	do 34
MARKERY ODCZYNÓW ZAPALNYCH I CHOROBY REUMATOLOGICZNYCH				
60	hs CRP	19,00	surowica	1
61	CRP, ilościowo	11,00	surowica	1
63	Prokalcytonina, ilościowo	100,00	surowica	1

Numer badania	Nazwa podstawowa badania	nowa cena	Materiał do badania	Wynik (dni robocze)
64	Prokalcytonina, półilościowo	80,00	surowica	1
65	ASO, ilościowo	13,00	surowica	1
67	RF, ilościowo	13,00	surowica	1
69	Odczyn Waalera-Rosego	13,00	surowica	1
70	anty-CCP	80,00	surowica	1
DIAGNOSTYKA CHOROBY WIEŃCOWEJ I CHORÓB SERCA				
75	CK	13,00	surowica	1
76	CK-MB, aktywność	30,00	surowica	1
77	CK-MB mass	35,00	surowica	1
78	Troponina I	35,00	surowica	1
80	Mioglobina	40,00	surowica	1
81	NT pro-BNP	80,00	surowica	4
82	BNP	110,00	krew żylna EDTA	3
83	Homocysteina	50,00	osocze EDTA/surowica	1
HEMATOLOGIA				
85	Retikulocyty	10,00	krew EDTA	1
88	Retikulocyty - analiza parametrów metodą automatyczną	10,00	krew EDTA	1
86	Płytki krwi (manualnie)	10,00	krew polokaina	1
SEROLOGIA				
90	Grupa krwi	45,00	krew żylna EDTA	do 2
91	Grupa krwi z Kartą Identyfikacyjną Grupy Krwi (2 ozn.)	95,00	krew żylna EDTA	7
92	Grupa krwi z Kartą Identyfikacyjną Grupy Krwi (1 ozn.)	55,00	krew żylna EDTA	7
94	P/c. odpornościowe (dawniej t. Coombsa)	45,00	krew żylna EDTA	do 2
95	Bezpośredni test antyglobulinowy	35,00	krew żylna	do 2
992	Badanie konsultacyjne	400,00	krew żylna K2 EDTA	7
98	Gazometria podstawowa	30,00	Krew pełna heparyna (tylko szpital MSWiA i Żeromskiego)	1
DIAGNOSTYKA CHORÓB TARCZYCY				
100	TSH	18,00	surowica	1
101	FT4	18,00	surowica	1
102	FT3	18,00	surowica	1
103	T4	18,00	surowica	1
104	T3	18,00	surowica	1
105	anty-TPO	36,00	surowica	1
106	anty-TG	36,00	surowica	1
107	P/c. p. receptorem TSH	60,00	surowica	7
108	Tyreoglobulina	50,00	surowica	3
SPECJALISTYCZNA DIAGNOSTYKA CHORÓB WĄTROBY				
3751+3651	FibroTest -badania + FibroTest Raport	450,00	surowica (2 probówki) odwirować do 2 godzin od pobrania, przechowywać w ciemności)	do 10
3751	FibroTest -badania	120,00		do 10
3752+3652	FibroMax-badania + FibroMax Raport	715,00		do 10
3752	FibroMax-badania	140,00		do 10
HORMONY PŁCIOWE I INNE BADANIA GINEKOLOGICZNE				
110	FSH	22,00	surowica	1
111	LH	22,00	surowica	1
112	Estradiol	26,00	surowica	1
113	Progesteron	26,00	surowica	1
114	Prolaktyna	26,00	surowica	1
139	Makroprolaktyna	120,00	surowica	9
115	Test ciążowy	10,00	mocz	1
116	Beta-HCG	29,00	surowica	1
117	HCG wolna podjednostka beta	45,00	surowica	1
118	Estriol wolny	30,00	surowica	1
119	PAPP-A	40,00	surowica	1
120	Prisca - raport	70,00	inny	do 5
3321	HCG wolna podjednostka beta (KRYPTOR)	100,00	surowica	do 4 dni
3322	PAPP-A (KRYPTOR)	100,00	surowica	do 4 dni
3323	Test oceny ryzyka wad chromosomalnych wg FMF	120,00		do 12 dni
121	DHEA S04	36,00	surowica	1
122	DHEA	34,00	surowica	3
123	Androstendion	45,00	surowica	1
124	Testosteron	26,00	surowica	1
125	Testosteron wolny	45,00	surowica	3
126	SHBG	35,00	surowica	1
127	17-hydroksyprogesteron	40,00	surowica	3
130	Kariotyp, badanie cytogenetyczne	420,00	krew pełna heparyna	do 35 dni
131	Cytologia ginekologiczna	40,00	wymaz cytologiczny	3
136	Cytologia cienkowarstwowa LBC	110,00	wymaz cytologiczny	4
6030	LBC + HPV met. PCR	210,00	wymaz cytologiczny	do 14
6031	LBC + Chlamydia trachomatis met. PCR	200,00	wymaz cytologiczny	do 14
6032	LBC +HPV met. PCR + Chlamydia trachomatis met. PCR	300,00	wymaz cytologiczny	do 14
132	Biocenoza pochwy	25,00	wymaz	3
133	Seminogram	100,00	nasienie	1
3325	Seminogram wspomagany komputerowa analizą danych	130,00	nasienie	do 3 dni
134	P/c. p. plemniki w nasieniu w kl. IgG	70,00	nasienie	1

Numer badania	Nazwa podstawowa badania	nowa cena	Materiał do badania	Wynik (dni robocze)
137	AMH	180,00	surowica (odwirować i zamrozić do 2 godzin od pobrania)	7
138	Inhibina B	180,00	surowica	14
3327	PIGF łożyskowy ludzki czynnik wzrostu	200,00	surowica	17
3841	Przedwczesne wygasanie czynności jajników (ekspansja w genie FMR1), badanie przesiewowe	375,00	krew pełna EDTA	16
5400	Panel Seminogram i P.p. plemnikiem w klasie IgG w nasieniu	150,00	nasienie	1
DIAGNOSTYKA ANEMII				
140	Transferyna	40,00	surowica	3
141	Witamina B12	35,00	surowica	1
3754	Kwas metylomalonowy (MMA)	270,00	surowica zamrożona	17
142	Kwas foliowy	35,00	surowica	1
143	Erytropoetyna	40,00	surowica	7
144	TIBC	16,00	surowica	1
145	UIBC	16,00	surowica	1
147	Test obciążenia żelazem (5p)	35,00	surowica	1
DIAGNOSTYKA CUKRZYCY				
150	Hemoglobina glikowana met. HPLC	40,00	krew EDTA	4
151	Hemoglobina glikowana met. immunoturb.	31,00	krew EDTA	1
152	Fruktozamina	65,00	surowica	14
153	Insulina	35,00	surowica	1
886	Insulina po obciążeniu 50 g glukozy (0,1,2)	105,00	surowica	1
887	Insulina po obciążeniu 75 g glukozy (0,1,2)	105,00	surowica	1
888	Insulina na czczo i po godzinie	70,00	surowica	1
154	C-peptyd	35,00	surowica	1
157	P/c. p. dekarboksylazie kw. Glutaminowego (anty-GAD)-ilościowo	90,00	surowica	7
156	P/c. p. fosfatazie tyrozynowej (IA2)	90,00	surowica	15
DIAGNOSTYKA OSTEOPOROZY I ZABURZEŃ KOSTNYCH				
160	Parathormon (Intact)	35,00	osocze EDTA	1
161	Kalcytonina	40,00	surowica - zamrozić jak na czczo	1
162	Osteokalcyna	55,00	osocze heparynowe zamrożone	1
163	Fosfataza kwaśna	10,00	surowica	1
164	Fosfataza zasadowa izoenzym kostny	30,00	surowica	4
165	C-telopeptyd kolagenu typu I	85,00	surowica	18
166	Pyrylinks D w moczu	80,00	mocz-tylko poranna porcja moczu	2
167	Witamina D3 metabolit 1,25(OH)2	250,00	surowica	20
168	Witamina D3 metabolit 25(OH)	80,00	surowica	1
INNE HORMONY I METABOLITY				
170	ACTH	30,00	osocze EDTA- pobrać do schłodzonej probówki	1
171	Kortyzol	30,00	surowica	1
172	Kortyzol w DZM	50,00	DZM	1
173	17-hydroksykortykosteroidy w DZM	100,00	DZM + HCl	14
174	17-ketosteroidy w DZM	90,00	DZM + HCl	14
175	Aldosteron	45,00	surowica	14
176	Aldosteron w DZM	45,00	DZM	14
177	Aktywność reninowa osocza	80,00	osocze EDTA- pobrać do schłodzonej probówki	30
178	Enzym konwertujący angiotensyne	150,00	surowica	10
181	Katecholaminy (A, NA, D) w DZM	180,00	DZM + HCl	14
183	Metoksykatecholaminy w DZM	200,00	DZM + HCl	14
184	Kwas 5-hydroksyindolooctowy w DZM	85,00	DZM+ HCl	14
185	Kwas wanilinomigdałowy w DZM	80,00	DZM + HCl	14
190	Hormon wzrostu	35,00	surowica	1
191	IGF-BP3	80,00	surowica	21
192	IGF-1	100,00	surowica	1
193	Gastryna	55,00	surowica (zamrożona po odwirowaniu)	7
194	Leptyna	100,00	surowica	90
195	Serotonina	70,00	surowica (zamrożona)	16
196	Serotonina w DZM	70,00	mocz DZM + HCL	16
258	Haptoglobina	35,00	surowica	4
3330	Adrenalina	110,00	osocze EDTA (zamrożone)	16
3331	Adrenalina w DZM	100,00	mocz +HCL	16
3332	Noradrenalina	130,00	osocze EDTA (zamrożone)	16
3333	Noradrenalina w DZM	100,00	mocz +HCL	16
3334	Metanefryna w DZM	60,00	mocz +HCL	16
3335	Normetanefryna w DZM	60,00	mocz +HCL	16
3753	Koenzym Q10(Ubichinon)	130,00	surowica	5
DIAGNOSTYKA CHOROÓB NOWOTWOROWYCH				
200	PSA całkowity	28,00	surowica	1
201	PSA wolny	35,00	surowica	1
3700	PSA panel (PSA, FPSA, wskaźnik FPSA/PSA)	63,00	surowica	1
203	Fosfataza kwaśna sterczowa	17,00	surowica	1
204	CEA	31,00	surowica	1
205	AFP	31,00	surowica	1
206	CA 125	36,00	surowica	1

Numer badania	Nazwa podstawowa badania	nowa cena	Materiał do badania	Wynik (dni robocze)
207	CA 15-3	36,00	surowica	1
208	CA 19-9	36,00	surowica	1
209	TPS	50,00	surowica	5
210	SCC-Ag	110,00	surowica	20
211	Cyfra 21-1	100,00	surowica	14
212	CA 72-4	100,00	surowica	14
213	Beta-2-mikroglobulina	50,00	surowica	7
215	BRCA 1 met. PCR	300,00	wymaz z policzka/krew pełna EDTA	15
896	BRCA 2 met.PCR	250,00	wymaz z policzka/krew pełna EDTA	14
217	P/c. onkoneuralne met.IIF	170,00	surowica	14
218	S100	100,00	surowica	14
219	NSE	100,00	surowica	14
186	Chromogranina A	110,00	surowica/osocze EDTA	14
199	HE4	90,00	surowica	1
198	ROMA (Ca125+HE4+ Algorytm oceny ryzyka)	126,00	surowica	1
3818	SEPTYNA 9	650,00	Krew pełna EDTA (10 ml krwi)- max do 24h - do środy	14 dni
UKŁAD KRZEPNIĘCIA				
224	Czynnik krzepnięcia II, aktywność	90,00	osocze cytrynian	do 30
225	Czynnik krzepnięcia V, aktywność	90,00	osocze cytrynian	do 30
226	Czynnik krzepnięcia VII, aktywność	90,00	osocze cytrynian	do 30
227	Czynnik krzepnięcia VIII, aktywność	90,00	osocze cytrynian	do 30
228	Czynnik krzepnięcia IX, aktywność	90,00	osocze cytrynian	do 30
230	Czynnik krzepnięcia XI, aktywność	90,00	osocze cytrynian	do 30
231	Czynnik krzepnięcia XII, aktywność	90,00	osocze cytrynian	do 30
233	Czynnik von Willebranda	80,00	osocze cytrynian	14
235	Antytrombina III, aktywność	45,00	osocze cytrynian	2
237	Białko C, aktywność	60,00	osocze cytrynian	2
3368	Oporność na aktywne białko C	80,00	osocze cytrynian	9
238	Białko S wolne	80,00	osocze cytrynian (po 8h od pobrania zamrozić)	7
239	Czynnik V Leiden (met.PCR)	200,00	krew EDTA (2 prob.)	12
240	Mutacja 20210 G-A genu protrombiny (met. PCR)	200,00	krew EDTA	12
241	Termolabilny wariant MTHFR (met.PCR)	250,00	krew EDTA	12
3821	Nadkrzepliwość wrodzona (Czynnik V Leiden +Mutacja 20210 G-A genu protrombiny)	350,00	krew EDTA (2 prob.)	12
222	Czas trombinowy	35,00	osocze cytrynianowe	3
IMMUNOGLOBULINY, SKŁADNIKI DOPEŁNIACZA I INNE ENZYMY				
245	Immunoglobuliny IgG, IgM, IgA	70,00	surowica	1
246	IgG	25,00	surowica	1
247	IgM	25,00	surowica	1
248	IgA	25,00	surowica	1
3241	IgG1, podklasa	150,00	surowica	do 7 dni
3242	IgG2, podklasa	150,00	surowica	do 7 dni
3243	IgG 3,podklasa	150,00	surowica	do 7 dni
3244	IgG4, podklasa	150,00	surowica	do 7 dni
3245	IgG 1-4 zestaw podklas	330,00	surowica	do 7 dni
249	Dopełniacz, składowa C-3c	50,00	surowica	14
250	Dopełniacz, składowa C-4	50,00	surowica	14
252	HLA-B27	140,00	krew EDTA (2 prob.)	8
254	Alfa-1-antytrypsyna	80,00	surowica	14
256	Alfa-1-kwaśna glikoproteina (orozomukoid)	25,00	surowica	6
257	Ceruloplazmina	40,00	surowica	10
259	C1 inhibitor, aktywność	130,00	osocze cytrynianowe	35
260	C1 inhibitor, stężenie	180,00	surowica	35
261	Łańcuchy lekkie kappa	90,00	surowica	10
262	Łańcuchy lekkie kappa w moczu	90,00	mocz	10
263	Łańcuchy lekkie lambda	90,00	surowica	10
264	Łańcuchy lekkie lambda w moczu	90,00	mocz	10
3247	Stosunek łańcuchów lekkich kappa/lambda w moczu	150,00	mocz	8
3246	Stosunek łańcuchów lekkich kappa/lambda	150,00	surowica	8
265	Białko Bence-Jonesa w moczu met. termiczna	15,00	mocz	2
266	Immunofiksacja (A, G, M, κ, λ)	160,00	surowica	10
267	Immunofiksacja (A, G, M, κ, λ) w moczu	160,00	mocz	10
268	Proteinogram białek moczu	70,00	mocz DZM	10
269	Wolne kwasy tłuszczowe	80,00	surowica	do 30
274	Lipoproteiny, rozdział elektroforetyczny	70,00	surowica	9
576	Aldolaza	35,00	surowica	14
3091	Acetylocholinesteraza krwinkowa	140,00	krew EDTA	do 24 godz.
BADANIA Z MOCZU				
275	Białko w DZM	7,00	DZM	1
276	Glukoza w DZM	7,00	DZM	1
277	Wapń w DZM	7,00	DZM+ HCL	1
278	Fosfor w DZM	7,00	DZM+ HCL	1
279	Magnez w DZM	7,00	DZM+ HCL	1

Numer badania	Nazwa podstawowa badania	nowa cena	Materiał do badania	Wynik (dni robocze)
280	Mocznik w DZM	7,00	DZM	1
281	Kreatynina w DZM	7,00	DZM	1
282	Kwas moczowy w DZM	7,00	DZM	1
283	Sód i potas w DZM	7,00	DZM	1
284	Chlorki w DZM	7,00	DZM	1
285	Białko w moczu	7,00	mocz	1
286	Glukoza i ketony w moczu jakościowo	7,00	mocz	1
291	Kreatynina w moczu	7,00	mocz	1
293	Sód i potas w moczu	7,00	mocz	1
294	Chlorki w moczu	7,00	mocz	1
295	Amylaza w moczu	9,00	mocz	1
296	Albumina w DZM	25,00	DZM/mocz	1
297	Liczba Addisa	12,00	mocz dobowy zbiórka + Tymol	1
299	Wskaźnik albumina/kreatynina w moczu (ACR)	18,00	mocz	1
INFEKcje				
300	HBs antygen	19,00	surowica	1
301	HBs przeciwciała	26,00	surowica	1
302	HBe antygen	40,00	surowica	2
303	HBe przeciwciała	40,00	surowica	2
304	HBe przeciwciała całkowite	40,00	surowica	2
305	HBe przeciwciała IgM	40,00	surowica	10
306	HBV met. PCR, ilościowo	400,00	krew pełna próbówka BD PPT K2E 9,0 mg perłowy korek	20
307	HBV met. PCR, jakościowo	180,00	krew pełna próbówka BD PPT K2E 9,0 mg perłowy korek	12
5301	HBV met. PCR, jakościowo + ilość.	500,00	krew pełna próbówka BD PPT K2E 9,0 mg perłowy korek	20
3170	HBV met.PCR, lekooporność entekawir	550,00	surowica/osocze	do 12
3838	IL28B (rs12979860, rs8099917), genotypowanie	470,00	krew EDTA	do 21
310	HCV przeciwciała	41,00	surowica	1
311	HCV met. PCR, ilościowo	400,00	krew pełna próbówka BD PPT K2E 9,0 mg perłowy korek	20
312	HCV met. PCR, jakościowo	180,00	krew pełna próbówka BD PPT K2E 9,0 mg perłowy korek	12
313	HCV met. PCR, genotypowanie	350,00	krew pełna próbówka BD PPT K2E 9,0 mg perłowy korek	12
5304	HCV met. PCR, ilość. + genotypowanie	700,00	krew pełna próbówka BD PPT K2E 9,0 mg perłowy korek	15
5305	HCV met. PCR, jakościowo + genotypowanie	400,00	krew pełna próbówka BD PPT K2E 9,0 mg perłowy korek	15
5306	HCV met. PCR, jakościowo + ilość.	500,00	krew pełna próbówka BD PPT K2E 9,0 mg perłowy korek	15
314	HCV, przeciwciała, test potwierdzenia met. ImmunoBlot	160,00	surowica/osocze	9
317	HAV przeciwciała całkowite	60,00	surowica	5
318	HAV przeciwciała IgM	55,00	surowica	2
320	HIV Ag/Ab (Combo)	36,00	surowica/osocze heparynowe	1
321	HIV test potwierdzenia met. Westernblot	360,00	surowica	7
322	HIV met. PCR, ilościowo	430,00	surowica	15
324	HTLV I/II, przeciwciała	140,00	surowica, do 2 dni od pobrania	14
330	USR	11,00	surowica	1
338	Kła (Treponema pallidum) przeciwciała	11,00	surowica	1
331	USR- testy potwierdzenia	80,00	surowica	7
342	Toksoplazma IgA	65,00	surowica	
340	Toksoplazmoza IgG	36,00	surowica	1
341	Toksoplazmoza IgM	36,00	surowica	1
343	Toksoplazmoza IgG awidność	70,00	surowica	5
344	Toxoplasma gondii met. PCR, jakościowo	210,00	krew EDTA- max. do 24h.-do czwartku	9
3137	Toksoplazma gondii PMR met. PCR	380,00	PMR	od 8 do 15 dni
345	Różyczka (Rubella virus) IgG	36,00	surowica	1
346	Różyczka (Rubella virus) IgM	36,00	surowica	1
350	CMV (Cytomegalovirus) IgG	36,00	surowica	1
351	CMV (Cytomegalovirus) IgM	41,00	surowica	1
352	CMV (Cytomegalovirus) IgG awidność	80,00	surowica	5
353	CMV (Cytomegalovirus) met. PCR, ilościowo	500,00	osocze EDTA, zamrozić jak najszybciej	15
354	CMV (Cytomegalovirus) met. PCR, jakościowo	210,00	osocze EDTA, zamrozić jak najszybciej	12
918	CMV IgG w PMR	80,00	PMR	15
919	CMV IgM w PMR	80,00	PMR	15
3180	CMV (Cytomegalovirus) DNA w moczu met. PCR, jakościowo	220,00	mocz	4
355	HSV (Herpes simplex virus) IgG, półilościowo	40,00	surowica	7
356	HSV (Herpes simplex virus) IgM, półilościowo	40,00	surowica	7
358	HSV (Herpes simplex virus) met. PCR, jakościowo	185,00	wymaz/PMR	12
913	HSV IgG w PMR	140,00	PMR	15
914	HSV IgM w PMR	140,00	PMR	15
360	EBV (Epstein-Barr virus)-p/c IgG (VCA) met. ilościowa	40,00	surowica	1
361	EBV (Epstein-Barr virus) -p/c IgM (VCA) met. ilościowa	40,00	surowica	1
362	Mononukleozę zakaźną, jakościowo	25,00	surowica	1

Numer badania	Nazwa podstawowa badania	nowa cena	Materiał do badania	Wynik (dni robocze)
363	EBV (Epstein-Barr virus) met. PCR, ilościowo	490,00	osocze EDTA, zamrozić jak najszybciej	15
364	EBV (Epstein-Barr virus) met. PCR, jakościowo	210,00	osocze EDTA, zamrozić jak najszybciej	12
366	EBV (Epstein-Barr virus) IgG EA	50,00	surowica	1
365	EBV (Epstein-Barr virus) IgG EBNA	50,00	surowica	1
3173	EBV (Epstein-Barr virus) IgG, IgM, profil met.IIF	90,00	surowica	5
3142	Mycoplasma pneumoniae IgA	60,00	surowica	18
370	Mycoplasma pneumoniae IgG	41,00	surowica	7
371	Mycoplasma pneumoniae IgM	41,00	surowica	7
373	Mycoplasma pneumoniae met. PCR, jakościowo	160,00	plwocina	15
1280	Wymaz z cewki moczowej w kierunku mycoplasma hominis i ureaplasma spp.	50,00	wymaz	3
1281	Wymaz z kanału szyjki macicy w kierunku mycoplasma hominis i ureaplasma spp.	50,00	wymaz	3
380	Chlamydia pneumoniae IgG	41,00	surowica	7
381	Chlamydia pneumoniae IgM	41,00	surowica	10
382	Chlamydia pneumoniae IgA	41,00	surowica	7
384	Chlamydia pneumoniae met. PCR, jakościowo	140,00	wymaz	12
386	Chlamydia trachomatis IgG	41,00	surowica	7
387	Chlamydia trachomatis IgM	41,00	surowica	10
388	Chlamydia trachomatis IgA	41,00	surowica	7
391	Chlamydia trachomatis met. PCR, jakościowo	120,00	wymaz	8
393	Ureaplasma urealyticum met. PCR, jakościowo	190,00	wymaz	15
396	HPV (Human papillomavirus) met. PCR, jakościowo	155,00	wymaz	15
397	HPV mRNA (Human papillomavirus) met.PCR	330,00	wymaz pobrany na podłoże transportowe płynne PreservCyt/ThinPrep	25
3119	Panel urogenitalny 6 patogenów met. PCR (Trichomonas vaginalis, Mycoplasma hominis, Ureaplasma urealyticum, Chlamydia trachomatis, Mycoplasma genitalium, Neisseria gonorrhoeae)	350,00	wymaz	10
3127	Panel infekcji urogenitalnych:Chlamydia trachomatis,Ureaplasma urealyticum,Mycoplasma genitalium,HPV	270,00	wymaz	14
3128	Panel infekcji urogenitalnych:Chlamydia trachomatis,Ureaplasma urealyticum,Mycoplasma hominis	220,00	wymaz	14
400	Helicobacter pylori IgG	31,00	surowica	1
401	Helicobacter pylori IgA	50,00	surowica	8
402	Helicobacter pylori w kale antygen	45,00	kał	2
398	Helicobacter pylori, test oddechowy	250,00	zestaw probówek	10
405	Krztusiec (Bordetella pertussis) IgG	41,00	surowica	14
406	Krztusiec (Bordetella pertussis) IgM	41,00	surowica	14
407	Krztusiec (Bordetella pertussis) IgA	41,00	surowica	14
409	Pneumocystis carinii (jiroveci) IgG +IgM met. IIF	120,00	surowica	9
413	Pneumocystis carinii - wymaz spod nagłośni	28,00	wymaz	3
414	Grypa typ A IgG	55,00	surowica	15
415	Grypa typ A IgM	55,00	surowica	15
416	Grypa typ B IgG	55,00	surowica	15
417	Grypa typ B IgM	55,00	surowica	15
428	Grypa typ AH1N1 met. Real-Time PCR – jakościowo	250,00	wymaz	3
427	Grypa typ A i B antygeny	50,00	wymaz	1
418	Paragrypa typ 1-3 IgG	55,00	surowica	15
419	Paragrypa typ 1-3 IgM	55,00	surowica	15
420	Odra (Morbilli virus) IgG	65,00	surowica	15
421	Odra (Morbilli virus) IgM	65,00	surowica	15
422	Ospa (Varicella zoster virus) IgG	60,00	surowica	7
423	Ospa (Varicella zoster virus) IgM	60,00	surowica	7
424	Świnka (Myxovirus parotitis) IgG	50,00	surowica	12
425	Świnka (Myxovirus parotitis) IgM	50,00	surowica	12
430	Borelioza IgG	47,00	surowica	1
431	Borelioza IgM	47,00	surowica	1
432	Borelioza IgG met. western-blot	100,00	surowica	2
433	Borelioza IgM met. western-blot	100,00	surowica	2
3574	Borelioza IgG w PMR met. western-blot	100,00	PMR	2
3575	Borelioza IgM w PMR met. western-blot	100,00	PMR	2
916	Borelioza IgG w PMR	45,00	PMR	1
917	Borelioza IgM w PMR	45,00	PMR	1
434	Borelia burgdorferii met. PCR, jakościowo	140,00	krew EDTA/PMR	12
3141	Borelioza CD57	180,00	Krew pełna EDTA	3
3576	Borelioza IgG, wskaźnik PMR/surowica met.ELISA	120,00	PMR + surowica (pobrane jednocześnie)	16
5010	Borelia burgdorferii met. PCR, jakościowo (badanie kleszcza)	160,00	kleszcz	12
438	TBE (wirus kleszczowego zapalenia mózgu) IgM met. ELISA	120,00	surowica	9

Numer badania	Nazwa podstawowa badania	nowa cena	Materiał do badania	Wynik (dni robocze)
3584	TBE (wirus kleszczowego zapalenia mózgu) IgG met. ELISA	120,00	surowica	9
3107	Panel koinfekcji w boreliozie IgG (B.microti, A.phagocytophilum, B.henselae, B.quintana, E.chaffeensis) met. IIF	320,00	krew pełna probówka BD PPT K2EDTA z żelem perłowy korek	15
3108	Panel koinfekcji w boreliozie (M.pneum. IgM/IgG, Ch.pneum. IgM/IgG, Y.enter.IgA/IgG) met ELISA, IIF	330,00	krew pełna probówka BD PPT K2EDTA z żelem perłowy korek	15
3109	Panel koinfekcji w boreliozie met.Elisa, IIF (Bartonelloza IgG, Babeszjoza IgG, Anaplazmoza IgG, Jersinioza IgG, Chlamydoza IgG, Mycoplasma pneum. IgG i IgM)	560,00	surowica	17
3110	Panel infekcji odkleszczowych (rozszerzony) met.PCR (Borrelia b., Babesia d., Bartonella h., Anaplasma p., Mycoplasma p., Toxoplasma g.)	700,00	krew na EDTA, probówka BD PPT K2EDTA z żelem perłowy korek	16
3111	Panel koinfekcji w boreliozie met. RealTime PCR(Babesia divergens, Bartonella henselae, Anaplasma phagocytophilum, Mycoplasma pneumoniae)	600,00	krew pełna EDTA	16
3120	Bartonelloza (B.henselae, B.quintana), IgG met.IIF	130,00	krew pełna probówka BD PPT K2EDTA z żelem perłowy korek	10
3121	Bartonelloza (B.henselae, B.quintana), IgM met.IIF	130,00	krew pełna probówka BD PPT K2EDTA z żelem perłowy korek	10
3145	Babesia microti IgG met.IIF	140,00	krew pełna probówka BD PPT K2EDTA z żelem perłowy korek	12
3146	Babesia microti IgM met.IIF	140,00	krew pełna probówka BD PPT K2EDTA z żelem perłowy korek	12
3143	Anaplasma phagocytophilum IgG met.IIF	140,00	krew pełna probówka BD PPT K2EDTA z żelem perłowy korek	13
3144	Anaplasma phagocytophilum IgM met.IIF	140,00	krew pełna probówka BD PPT K2EDTA z żelem perłowy korek	13
435	Brucelloza IgG	50,00	surowica	12
436	Brucelloza IgM	50,00	surowica	12
440	Listerioza, jakościowo	40,00	surowica	7
3151	Yersinia enterocolitica IgG met.ELISA	60,00	surowica	7
3152	Yersinia enterocolitica IgM met.ELISA	60,00	surowica	7
3153	Yersinia enterocolitica IgA met.ELISA	60,00	surowica	7
3148	Yersinia enterocolitica IgG, IgM, IgA met.ELISA	180,00	surowica	7
448	Yersinia spp IgG, IgM, IgA (łącznie)	200,00	surowica	9
455	Enterowirusy IgG, IgM met. ELISA	180,00	surowica	14
456	Enterowirusy met. PCR ilościowo	500,00	Krew EDTA	15
460	Parwovirus B19 met. PCR, ilościowo	650,00	surowica/krew EDTA	15
459	Parwovirus B19 IgG, IgM	75,00	surowica	10
3171	Parwovirus B19 IgG met.ELISA	60,00	surowica/osocze	7
3172	Parwovirus B19 IgM met.ELISA	60,00	surowica/osocze	7
464	Coxsacki B1-B6 IgG, IgM	170,00	surowica	14
468	Coxsackie typ A i B IgG met.IIF	100,00	surowica/osocze	12
469	Coxsackie typ A i B IgM met.IIF	100,00	surowica/osocze	12
466	RSV (Respiratory syncytial virus), IgG met.IIF	60,00	surowica	10
467	RSV (Respiratory syncytial virus), IgM met.IIF	60,00	surowica	10
1249	RSV (Respiratory syncytial virus), antygen	40,00	popłuczyny, wymaz z nosogardzieli max. do 24h	2
1327	Test QuantiFERON-TB	300,00	krew żylna - specjalne probówki I	9
480	Toksokaroza (Toxocara canis) IgG	70,00	surowica	4
481	Włośnica (Trichinella spiralis) IgG	160,00	surowica	14
482	Bąblowica (Echinococcus granulosus) IgG	140,00	surowica	20
483	Bąblowica (Echinococcus granulosus) met. Western-blot	210,00	surowica	20
484	Czerwonka pełzakowata (Entamoeba histolytica) IgG met. ELISA	80,00	surowica/osocze	9
485	Giardia lamblia IgM i IgG w surowicy, met.IIF	110,00	surowica	8
488	Cryptococcus neoformans - antygen krążący, jakościowo	110,00	surowica(zamrozić)	6
498	Toksoplazmoza, test potwierdzenia o. Sabina Feldmana	150,00	surowica	14
499	HBs antygen, test potwierdzenia	46,00	surowica/osocze EDTA	5
698	Tasiemiec (Taenia solium) IgG met.ELISA	60,00	surowica	10
3129	Malaria jakościowo (Plasmodium falciparum i pLDH)	55,00	krew EDTA 2-8st.Celsjusza	5
3130	Legionella pneumophila, antygen	200,00	mocz	10
3131	Legionelloza (Legionella pneumophila) IgG	200,00	surowica	7
3132	Legionelloza (Legionella pneumophila) IgM	200,00	surowica	7
3133	Legionelloza (Legionella pneumophila) IgA	200,00	surowica	7

Numer badania	Nazwa podstawowa badania	nowa cena	Materiał do badania	Wynik (dni robocze)
3134	Legioneloza (Legionella pneumophila) IgG, IgM, IgA łącznie	440,00	surowica	7
3139	Listeria monocytogenes, IgG met.IIF	100,00	surowica	17
1264	Wymaz w kierunku Listeria monocytogenes	60,00	wymaz	3
3189	Zapalenie opon mózgowych (Meningitis) w PMR met. PCR, 12 gatunków patogenów	450,00	PMR	12
3218	Candida spp.Przeciwciała anty-mannanowe, ilościowo	195,00	surowica	14
3220	Candida, identyfikacja 3 gatunków: C.albicans, C.glabrata, C.krusei met.PCR	450,00	wymaz/mocz	10
489	Candida -antygen krążący	180,00	surowica	14
496	Aspergillus - antygen krążący	200,00	surowica	14
3219	Aspergillus spp. IgG, ilościowo	220,00	surowica	14
3126	Panel Pneumo-total 18 (identyfikacja 12 wirusów i 6bakterii:ADV,MPV,wirusgrypyA,wirusgrypyB,RSVA,RSVB,RhinovirusA/B,CoronavirusOC43,Coronavirus229E/NL63,wirusparagrypy1,paragrypa2,paragrypa3;Mycoplasmapneumoniae,Haeophilusinfluenzae,Streptococcus pneumoniae,Chlamydia pneumoniae,Legionella pneumophila, Bordetella pertussis)	610,00	wymaz	10
3150	P/c przeciw gliście ludzkiej	55,00	surowica	9
3168	Hantavirus IgM, met.ELISA	110,00	surowica	10
3169	Hantavirus IgG, met.ELISA	110,00	surowica	10
454	Salmonella spp. IgG, IgM, IgA (łącznie)	170,00	surowica	20 dni
3176	Enterowirusy, IgM met.IIF	110,00	surowica	16
3177	Enterowirusy, IgG met.IIF	110,00	surowica	16
TOKSYKOLOGIA- LEKI				
500	Lit, ilościowo	18,00	surowica	1
501	Karbamazepina, ilościowo	35,00	surowica	1
502	Kwas walproinowy, ilościowo	35,00	surowica	1
503	Fenytoina, ilościowo	80,00	surowica	1
504	Fenobarbital, ilościowo	70,00	surowica	5
505	Digoksyna, ilościowo	35,00	surowica	1
508	Paracetamol, ilościowo	50,00	surowica	5
509	Salicylany, ilościowo	20,00	surowica/mocz	5
510	Teofilina, ilościowo	65,00	surowica	1
511	Cyklosporyna A , ilościowo	130,00	Krew pełna EDTA	do 4 dni
513	Takrolimus, ilościowo	130,00	Krew pełna EDTA	do 4 dni
518	Gentamycyna, ilościowo	50,00	surowica,osocze heparynowe	4
TOKSYKOLOGIA-NARKOTYKI				
521	Amfetamina w moczu, jakościowo	30,00	mocz	1
523	Ecstasy w moczu, jakościowo	30,00	mocz	1
525	Kokaina w moczu, jakościowo	30,00	mocz	1
527	Morfina w moczu, jakościowo	30,00	mocz	1
528	Marihuana (kanabinoidy/THC) w moczu, jakościowo	30,00	mocz	1
520	Narkotyki panel w moczu, jakościowo(amfetamina,konabinoidy,extasy,morfina(opiaty), benzodiazepiny,barbiturany)	130,00	mocz	3
3065	Opiaty w moczu jakościowo	30,00	mocz	1
3076	Benzodiazepiny w moczu, jakościowo	30,00	mocz	1
3077	Barbiturany w moczu - jakościowo	30,00	mocz	1
TOKSYKOLOGIA-ALKOHOLE I INNE SUBSTANCJE				
530	Etanol, ilościowo	35,00	surowica/krew pełna heparyna, EDTA	1
535	Fenol w moczu, ilościowo	35,00	mocz poranny po stwierdzeniu zatrucia /DZM	5
537	Rodanki w moczu, ilościowo	60,00	mocz	5
TOKSYKOLOGIA- METABOLITY I METALE				
544	Karboksyhemoglobina ilościowo	35,00	krew pełna heparyna	1
545	Methemoglobina we krwi ilościowo	50,00	krew pełna heparyna	1
546	Mleczany	25,00	fluorek do 4 h	1
548	Szczawiany w DZM	70,00	DZM	14
555	Cynk, ilościowo	50,00	BD 368380 z aktywatorem krzepnięcia	do 7
554	Cynk w moczu	80,00	mocz-DZM	do 7
3083	Chrom w moczu	160,00	mocz	21
556	Miedź, ilościowo	45,00	BD 368380 z aktywatorem krzepnięcia	do 7
557	Miedź w moczu ilościowo	50,00	mocz DZM	do 7

Numer badania	Nazwa podstawowa badania	nowa cena	Materiał do badania	Wynik (dni robocze)
558	Ołów we krwi	60,00	BD 368381 K2EDTA	do 7
559	Ołów w moczu, ilościowo	70,00	mocz -próbka bieżąca	do 7
560	Rtęć w moczu, ilościowo	60,00	mocz min. 40 ml moczu	14
567	Kwasy żółciowe całkowite, ilościowo	80,00	surowica	3
572	Kwas delta-aminolewulinowy w moczu	30,00	mocz DZM (pojemnik osłonięty folią aluminiową)	3
573	Porfiryny całkowite w moczu	120,00	mocz DZM (pojemnik osłonięty folią aluminiową)	10
575	Koproporfiryna	35,00	mocz DZM (pojemnik osłonięty folią aluminiową)	3
3095	Selen, ilościowo w surowicy	120,00	surowica (pow. 2 dni od pobrania, zamrozić)	do 14
3905	Porfobilinogen w DZM	130,00	mocz DZM (pojemnik osłonięty folią aluminiową)	9
AUTOIMMUNOLOGIA				
600	PPJ test przesiewowy (ANA1) met. IIF	41,00	surowica	4
3306	PPJ test przesiewowy (ANA) met. ELISA	55,00	surowica	7
3280	PPJ typ świecenia, miano met. IIF	60,00	surowica	4
601	PPJ test kompleksowy (ANA2) met. IIF, DID	80,00	surowica	12
602	PPJ (ANA3) met. immunoblot	110,00	surowica	4
608	PPJ panel Myositis met. immunoblot	200	surowica	7
609	PPJ panel sklerodermia met. immunoblot	220	surowica	12
3297	PPJ, antygeny rozpuszczalne (ENA) met. immunoblot	120,00	surowica	7
603	PPJ dsDNA met. IIF	50,00	surowica	7
3300	PPJ przeciw centromerom (ACA) met. ELISA	80,00	surowica	7
3301	PPJ anty-Jo-1 met. ELISA	80,00	surowica	7
3302	PPJ anty-Sci-70 met. ELISA	80,00	surowica	7
3303	PPJ anty-Sm met. ELISA	80,00	surowica	7
3304	PPJ anty-Sm/RNP met. ELISA	80,00	surowica	7
3305	PPJ przeciw histonom met. ELISA	80,00	surowica	7
3279	PPJ SES (SES-ANA) met. IIF	60,00	surowica	7
3298	PPJ anty-SS-B (La) met. ELISA	65,00	surowica	7
3299	PPJ anty-SS-A (Ro) met. ELISA	65,00	surowica	7
3307	P/c. przeciwciałowe ANA, AMA, ASMA met. IIF	130,00	surowica	7
604	SLE, półilościowo	35,00	surowica	3
606	P/c. p. antygenom cytoplazmy neutrofilów ANCA (pANCA i cANCA) met. IIF	70,00	surowica	10
610	P/c. p. mitochondrialne (AMA) met. IIF	50,00	surowica	4
611	P/c. p. mitochondrialne (AMA) typ M2 met. IIF	60,00	surowica	15
3295	P/c. p. mitochondrialne (AMA) typ M2 met. Elisa	60,00	surowica	6
612	P/c. p. mięśniom gładkim (ASMA) met. IIF	60,00	surowica	10
613	P/c. p. mikrosomom wątroby i nerki (anty-LKM) met. IIF	50,00	surowica	7
3294	P/c. p. mikrosomom wątroby i nerki (anty-LKM 1) met. ELISA	60,00	surowica	6
614	P/c. p. kanalikom żółciowym met. IIF	60,00	surowica	21
615	P/c. p. antygenowi cytoplazmatycznemu wątroby typu 1 (anty-LC-1) met. immunobloting	110,00	surowica	14
616	Panel wątrobowy PEŁNY (ANA2, AMA, ASMA, anty-LKM, anty-LSP, anty-SLA, anty-LC-1) met. IIF, DID, immunoblot.	170,00	surowica	15
617	Panel wątrobowy SPECJALISTYCZNY (anty-LKM-1, anty-SLA/LP, AMA M2, anty-LC-1) met. immunobloting	140,00	surowica	15
618	Panel wątrobowy (anty-LKM, anty-LSP, anty-SLA) met. IIF	70,00	surowica	15
3296	Panel wątrobowy (AMA, LKM-1) met. IIF	60,00	surowica	7
620	P/c. p. endomysium (EmA) w kl. IgA met. IIF	60,00	surowica	7
621	P/c. p. endomysium (EmA) w kl. IgG met. IIF	60,00	surowica	7
622	P/c. p. endomysium (EmA) w kl. IgA i IgG (łącznie) met. IIF	95,00	surowica	7
623	P/c. p. gliadynie (AGA) w kl. IgA met. IIF	60,00	surowica	7
624	P/c. p. gliadynie (AGA) w kl. IgG met. IIF	60,00	surowica	7
625	P/c. p. gliadynie (AGA) w kl. IgA i IgG (łącznie) met. IIF	100,00	surowica	7
638	P/c p.deamidowanej gliadynie (DGP) IgA met.ELISA	80,00	surowica	10
639	P/c p.deamidowanej gliadynie (DGP) IgG met.ELISA	80,00	surowica	10
626	P/c. p. endomysium i gliadynie w kl. IgA (łącznie) met. IIF	70,00	surowica	7
627	P/c. p. endomysium i gliadynie w kl. IgG (łącznie) met. IIF	70,00	surowica	7
628	P/c. p. endomysium i gliadynie w kl. IgA i IgG (łącznie) met. IIF	120,00	surowica	7
629	P/c. p. retikulinie (ARA) w kl. IgA met. IIF	60,00	surowica	7
630	P/c. p. retikulinie (ARA) w kl. IgG met. IIF	60,00	surowica	7
631	P/c. p. retikulinie (ARA) w kl. IgA i IgG (łącznie) met. IIF	100,00	surowica	7
3310	p/c. p. endomysium, retikulinie i gliadynie IgA	130,00	surowica	8
3311	p/c. p. endomysium, retikulinie i gliadynie IgG	130,00	surowica	8
3312	p/c. p. endomysium, retikulinie i gliadynie IgA +IgG (łącznie)	260,00	surowica	8

Numer badania	Nazwa podstawowa badania	nowa cena	Materiał do badania	Wynik (dni robocze)
632	P/c. p. transglutaminazie tkankowej (anty-tTG) w kl. IgA met. ELISA	80,00	surowica	4
633	P/c. p. transglutaminazie tkankowej (anty-tTG) w kl. IgG met. ELISA	80,00	surowica	4
634	P/c. p. transglutaminazie tkankowej (anty-tTG) w kl. IgA i IgG (łącznie) met. ELISA	150,00	surowica	4
635	P/c. p. mieloperoksydazie w kl. IgG met. ELISA	90,00	surowica	7
636	P/c.p. proteinazie 3 w kl. IgG met. ELISA	90,00	surowica	7
640	P/c. p. kardiolipinie w kl. IgG met. ELISA	60,00	surowica	4
641	P/c. p. kardiolipinie w kl. IgM met. ELISA	60,00	surowica	4
642	P/c. p. kardiolipinie w kl. IgG i IgM (łącznie) met. ELISA	110,00	surowica	4
643	P/c. p. beta2-glikoproteinie I w kl. IgG met. ELISA	80,00	surowica	7
644	P/c. p. beta2-glikoproteinie I w kl. IgM met. ELISA	80,00	surowica	7
645	P/c. p. beta2-glikoproteinie I w kl. IgG i IgM (łącznie) met. ELISA	150,00	surowica	7
646	P/c. p. protrombinie w kl. IgG met. ELISA	60,00	surowica	40
647	P/c. p. protrombinie w kl. IgM met. ELISA	60,00	surowica	40
648	P/c. p. protrombinie w kl. IgG i IgM (łącznie) met. ELISA	110,00	surowica	40
649	P/c. p. fosfatydyloserynie w kl. IgG met. ELISA	40,00	surowica	40
650	P/c. p. fosfatydyloserynie w kl. IgM met. ELISA	40,00	surowica	40
651	P/c. p. fosfatydyloserynie w kl. IgG i IgM (łącznie) met. ELISA	75,00	surowica	40
652	P/c. p. fosfatydyloinozytolowi w kl. IgG met. ELISA	40,00	surowica	40
653	P/c. p. fosfatydyloinozytolowi w kl. IgM met. ELISA	40,00	surowica	40
654	P/c. p. fosfatydyloinozytolowi w kl. IgG i IgM (łącznie) met. ELISA	75,00	surowica	40
655	Antykoagulant toczniowy	75,00	osocze cytrynian- 2 prob. zamrożone	3
659	Autoprzeciwciała przeciwpłytkowe	370,00	surowica	14
660	P/c. p. antygenom jajnika met. IIF	130,00	surowica	15
661	P/c. p. antygenom łożyska met. IIF	90,00	surowica	15
662	P/c. p. komórkom Leydiga jąder met. IIF	90,00	surowica	15
663	P/c. p. plemnikom met. IIF	70,00	surowica	4
665	P/c. p. kinazie tyrozynowej (anty-MuSK) met. RIA	300,00	surowica	do 30
669	P/c. p. mięśniom poprzecznie prażkowanym met. IIF	70,00	surowica	21
670	P/c. p. receptorom acetylcholino (anty-AChR) met. RIA	140,00	surowica	12
671	P/c. p. mięśniom poprzecznie prażkowanym i p. mięśniowi sercowemu (miasthenia gravis) met. IIF	90,00	surowica	21
672	P/c. p. komórkom okładzinowym żołądka (APCA) met. IIF	60,00	surowica	14
673	P/c. p. czynnikowi wewnętrznemu Castle'a i p. komórkom okładzinowym żołądka (APCA) met. IIF	75,00	surowica	7
674	P/c. p. błonie podstawnej kłęb. nerkowych (anty-GBM) i błonie pęch. płucnych (zespół Goodpasture'a) met. IIF	90,00	surowica	15
675	P/c. p. błonie podstawnej kłęb. nerkowych (anty-GBM) met. IIF	70,00	surowica	15
676	P/c. p. mięśniowi sercowemu met. IIF	80,00	surowica	21
677	P/c. p. wyspom trzustkowym, komórkom zewnątrzwydzielniczym trzustki i komórkom kubkowatym jelit (choroba Leśniowskiego-Crohna i colitis ulcerosa) met. IIF	90,00	surowica	21
678	Panel jelitowy (p/c. p. komórkom zewnątrzwydzielniczym trzustki i komórkom kubkowatym jelit, ASCA, ANCA) met. IIF	140,00	surowica	21
679	P/c. p. Saccharomyces cerevisiae (ASCA) met. IIF	70,00	surowica	7
681	p/c. p. Saccharomyces cerevisiae IgG (ASCA) met. IIF	55,00	surowica	7
682	p/c. p. Saccharomyces cerevisiae IgA (ASCA) met. IIF	55,00	surowica	7
680	P/c. p. korze nadnerczy met. IIF	90,00	surowica	21
683	P/c. p. komórkom śródbłonka met. IIF	120,00	surowica	15
685	Panel neuroimmunologiczny (anty-Ri, anty-Hu, anty-Yo, anty-GAD, anty-MAG, p/c. p. mielinie) met. IIF, immunoblotting	320,00	surowica	21
686	P/c. p. keratynie (AKA) met. IIF	60,00	surowica	7
687	Badania tkankowe	80,00	wycinek skóry	21
688	P/c. p. pemphigus (desmogleina 1 i desmogleina 3) i pemphigoid met. IIF	80,00	surowica	21
3140	Profil reumatyczny (Varicella, Grypa A H1N1, Grypa A H3N3, Grypa B, Yersinia, Toxoplasma, B. afzelii, B. burgdorferi, B. garinii, Chlamydia), IgG met. IIF	120,00	surowica	12
3254	p/c. p. gangliozydom (GM1, GDB, GQ1b), IgG	180,00	surowica	10
3255	p/c. p. gangliozydom (GM1, GDB, GQ1b), IgM	180,00	surowica	10
3260	P/c. p. dsDNA IgG met. ELISA	40,00	surowica	9
3308	P/c. p. pemphigus (desmogleina 1 i desmogleina 3) met. ELISA	120,00	surowica	20
690	Badanie w kierunku DH (Dermatitis herpetiformis) met. IIF	90,00	surowica	10
ALERGOLOGIA				
700	IgE całkowite	26,00	surowica	1
701	Eozynofilia bezwzględna (manualnie)	9,00	krew EDTA	2
702	Eozynofilia, wymaz z nosa	15,00	wymaz	2

Numer badania	Nazwa podstawowa badania	nowa cena	Materiał do badania	Wynik (dni robocze)
877	Tryptaza	160,00	surowica/krew pełna EDTA	12
ALERGENY W PANELACH				
704	Panel alergenów - mieszany	160,00	surowica	2
705	Panel alergenów pokarmowych	160,00	surowica	2
706	Panel alergenów oddechowych	160,00	surowica	2
707	Panel oddechowy III (10 alergenów)	120,00	surowica	2
708	Panel pokarmowy III (10 alergenów)	120,00	surowica	2
709	Panel pokarmowy IV (10 alergenów)	120,00	surowica	2
878	ImmunoCAP ISAC test, panel alergenów	1450,00	surowica	35
710	IgE sp. GP1 - mieszanka traw wczesnych	35,00	surowica	1
722	IgE sp. GP3 mieszanka traw 3	35,00	surowica	11
711	IgE sp. TP9 - mieszanka drzew	35,00	surowica	1
712	IgE sp. WP3 - mieszanka chwastów	35,00	surowica	1
713	IgE sp. MP1 - mieszanka pleśni	35,00	surowica	1
714	IgE sp. FP2 - mieszanka ryby, skorupiaki, owoce morza	35,00	surowica	1
715	IgE sp. EP7 - mieszanka pierza	35,00	surowica	1
716	IgE sp. EP1 - mieszanka naskórków	35,00	surowica	1
717	IgE sp. GP4 - mieszanka traw późnych	35,00	surowica	1
718	IgE sp. FP5 - mieszanka żywności (dziecięca)	35,00	surowica	1
Alergeny- składniki kurzu, roztocza				
725	IgE sp. D1 - Dermatophagoides pteronyssinus	35,00	surowica	1
726	IgE sp. D2 - Dermatophagoides farinae	35,00	surowica	1
727	IgE sp. D70 - Acarus siro	35,00	surowica	1
728	IgE sp. D71 - Lepidoglyphus destructor	35,00	surowica	1
729	IgE sp. D72 - Tyrophagus putrescentiae	35,00	surowica	1
Alergeny- sierść i pierza				
730	IgE sp. E7 - odchody gołębia	35,00	surowica	1
733	IgE sp. H3 - mieszanka kurzu domowego (Hollister Sten)	35,00	surowica	1
732	IgE sp. I6 - karaluch - prusak	35,00	surowica	1
735	IgE sp. E1 - sierść kota	35,00	surowica	1
736	IgE sp. E2 - sierść psa	35,00	surowica	1
746	IgE sp. E5 łupież psa	35,00	surowica	11
737	IgE sp. E3 - sierść konia	35,00	surowica	1
738	IgE sp. E201 - pióra kanarka	35,00	surowica	1
739	IgE sp. E70 - pierze (pióra gęsi)	35,00	surowica	1
740	IgE sp. E78 - pióra papużki fallest	35,00	surowica	1
741	IgE sp. E86 - pióra kaczki	35,00	surowica	1
742	IgE sp. E84 - naskórek chomika	35,00	surowica	1
743	IgE sp. E82 - naskórek królika	35,00	surowica	1
744	IgE sp. E81 - naskórek owcy	35,00	surowica	1
745	IgE sp. E6 - naskórek świnki morskiej	35,00	surowica	1
Alergeny- trawy i zboża				
750	IgE sp. G3 - kupkówka pospolita	35,00	surowica	1
751	IgE sp. G4 - kostrzewa łąkowa	35,00	surowica	1
752	IgE sp. G6 - tymotka łąkowa	35,00	surowica	1
753	IgE sp. G12 - żyto (pyłki)	35,00	surowica	1
Alergeny-drzewa				
760	IgE sp. T3 - brzoza	35,00	surowica	1
761	IgE sp. T4 - leszczyna	35,00	surowica	1
762	IgE sp. T2 - olcha	35,00	surowica	1
763	IgE sp. T14 - topola	35,00	surowica	1
764	IgE sp. T12 - wierzba	35,00	surowica	1
Alergeny- chwasty				
770	IgE sp. W9 - babka lancetowata	35,00	surowica	1
771	IgE sp. W6 - byllica pospolita	35,00	surowica	1
772	IgE sp. W10 - komosa biała	35,00	surowica	1
Alergeny - pleśnie				
775	IgE sp. M6 - Alternaria tenuis	35,00	surowica	1
776	IgE sp. M3 - Aspergillus fumigatus	35,00	surowica	1
777	IgE sp. M5 - Candida albicans	35,00	surowica	1
778	IgE sp. M2 - Cladosporium herbarum	35,00	surowica	1
779	IgE sp. M4 - Mucor racemosus	35,00	surowica	1
780	IgE sp. M1 - Penicillium notatum	35,00	surowica	1
Alergeny- mleczne				
785	IgE sp. F1 - białko jajka	35,00	surowica	1
786	IgE sp. F245 - jajko całe	35,00	surowica	1
787	IgE sp. F75 - żółtko jajka	35,00	surowica	1
788	IgE sp. F76 - alfa laktoalbumina	35,00	surowica	1
789	IgE sp. F77 - beta laktoalbumina	35,00	surowica	1
790	IgE sp. F78 - kazeina	35,00	surowica	1
791	IgE sp. F2 - mleko krowie	35,00	surowica	1
792	IgE sp. F81 - ser cheddar	35,00	surowica	1
795	IgE sp. F 360 jogurt	35,00	surowica	11
Alergeny- mączne				
796	IgE sp. F79 - gluten (gliadyna)	35,00	surowica	1
797	IgE sp. F11 - gryka	35,00	surowica	1
798	IgE sp. F6 - jęczmień	35,00	surowica	1
799	IgE sp. F8 - kukurydza	35,00	surowica	1
800	IgE sp. F7 - owies	35,00	surowica	1
801	IgE sp. F4 - pszenica	35,00	surowica	1
802	IgE sp. F9 - ryż	35,00	surowica	1

Numer badania	Nazwa podstawowa badania	nowa cena	Materiał do badania	Wynik (dni robocze)
803	IgE sp. F14 - soja	35,00	surowica	1
804	IgE sp. F5 - żyto	35,00	surowica	1
Alergeny- mięsa i ryb				
808	IgE sp. F88 - baranina	35,00	surowica	1
809	IgE sp. F284 - indyk	35,00	surowica	1
810	IgE sp. F83 - kurczak	35,00	surowica	1
811	IgE sp. F26 - wieprzowina	35,00	surowica	1
812	IgE sp. F27 - wołowina	35,00	surowica	1
813	IgE sp. F3 - dorsz	35,00	surowica	1
814	IgE sp. F40 - tuńczyk	35,00	surowica	1
816	IgE sp. F 24 krewetka	35,00	surowica	11
Alergeny - warzywa				
818	IgE sp. F15 - fasola	35,00	surowica	1
819	IgE sp. F12 - groch	35,00	surowica	1
820	IgE sp. F31 - marchew	35,00	surowica	1
821	IgE sp. F244 - ogórek	35,00	surowica	1
822	IgE sp. F86 - pietruszka	35,00	surowica	1
823	IgE sp. F25 - pomidor	35,00	surowica	1
824	IgE sp. F85 - seler	35,00	surowica	1
825	IgE sp. F35 - ziemniak	35,00	surowica	1
826	IgE sp. F48 - cebula	35,00	surowica	1
Alergeny- owoce				
830	IgE sp. F92 - banan	35,00	surowica	1
831	IgE sp. F94 - gruszka	35,00	surowica	1
832	IgE sp. F49 - jabłko	35,00	surowica	1
833	IgE sp. F84 - kiwi	35,00	surowica	1
834	IgE sp. F33 - pomarańcza	35,00	surowica	1
835	IgE sp. F44 - truskawka	35,00	surowica	1
836	IgE sp. F 237 morela	35,00	surowica	11
837	IgE sp. F 259 winogrona	35,00	surowica	11
839	IgE sp. F105 - czekolada	35,00	surowica	1
840	IgE sp. F93 - kakao	35,00	surowica	1
841	IgE sp. F221 - kawa	35,00	surowica	1
842	IgE sp. F403 - drożdże browarnicze	35,00	surowica	1
843	IgE sp. F89 - musztarda	35,00	surowica	1
844	IgE sp. F277 - koperek	35,00	surowica	1
845	IgE sp. F280 - pieprz czarny	35,00	surowica	1
846	IgE sp. F17 - orzech leszczyny	35,00	surowica	1
847	IgE sp. F256 - orzech włoski	35,00	surowica	1
848	IgE sp. F13 - orzech ziemny	35,00	surowica	1
849	IgE sp. F 20 migdały	35,00	surowica	11
855	IgE sp. I3 - jad osy	35,00	surowica	1
856	IgE sp. I1 - jad pszczoły	35,00	surowica	1
857	IgE sp. I5 - jad szerszenia europejskiego	35,00	surowica	1
858	IgE sp. I71 - jad komara	35,00	surowica	1
859	IgE sp. I73 - Chironomus plumosus (Ochotka piórkowa)	35,00	surowica	1
Alergeny -Inne				
865	IgE sp. O1 - bawełna	35,00	surowica	1
866	IgE sp. K20 - wełna	35,00	surowica	1
867	IgE sp. K82 - latex	35,00	surowica	1
868	IgE sp. K 74 jedwab	35,00	surowica	11
870	IgE sp. C204 - amoxicylina	35,00	surowica	11
875	IgE sp. P1 - glista ludzka	35,00	surowica	1
869	IgE sp. K 80 formaldehyd	35,00	surowica	11
ImuPro w alergiach				
3251	ImuPro 50	450,00	surowica	14
3252	ImuPro 100	900,00	surowica	14
3253	ImuPro 300	1700,00	surowica	14
USTALENIE OJCOSTWA ORAZ DIAGNOSTYKA CHOROŃ GENETYCZNYCH MET. PCR				
900	Ustalenie ojcostwa i pokrewieństwa do 3 osób (16 loci)	1000,00	wymaz z policzka	15
901	Ustalenie ojcostwa i pokrewieństwa, badanie każdej dodatkowej osoby (16 loci)	550,00	wymaz z policzka	15
902	Ustalenie ojcostwa i pokrewieństwa do 3 osób + profil genetyczny (16 loci)	1200,00	wymaz z policzka	15
903	Ustalenie ojcostwa i pokrewieństwa, badanie każdej dodatkowej osoby + profil genetyczny (16 loci)	643,00	wymaz z policzka	15
906	Hemochromatoza met. PCR	595,00	krew EDTA	30
907	Mukowiscydoza met. PCR	595,00	krew EDTA do 24 h	15
3822	Zespół Gilberta	220,00	krew pełna EDTA do 24 h	10
897	Celiakia (HLA-DQ2/DQ8)	350,00	krew pełna EDTA	15
908	Azoospermia	310,00	krew EDTA do 24 h	15
898	Mikrodelecje chromosomu Y (AZF, gr 51)	500,00	krew EDTA	16
3820	Diagnostyka genetyczna uwarunkowanej policitemii, trombocytemii i mielofibrozy (JAK2)	200,00	krew EDTA	14
3824	Nietolerancja laktozy typu dorosłego	300,00	krew pełna EDTA (po pobraniu kilkakrotnie wymieszać:góradół)	16
3839	Łuszczyca (HLA-Cw6)	350,00	krew pełna EDTA (zamrozić)	15

Numer badania	Nazwa podstawowa badania	nowa cena	Materiał do badania	Wynik (dni robocze)
3840	Zespół Retta	550,00	krew pełna EDTA	16
3842	Zapalenie trzustki (ostre i przewlekłe), mutacje w genach PRSS1, SPINK1 i CFTR	550,00	krew pełna EDTA	15
0				
923	Cytologia płynu z jamy ciała	50,00	płyn z jamy ciała	10
945	Badanie histologiczne	65,00	tkanka	14
948	Kamienie moczowe, analiza chemiczna	35,00	kamienie moczowe	7
950	Test obciążenia glukoza (2pkt, 50g, 1h)	14,00	fluorek	1
951	Test obciążenia glukoza (3pkt, 75g, 1 i 2h)	21,00	fluorek	1
953	Test tolerancji glukozy (2pkt, 75g, 2h)	14,00	fluorek	1
954	Test obciążenia glukoza (2pkt, 50g, 2h)	14,00	fluorek	1
955	Test obciążenia glukoza (3pkt, 50g, 1 i 2h)	21,00	fluorek	1
956	Test obciążenia glukoza (2pkt, 75g, 1h)	14,00	fluorek	1
3613	Przygotowanie do badania	5,00		1
965	Glukoza met. Kapilarna	8,00	krew kapilarna	1
3607	Odwirowanie materiału	20,00	krew	1
MIKROBIOLOGIA				
Badania bakteriologiczne				
	Materiał z dróg oddechowych: wymaz z nosa, gardła a także oka, ucha i inne.	30,00		3 do 7 dni
	Materiał z dróg moczowo-płciowych: posiew ilościowy moczu	30,00		3 do 7 dni
	Wymaz z pochwy, kanału szyjki macicy, cewki moczowej, nasienie i inne.	30,00		5 do 7 dni
	Wymaz z pochwy, odbytu w kierunku paciorkowców grupy B (GBS)	25,00		do 5 dni
	Badanie ropy, wymazu z ran, czyraków, skóry i inne.	30,00		5 do 7 dni
	Badanie żółci	30,00		5 do 7 dni
	Krew na posiew	35,00		do 10 dni
	Krew na posiew w kierunku beztlennowym	40,00		do 10 dni
	Kał	45,00		do 7 dni
1254	Kał w kierunku enteropatogennej Escherichia coli	40,00		do 7 dni
1270	Clostridium difficile antygen GDH i toksyna A/B w kale	100,00	kał	7
1256	Kał w kierunku Campylobacter	90,00	kał	10
1266	Posiew w kierunku Yersinia enterocolitica	50,00	kał	10
1700	Wymaz z pochwy bakteriologia+mykologia razem	60,00		5 do 7 dni
Badania mykologiczne				
	Materiał z dróg oddechowych, moczowo-płciowych, wymazy z ran i inne	33,00		5 do 7 dni
	Badanie w grzybicach powierzchniowych: izolacja i identyfikacja dermatofitów, grzybów drożdżopodobnych i pleśniowych - włosy, skóra,	40,00		do 6 tyg
	Krew na posiew	35,00		10 dni
	Kał	33,00		7 dni
2251	Badanie w kierunku Malassezia furfur (bad. mykol.)	25,00		7 dni
Inne				
	Badanie w kierunku GNC	25,00	wymaz	5 do 7 dni
1350	Wymaz na nosicielstwo MRSA (bad.bakter.)	25,00	wymaz	5 do 7 dni
1351	Wymaz na nosicielstwo MRSA i MRSE (bad.bakter.)	25,00	wymaz	5 do 7 dni
1290	Badanie w kierunku trichomonas vaginalis	35,00	wymaz dostarczyć do 4h od pobrania (proszę o wstępny kontakt z pracownią w celu ustalenia	
2700	Nużycza	35,00	wymaz	3 dni
cito- każde badanie		2,20		


 Szpitala Specjalistycznego im. Jerzego Zeromskiego
 Samodzielny Publiczny Zakład
 Opieki Zdrowotnej w Krakowie
 Dr med. Zbigniew J. Króś

