

REGULAMIN ORGANIZACYJNY
Wojewódzkiego Szpitala Obserwacyjno- Zakaźnego
im. Tadeusza Browicza w Bydgoszczy

§ 1

Wojewódzki Szpital Obserwacyjno-Zakaźny im. Tadeusza Browicza w Bydgoszczy, zwany dalej WSOZ, jest samodzielnym publicznym zakładem opieki zdrowotnej.

§ 2

1. Podstawowym celem WSOZ jest udzielanie świadczeń zdrowotnych służących zachowaniu, ratowaniu i poprawie zdrowia oraz innych świadczeń medycznych wynikających z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonywania, jak również zapewnianie pacjentowi przyjętemu do WSOZ obok wskazanych świadczeń również leków i artykułów sanitarnych, pomieszczenia oraz wyżywienia odpowiedniego do stanu zdrowia.
2. Do zadań WSOZ należy:
 - 1) sprawowanie całodobowej opieki zdrowotnej stacjonarnej w dziedzinach reprezentowanych przez WSOZ (badania, porady, leczenie) uzupełniających działalność innych podmiotów leczniczych stopnia wojewódzkiego;
 - 2) udzielanie specjalistycznych i konsultacyjnych świadczeń ambulatoryjnych w poradniach Wojewódzkiej Przychodni zwanej dalej Przychodnią Dermatologiczną i Chorób Zakaźnych wchodzących w skład WSOZ;
 - 3) udzielanie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w Wojewódzkiej Przychodni;
 - 4) udzielanie świadczeń diagnostycznych, w tym analityki medycznej;
 - 5) pielęgnacja chorych;
 - 6) hospitalizacja osób potrzebujących całodobowych lub całodziennych świadczeń specjalistycznych w zakresie chorób zakaźnych;
 - 7) szerzenie oświaty zdrowotnej.
 - 8) realizacja zadań dydaktycznych i badawczych w powiązaniu z udzielaniem świadczeń zdrowotnych i promocją zdrowia, w tym wdrażaniem nowych technologii medycznych oraz metod leczenia;
 - 9) uczestnictwo w przygotowaniu osób do wykonywania zawodu medycznego i kształceniu osób wykonujących zawód medyczny na zasadach określonych w odrębnych przepisach;
 - 10) przeprowadzanie badań profilaktycznych;
 - 11) realizacja zadań dotyczących spraw obronnych.

§ 3

1. W skład WSOZ wchodzi następujące zakłady lecznicze:
 - 1) Szpital Obserwacyjno-Zakaźny;
 - 2) Wojewódzka Przychodnia.
2. W skład Szpitala Obserwacyjno-Zakaźnego wchodzi następujące jednostki i komórki organizacyjne:
 - 1) Izba Przyjęć;
 - 2) Oddział Internistyczno-Zakaźny i Niedoborów Odpornościowych;
 - 3) Oddział Obserwacyjno-Zakaźny;
 - 4) Oddział Chorób Wątroby;
 - 5) Oddział Pediatrii, Chorób Infekcyjnych i Hepatologii;
 - 6) Regionalne Centrum Pozaustrojowych Technik Wspomagania Czynności Wątroby z Oddziałem Anestezjologii i Intensywnej Terapii;
 - 7) Oddział Internistyczno-Zakaźny;
 - 8) Zakład Diagnostyki Obrazowej;
 - 9) Pracownia Endoskopii;
 - 10) Apteka;
 - 11) Zespół Centralnej Sterylizacji i DDD;
 - 12) Zespół i Komitet Kontroli Zakażeń Szpitalnych;
 - 13) Dział Diagnostyki Laboratoryjnej.
3. W skład Przychodni Dermatologicznej i Chorób Zakaźnych wchodzi następujące komórki organizacyjne:
 - 1) Poradnia Hepatologiczna;
 - 2) Poradnia Profilaktyki Wścieklizny;
 - 3) Poradnia Chorób Tropikalnych;
 - 4) Poradnia Chorób Odzwierzęcych;
 - 5) Poradnia Profilaktyki i Leczenia Zakażeń Wirusowych;
 - 6) Gabinet Medycyny Pracy;
 - 7) Poradnia Dermatologiczna;
 - 8) Poradnia Leczenia Przewlekłych Zapaleń Wątroby;
 - 9) Poradnia Chorób Przenoszonych Drogą Płciową – konsultacyjna;
 - 10) Nocna i Świąteczna Opieka Zdrowotna.
4. W skład WSOZ wchodzi także komórki organizacyjne, wykonujące zadania z zakresu spraw administracyjnych, statystycznych i dokumentacji medycznej, ekonomicznych, techniczno - eksploatacyjnych oraz gospodarczych i obsługi:
 - 1) Sekcja Finansowo - Księgowa;
 - 2) Sekcja ds. Osobowych i Płac;
 - 3) Dział Administracyjny, Zamówień Publicznych i ds. Żywienia;

- 4) Sekcja Techniczna;
- 5) Sekcja ds. Statystyki i Dokumentacji Medycznej;
- 6) Sekcja ds. Controllingu i Analiz;
- 7) Kancelaria;
- 8) Sekcja ds. Informatyki;
- 9) Sekcja ds. Audytu
- 10) Samodzielne stanowiska pracy:
 - a. Stanowisko ds. Obronnych,
 - b. Stanowisko ds. Ochrony Przeciwpowozarowej,
 - c. Stanowisko ds. Bezpieczestwa i Higieny Pracy,
 - d. Stanowisko Kapelana Szpitalnego,
 - e. Stanowisko Inspektora Ochrony Danych Osobowych,
 - f. Stanowisko Inspektora Ochrony Radiologicznej.
5. Oddzialem szpitalnym kieruje ordynator/lekarz kierujacy oddzialem (kierownik oddzialu).
6. Organizacje i zadania jednostek i komorek organizacyjnych oraz samodzielnych stanowisk pracy, określa Regulamin Organizacyjny WSOZ.

§ 4

WSOZ prowadzi dzialalnosc lecznicza w rodzaju i zakresie:

1. Stacjonarne i calodobowe swiadczenia zdrowotne:
 - a. szpitalne – wykonywane cala dobe kompleksowe swiadczenia zdrowotne polegajace na diagnozowaniu, leczeniu, pielagnacji i rehabilitacji, w tym swiadczenia udzielane z zamiarem zakoncznienia ich udzielania w okresie nie przekraczajacym 24 godzin;
2. Ambulatoryjne swiadczenia zdrowotne, obejmujace swiadczenia specjalistycznej opieki zdrowotnej oraz swiadczenia z zakresu rehabilitacji leczniczej;
3. Podstawowa opieka zdrowotna – Nocna i Swiateczna Opieka Zdrowotna.

§ 5

1. Miejscem udzielania swiadczen sa jednostki i komorki organizacyjne znajdujace sie w zakladach WSOZ.
2. Swiadczenia zdrowotne udzielane sa przez WSOZ w miejscu jego siedziby przy ul. Sw. Floriana 12, 85-030 Bydgoszcz,
3. Ambulatoryjne swiadczenia zdrowotne udzielane sa w Przychodni Dermatologicznej i Chorob Zakaźnych przy ul. Kurpińskiego 5, 85-096 Bydgoszcz,
4. Podstawowa opieka zdrowotna – Nocna i Swiateczna Opieka Zdrowotna, przy ul. Kurpińskiego 5, 85-096 Bydgoszcz.



§ 6

Przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych.

1. WSOZ udziela świadczeń zdrowotnych w:
 - a. Przychodni Dermatologicznej i Chorób Zakaźnych - w warunkach leczenia ambulatoryjnego (otwartego), zwanego dalej Przychodnią,
 - b. Szpitalu Obserwacyjno-Zakaźnym - w warunkach leczenia stacjonarnego dla chorych wymagających hospitalizacji - zwanego dalej Szpitalem.
2. WSOZ udziela świadczeń zdrowotnych w pomieszczeniach odpowiadających pod względem fachowym i sanitarnym wymogom określonym w odrębnych przepisach.
3. Świadczenia zdrowotne udzielane są przez osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje i spełniające wymagania zdrowotne określone odrębnymi przepisami. Obowiązek spełniania przedmiotowych wymagań zdrowotnych stosuje się także do personelu pomocniczego i innych osób uczestniczących w procesie udzielania świadczeń zdrowotnych.
4. WSOZ udziela świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych osobom ubezpieczonym oraz innym osobom, uprawnionym do tych świadczeń na podstawie odrębnych przepisów nieodpłatnie, za częściową odpłatnością lub całkowitą odpłatnością na zasadach określonych w odpowiednich przepisach i umowach z Narodowym Funduszem Zdrowia.
5. Świadczeń zdrowotnych udziela się w ramach ubezpieczenia zdrowotnego, jeżeli pacjent uzyskał pozytywny status w systemie Elektronicznej Weryfikacji Świadczeniobiorców (e-WUŚ), podpisał oświadczenie o posiadaniu ubezpieczenia lub przedstawi aktualny dokument, potwierdzający opłacenie składek na ubezpieczenie zdrowotne, który spełnia wymagania określone w odrębnych przepisach. Prawo uzyskania nieodpłatnie świadczeń zdrowotnych regulują odrębne przepisy.
6. Pacjent ubezpieczony ubiegający się o świadczenie z ubezpieczenia zdrowotnego a niepozytywnie zweryfikowany w systemie e-WUŚ jest zobowiązany podpisać stosowne oświadczenie lub przedstawić dokumenty wymienione w pkt 5, z zastrzeżeniem odrębnego trybu przedstawiania dokumentów w przypadkach uregulowanych w art. 50 ustawy z 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz. U. 2008r. Nr 164 poz. 1027 ze zm.).
7. Pacjent nie spełniający kryteriów, określonych w pkt 5, 6 ma prawo do odpłatnego leczenia, z zastrzeżeniem przypadków przewidzianych w przepisach odrębnych.
8. Za świadczenia zdrowotne udzielone osobie znajdującej się w stanie nietrzeźwości WSOZ pobiera opłatę niezależnie od uprawnień do bezpłatnych świadczeń zdrowotnych, jeżeli jedyną i bezpośrednią przyczyną udzielonego świadczenia było zdarzenie spowodowane stanem nietrzeźwości tej osoby.
9. W celu stwierdzenia stanu nietrzeźwości lekarz kieruje osobę, wskazaną w pkt 8 na badanie dla ustalenia zawartości alkoholu we krwi. Odmowa poddania się takiemu badaniu jest brana pod



uwagę przy ustalaniu opłaty za udzielenie świadczenia zdrowotnego, z uwzględnieniem wszystkich okoliczności sprawy.

10. Świadczenia zdrowotne udzielane są pacjentom ubezpieczonym w rozumieniu ustawy z 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz. U. 2008r. Nr 164 poz. 1027 ze zm.), z zachowaniem postanowień paragrafu poprzedzającego, na podstawie stosownych skierowań, z wyjątkami określonymi w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Świadczenia zdrowotne udzielane pacjentom nie posiadającym skierowania, które jest wymagane w świetle ustawy, opłaca pacjent.
11. O przyjęciu do Szpitala osoby zgłaszającej się lub skierowanej przez lekarza albo inną uprawnioną osobę bądź instytucję orzeka lekarz wyznaczony do tych czynności, po zapoznaniu się ze stanem zdrowia i uzyskaniu zgody tej osoby lub przedstawiciela ustawowego albo opiekuna faktycznego, chyba że na mocy odrębnych przepisów możliwe jest przyjęcie do szpitala bez wyrażenia zgody.
12. Pacjenci przyjmowani są do WSOZ bez zbędnej zwłoki i powiadamiani o terminie udzielania świadczenia zdrowotnego.
13. W przypadku braku możliwości hospitalizacji w Szpitalu w dniu zgłoszenia się pacjenta lub udzielenia świadczenia zdrowotnego w Przychodni w tym dniu, WSOZ tworzy listę osób oczekujących, z zastrzeżeniem pkt 15 i 16.
14. Osobie oczekującej powinna zostać udzielona informacja o aktualnej pozycji na liście oraz o przewidywanym terminie przyjęcia do Szpitala lub udzielenia świadczenia zdrowotnego w Przychodni.
15. Jeżeli lekarz przyjmujący pacjenta, stwierdzi potrzebę niezwłocznego umieszczenia pacjenta w Szpitalu, a brak miejsc lub zakres świadczeń udzielanych przez Szpital nie pozwalają na przyjęcie, WSOZ po udzieleniu niezbędnej pomocy zapewnia w razie potrzeby przewiezienie pacjenta do innego szpitala, po uprzednim porozumieniu się z tym szpitalem.
16. W przypadkach nagłych wynikających ze zdarzeń losowych i uzasadnionych stanem zdrowia przyjęcie do WSOZ może nastąpić poza kolejnością.
17. Na terenie oddziałów szpitalnych obowiązuje całkowity zakaz przechowywania odzieży osobistej pacjentów. Pacjent przyjęty do szpitala zobowiązany jest pozostawić odzież oraz przedmioty codziennego użytku w depozycie szpitalnym za pokwitowaniem lub oddać je rodzinie bądź osobie upoważnionej. Pieniądze i inne rzeczy wartościowe pozostawić należy w depozycie rzeczy wartościowych. Na potwierdzenie zapoznania się z powyższą informacją pacjent podczas przyjęcia do Szpitala podpisuje stosowne oświadczenie.
18. Za przedmioty, których pacjent nie oddał do depozytu WSOZ nie ponosi odpowiedzialności.
19. Pacjent przyjęty do Szpitala ma obowiązek poddania się kąpieli i innym zabiegom higienicznym na zlecenie personelu medycznego WSOZ.



20. Pacjent ma możliwość skorzystania z odzieży szpitalnej.
21. Szpital zapewnia pacjentowi:
 - 1) świadczenia zdrowotne,
 - 2) środki farmaceutyczne,
 - 3) pomieszczenie i wyżywienie odpowiednie do stanu zdrowia.
22. Na terenie WSOZ i w jego obrębie obowiązuje całkowity zakaz spożywania alkoholu, uprawiania gier hazardowych, zajmowania się handlem, a także całkowity zakaz palenia tytoniu.
23. Zabrania się wnoszenia na teren WSOZ broni, amunicji oraz innych niebezpiecznych narzędzi i materiałów.
24. Zakaz wskazany w pkt 23 nie dotyczy osób podejmujących stosowne działania na podstawie odrębnych przepisów.
25. Pacjent przebywający w Szpitalu jest zobowiązany do:
 - 1) poszanowania przedmiotów znajdujących się na terenie WSOZ,
 - 2) przestrzegania higieny osobistej,
 - 3) zachowania czystości w pomieszczeniach szpitalnych,
 - 4) przestrzegania zaleceń personelu medycznego,
 - 5) przebywania w wyznaczonej sali chorych w czasie wizyt lekarskich,
 - 6) przechowywania żywności w lodówkach znajdujących się w kuchni oddziałowej,
 - 7) nie zakłócania swoim zachowaniem spokoju innym pacjentom oraz personelowi medycznemu,
 - 8) przestrzegania ciszy nocnej w godzinach 22.00-6.00 rano dnia następnego.
26. Pacjent ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe z jego winy.
27. Pacjent hospitalizowany ma możliwość kontaktu osobistego, telefonicznego i korespondencyjnego z osobami z zewnątrz.
28. Pacjent hospitalizowany może korzystać z darmowej sieci internetowej oraz TV.
29. Pacjent hospitalizowany ma prawo do dodatkowej opieki pielęgnacyjnej, sprawowanej przez osobę bliską lub inną osobę, wskazaną przez siebie po uzgodnieniu z ordynatorem/lekarzem kierującym oddziałem (kierownikiem oddziału) lub innym lekarzem upoważnionym przez ordynatora/lekarza kierującego oddziałem (kierownika oddziału).
30. W uzgodnieniu z lekarzem prowadzącym leczenie lub lekarzem dyżurnym pacjent może przebywać w parku szpitalnym.
31. Koszty realizacji uprawnień wskazanych w pkt 27, 28 i 29 nie mogą obciążać WSOZ.
32. Pacjent hospitalizowany w WSOZ bezwzględnie nie powinien:
 - 1) przyjmować leków bez zgody lekarza leczącego lub lekarza dyżurnego,
 - 2) zmieniać łóżka bez zgody personelu medycznego,
 - 3) samowolnie opuszczać Szpitala/ oddziału,
 - 4) korzystać samowolnie z aparatury medycznej i innej aparatury, znajdującej się w WSOZ,
 - 5) samowolnie przebywać w gabinetach zabiegowych, diagnostycznych, lekarskich.

33. Odwiedziny pacjentów w Szpitalu odbywają się:
 - 1) w dniu powszednie w godzinach 15.00- 17.00,
 - 2) w soboty, niedziele i święta w godzinach 14.00-16.00.
34. W uzasadnionych przypadkach ordynator/lekarz kierujący oddziałem (kierownik oddziału) lub lekarz dyżurny, albo lekarz prowadzący leczenie pacjenta może wyrazić zgodę na pozostanie przy pacjencie osobie odwiedzającej w innych godzinach niż wymienione w pkt 33.
35. Odwiedzający mają obowiązek zakładania w sytuacjach uzasadnionych na wyraźne polecenie personelu medycznego – jednorazowego fartucha.
36. Odwiedzającym zabrania się palenia tytoniu, spożywania alkoholu, przebywania na terenie WSOZ w stanie po użyciu alkoholu lub pod wpływem narkotyków.
37. Prawo do odwiedzin pacjenta mają osoby powyżej 15 roku życia. Odwiedzający zobowiązani są do poddania się zaleceniom personelu Szpitala.
38. Jednego pacjenta może odwiedzać jednocześnie jedna osoba powyżej 15 roku życia.
39. Po uzyskaniu zgody ordynatora/lekarza kierującego oddziałem (kierownika oddziału) lub lekarza dyżurnego pacjenta może odwiedzać więcej osób lub osoby poniżej 15 roku życia.
40. W sytuacji zagrożenia epidemiologicznego Dyrektor WSOZ może wstrzymać prawo pacjentów do kontaktu osobistego z osobami z zewnątrz, w tym do sprawowania opieki, określone w § 6 pkt 29.
41. Wypisanie pacjenta ze Szpitala, jeżeli przepisy szczególne nie stanowią inaczej, następuje:
 - 1) gdy stan zdrowia nie wymaga dalszego leczenia w Szpitalu,
 - 2) na żądanie osoby przebywającej w Szpitalu lub jej przedstawiciela ustawowego,
 - 3) gdy osoba przebywająca w Szpitalu w sposób rażący narusza Regulamin Organizacyjny, a nie zachodzi obawa, że zaprzestanie udzielania świadczeń może spowodować bezpośrednio niebezpieczeństwo dla jej zdrowia albo życia lub zdrowia innych osób.
42. Jeżeli przedstawiciel ustawowy żąda wypisania ze Szpitala osoby, której stan zdrowia wymaga leczenia szpitalnego, wówczas Dyrektor WSOZ lub lekarz przez niego upoważniony może odmówić wypisania do czasu wydania w tej sprawie orzeczenia przez właściwy, ze względu na siedzibę WSOZ, sąd opiekuńczy, chyba że przepisy szczególne stanowią inaczej. Właściwy sąd opiekuńczy zawiadamiany jest niezwłocznie o odmowie wypisania pacjenta ze Szpitala i przyczynach odmowy.
43. Osoba wypisana ze Szpitala na własne żądanie jest zobowiązana złożyć oświadczenie na piśmie o tym żądaniu. Osoba taka zostanie uprzedzona o możliwych następstwach zaprzestania leczenia w Szpitalu. O odmowie złożenia takiego oświadczenia należy sporządzić stosowną adnotację w dokumentacji medycznej.
44. Jeżeli przedstawiciel ustawowy lub opiekun faktyczny nie odbiera małoletniego lub osoby niezdolnej do samodzielnej egzystencji ze Szpitala w wyznaczonym terminie, wówczas Szpital zawiadamia o tym niezwłocznie organ gminy właściwej ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby oraz organizuje na koszt gminy przewiezienie do miejsca zamieszkania.



45. Pacjent, którego stan zdrowia nie wymaga dalszego leczenia szpitalnego, ponosi koszty pobytu w Szpitalu, począwszy od dnia określonego przez Dyrektora WSOZ, niezależnie od uprawnień do bezpłatnych świadczeń medycznych określonych w odrębnych przepisach.

§ 7

Organizacja procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w przypadku pobierania opłat:

W przypadku świadczenia zdrowotnego odpłatnego, pacjent przed rozpoczęciem udzielania tego świadczenia jest informowany o jego cenie zgodnie z obowiązującym cennikiem stanowiącym załącznik nr 31 do Regulaminu.

1. Świadczenia zdrowotne odpłatne są realizowane na podstawie:
 - 1) umowy z innym podmiotem – w tym przypadku rozliczenie następuje na zasadach i w okresach ustalonych w umowie,
 - 2) indywidualnego rozliczenia z pacjentem.
2. Opłaty za wykonane świadczenie zdrowotne należy dokonać gotówką w Sekcji ds. Statystyki i Dokumentacji Medycznej / Kasie Przychodni Dermatologicznej i Chorób Zakaźnych, za pokwitowaniem (paragon z kasy fiskalnej). W przypadku obowiązującej umowy, bądź w wyjątkowych sytuacjach, płatności dokonuje się (z zachowaniem terminu wskazanego na fakturze) przelewem na wskazany rachunek bankowy.
3. Organizacja procesu udzielania świadczeń zdrowotnych odpłatnych jest tożsama z organizacją procesu udzielania świadczeń zdrowotnych nieodpłatnych i jest opisana w procedurach i instrukcjach funkcjonujących w WSOZ zgodnie z Systemem Zarządzania Jakością oraz z Systemem Akredytacyjnym.
4. Opłaty za udzielone świadczenia zdrowotne pobiera się:
 - 1) w przypadku udzielenia świadczenia pacjentowi nieubezpieczonemu, lub takiemu który nie potrafi udokumentować swojego prawa do bezpłatnej opieki medycznej,
 - 2) w przypadku udzielenia pacjentowi świadczeń bez skierowania obowiązującego w ramach umów z Narodowym Funduszem Zdrowia,
 - 3) w przypadku udzielenia świadczeń pacjentowi, który korzysta ze świadczeń nie objętych umowami z Narodowym Funduszem Zdrowia,
 - 4) w przypadku świadczeń wynikających z ekspozycji zawodowej, w których pracodawca jest zobowiązany pokryć koszt świadczeń,
 - 5) w przypadku cudzoziemców nieuprawnionych na podstawie umów międzynarodowych do bezpłatnych świadczeń zdrowotnych, a gdy świadczenie jest udzielane obywatelowi innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej – w przypadku braku dokumentu potwierdzającego fakt ubezpieczenia,

- 6) w przypadku wykonania świadczeń zdrowotnych na podstawie skierowania jednostki uprawnionej do udzielania świadczeń zdrowotnych, która zawarła umowę ze Szpitalem na udzielanie usług medycznych, nie podlegających rozliczeniu przez Szpital w ramach umów zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia, których koszty ponosi jednostka zlecająca świadczenie, o ile na skierowaniu nie jest zawarte zastrzeżenie o wykonaniu świadczenia zdrowotnego u innego świadczeniodawcy,
5. W przypadku udzielenia świadczenia zdrowotnego osobie bezdomnej lub innej nie posiadającej dochodu oraz możliwości uzyskania świadczeń na podstawie przepisów o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, fakt ten zgłasza się niezwłocznie do Ośrodka Pomocy Społecznej z prośbą o wydanie decyzji o ubezpieczeniu pacjenta na podstawie decyzji Wójta (burmistrza, prezydenta).
6. W przypadku gdy pacjent nie wniesie opłaty w wyznaczonym terminie, pracownik Szpitala wysyła wezwanie do zapłaty i kieruje sprawę do radcy prawnego celem wszczęcia procedur prawnych.
7. O ile odrębne przepisy nie stanowią inaczej za przechowywanie zwłok pacjenta przez okres dłuższy niż 72 godziny od osób lub instytucji uprawnionych do pochowania zwłok na podstawie ustawy z 31.01.1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych Dz.U. z 2015r. poz. 2126 t.j. oraz od podmiotów, na zlecenie których przechowuje się zwłoki w związku z toczącym się postępowaniem karnym pobiera się opłatę w wysokości 30 zł za 24 godziny przechowywania jednych zwłok, przy czym każdą rozpoczętą dobę liczy się jako całą.

§ 8

1. Organami WSOZ są:
- Dyrektor
 - Rada Społeczna
2. Dyrektor kieruje WSOZ i reprezentuje go na zewnątrz.
3. Dyrektor kieruje WSOZ przy pomocy:
- a Zastępcy ds. Lecznictwa;
 - b Zastępcy ds. Eksploatacji i Rozwoju;
 - c Głównego Księgowego;
 - d Naczelnej Pielęgniarki.
4. Dyrektor organizuje pracę WSOZ w sposób zapewniający należyte wykonywanie świadczeń zdrowotnych, zadań dydaktycznych i badawczych.
5. Dyrektor współpracuje z organizacjami zawodowymi oraz Radą Społeczną.
6. W przypadku nieobecności Dyrektora zastępuje go wyznaczony Zastępca.
7. Uprawnienia Rady Społecznej regulują odrębne przepisy i Statut WSOZ.

§ 9

WSOZ współdziała z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą w zakresie zapewnienia właściwej diagnostyki, leczenia, pielęgnacji i rehabilitacji pacjentów oraz ciągłości przebiegu procesu udzielania świadczeń zdrowotnych na zasadach ustalanych każdorazowo w formie umów.

§ 10

Wysokość opłat za udostępnianie dokumentacji medycznej oraz organizację procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w przypadku pobierania opłat ustalone są w załączniku nr 30 do Regulaminu.

§ 11

Wysokość opłat za udzielanie świadczeń zdrowotnych innych niż finansowane ze środków publicznych ustala się w cenniku stanowiącym załącznik nr 31 do Regulaminu.

§ 12

1. Zadania i kompetencje Dyrektora ustala Zakres obowiązków Dyrektora WSOZ, stanowiący Załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu.
2. Zadania i kompetencje Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa ustala Regulamin Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa, stanowiący Załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu.
3. Zadania i kompetencje Zastępcy Dyrektora ds. Eksploatacji i Rozwoju ustala Regulamin Zastępcy Dyrektora ds. Eksploatacji i Rozwoju stanowiący Załącznik nr 3 do niniejszego Regulaminu.
4. Zadania i kompetencje Głównego Księgowego ustala Regulamin Głównego Księgowego, stanowiący Załącznik nr 4 do niniejszego Regulaminu.
5. Zadania i kompetencje Naczelnej Pielęgniarki ustala Regulamin Stanowiska Naczelnej Pielęgniarki, stanowiący Załącznik nr 5 do niniejszego Regulaminu.
6. Zasady funkcjonowania Izby Przyjęć ustala Regulamin Izby Przyjęć, stanowiący Załącznik nr 6 do niniejszego Regulaminu.
7. Zasady funkcjonowania Oddziałów Szpitalnych ustala Regulamin Oddziału Internistyczno-Zakaźnego i Niedoborów Odpornościowych, Oddziału Obserwacyjno-Zakaźnego, Oddziału Chorób Wątroby, Oddziału Pediatrii, Chorób Infekcyjnych i Hepatologii, Oddziału Internistyczno-Zakaźnego, Regionalnego Centrum Pozaustrojowych Technik Wspomagania Czynności Wątroby z Oddziałem Anestezjologii i Intensywnej Terapii, stanowiący Załącznik nr 7 do niniejszego Regulaminu.
8. Zasady funkcjonowania Działu Diagnostyki Laboratoryjnej ustala Regulamin Działu Diagnostyki Laboratoryjnej, stanowiący Załącznik nr 8 do niniejszego Regulaminu.
9. Zasady funkcjonowania Zakładu Diagnostyki Obrazowej ustala Regulamin Zakładu Diagnostyki Obrazowej, stanowiący załącznik nr 9 do niniejszego Regulaminu.
10. Zasady funkcjonowania Pracowni Endoskopii ustala Regulamin Pracowni Endoskopii, stanowiący Załącznik nr 10 do niniejszego Regulaminu.

11. Zasady funkcjonowania Apteki szpitalnej ustala Regulamin Apteki Szpitalnej, stanowiący Załącznik nr 11 do niniejszego Regulaminu.
12. Zasady funkcjonowania Sekcji ds. Controllingu i Analiz ustala Regulamin Sekcji ds. Controllingu i Analiz, stanowiący Załącznik nr 12 do niniejszego Regulaminu.
13. Zasady funkcjonowania Komitetu i Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych ustala Regulamin Komitetu i Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych, stanowiący Załącznik nr 13 do niniejszego Regulaminu.
14. Zasady funkcjonowania Pielęgniarki – specjalisty ds. Epidemiologii ustala Regulamin Stanowiska Pielęgniarki – specjalisty ds. Epidemiologii, stanowiący Załącznik nr 14 do niniejszego Regulaminu.
15. Zasady funkcjonowania Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej ustala Regulamin Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej, stanowiący Załącznik nr 15 do niniejszego Regulaminu.
16. Zasady funkcjonowania Przychodni Dermatologicznej i Chorób Zakaźnych ustala Regulamin Przychodni Dermatologicznej i Chorób Zakaźnych stanowiący Załącznik nr 16 do niniejszego Regulaminu.
17. Zasady funkcjonowania Sekcji Finansowo-Księgowej ustala Regulamin Sekcji Finansowo-Księgowej, stanowiący Załącznik nr 17 do niniejszego Regulaminu.
18. Zasady funkcjonowania Sekcji ds. Osobowych i Płac ustala Regulamin Sekcji ds. Osobowych i Płac, stanowiący Załącznik nr 18 do niniejszego Regulaminu.
19. Zasady funkcjonowania Działu Administracyjnego, Zamówień Publicznych i ds. Żywienia ustala Regulamin Działu Administracyjnego, Zamówień Publicznych i ds. Żywienia, stanowiący Załącznik nr 19 do niniejszego Regulaminu.
20. Zasady funkcjonowania Sekcji Technicznej ustala Regulamin Sekcji Technicznej, stanowiący Załącznik nr 20 do niniejszego Regulaminu.
21. Zasady funkcjonowania Sekcji ds. Statystyki i Dokumentacji Medycznej ustala Regulamin Sekcji ds. Statystyki i Dokumentacji Medycznej, stanowiący Załącznik nr 21 do niniejszego Regulaminu.
22. Zasady funkcjonowania Kancelarii ustala Regulamin Kancelarii, stanowiący załącznik nr 22 do niniejszego Regulaminu.
23. Zasady funkcjonowania Sekcji ds. Informatyki określa Regulamin Sekcji ds. Informatyki, stanowiący Załącznik nr 23 do niniejszego Regulaminu.
24. Zadania i kompetencje osoby zatrudnionej za Stanowisku ds. Obronnych określa Regulamin Stanowiska ds. Obronnych, stanowiący Załącznik nr 24 do niniejszego Regulaminu.
25. Zadania i kompetencje osoby zatrudnionej na Stanowisku ds. Ochrony Przeciwpożarowej określa Regulamin Stanowiska ds. Ochrony Przeciwpożarowej, stanowiący Załącznik nr 25 do niniejszego Regulaminu.
26. Zadania i kompetencje osoby zatrudnionej na Stanowisku ds. Bezpieczeństwa i Higieny Pracy określa Regulamin Stanowiska ds. Bezpieczeństwa i Higieny Pracy, stanowiący Załącznik nr 26 do niniejszego Regulaminu.



27. Zadania Kapelana Szpitalnego określa Regulamin Stanowiska Kapelana Szpitalnego, stanowiący Załącznik nr 27 do niniejszego Regulaminu.
28. Zasady funkcjonowania Regulamin Zespołu Centralnej Sterylizacji i DDD ustala Regulamin Zespołu Centralnej Sterylizacji i DDD, stanowiący Załącznik nr 28 do niniejszego Regulaminu.
29. Zasady funkcjonowania Sekcji ds. Audytu ustala Regulamin Sekcji ds. Audytu, stanowiący załącznik nr 29 do niniejszego Regulaminu.
30. Zasady ustalania wysokości opłat za udostępnianie dokumentacji medycznych i wysokość tych opłat ustala Regulamin ustalania wysokości opłaty za udostępnianie dokumentacji medycznej, stanowiący załącznik nr 30 do niniejszego Regulaminu.
31. Cennik opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych, stanowiący załącznik nr 31 do niniejszego Regulaminu.
32. Zadania Inspektora Ochrony Danych Osobowych określa Regulamin Stanowiska Inspektora Ochrony Danych Osobowych, stanowiący Załącznik nr 32 do niniejszego Regulaminu.
33. Zadania, uprawnienia Inspektora Ochrony Radiologicznej określa Regulamin Stanowiska Inspektora Ochrony Radiologicznej, stanowiący Załącznik nr 33 do niniejszego Regulaminu.
34. Procedura zabezpieczenia własności pacjentów – postępowanie z odzieżą oddaną do depozytu PP 19/QP33/P

§ 13

Regulamin Organizacyjny wchodzi w życie w terminie dwóch tygodni od dnia ogłoszenia.

§ 14

Traci moc Regulamin Organizacyjny wprowadzony Zarządzeniem nr 94/2019 z dnia 20 grudnia 2019r. Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Obserwacyjno-Zakaźnego im. Tadeusza Browicza.

Bydgoszcz, 11.06.2021r.
Miejscowość, data

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Obserwacyjno-Zakaźnego
im. Tadeusza Browicza
.....
Grażyna Welter
podpis Dyrektora