

Regulamin Organizacyjny Pleszewskiego Centrum Medycznego

Postanowienia ogólne

§ 1

Pleszewskie Centrum Medyczne Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Pleszewie działa na podstawie:

- 1) powszechnie obowiązujących przepisów prawa,
- 2) wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
- 3) regulaminu organizacyjnego.

§ 2

Ileż w regulaminie jest mowa o Pleszewskim Centrum Medycznym – rozumie się przez to podmiot wykonujący działalność leczniczą o nazwie Pleszewskie Centrum Medyczne w Pleszewie Sp. z o.o.

§ 3

Regulamin organizacyjny Pleszewskiego Centrum Medycznego określa w szczególności:

- 1) przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w Pleszewskim Centrum Medycznym z zapewnieniem właściwej dostępności i jakości tych świadczeń w jednostkach lub komórkach organizacyjnych podmiotu,
- 2) organizację i zadania poszczególnych jednostek organizacyjnych podmiotu oraz warunki współdziałania między tymi jednostkami,
- 3) warunki współdziałania z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą,
- 4) wysokość opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej,
- 5) organizację procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w przypadku pobierania opłat,
- 6) wysokość opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych,
- 7) wysokość opłaty za przechowywanie zwłok pacjenta,
- 8) sposób kierowania jednostkami lub komórkami organizacyjnymi podmiotu.

§ 4

1. Podmiot leczniczy działa pod firmą Pleszewskie Centrum Medyczne w Pleszewie spółka z ograniczoną odpowiedzialnością.
2. Podmiot leczniczy może używać nazwy skróconej PCM w Pleszewie.
3. Siedzibą podmiotu leczniczego jest Pleszew (63-300), ul. Poznańska 125a.

Miejsce udzielania świadczeń

§ 5

1. Pleszewskie Centrum Medyczne wykonuje działalność leczniczą przy pomocy następujących zakładów leczniczych:
 - 1) Szpitala,
 - 2) Ośrodka całodobowej i stacjonarnej opieki pozaszpitalnej,
 - 3) Przychodni ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych.
2. Pleszewskie Centrum Medyczne udziela świadczeń zdrowotnych w pomieszczeniach podmiotu leczniczego znajdujących się w Pleszewie (63-300) przy ul. Poznańskiej 125a, z zastrzeżeniem ust. 3 i 4.

3. Udzielanie przez Pleszewskie Centrum Medyczne ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych może odbywać się także w pojeździe przeznaczonym do udzielania tych świadczeń lub w miejscu pobytu pacjenta.
4. Udzielanie przez Pleszewskie Centrum Medyczne świadczeń polegających na całodobowej i stacjonarnej opiece pozaszpitalnej może odbywać się także w domu pacjenta.

Cele i zadania podmiotu

§ 6

1. Celami głównymi Pleszewskiego Centrum Medycznego są:
 - 1) podejmowanie działań służących zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz innych działań medycznych,
 - 2) promocja zdrowia,
 - 3) realizacja zadań dydaktycznych i badawczych w powiązaniu z udzielaniem świadczeń zdrowotnych i promocją zdrowia, w tym wdrażaniem nowych technologii medycznych oraz metod leczenia.
2. Do zadań Pleszewskiego Centrum Medycznego należy w szczególności udzielanie świadczeń zdrowotnych ze szczególnym uwzględnieniem świadczeń wysokospecjalistycznych w ramach specjalności reprezentowanych przez poszczególne komórki organizacyjne, w warunkach ambulatoryjnych oraz stacjonarnych i całodobowych.
3. Pleszewskie Centrum Medyczne realizuje zadania z zakresu obronności.

Rodzaj działalności leczniczej oraz zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych

§ 7

1. Pleszewskie Centrum Medyczne prowadzi działalność leczniczą w rodzaju:
 - 1) stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne szpitalne,
 - 2) stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne inne niż szpitalne,
 - 3) ambulatoryjne świadczenia zdrowotne.
2. Zakres świadczeń udzielanych przez Pleszewskie Centrum Medyczne obejmuje:
 - 1) świadczenia podstawowej opieki zdrowotnej,
 - 2) świadczenia specjalistycznej opieki zdrowotnej,
 - 3) rehabilitację leczniczą,
 - 4) badania diagnostyczne wykonywane w celu rozpoznania stanu zdrowia i ustalenia dalszego postępowania leczniczego,
 - 5) pielęgnację i rehabilitację pacjentów niewymagających hospitalizacji oraz zapewnianie im produktów leczniczych i wyrobów medycznych, pomieszczeń i żywienia odpowiednich do stanu zdrowia, a także prowadzeniu edukacji zdrowotnej dla pacjentów i członków ich rodzin oraz przygotowaniu tych osób do samoopieki i samopielęgnacji w warunkach domowych,
 - 6) pielęgnację, opiekę i rehabilitację pacjentów niewymagających hospitalizacji, oraz zapewnianie im produktów leczniczych potrzebnych do kontynuacji leczenia, pomieszczeń i żywienia odpowiednich do stanu zdrowia, a także prowadzeniu edukacji zdrowotnej dla pacjentów i członków ich rodzin oraz przygotowaniu tych osób do samoopieki i samopielęgnacji w warunkach domowych;

- 7) udzielaniu świadczeń zdrowotnych polegających na działaniach usprawniających, które służą zachowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia,
- 8) sprawowaniu wszechstronnej opieki zdrowotnej, psychologicznej i społecznej nad pacjentami znajdującymi się w stanie terminalnym oraz opieki nad rodzinami tych pacjentów.

Sposób kierowania jednostkami lub komórkami organizacyjnymi podmiotu.

§ 8

1. Kierownikiem Pleszewskiego Centrum Medycznego jest organ uprawniony do kierowania podmiotem leczniczym i reprezentowania go na zewnątrz zgodnie z umową spółki i powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.
2. Kierownik Pleszewskiego Centrum Medycznego wykonuje wszystkie obowiązki i prawa, jakie na podmiot leczniczy nakładają powszechnie obowiązujące przepisy prawa, prowadzi sprawy oraz reprezentuje podmiot leczniczy na zewnątrz.
3. Kierownik Pleszewskiego Centrum Medycznego kieruje podmiotem leczniczym oraz jednostkami i komórkami organizacyjnymi podmiotu, z zastrzeżeniem ust. 1.
4. Kierownik Pleszewskiego Centrum Medycznego może powoływać dyrektora ds. medycznych, dyrektora ds. prawno – organizacyjnych, dyrektora ds. finansowo-ekonomicznych, dyrektora ds. techniczno-organizacyjnych, kierowników jednostek organizacyjnych i kierowników komórek organizacyjnych. Dyrektorzy oraz kierownicy jednostek organizacyjnych podlegają nadzorowi Kierownika Pleszewskiego Centrum Medycznego, zaś kierownicy komórek organizacyjnych podlegają nadzorowi kierownika właściwej jednostki organizacyjnej nadrzędnej.
5. W przypadku powołania dyrektorów, kierowników jednostek lub komórek organizacyjnych Kierownik Pleszewskiego Centrum Medycznego określi zakres ich obowiązków.
6. Podczas nieobecności Kierownika Pleszewskiego Centrum Medycznego zastępuje go upoważniony przez niego pracownik.

§ 9

1. Poszczególnymi jednostkami i komórkami organizacyjnymi kierują odpowiednio kierownicy tych jednostek i komórek organizacyjnych, z zastrzeżeniem ust. 4.
2. Kierownicy jednostek organizacyjnych podlegają bezpośrednio nadzorowi Kierownika Pleszewskiego Centrum Medycznego, zaś kierownicy komórek organizacyjnych podlegają bezpośrednio nadzorowi kierownika właściwej jednostki organizacyjnej nadrzędnej.
3. Do kompetencji kierowników poszczególnych jednostek i komórek organizacyjnych należy:
 - 1) organizacja pracy w kierowanej jednostce lub komórce,
 - 2) nadzór nad podległymi pracownikami jednostki lub komórki organizacyjnej,
 - 3) zapewnienie bezpiecznych i higienicznych warunków pracy w kierowanej jednostce lub komórce,
 - 4) organizowanie współpracy pomiędzy poszczególnymi jednostkami i komórkami organizacyjnymi,
 - 5) organizacja oraz nadzór nad prawidłowym prowadzeniem i przechowywaniem dokumentacji, w tym zwłaszcza medycznej,

- 6) zapewnienie przestrzegania oraz wdrażanie do stosowania powszechnie obowiązujących przepisów prawa oraz przepisów wewnętrznych,
 - 7) wykonywanie innych zadań zleconych przez Kierownika Pleszewskiego Centrum Medycznego.
4. W przypadku niepowołania przez Kierownika Pleszewskiego Centrum Medycznego kierowników poszczególnych jednostek lub komórek organizacyjnych, wykonuje on ich zadania samodzielnie lub za pośrednictwem upoważnionego pracownika.

Struktura organizacyjna

§10

Pleszewskie Centrum Medyczne wykonuje działalność leczniczą przy pomocy następujących zakładów leczniczych:

- 1) Szpitala,
 - 2) Ośrodka całodobowej i stacjonarnej opieki poza szpitalnej,
 - 3) Przychodni ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych.
1. W skład Szpitala wchodzi następujące jednostki organizacyjne:
 - 1) Szpital,
 - 2) Zakład Radiologii Zabiegowej,
 2. W skład Ośrodka całodobowej i stacjonarnej opieki poza szpitalnej wchodzi następujące jednostki organizacyjne:
 - 1) Zespół Opieki Paliatywno-Hospicyjnej
 - 2) Zespół Długoterminowej Opieki Domowej
 - 3) Zakład Opiekuńczo-Leczniczy
 3. W skład Przychodni ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych wchodzi następujące jednostki organizacyjne:
 - 1) Zespół Poradni Specjalistycznych
 - 2) Dział Opieki Doraźnej
 - 3) Poradnia Podstawowej Opieki Zdrowotnej
 - 4) Zakład Fizjoterapii i Leczniczego Usprawniania
 - 5) Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej
 - 6) Zakład Diagnostyki Obrazowej
 - 7) Zespół Transportu Sanitarnego

§ 11

W skład jednostek organizacyjnych wymienionych w § 10, wchodzi następujące komórki organizacyjne:

- 1) Szpital:
 - a) oddział kardiologiczny,
 - b) oddział wewnętrzny z pododdziałami nefrologicznym, reumatologicznym, gastrologicznym i angiologicznym,
 - c) oddział chirurgiczny z pododdziałem urologicznym i pododdziałem chirurgii onkologicznej,
 - d) oddział ortopedii i traumatologii narządu ruchu,
 - e) oddział położniczo – ginekologiczny,

- f) oddział noworodkowy,
 - g) oddział dziecięcy z pododdziałem wczesnego usprawniania dzieci ze schorzeniami neurologicznymi,
 - h) oddział anestezjologii i intensywnej terapii,
 - i) oddział onkologiczny
 - j) oddział hematologiczny
 - k) oddział rehabilitacji dziennej,
 - l) oddział rehabilitacji ogólnoustrojowej z pododdziałem rehabilitacji neurologicznej i kardiologicznej,
 - m) izba przyjęć,
 - n) blok operacyjny,
 - o) apteka,
 - p) sterylizatornia,
 - q) pracownia endoskopowa,
 - r) pracownia prób obciążeniowych i ECHO,
 - s) pracownia kontroli stymulatorów,
 - t) zakład patomorfologii,
- 2) Zespół Opieki Paliatywno-Hospicyjnej, obejmujący:
- a) oddział medycyny paliatywnej,
 - b) zespół wyjazdowy medycyny paliatywnej (hospicjum domowe),
- 3) Zespół poradni specjalistycznych:
- a) poradnia ortopedyczna,
 - b) reumatologiczna,
 - c) urologiczna,
 - d) gastroenterologiczna,
 - e) rehabilitacyjna,
 - f) leczenia bólu,
 - g) onkologiczna,
 - h) zdrowia psychicznego,
 - i) psychologiczna,
 - j) odwykowa,
 - k) medycyny pracy,
 - l) chirurgii ogólnej dla dzieci,
 - m) kardiologiczna,
 - n) logopedyczna,
 - o) hematologiczna,
 - p) proktologiczna,
 - q) neurologiczna,
 - r) kardiochirurgiczna,
 - s) chirurgii onkologicznej.
 - t) chirurgii ogólnej
 - u) diabetologiczna
 - v) internistyczna
 - w) położniczo-ginekologiczna
 - x) położniczo-ginekologiczna w Choczu
- 4) Dział Opieki Doraźnej
- a) Szpitalny oddział ratunkowy,
 - b) Zespół specjalistyczny S,
 - c) Zespół podstawowy P,
- 5) Zespół Długoterminowej Opieki Domowej

- a) Zespół pielęgniarskiej opieki długoterminowej
- 6) Zakład Opiekuńczo-Leczniczy
- 7) Poradnia podstawowej opieki zdrowotnej:
 - a) gabinet lekarza POZ
 - b) gabinet zabiegowy
 - c) gabinety medycyny szkolnej
- 8) Zakład Fizjoterapii i leczniczego usprawniania
- 9) Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej
- 10) Zakład Diagnostyki Obrazowej
 - a) pracownia USG
 - b) pracownia tomografii komputerowej
 - c) pracownia rentgenodiagnostyki ogólnej
 - d) pracownia mammograficzna
 - e) pracownia rezonansu magnetycznego
- 11) Zespół transportu sanitarnego,
- 12) Zakład Radiologii zabiegowej,
 - a) pracownia hemodynamiki,
 - b) pracownia angiografii,
 - c) pracownia elektrofizjologii.

Organizacja i zadania poszczególnych jednostek lub komórek organizacyjnych podmiotu leczniczego oraz warunki ich współdziałania

§ 12

Do zadań komórek organizacyjnych wymienionych w § 11 należy wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie lecznictwa szpitalnego, ambulatoryjnego oraz całodobowej i stacjonarnej opieki pozaszpitalnej, a w szczególności:

- 1) udzielanie porad lekarskich;
- 2) udzielanie konsultacji lekarskich;
- 3) przeprowadzania badań diagnostycznych,
- 4) kompleksowa opieka nad pacjentem w ramach poszczególnych oddziałów

§ 13

1. Poszczególne jednostki i komórki organizacyjne Pleszewskiego Centrum Medycznego obowiązane są do współdziałania dla zapewnienia sprawnego i efektywnego funkcjonowania podmiotu leczniczego pod względem diagnostyczno-leczniczym, pielęgnacyjnym i administracyjno-gospodarczym.
2. Współdziałanie odbywa się z poszanowaniem powszechnie obowiązujących przepisów prawa oraz z poszanowaniem praw pacjenta.
3. Za prawidłowe współdziałanie odpowiedzialni są kierownicy właściwych jednostek i komórek organizacyjnych, bądź inne osoby wyznaczone przez Kierownika.

Przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych

§ 14

1. Pleszewskie Centrum Medyczne organizuje świadczenia zdrowotne udzielane w zakresie określonym w niniejszym regulaminie z zapewnieniem właściwej dostępności i jakości tych świadczeń w jednostkach organizacyjnych podmiotu, w sposób gwarantujący pacjentom najbardziej dogodną formę korzystania ze świadczeń.

2. W uzasadnionych przypadkach świadczenia mogą być udzielane w domu bądź innym miejscu pobytu pacjenta.
3. Rejestracja pacjentów odbywa się w każdej formie tj. osobiście, za pośrednictwem członków rodziny lub osób trzecich, telefonicznie, z wyznaczeniem dnia i godziny realizacji świadczenia zdrowotnego.

§ 15

1. Świadczenia zdrowotne udzielane będą w miarę możliwości w dniu zgłoszenia lub w innym terminie uzgodnionym z pacjentem według ustalonej kolejności, w dniach i godzinach ich udzielania.
2. Pleszewskie Centrum Medyczne ustala kolejność udzielenia świadczenia opieki zdrowotnej na podstawie zgłoszeń pacjentów oraz informuje pisemnie pacjentów o terminie udzielenia świadczenia.
3. W celu zabezpieczenia prawidłowej kolejności udzielania świadczeń Pleszewskie Centrum Medyczne prowadzi listę pacjentów oczekujących na udzielenie świadczenia. Listę oczekujących prowadzi się w sposób zapewniający poszanowanie zasady sprawiedliwego, równego, niedyskryminującego i przejrzystego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej oraz zgodnie z kryteriami medycznymi określonymi w powszechnie obowiązujących przepisach prawa. Pleszewskie Centrum Medyczne dokonuje okresowej, nie rzadziej niż raz w miesiącu, oceny listy oczekujących.
4. Pleszewskie Centrum Medyczne koryguje odpowiednio termin udzielenia świadczenia w razie zmiany stanu zdrowia pacjenta, wskazującej na potrzebę wcześniejszego udzielenia świadczenia niż wynika to z listy oczekujących. Pleszewskie Centrum Medyczne informuje pacjenta o tym fakcie oraz o nowym terminie udzielenia świadczenia.
5. W stanach nagłych świadczenia opieki zdrowotnej są udzielane pacjentowi przez Pleszewskie Centrum Medyczne niezwłocznie. Pleszewskie Centrum Medyczne nie może odmówić udzielenia świadczenia zdrowotnego osobie, która potrzebuje natychmiastowego udzielenia takiego świadczenia ze względu na zagrożenie zdrowia lub życia, niezależnie od ustalonej kolejki świadczeń.
6. W razie wystąpienia okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili ustalania terminu udzielenia świadczenia opieki zdrowotnej, a które uniemożliwiają zachowanie terminu wynikającego z listy oczekujących, Pleszewskie Centrum Medyczne informuje pacjenta w każdy dostępny sposób o zmianie terminu udzielenia świadczenia.
7. Osoby, którym przydzielono kategorie pilności oznaczone kolorem zielonym lub niebieskim, zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym – mogą zostać skierowane do miejsc udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej na następujących zasadach:
 - 1) pielęgniarka, ratownik medyczny lub lekarz SOR mogą skierować pacjenta do lekarza nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej przyjmującego w miejscu
 - 2) pielęgniarka, ratownik medyczny lub lekarz SOR informują pacjenta o możliwości uzyskania świadczenia zdrowotnego u lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, u którego pacjent jest zadeklarowany (w dni powszednie od godz. 8:00 – 18:00),
 - 3) w obu w/w przypadkach pacjenta należy poinformować, że może on dalej oczekiwać na przyjęcie w SOR.
8. Maksymalny czas na podjęcie przez lekarza SOR decyzji o:
 - 1) przyjęciu pacjenta na oddział,
 - 2) skierowaniu pacjenta do innych oddziałów,

- 3) odmowie przyjęcia do oddziału osoby niebędącej w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego
- wynosi 360 minut”

§ 16

1. Przyjęcie pacjentów zgłaszających się do szpitala odbywa się
 - a) w trybie planowym, na podstawie skierowania od lekarza – w Izbie Przyjęć, w godzinach pracy izby;
 - b) w trybie pilnym, w sytuacjach nagłych, bez skierowania – w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, całodobowo.
2. Opuszczenia przez pacjenta oddziału, w tym także nieobecność spowodowana udzieleniem pacjentowi przepustki, powinny być uzgodnione z lekarzem prowadzącym i odnotowywane w dokumentacji medycznej. Wyjście pacjenta poza oddział bez zgody lekarza, jest równoznaczne z samowolnym opuszczeniem oddziału.
3. Wypisanie pacjenta z oddziału następuje w przypadkach uzasadnionych medycznie, na żądanie pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego lub w innych przypadkach przewidzianych w powszechnie obowiązujących przepisach prawa. O wypisaniu pacjenta z oddziału decyduje lekarz prowadzący.

§ 17

1. Lekarze Pleszewskiego Centrum Medycznego kierują pacjentów na konsultacje specjalistyczne przez wystawienie skierowania zgodnie z warunkami określonymi w powszechnie obowiązujących przepisach prawa oraz przez płatników.
2. Lekarze Pleszewskiego Centrum Medycznego kierują pacjenta na leczenie szpitalne i inne niż szpitalne realizowane w warunkach stacjonarnych i całodobowych, jeżeli cel leczenia nie może być osiągnięty ambulatoryjnie, a konieczność hospitalizacji zostanie uzasadniona na skierowaniu.
3. W stanach nagłych świadczenia zdrowotne są udzielane bez wymaganego skierowania. Pleszewskie Centrum Medyczne nie może odmówić udzielenia świadczenia zdrowotnego osobie, która potrzebuje natychmiastowego udzielenia takiego świadczenia ze względu na zagrożenie zdrowia lub życia, niezależnie od posiadanego przez daną osobę skierowania bądź jego braku.

§ 18

1. W razie śmierci pacjenta Pleszewskie Centrum Medyczne zobowiązane jest należycie przygotować zwłoki poprzez ich umycie i okrycie, z zachowaniem godności należytej osobie zmarłej, w celu ich wydania osobie lub instytucji uprawnionej do ich pochowania.
2. Przechowywanie zwłok pacjenta przez czas dłuższy niż 72 godz. liczone od godziny jego śmierci, jest dopuszczalne w razie:
 - 1) gdy zwłoki nie mogą zostać wcześniej odebrane przez osoby lub instytucje uprawnione do ich pochowania,
 - 2) w związku ze zgonem zostało wszczęte dochodzenie albo śledztwo, a prokurator nie zezwolił na pochowanie zwłok,
 - 3) z innych ważnych przyczyn, za zgodą albo na wniosek osoby lub instytucji uprawnionej do pochowania zwłok pacjenta.
3. Za przechowywanie zwłok pacjenta przez czas dłuższy niż 72 godz. liczone od godziny jego śmierci, osoby lub instytucje uprawnione do ich pochowania bądź podmioty, na

zlecenie których przechowuje się zwłoki w związku z toczącym się postępowaniem karnym, ponoszą opłatę w wysokości określonej w Cenniku usług stanowiącym załącznik nr 1 do Regulaminu.

4. Pielęgniarka odcinkowa dyżuru niezwłocznie zawiadamia o śmierci pacjenta przebywającego w szpitalu – lekarza leczącego lub lekarza dyżurnego.
5. Niezwłocznie po stwierdzeniu zgonu lekarz zawiadamia wskazaną przez pacjenta osobę lub instytucję, przedstawiciela ustawowego albo opiekuna faktycznego o śmierci pacjenta.

§ 19

Kierownik Pleszewskiego Centrum Medycznego może określić szczegółowe zasady, standardy postępowania i procedury wykonywane w poszczególnych jednostkach i komórkach organizacyjnych Pleszewskiego Centrum Medycznego w celu zapewnienia właściwego poziomu i jakości świadczeń zdrowotnych.

Warunki współdziałania z innymi podmiotami leczniczymi

§ 20

1. Pleszewskie Centrum Medyczne w celu zapewnienia prawidłowości diagnostyki, leczenia, pielęgnacji i rehabilitacji pacjentów oraz ciągłości przebiegu procesu udzielania świadczeń zdrowotnych, współdziała z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą, udzielającymi świadczeń zdrowotnych na rzecz tych pacjentów.
2. Pleszewskie Centrum Medyczne oraz osoby udzielające w jego imieniu świadczeń zdrowotnych, udzielają innym podmiotom wykonującym działalność leczniczą informacji związanych z pacjentem w przypadku gdy:
 - 1) pacjent lub jego przedstawiciel ustawowy wyraża zgodę na ujawnienie tajemnicy,
 - 2) zachowanie tajemnicy może stanowić niebezpieczeństwo dla życia lub zdrowia pacjenta lub innych osób,
 - 3) zachodzi potrzeba przekazania niezbędnych informacji o pacjencie związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych innym osobom wykonującym zawód medyczny, uczestniczącym w udzielaniu tych świadczeń,
 - 4) obowiązujące przepisy prawa tak stanowią.
3. Pleszewskie Centrum Medyczne udostępnia podmiotom wykonującym działalność leczniczą dokumentację medyczną pacjentów, jeżeli dokumentacja ta jest niezbędna do zapewnienia ciągłości świadczeń zdrowotnych.
4. Współdziałanie z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą odbywa się z poszanowaniem powszechnie obowiązujących przepisów prawa oraz z poszanowaniem praw pacjenta.

Prowadzenie dokumentacji medycznej oraz opłaty za jej udostępnianie

§ 21

1. Pleszewskie Centrum Medyczne prowadzi dokumentację medyczną osób korzystających ze świadczeń zdrowotnych oraz zapewnia ochronę i poufność danych zawartych w tej dokumentacji, zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, a w przypadku

udzielania świadczeń finansowanych ze środków publicznych także zgodnie z wymogami określonymi przez płatnika świadczeń.

- 1a. Wpisy w okołooperacyjnej karcie kontrolnej są dokonywane przez koordynatora karty, którym na bloku operacyjnym jest lekarz anestezjolog. W przypadku znieczulenia miejscowego koordynatorem karty odpowiedzialnym za jej wypełnienie jest lekarz asystujący. W przypadku pracowni hemodynamiki za wypełnienie karty na podstawie danych uzyskanych od operatora i/lub anestezjologa (jeżeli jest obecny podczas zabiegu) odpowiada i potwierdza podpisem technik rtg, a wiarygodność danych potwierdza pieczęcią i podpisem koordynator karty. W przypadku gdy anestezjolog nie jest członkiem zespołu operacyjnego koordynatorem karty jest operator.
2. Pleszewskie Centrum Medyczne udostępnia dokumentację, o której mowa w ust. 1:
 - 1) pacjentowi lub jego przedstawicielowi ustawowemu, bądź osobie upoważnionej przez pacjenta; po śmierci pacjenta, prawo do wglądu w dokumentację medyczną ma osoba upoważniona przez pacjenta za życia;
 - 2) podmiotom udzielającym świadczeń zdrowotnych, jeżeli dokumentacja ta jest niezbędna do zapewnienia ciągłości świadczeń zdrowotnych;
 - 3) organom władzy publicznej, Narodowemu Funduszowi Zdrowia, organom samorządu zawodów medycznych oraz konsultantom krajowym i wojewódzkim, w zakresie niezbędnym do wykonywania przez te podmioty ich zadań, w szczególności kontroli i nadzoru;
 - 4) podmiotom, uprawnionym w myśl ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej do przeprowadzania na zlecenie ministra właściwego do spraw zdrowia kontroli podmiotu leczniczego, w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia kontroli;
 - 5) ministrowi właściwemu do spraw zdrowia, sądom, w tym sądom dyscyplinarnym, prokuraturom, lekarzom sądowym i rzecznikom odpowiedzialności zawodowej, w związku z prowadzonym postępowaniem;
 - 6) uprawnionym na mocy odrębnych ustaw organom i instytucjom, jeżeli badanie zostało przeprowadzone na ich wniosek;
 - 7) organom rentowym oraz zespołom do spraw orzekania o niepełnosprawności, w związku z prowadzonym przez nie postępowaniem;
 - 8) podmiotom prowadzącym rejestry usług medycznych, w zakresie niezbędnym do prowadzenia rejestrów;
 - 9) zakładom ubezpieczeń - za zgodą pacjenta;
 - 10) lekarzowi, pielęgniarce lub położnej, w związku z prowadzeniem procedury oceniającej podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych na podstawie przepisów o akredytacji w ochronie zdrowia, w zakresie niezbędnym do jej przeprowadzenia;
 - 11) szkole wyższej lub instytutowi badawczemu do wykorzystania w celach naukowych - bez ujawniania nazwiska i innych danych umożliwiających identyfikację osoby, której dokumentacja dotyczy.
3. Dokumentacja medyczna jest udostępniana do wglądu w siedzibie podmiotu leczniczego Pleszewskiego Centrum Medycznego lub poprzez sporządzenie jej kserokopii, odpisów bądź wyciągów, w tym także na nośnikach elektronicznych.
4. Za udostępnienie dokumentacji medycznej Pleszewskie Centrum Medyczne pobiera następujące opłaty:
 - 1) za jedną stronę wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej – 0,002 przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale, począwszy od pierwszego dnia następnego miesiąca po ogłoszeniu przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski” na podstawie art. 20 pkt 2 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych;

- 2) za jedną stronę kopii dokumentacji medycznej – 0,0002 przeciętnego wynagrodzenia, o którym mowa w pkt 1;
- 3) za sporządzenie wyciągu, odpisu lub kopii dokumentacji medycznej na elektronicznym nośniku danych – 0,002 przeciętnego wynagrodzenia, o którym mowa w pkt 1 – jeżeli Pleszewskie Centrum Medyczne prowadzi w żądanym zakresie dokumentację medyczną w postaci elektronicznej.

Wysokość opłat oraz organizacja procesu udzielania świadczeń zdrowotnych odpłatnych

§ 22

1. Pleszewskie Centrum Medyczne udziela świadczeń zdrowotnych nieodpłatnie i odpłatnie.
2. Świadczenia zdrowotne finansowane ze środków publicznych (świadczenia zdrowotne nieodpłatne) udzielane są osobom ubezpieczonym w Narodowym Funduszu Zdrowia bądź innym osobom uprawnionym, na podstawie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych zawartej między Pleszewskim Centrum Medycznym a Narodowym Funduszem Zdrowia.
3. Za udzielone świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych (świadczenia zdrowotne odpłatne) pacjenci wnoszą opłaty zgodnie z ustalonym cennikiem opłat. Wysokość opłat określa Załącznik nr 1 do Regulaminu organizacyjnego.

§ 23

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

§ 24

Regulamin organizacyjny podmiotu leczniczego został nadany przez jego Kierownika i wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2013 r.

PREZES ZARZĄDU
PCM w Pleszewie Sp. z o.o.
Błażej Górczyński

Tekst jednolity z dnia 31 grudnia 2022 r.