



ZADANIA KOMÓREK DZIAŁALNOŚCI PODSTAWOWEJ

Wydanie 8/1/2/3

Obowiązuje od dnia 2026-03-01

Strona 1 z 37

Spis treści

Postanowienia ogólne	3
Oddziały i działy szpitala	3
Naczelną pielęgniarką (LM)	4
Pielęgniarki Koordynujące Oddziałów, Działów, Przychodni (MK)	6
Seksja Dietetyki i Obsługi Oddziałów (MD)	6
Zespół Pielęgniarek Epidemiologicznych (LH)	7
Dział Dokumentacji i Rozliczeń z NFZ (LJ)	8
Seksja Kodowania i Analiz (JK)	8
Koordynator Ścieżki Onkologicznej (JO)	9
Seksja Dokumentacji Medycznej (JD) ^(zmiana 2)	9
Dział Programów Lekowych i Statystyki Medycznej (LS)	10
Seksja Statystyki i Archiwum (SA)	10
Seksja Programów Lekowych i Chemioterapii (SP)	11
ZAKŁAD ŚWIADCZEŃ SZPITALNYCH	11
Apteka Szpitalna (LPA)	11
Prosektorium (LPP)	11
Świętokrzyskie Centrum Chorób Płuc	12
Izba Przyjęć Pulmonologiczna (LIP)	12
Oddział I Chorób Płuc i Gruźlicy (LCP)	13
Gabinet Diagnostyczny – Zabiegowy Oddziału I Chorób Płuc i Gruźlicy	13
Oddział II Chorób Płuc i Gruźlicy (LCG)	14
Gabinet Diagnostyczny – Zabiegowy Oddziału II Chorób Płuc i Gruźlicy	14
Klinika Chorób Płuc i Alergologii	14
Oddział III Chorób Płuc i Onkologii Pulmonologicznej (LCC)	15
Pracownia Bronchoskopowa przy Oddziale III Chorób Płuc i Onkologii Pulmonologicznej. (CCB)	15
Gabinet Diagnostyczny - Zabiegowy Oddziału III Chorób Płuc i Onkologii Pulmonologicznej	15
Oddział IV Alergologiczny (LCA)	16
Gabinet Diagnostyczny - Zabiegowy Oddziału IV Alergologicznego	16
Oddział VIII Chirurgii Klatki Piersiowej (LCT)	16
Gabinet Diagnostyczny - Zabiegowy Oddziału VIII Chirurgii Klatki Piersiowej	16
Szpital w Czerwonej Górze	17
Izba Przyjęć Ogólna (LIO)	17
Oddział VI Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej (LOC)	17
Gabinet Diagnostyczny - Zabiegowy Oddziału VI Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej	17
Oddział VII Urologiczny (LOU)	17
Gabinet Diagnostyczny - Zabiegowy Oddziału VII Urologicznego	18
Oddział IX Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu (LOO)	18
Gabinet Diagnostyczny - Zabiegowy Oddziału IX Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu	18
Oddział V Chorób Wewnętrznych, Reumatologii, Immunologii Klinicznej i Zaburzeń Metabolicznych (LZW) ^(zmiana 1)	19
Gabinet Diagnostyczny - Zabiegowy Oddziału V Chorób Wewnętrznych, Reumatologii, Immunologii Klinicznej i Zaburzeń Metabolicznych ^(zmiana 1)	19
Pracownia Badań Układu Krążenia (WZK) ^(zmiana 1)	20
Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii (LZA)	20
Blok Operacyjny (AZB)	20
Centralna Sterylizatornia (AZS)	21
Oddział Chemioterapii Diennej i Ambulatoryjnej (LZR)	22
Gabinet Diagnostyczny - Zabiegowy Oddziału Chemioterapii Diennej i Ambulatoryjnej	22
ZAKŁAD ŚWIADCZEŃ DIAGNOSTYCZNO - AMBULATORYJNYCH	23
Dział Diagnostyki i Leczenia Zaburzeń Oddychania (LDM)	23
Dział Rehabilitacji Medycznej (LAR) ^(zmiana 2)	23
Dział Badań Czynnościowych Układu Oddechowego (LDC)	24
Dział Diagnostyki Obrazowej (LDO)	24
Dział Endoskopii (LDE)	25
Dział Diagnostyki Laboratoryjnej (LDB)	26
Przychodnia Przy Szpitalu w Czerwonej Górze (DPP)	26



ZADANIA KOMÓREK DZIAŁALNOŚCI PODSTAWOWEJ

Wydanie 8/1/2/3

Obowiązuje od dnia: 2026-03-01

Strona 2 z 37

Poradnia Chirurgiczna (PAC).....	27
Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy Poradni Chirurgicznej	27
Poradnia Chirurgii Klatki Piersiowej (PAT).....	28
Gabinet Diagnostyczno - Zabiegowy Poradni Chirurgii Klatki Piersiowej	28
Poradnia Ortopedyczna (PAO).....	28
Gabinet Diagnostyczno - Zabiegowy Poradni Ortopedycznej	29
Poradnia Urologiczna (PAU).....	29
Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy Poradni Urologicznej	29
Pracownia Badań Urodynamicznych (UPU).....	29
Pracownia ESWL (UPE).....	30
Poradnia Pulmonologiczna (PAP)	30
Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy Poradni Pulmonologicznej	30
Poradnia Leczenia Bólu (PAB).....	30
Gabinet Diagnostyczno - Zabiegowy Poradni Leczenia Bólu.....	31
Poradnia Domowego Leczenia Tlenem (PAD)	31
Poradnia Medycyny Pracy (PAM).....	31
Poradnia Onkologiczna (PAR)	32
Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy Poradni Onkologicznej.....	32
Poradnia Hematologiczna (PAH) ^(zmiana 3)	32
Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy Poradni Hematologicznej ^(zmiana 3)	33
Wojewódzka Przychodnia Specjalistyczna Szpitala w Czerwonej Górze (LPS)	33
Poradnia Chorób Płuc i Gruźlicy (SPG).....	34
Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy (chorób płuc i gruźlicy).....	34
Poradnia Alergologiczna (SPA).....	34
Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy (alergologiczny)	35
Poradnia Chirurgiczna (SPC)	35
Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy Poradni Chirurgicznej	35
Pracownia Spirografii (SPS).....	36
Pracownia Ekg (SPE)	36
Pielęgniarka Koordynująca Przychodni.....	36
ZAKŁAD ŚWIADCZEŃ OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ.....	37
Zakład Opiekuńczo – Leczniczy (DOZ) ^(zmiana 2)	37



Postanowienia ogólne

§ 1

Komórki działalności podstawowej:

1. Podejmują działania służące zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonywania,
2. Udzielają porad, konsultacji, opinii i ekspertyz z zakresu specjalizacji reprezentowanej przez daną komórkę,
3. Uczestniczą w przygotowaniu osób do wykonywania zawodów medycznych oraz doskonaleniu zawodowym kadry lekarskiej, pielęgniarskiej i innych zawodów medycznych,
4. Organizują szkolenia, konferencje naukowe stosownie do profilu danej komórki,
5. Współpracują z placówkami o podobnym profilu działalności,
6. Prowadzą działalność mającą na celu promocję zdrowia i profilaktykę zdrowotną, w tym współuczestnictwo w programach zdrowotnych o zasięgu lokalnym,
7. Podejmują inną działalność wynikającą z postanowień Statutu WSS oraz niniejszego regulaminu.

Oddziały i działy szpitala

§ 2

1. Oddziały i działy medyczne są podstawowymi komórkami organizacyjnymi i jednostkami organizacyjnymi Szpitala, w których prowadzona jest całodobowa działalność diagnostyczna, terapeutyczna, profilaktyczna i rehabilitacyjna.
2. Oddziałem kieruje Kierownik Oddziału, którego zastępuje Zastępca Kierownika lub Koordynator powołany przez Dyrektora.
3. Stanowisko Zastępcy Kierownika jest samodzielnym stanowiskiem pracy i przysługuje mu dodatek funkcyjny.
4. Koordynator jest wybierany na czas określony i może być odwołany w każdym momencie.
5. Kierownik Oddziału służbowo, podlega bezpośrednio Dyrektorowi Szpitala.

§ 3

1. Działem kieruje Kierownik Działu lub Kierownik Oddziału - w którego strukturze znajduje się dział.
2. Kierownik Działu po uzyskaniu zgody Dyrektora, może wskazać swojego zastępcę.
3. Kierownik Działu służbowo, podlega bezpośrednio Dyrektorowi Szpitala.

§ 4

1. Za realizację procesu pielęgnowania w oddziale odpowiada Pielęgniarka Koordynująca, która może powołać odpowiednio Zastępcę Pielęgniarki Koordynującej.
2. Stanowiska i Zastępcy Pielęgniarki Koordynującej są samodzielnymi stanowiskami pracy i przysługuje im dodatek funkcyjny.
3. Pielęgniarka Koordynująca podlega służbowo Naczelnej Pielęgniarce, a funkcjonalnie Kierownikowi Oddziału.



§ 5

1. Oddziały szpitalne zapewniają całodobową stacjonarną opiekę medyczną.
2. Rozkład pracy oraz harmonogramy dyżurów medycznych lekarzy zatrudnionych w oddziałach ustala Kierownik Oddziału.
3. Rozkład pracy pozostałego personelu oddziału ustala Pielęgniarka Koordynująca w porozumieniu z Kierownikiem Oddziału.
4. Harmonogramy/grafiki pracy wszystkich pracowników pionu medycznego zatwierdza Dyrektor Szpitala.
5. System pracy oraz godziny pracy pracowników szczegółowo określa Regulamin Pracy.

§ 6

1. Personel medyczny oddziału/działu jest zobowiązany do prowadzenia na bieżąco dokumentacji medycznej pacjentów, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. Sposób, rodzaj i zakres prowadzonej dokumentacji medycznej musi być zgodny z przepisami nadrzędnymi, wewnętrznymi aktami normatywnymi oraz procedurami realizowanymi w Szpitalu.

§ 7

Zadania wspólne realizowane przez wszystkie Oddziały/Działy medyczne:

1. Przestrzeganie dyscypliny ekonomicznej i finansowej przy realizacji zadań podległej komórki organizacyjnej.
2. Racjonalne i zgodne z przeznaczeniem wykorzystanie majątku i środków oddziału/działu.
3. Prowadzenie obowiązującej dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami.
4. Prowadzenie edukacji pacjentów w zakresie przygotowania do samoopieki.
5. Podejmowanie działań mających na celu promowanie zdrowia wśród pacjentów oraz ich rodzin.
6. Przeprowadzanie zleconych konsultacji specjalistycznych u pacjentów hospitalizowanych w innych oddziałach szpitala.
7. Respektowanie praw pacjenta.
8. Współpraca z innymi komórkami organizacyjnymi WSS w celu skutecznego wykonywania działalności statutowej.
9. Organizowanie i przeprowadzanie szkoleń wewnętrznych w zakresie realizowanych procedur.
10. W razie zaistnienia uzasadnionych okoliczności, wykonywanie innych czynności powierzonych przez przełożonych.
11. W celu skutecznego wykonywania działalności statutowej, współpraca z innymi komórkami organizacyjnymi WSS.

Naczelną pielęgniarką (LM)

§ 8

1. Naczelną Pielęgniarką podlega służbowo bezpośrednio Dyrektorowi Szpitala.
2. Naczelną Pielęgniarką jest bezpośrednim przełożonym Pielęgniarek Koordynujących Oddziałów/Działów Przychodni oraz pracowników Sekcji Dietetyki i Obsługi Oddziałów.
3. Naczelną Pielęgniarką jest bezpośrednim przełożonym pracowników na stanowiskach, wobec których nie wskazano bezpośredniego przełożonego.
4. Do podstawowych obowiązków Naczelnej Pielęgniarki należy:



ZADANIA KOMÓREK DZIAŁALNOŚCI PODSTAWOWEJ

Wydanie 8/1/2/3

Obowiązuje od dnia: 2026-03-01

Strona 5 z 37

- 4.1. Współpraca z członkami Zarządu Szpitala oraz Kierownikami Oddziałów/Działów w zakresie realizacji celów strategicznych Szpitala.
- 4.2. Opracowanie i realizacja polityki kadrowej w zakresie zapewnienie kompleksowej opieki pielęgniarstwa m.in. analiza norm zatrudnienia, wnioskowanie o zatrudnienie, przegrupowanie, bieżąca alokacja kadr w zależności od zapotrzebowania na opiekę.
- 4.3. Zatwierdzanie harmonogramów czasu pracy, planów wykorzystania urlopów wypoczynkowych oraz ustalania zastępstw na okres urlopów i innych nieobecności bezpośrednio i pośrednio podległego personelu.
- 4.4. Ustalanie standardów jakościowych dla procesu pielęgnowania zgodnie ze standardami akredytacyjnymi i przepisami nadrzędnymi.
- 4.5. Określanie potrzeb w zakresie szkolenia personelu na poziomie specjalizacji, kursów kwalifikacyjnych, doszkalających oraz zatwierdzanie planów szkoleń wewnątrzszpitalnych dla personelu pielęgniarstwa, dietetyków, opiekunów medycznych, pracowników Sekcji Dietetyki i Obsługi Oddziałów.
- 4.6. Współpraca z ośrodkami akademickimi oraz podmiotami kształcenia podyplomowego w zakresie poszerzania kompetencji zawodowych pielęgniarek w zakresie podpisanej ze Szpitalem Umowy Współpracy.
- 4.7. Współpraca z Wyższymi Uczelniami w zakresie kształcenia praktycznego studentów kierunku pielęgniarstwa, dietetyki, ratownictwa medycznego w zakresie podpisanej ze Szpitalem Umowy o współpracę.
- 4.8. Zapewnienie prawidłowego przepływu informacji w zakresie pracy personelu pielęgniarstwa.
- 4.9. Nadzór nad prowadzonymi w zakładzie procesami: pielęgnowania, żywienia pacjentów, utrzymania stanu sanitarno - higienicznego w strefie białej Szpitala, Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego oraz Przychodni Specjalistycznej.
- 4.10. Nadzór, nad jakością pielęgniarstwa dokumentacji medycznej obowiązującej w zakładzie.
- 4.11. Podejmowanie działań zmierzających do doskonalenia i ciągłego podnoszenia poziomu opieki pielęgniarstwa w oddziałach szpitalnych i poradniach specjalistycznych oraz Zakładzie Opiekuńczo – Leczniczym.
- 4.12. Merytoryczna ocena wniosków dotyczących zakupu aparatury i sprzętu medycznego służącego do pielęgnacji pacjentów.
- 4.13. Nadzór nad opracowywaniem i wdrażaniem oraz realizacją programów edukacyjnych dla pacjentów i ich rodzin/opiekunów.
- 4.14. Udział w doborze kadry kierowniczej, powoływanej na stanowiska Koordynatorów komórek organizacyjnych podlegających bezpośrednio Naczelnej Pielęgniarsce oraz bezpośrednio współpraca z kadrą pielęgniarstwa.
- 4.15. Udział w planowaniu remontów i wyposażenia stanowisk pracy dla pielęgniarek, dietetyków, opiekunów medycznych, pracowników obsługi oddziałów.
- 4.16. Określanie zakresu działania oraz zakresów czynności, uprawnień i odpowiedzialności bezpośrednio i pośrednio podległego personelu.
- 4.17. Reprezentowanie Szpitala w zakresie pełnomocnictw udzielonych przez Dyrektora.
5. Wyszczególnione powyżej obowiązki oraz przyznane uprawnienia stanowią bezpośrednią podstawę do definiowania odpowiedzialności pracownika, jako równoznacznej z jego obowiązkami.



Pielęgniarki Koordynujące Oddziałów, Działów, Przychodni (MK)

§ 9

1. Pielęgniarka Koordynująca podlega bezpośrednio Naczelnej Pielęgniarce.
2. Pielęgniarka Koordynująca jest bezpośrednim przełożonym personelu pielęgniarskiego zatrudnionych w oddziale.
3. Pielęgniarka Koordynująca funkcjonalnie podlega Kierownikowi Oddziału.
4. Do podstawowych zadań Pielęgniarki Koordynującej należy:
 - 4.1. Nadzór nad prowadzonym w oddziale przebiegiem procesu pielęgnowania.
 - 4.2. Zapewnienie odpowiedniej, jakości usług na poziomie obowiązujących standardów, stosownie do możliwości finansowych szpitala.
 - 4.3. Realizacja budżetu kosztów przypisanego oddziałowi/działowi.
 - 4.4. Nadzór nad stanem sanitarno – higienicznym pomieszczeń oddziału i komórek znajdujących się w strukturze oddziału.
 - 4.5. Zapewnienie całodobowej opieki pielęgniarskiej pacjentom hospitalizowanym w oddziale.
 - 4.6. Planowanie i opracowywanie harmonogramu dyżurów pielęgniarskich.
 - 4.7. Nadzór nad prowadzoną w oddziale pielęgniarską dokumentacją medyczną.
 - 4.8. Zabezpieczenie Oddziału w produkty lecznicze i wyroby medyczne niezbędne dla prawidłowego przebiegu procesu terapeutycznego z uwzględnieniem rachunku ekonomicznego.
 - 4.9. Zabezpieczenie Oddziału i komórek podległych w niezbędny dla prawidłowego funkcjonowania sprzęt, artykuły biurowe, środki dezynfekcyjne i czystościowe z uwzględnieniem rachunku ekonomicznego.
 - 4.10. Nadzór nad eksploatowanymi w Oddziale i komórkach podległych urządzeniami, aparaturą i sprzętem.
 - 4.11. Nadzór nad stanem technicznym pomieszczeń w oddziale i komórkach znajdujących się w strukturze oddziału. Zgłaszanie wszystkich awarii i usterek.

Sekcja Dietetyki i Obsługi Oddziałów (MD)

§ 10

1. Pracownicy Sekcji Dietetyki i Obsługi Oddziałów podlegają służbowo Naczelnej Pielęgniarce.
2. Pracownicy Sekcji Dietetyki i Obsługi Oddziałów pracują w poszczególnych komórkach organizacyjnych Szpitala zgodnie z harmonogramem czasu pracy.
3. Do podstawowych zadań sekcji należy:
 - 3.1. Zapewnienie żywienia pacjentów w oddziałach szpitalnych, Zakładzie Opiekuńczo – Leczniczym zgodnie z obowiązującymi normami Instytutu Żywienia i Żywności oraz dystrybucja posiłków dla hospitalizowanych pacjentów zgodnie z wytycznymi w zakresie Dobrej Praktyki Cateringowej oraz zasadami systemu HACAP.
 - 3.2. Prowadzenie wychowania zdrowotnego pacjentów, ich opiekunów i personelu medycznego w zakresie zasad zdrowego odżywiania hospitalizowanych pacjentów oraz leczenia żywieniowego chorych.
 - 3.3. Bieżąca kontrola zgodności-jadłospisów oraz jakości wydawanych posiłków.



- 3.4. Współdział w ustalaniu diet, obliczaniu wartości odżywczej poszczególnych diet, oraz zatwierdzanie jadłospisów.
- 3.5. Wydawanie pacjentom posiłków zgodnie z zaleconą dietą oraz pomoc przy karmieniu chorych.
- 3.6. Wydawanie zaleceń żywieniowych dla osób chorych i zdrowych.
- 3.7. Nadzór nad stanem sanitarno – higienicznym kuchenek oddziałowych oraz nad przechowywaniem produktów żywnościowych pacjentów.
- 3.8. Nadzór nad realizacją umowy zawartej z firmą zewnętrzną w zakresie ilości i jakości dostarczanych posiłków Stanem sanitarno – higienicznym środków transportu oraz Kuchni Wykonawcy.
- 3.9. Nadzór nad bezpieczeństwem zdrowotnym posiłków produkowanych przez Wykonawcę – monitorowanie Krytycznych Punktów Kontroli oraz działań korygujących.
- 3.10. Utrzymanie i doskonalenie systemu HACCP oraz bieżące prowadzenie wymaganej dokumentacji.
- 3.11. Transport pacjentów na badania do Działów i Pracowni Szpitala.
- 3.12. Zaopatrywanie Oddziałów w leki, wyroby medyczne oraz materiały z Apteki Szpitalnej oraz · Magazynu Gospodarczo – Technicznego.
- 3.13. Szczegółowe zadania pracowników Sekcji Dietetyki i Obsługi Oddziałów zostały określone w ich indywidualnych zakresach czynności.

Zespół Pielęgniarek Epidemiologicznych (LH)

§ 11

1. Zespołem Pielęgniarek Epidemiologicznych kieruje Koordynator, który służbowo, podlega bezpośrednio Dyrektorowi Szpitala. Podczas nieobecności Koordynator jest zastępowany przez pracownika wyznaczonego za zgodą zwierzchnika.
2. Do podstawowych zadań Zespołu Pielęgniarek Epidemiologicznych należy:
 - 2.1. Monitorowanie i oddziaływanie na stan epidemiologiczny Szpitala.
 - 2.2. Zapobieganie zakażeniom szpitalnym.
 - 2.3. Prowadzenie wewnątrzszpitalnej kontroli zakażeń szpitalnych.
 - 2.4. Prowadzenie i dokumentowanie kontroli z zakresu realizacji obowiązujących procedur/instrukcji z zakresu zapobiegania zakażeniom.
 - 2.5. Opracowywanie i przekazywanie do Państwowej Powiatowej Inspekcji Sanitarnej raportów rocznych dotyczących sytuacji epidemiologicznej szpitala.
 - 2.6. Opracowywanie i przekazywanie Dyrektorowi raportów półrocznych i rocznych o zakażeniach szpitalnych i drobnoustrojach alarmowych oraz sprawozdań z kontroli zakażeń szpitalnych.
 - 2.7. Utrzymywanie i doskonalenie systemu czynnego monitorowania zakażeń i czynników alarmowych.
 - 2.8. Organizowanie i przeprowadzanie szkoleń z zakresu zapobiegania zakażeniom dla wszystkich grup pracowniczych.
 - 2.9. Opracowywanie, wdrażanie i nadzór nad realizacją procedur z zakresu zapobiegania zakażeniom.
 - 2.10. Nadzór na stosowaną w Zakładzie izolacją pacjentów.
3. Zespół Pielęgniarek Epidemiologicznych jest odpowiedzialny za:
 - 3.1. Stan epidemiologiczny WSS.



ZADANIA KOMÓREK DZIAŁALNOŚCI PODSTAWOWEJ

Wydanie 8/1/2/3

Obowiązuje od dnia: 2026-03-01

Strona 8 z 37

- 3.2. Bezpieczeństwo pracy mające na celu zapobieganie zakażeniom szpitalnym.
- 3.3. Szkolenie pracowników w zakresie zakażeń szpitalnych.
- 3.4. Przepływ informacji związanych z sytuacją epidemiologiczną szpitala.
- 3.5. Prowadzenie dokumentacji z zakresu epidemiologii.
- 3.6. Ustalanie standardów dotyczących zapobiegania zakażeniom szpitalnym oraz nadzór nad ich wdrażaniem.

Dział Dokumentacji i Rozliczeń z NFZ (LJ)

§ 12

1. Dział Dokumentacji i Rozliczeń z NFZ podlega bezpośrednio Dyrektorowi Szpitala.
2. Pracownicy Działu Rozliczeń z NFZ podlegają służbowo Kierownikowi Działu lub w przypadku braku Kierownika Dyrektorowi Szpitala. W czasie nieobecności Kierownik jest zastępowany przez wyznaczonego za zgodą zwierzchnika pracownika.
3. Do podstawowych zadań Działu Rozliczeń z NFZ należy:
 - 3.1. Przygotowanie ofert i dokumentacji aktualizacyjnej związanej z kontraktowaniem świadczeń zdrowotnych z Narodowym Funduszem Zdrowia na wszystkie zakresy usług medycznych,
 - 3.2. Koordynacja i realizacja wszelkich obowiązków wynikających z postanowień zawartych w umowach z Narodowym Funduszem Zdrowia,
 - 3.3. Przygotowywanie korespondencji prowadzonej z Narodowym Funduszem Zdrowia,
 - 3.4. Sporządzanie sprawozdań wynikających z realizowanych zadań,
 - 3.5. Szczegółowa analiza usług realizowanych przez komórki działalności podstawowej,
 - 3.6. Przygotowywanie i przekazywanie kierownikom oddziałów/działów bieżących danych dotyczących realizacji kontraktu z NFZ,
 - 3.7. Gromadzenie i przechowywanie umów zawieranych z Narodowym Funduszem Zdrowia,
 - 3.8. Bieżące informowanie kierowników komórek organizacyjnych w zakresie zarządzeń wydawanych przez NFZ mających wpływ na finansowanie i warunki świadczonych usług,
 - 3.9. Ewidencjonowanie, sporządzanie i przekazywanie Dyrektorowi wykazów procedur zakwestionowanych przez NFZ w odniesieniu do wynagrodzeń wypłacanych lekarzom za wykonane procedury.
4. Obowiązki, odpowiedzialność i uprawnienia pracowników Działu Rozliczeń z NFZ zostały określone w ich indywidualnych zakresach czynności.
5. W celu skutecznego wykonywania działalności statutowej Działu Rozliczeń z NFZ współpracuje z innymi komórkami organizacyjnymi WSS.

Sekcja Kodowania i Analiz (JK)

§ 13

1. Sekcją Kodowania i Analiz kieruje Koordynator Sekcji, który służbowo podlega bezpośrednio Kierownikowi Działu Rozliczeń z NFZ. W czasie nieobecności, Koordynatora Sekcji zastępuje wyznaczony za zgodą zwierzchnika pracownik.
 - 1.1. Nadzór nad prawidłowością ewidencjonowania danych rozliczeniowych w ramach umów z NFZ.
 - 1.2. Prowadzenie i nadzór nad listami oczekujących.



ZADANIA KOMÓREK DZIAŁALNOŚCI PODSTAWOWEJ

Wydanie 8/1/2/3

Obowiązuje od dnia: 2026-03-01

Strona 9 z 37

- 1.3. Przygotowanie i przekazywanie komórce do spraw rachunkowości dokumentów dotyczących rozliczeń pacjentów.
- 1.4. Prowadzenie rozliczeń z Narodowym Funduszem Zdrowia zgodnie z zawartymi umowami,
- 1.5. Prowadzenie rejestru komputerowego wykonanych świadczeń medycznych
- 1.6. Obsługa w ramach kompetencji portali elektronicznych na potrzeby Narodowego Funduszu Zdrowia
- 1.7. Obowiązki, odpowiedzialność i uprawnienia pracowników Sekcji Kodowania i Analiz zostały określone w ich indywidualnych zakresach czynności.

Koordynator Ścieżki Onkologicznej (JO)

§ 14

1. Koordynator ścieżki onkologicznej podlega bezpośrednio Kierownikowi Działu Rozliczeń z NFZ.
2. Do podstawowych zadań należy koordynowanie działań w zakresie realizowanej przez Szpital „szybkiej ścieżki onkologicznej”
3. Koordynowanie działań związanych z Ustawą o Krajowej Sieci Onkologicznej – jako ośrodek SOLO II
4. Nadzór nad poprawnością sprawozdawanych danych.
5. Obowiązki, odpowiedzialność i uprawnienia pracowników Koordynatora Ścieżki Onkologicznej zostały określone w ich indywidualnych zakresach czynności

§ 15

Sekcja Dokumentacji Medycznej (JD) (zmiana 2)

1. Sekcją Dokumentacji Medycznej kieruje Koordynator Sekcji, który służbowo podlega bezpośrednio Kierownikowi Działu Rozliczeń z NFZ. W czasie nieobecności, Koordynatora Sekcji zastępuje wyznaczony za zgodą zwierzchnika pracownik.
2. Pracownikami Sekcji są sekretarki i rejestratorki medyczne, które świadczą pracę na rzecz oddziałów i działów szpitala i które służbowo podlegają Koordynatorowi Sekcji Dokumentacji Medycznej, a funkcjonalnie, właściwym ze względu na miejsce wykonywania pracy, Kierownikom oddziałów i działów.
3. W strukturach Sekcji Dokumentacji Medycznej znajduje się Rejestracja Wojewódzkiej Przychodni Specjalistycznej Szpitala w Czerwonej Górze.
4. Do podstawowych zadań Sekcji Dokumentacji Medycznej należy:
 - 4.1. Obsługa oddziałów/działów w zakresie formalnego prowadzenia dokumentacji medycznej.
 - 4.2. Ewidencja w ramach kompetencji realizowanych procedur medycznych do systemu AMMS.
 - 4.3. Ewidencjonowanie dokumentacji medycznej, segregowanie i przekazywanie do Sekcji Statystyki i Archiwum.
5. Obowiązki, odpowiedzialność i uprawnienia pracowników Sekcji Dokumentacji Medycznej zostały określone w ich indywidualnych zakresach czynności.



Dział Programów Lekowych i Statystyki Medycznej (LS)

§ 16

1. Działem Programów Lekowych i Statystyki Medycznej kieruje Kierownik Działu, który służbowo podlega bezpośrednio Dyrektorowi Szpitala.
2. Pracownicy Działu podlegają bezpośrednio Kierownikowi Działu. W czasie nieobecności, Kierownika Działu zastępuje wyznaczony za zgodą zwierzchnika pracownik.
3. W strukturach Działu znajduje się Statystyka Wojewódzkiej Przychodni Specjalistycznej Szpitala w Czerwonej Górze.
4. Do podstawowych zadań Działu Programów Lekowych i Statystyki Medycznej należy:
 - 4.1. Gromadzenie, przechowywanie i udostępnianie dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami.
 - 4.2. Sporządzanie sprawozdań i zestawień statystycznych z zakresu działalności szpitala dla potrzeb wewnętrznych szpitala oraz instytucji zewnętrznych.
 - 4.3. Prowadzenie korespondencji i rejestrów pism przychodzących i wychodzących w zakresie realizacji zadań Sekcji.
 - 4.4. Prowadzenie rejestru osób nieubezpieczonych.
 - 4.5. Prowadzenie spraw osób nieubezpieczonych w celu objęcia ich ubezpieczeniem zdrowotnym – współpraca w tym zakresie z właściwymi instytucjami (MOPR/GOPS).
 - 4.6. Prowadzenie spraw socjalnych w zakresie umieszczania pacjentów w placówkach opiekuńczo-leczniczych lub objęcia ich opieką pohospitalizacyjną.
 - 4.7. Prowadzenie rejestru przypadków zastosowania przymusu bezpośredniego u pacjenta.
 - 4.8. Prowadzenie rejestru pacjentów, u których rozpoznano choroby zakaźne w tym gruźlicy i zgłaszanie takich przypadków do Sanepidu.
 - 4.9. Raportowanie danych statystycznych z oddziałów szpitalnych/ZOL do właściwych Urzędów.
 - 4.10. Prowadzenie Składnicy Akt.
 - 4.11. Nadzór nad ewidencją Pacjentów w Programach Lekowych i Chemioterapii.

§ 17

Sekcja Statystyki i Archiwum (SA)

1. Pracownicy Sekcji Statystyki i Archiwum podlegają bezpośrednio Kierownikowi Działu. W czasie nieobecności, Kierownika Działu zastępuje wyznaczony za zgodą zwierzchnika pracownik.
2. Do podstawowych zadań Sekcji Statystyki i Archiwum należy:
 - 2.1 Przygotowywanie wskaźników Szpitalnych.
 - 2.2 Przygotowywanie raportów z zakresu statystyki medycznej.
 - 2.3 Przygotowanie danych z zakresu wykonanych porad w Poradniach.
 - 2.4 Opracowywanie danych dotyczących realizowanych przez Oddziały procedur medycznych.
 - 2.5 Prowadzenie rejestrów określonych procedurami wewnątrzszpitalnymi.
 - 2.6 Prowadzenie spraw osób nieubezpieczonych korzystających ze świadczeń opieki zdrowotnej Szpitala.



Sekcja Programów Lekowych i Chemioterapii (SP)

§ 18

1. Pracownicy Sekcji Programów Lekowych i Chemioterapii podlegają bezpośrednio Kierownikowi Działu. W czasie nieobecności, Kierownika Działu zastępuje wyznaczony za zgodą zwierzchnika pracownik.
2. Do podstawowych zadań Sekcji Programów Lekowych i Chemioterapii należy:
 - 2.1. Prowadzenie rejestrów pacjentów z poszczególnych programów lekowych korzystających ze świadczeń w tym zakresie na poszczególnych Oddziałach Szpitala.
 - 2.2. Nadzór nad ewidencjonowaniem i monitorowaniem pacjentów w aplikacji SMPT (System Monitorowania Programów Lekowych),
 - 2.3. Aktualizacja dokumentów koniecznych do prawidłowego prowadzenia pacjentów w Programach Lekowych i Chemioterapii – w oparciu o wymogi NFZ.
 - 2.4. Współpraca z Działem Dokumentacji i Rozliczeń z NFZ w zakresie kontraktowania i rozliczania świadczeń udzielanych przez Szpital.

ZAKŁAD ŚWIADCZEŃ SZPITALNYCH

Apteka Szpitalna (LPA)

§ 19

1. Apteką Szpitalną kieruje Kierownik Apteki, który służbowo podlega bezpośrednio Dyrektorowi Szpitala.
2. Do podstawowych zadań apteki należy:
 - 2.1. Zaopatrzenie wszystkich Oddziałów Szpitala, Działów oraz Poradni działających
 - 2.2. w Wojewódzkiej Przychodni Specjalistycznej Szpitala w Czerwonej Górze, ul. Jagiellońska 72, Kielce w leki gotowe, leki recepturowe, płyny infuzyjne, opatrunki, a także preparaty do diagnostyki oraz w wyroby medyczne w rozumieniu ustawy z dnia 07.04. 2022 r. o wyrobach medycznych.
 - 2.3. Prowadzenie ewidencji przychodów i rozchodów leków.
 - 2.4. Prowadzenie ksiąg rozchodu leków narkotycznych i psychotropowych.
 - 2.5. Prowadzenie gospodarki lekiem według Receptariusza Szpitalnego.
 - 2.6. Utrzymywanie bezpiecznych, gwarantujących ciągłość terapii stanów magazynowych apteki szpitalnej z uwzględnieniem rachunku ekonomicznego.
 - 2.7. Przeprowadzanie okresowych kontroli apteczek oddziałowych.
 - 2.8. Sporządzanie leków recepturowych
 - 2.9. Przygotowywanie leków do żywienia pozajelitowego
 - 2.10. Przygotowywanie dawek leków cytostatycznych w Pracowni Leków Cytostatycznych

Prosektorium (LPP)

§ 20

1. Bezpośredni nadzór nad działalnością Prosektorium sprawuje Dyrektor Szpitala.
2. Do podstawowych zadań osób obsługujących Prosektorium należy:
 - 2.1. Przechowywanie zwłok w chłodni.
 - 2.2. Udział w przeprowadzanych sekcjach zwłok.



ZADANIA KOMÓREK DZIAŁALNOŚCI PODSTAWOWEJ

Wydanie 8/1/2/3

Obowiązuje od dnia: 2026-03-01

Strona 12 z 37

- 2.3. Przyjmowanie i przekazywanie odzieży zmarłego, po wcześniejszym pisemnym potwierdzeniu ilości i rodzaju przekazanej odzieży.
- 2.4. Przygotowywanie zwłok do wydania rodzinie zmarłego lub innym osobom uprawnionym (umycie, ogolenie, ubranie, włożenie do trumny).
- 2.5. Wydawanie zwłok rodzinie lub innym osobom uprawnionym.
- 2.6. Utrzymywanie w czystości pomieszczeń Prosektorium.
- 2.7. Prowadzenie Księgi Prosektorium.
- 2.8. Przestrzeganie standardów postępowania w przypadku zgonu pacjenta w szpitalu zgodnie z „Regulaminem postępowania w razie śmierci chorego w szpitalu”.
- 2.9. Wykonywanie innych czynności zleconych przez Dyrektora Szpitala.

Świętokrzyskie Centrum Chorób Płuc

Izba Przyjęć Pulmonologiczna (LIP)

§ 21

1. Pacjenci ze schorzeniami pulmonologicznymi - gruźlicą i innymi chorobami płuc kierowani są do Izby Przyjęć Pulmonologicznej
2. **Ogólne zasady funkcjonowania Izby Przyjęć:**
3. Za prawidłowe funkcjonowanie Izby odpowiada Kierownik Izby Przyjęć, który służbowo podlega bezpośrednio Dyrektorowi Szpitala.
4. Pracą Izby Przyjęć, poza regulaminowymi godzinami pracy oraz w dni wolne od pracy kieruje lekarz dyżurny Izby Przyjęć.
5. Poza regulaminowymi godzinami pracy oraz w dni wolne od pracy, w sytuacjach nagłych wymagających natychmiastowego działania, decyzje podejmuje lekarz dyżurny Szpitala, który w takich przypadkach zastępuje Dyrektora. Lekarzem dyżurnym Szpitala jest lekarz, który w danym dniu pełni dyżur i został wskazany w harmonogramie przez Dyrektora do pełnienia tej roli.
6. Praca Izby Przyjęć trwa przez całą dobę i jest prowadzona na zmiany.
7. Zmiany personelu lekarskiego Izby Przyjęć odbywają się ściśle według harmonogramu dyżurów ustalanego przez Kierownika Izby Przyjęć i zatwierdzanego przez Dyrektora Szpitala.
8. Zmiany personelu pielęgniarskiego Izby Przyjęć odbywają się ściśle według grafików ustalanych przez Pielęgniarkę Koordynującą Izby Przyjęć i zatwierdzanych przez Dyrektora Szpitala.
9. Do zadań Izby Przyjęć należy:
 - 9.1. Przeprowadzanie badań lekarskich pacjentów zgłaszających się na Izbę Przyjęć.
 - 9.2. Kwalifikowanie i przyjmowanie pacjentów do leczenia szpitalnego.
 - 9.3. Udzielanie natychmiastowej pomocy pacjentom znajdującym się w stanie zagrożenia życia.
 - 9.4. Udzielanie doraźnej pomocy i porad pacjentom niewymagającym hospitalizacji.
 - 9.5. Ustalanie terminów przyjęć planowych i prowadzenie listy oczekujących.
 - 9.6. Przechowywanie, aktualizowanie i udostępnianie w przypadkach tego wymagających numerów telefonów: alarmowych, członków zarządu, kierowników komórek organizacyjnych.



ZADANIA KOMÓREK DZIAŁALNOŚCI PODSTAWOWEJ

Wydanie 8/1/2/3

Obowiązuje od dnia: 2026-03-01

Strona 13 z 37

- 9.7. Zgłaszanie organom ścigania przypadków przyjęć ofiar gwałtów oraz pacjentów po wypadkach, z obrażeniami niosącymi znamiona przestępstwa, przemocy lub molestowania.
- 9.8. Przyjmowanie do depozytu ubrań i przedmiotów wartościowych dla pacjentów przyjętych do szpitala.
- 9.9. Przyjmowanie opłat za transport sanitarny oraz badania diagnostyczne wykonywane odpłatnie, poza godzinami pracy kasy.
10. Izba Przyjęć zapewnia:
 - 10.1. Warunki udzielania szybkiej pomocy doraźnej wszystkim chorym zgłaszającym się do Szpitala,
 - 10.2. Jednokierunkowy ruch chorych w części ogólnej i w części pulmonologicznej izby.
11. W celu sprawnego działania Izby Przyjęć personel lekarski i pielęgniarski powinien:
 - 11.1. Dokładnie zapoznać się z obiektem szpitalnym zarówno diagnostyczno-leczniczym, jak i gospodarczym oraz dokumentacją, przepisami awaryjnymi i przeciwpożarowymi.
 - 11.2. Dbać o pełne wyposażenie izby w niezbędne urządzenia, aparaturę, instrumentarium, leki oraz w urządzenia do udzielania natychmiastowej pomocy,
 - 11.3. Zapewnić współpracę Izby Przyjęć z poszczególnymi oddziałami, działami i pracownikami diagnostycznymi szpitala,
 - 11.4. Zapewnić współpracę Izby Przyjęć z poszczególnymi oddziałami, a zwłaszcza zobowiązać oddziały do składania na ręce lekarza dyżurnego wykazów wolnych łóżek w oddziałach.

Oddział I Chorób Płuc i Gruźlicy (LCP)

§ 22

1. Oddział I Chorób Płuc i Gruźlicy liczy 65 łóżek, w tym 4 łóżka do nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej i 15 łóżek dla pacjentów z gruźlicą.
2. Oddziałem kieruje Kierownik Oddziału I Chorób Płuc i Gruźlicy.
3. Do podstawowych zadań oddziału należy:
 - 3.1. Leczenie chorych z chorobami układu oddechowego.
 - 3.2. Diagnostowanie chorych w zakresie wszystkich schorzeń układu oddechowego m.in. chorób nowotworowych, przewlekłej obturacyjnej choroby płuc, astmy oskrzelowej, zmian rozsianych w płucach, sarkoidozy, mykobakteriozy, grzybicy, gruźlicy i innych rzadkich chorób układu oddechowego.
 - 3.3. Prowadzenie Programów Terapeutycznych NFZ zgodnie z profilem oddziału.

Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy Oddziału I Chorób Płuc i Gruźlicy

§ 23

W ramach Oddziału I Chorób Płuc i Gruźlicy funkcjonuje Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy, do którego zadań należy:

1. Przeprowadzanie badań fizykalnych.
2. Wykonywanie badań i zabiegów zleconych przez lekarzy:
 - 2.1. iniekcje podskórne, domięśniowe, dożylnie,
 - 2.2. pomiary ciśnienia tętniczego krwi i temperatury ciała,
 - 2.3. pobieranie materiału do badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych i cytologicznych,
 - 2.4. pomiary wysokości i masy ciała,
 - 2.5. wykonywanie drobnych zabiegów
3. Prowadzenie wymaganej dokumentacji



Oddział II Chorób Płuc i Gruźlicy (LCG)

§ 24

1. Oddział II Chorób Płuc i Gruźlicy liczy 65 łóżek, w tym 4 łóżka do nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej i 15 łóżek dla pacjentów z gruźlicą.
2. Oddziałem kieruje Kierownik Oddziału II Chorób Płuc i Gruźlicy
3. Do podstawowych zadań oddziału należy:
 - 3.1. Diagnostyka i leczenie pacjentów z mykobakteriozami i innymi schorzeniami płuc, tj.: chorobami infekcyjnymi – bakteryjnymi i wirusowymi, przewlekłą obturacyjną chorobą płuc, nowotworami pierwotnymi i wtórnymi układu oddechowego, astmą oskrzelową, sarkoidozą, zatorowością płucną, pylicami, chorobami śródmiąższowymi tkanki płucnej, chorobami przepony i śródpiersia, zatorowością płucną, gruźlicą oraz innymi chorobami układu oddechowego.
 - 3.2. Diagnostyka schorzeń dodatkowych.
 - 3.3. Prowadzenie Programów Terapeutycznych NFZ zgodnie z profilem oddziału.

Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy Oddziału II Chorób Płuc i Gruźlicy

§ 25

W ramach Oddziału II Chorób Płuc i Gruźlicy funkcjonuje Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy, do którego zadań należy:

1. Przeprowadzanie badań fizykalnych.
2. Wykonywanie badań i zabiegów zleconych przez lekarzy:
 - 2.1. iniekcje podskórne, domięśniowe, dożylnie,
 - 2.2. pomiary ciśnienia tętniczego krwi i temperatury ciała,
 - 2.3. pobieranie materiału do badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych i cytologicznych,
 - 2.4. pomiary wysokości i masy ciała,
 - 2.5. wykonywanie drobnych zabiegów
3. Prowadzenie wymaganej dokumentacji

Klinika Chorób Płuc i Alergologii

§ 26

1. Klinika Chorób Płuc i Alergologii jest ośrodkiem naukowym kształcącym kadrę medyczną i wdrażającym nowoczesne metody diagnostyki i terapii, zgodnie z aktualnymi standardami.
2. Kliniką kieruje Kierownik Kliniki Chorób Płuc i Alergologii.
3. W skład Kliniki wchodzi następujące oddziały:
 - 3.1. Oddział III Chorób Płuc
 - 3.2. Oddział IV Alergologiczny
4. Zadania Kliniki:
 - 4.1. Realizacja programów dydaktycznych dla studentów medycyny Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach,
 - 4.2. Prowadzenie staży kierunkowych dla absolwentów wydziałów lekarskich,
 - 4.3. Prowadzenie badań naukowych w zakresie alergologii, immunologii klinicznej i chorób płuc,
 - 4.4. Zapewnienie wsparcia merytorycznego pracowników Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Św. Rafała w Czerwonej Górze w zakresie metodologii badań naukowych i przygotowania publikacji.



Oddział III Chorób Płuc i Onkologii Pulmonologicznej (LCC)

§ 27

1. Oddział III Chorób Płuc i Onkologii Pulmonologicznej liczy 50 łóżek, w tym 4 łóżka do nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej i 8 łóżek dla pacjentów wymagających zabezpieczenia powikłań III i IV stopnia i leczenia chemioterapią w warunkach stacjonarnych”
2. Oddziałem kieruje Kierownik Oddziału III Chorób Płuc i Onkologii Pulmonologicznej.
3. Do podstawowych zadań oddziału należy:
 - 3.1 Diagnostowanie chorych w zakresie wszystkich schorzeń układu oddechowego m. in. chorób nowotworowych, chorób śródmiąższowych, chorób infekcyjnych, bakteryjnych, wirusowych i grzybiczych, mykobakteriozy, astmy oskrzelowej, przewlekłej obturacyjnej choroby płuc, zatorowości płucnej, chorób opłucnej.
 - 3.2 Leczenie chorych z chorobami układu oddechowego z wyjątkiem gruźlicy.
 - 3.3 Prowadzenie Programów Terapeutycznych NFZ zgodnie z profilem oddziału.
4. W Oddziale realizowane są świadczenia gwarantowane z zakresu chemioterapii, obejmujące podanie leków z katalogu leków refundowanych stosowanych w chemioterapii oraz programu lekowego „Leczenie chorych na raka płuca oraz międzybłoniaka opłucnej”
5. Świadczenia w rodzaju leczenia szpitalnego w zakresie chemioterapii są wykonywane w trybie hospitalizacji wyłącznie w przypadku, gdy cel terapii nie może być osiągnięty przez leczenie prowadzone w trybie jednodniowym lub w trybie ambulatoryjnym.

Pracownia Bronchoskopowa przy Oddziale III Chorób Płuc i Onkologii Pulmonologicznej (CCB)

§ 28

1. Wykonywanie diagnostycznych badań bronchoskopowych i bronchofiberoskopowych (z pobieraniem materiału do badań przy pomocy szczoteczek, biopsji kleszczykowej, cienkoigłowej, kriobiopsji).
2. Wykonywanie diagnostycznych badań endoskopowych z wykorzystaniem systemu ultrasonograficznego (EBUS), kriobiopsji i systemu radialnego.
3. Wykonywanie terapeutycznych zabiegów bronchoskopowych: usuwanie ciał obcych, tamowanie krwawień, bronchospiracja, udrażnianie dróg oddechowych.

Gabinet Diagnostyczno - Zabiegowy Oddziału III Chorób Płuc i Onkologii Pulmonologicznej

§ 29

W ramach Oddziału III Chorób Płuc i Onkologii Pulmonologicznej funkcjonuje Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy, do którego zadań należy:

1. Przeprowadzanie badań fizykalnych.
2. Wykonywanie badań i zabiegów zleconych przez lekarzy:
 - 2.1.iniekcje podskórne, domięśniowe, dożylnie,
 - 2.2.pomiary ciśnienia tętniczego krwi i temperatury ciała,
 - 2.3.pobieranie materiału do badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych i cytologicznych,
 - 2.4.pomiary wysokości i masy ciała,
 - 2.5.wykonywanie drobnych zabiegów.
3. Prowadzenie wymaganej dokumentacji.



Oddział IV Alergologiczny (LCA)

§ 30

1. Oddział IV Alergologiczny liczy 15 łóżek.
2. Oddziałem kieruje Kierownik Oddziału IV Alergologicznego.
3. Do podstawowych zadań oddziału należy:
 - 3.1. Diagnostyka i terapia schorzeń takich jak: astma, zapalenie płuc, alergiczny nieżyt nosa, alergia narządu wzroku, pokrzywka i obrzęk naczynioruchowy, atopowe zapalenie skóry, alergiczne kontaktowe zapalenie skóry, eozynofilowe zapalenie naczyń z ziarniniakowatością, alergia układu pokarmowego, alergia na leki, metale, implanty, kosmetyki, reakcje anafilaktyczne alergiczne i niealergiczne (polekowe, pokarmowe, w wyniku użądlenia owadów, idiopatyczne), zespół hipereozynofilowy (HES), mastocytozy
 - 3.2. Diagnostowanie i leczenie uczuleń na jad owadów błonkoskrzydłych (osa, pszczoła).
 - 3.3. Prowadzenie Programów Terapeutycznych NFZ zgodnie z profilem oddziału.

Gabinet Diagnostyczno - Zabiegowy Oddziału IV Alergologicznego

§ 31

W ramach Oddziału IV Alergologicznego funkcjonuje Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy, do którego zadań należy:

1. Przeprowadzanie badań fizykalnych.
2. Wykonywanie badań i zabiegów zleconych przez lekarzy:
 - 2.1. iniekcje podskórne, domięśniowe, dożylnie,
 - 2.2. pomiary ciśnienia tętniczego krwi i temperatury ciała,
 - 2.3. pobieranie materiału do badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych i cytologicznych,
 - 2.4. pomiary wysokości i masy ciała,
 - 2.5. wykonywanie drobnych zabiegów.
3. Prowadzenie wymaganej dokumentacji.

Oddział VIII Chirurgii Klatki Piersiowej (LCT)

§ 32

1. Oddział VIII Chirurgii Klatki Piersiowej liczy 47 łóżek.
2. Oddziałem kieruje Kierownik Oddziału VIII Chirurgii Klatki Piersiowej.
3. Do podstawowych zadań oddziału należy:
 - 3.1. Diagnostyka chorych ze schorzeniami narządów klatki piersiowej.
 - 3.2. Leczenie chirurgiczne chorych ze schorzeniami narządów klatki piersiowej.
 - 3.3. Leczenie zachowawcze chorych ze schorzeniami narządów klatki piersiowej.

Gabinet Diagnostyczno - Zabiegowy Oddziału VIII Chirurgii Klatki Piersiowej

§ 33

W ramach Oddziału VIII Chirurgii Klatki Piersiowej funkcjonuje Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy, do którego zadań należy:

1. Przeprowadzanie badań fizykalnych.
2. Wykonywanie badań i zabiegów zleconych przez lekarzy:
 - 2.1. iniekcje podskórne, domięśniowe, dożylnie,
 - 2.2. pomiary ciśnienia tętniczego krwi i temperatury ciała,
 - 2.3. pobieranie materiału do badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych i cytologicznych,



- 2.4. pomiary wysokości i masy ciała,
- 2.5. wykonywanie opatrunków,
- 2.6. wykonywanie drobnych zabiegów torakochirurgicznych,
3. Prowadzenie wymaganej dokumentacji.

Szpital w Czerwonej Górze

Izba Przyjęć Ogólna (LIO)

§ 34

1. Pacjenci z innymi schorzeniami niż pulmonologiczne kierowani są do Izby Przyjęć Ogólnej.
2. Izba Przyjęć Ogólna funkcjonuje na zasadach określonych w **§ 21 ust. 2 Ogólne zasady funkcjonowania Izby Przyjęć.**

Oddział VI Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej (LOC)

§ 35

1. Oddział VI Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej liczy 42 łóżka.
2. Oddziałem kieruje Kierownik Oddziału VI Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej.
3. Do podstawowych zadań oddziału należy:
 - 3.1. Specjalistyczne leczenie chirurgiczne chorych onkologicznych.
 - 3.2. Specjalistyczne leczenie chirurgiczne chorych oparzonych.
 - 3.3. Leczenie zabiegowe i zachowawcze chorych ogólnochirurgicznych.
 - 3.4. Diagnostyka chorych.
 - 3.5. Ciągłość nadzoru nad chorym poprzez leczenie ambulatoryjne chorych chirurgicznych

Gabinet Diagnostyczno - Zabiegowy Oddziału VI Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej

§ 36

W ramach Oddziału Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej funkcjonuje Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy, do którego zadań należy:

1. Przeprowadzanie badań fizykalnych.
2. Wykonywanie badań i zabiegów zleconych przez lekarzy:
 - 2.1. iniekcje podskórne, domięśniowe, dożylnie,
 - 2.2. pomiary ciśnienia tętniczego krwi i temperatury ciała,
 - 2.3. pobieranie materiału do badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych i cytologicznych,
 - 2.4. pomiary wysokości i masy ciała,
 - 2.5. zaopatrywanie ran i wykonywanie opatrunków,
 - 2.6. wykonywanie drobnych zabiegów chirurgicznych.
3. Prowadzenie wymaganej dokumentacji

Oddział VII Urologiczny (LOU)

§ 37

1. Oddział VII Urologiczny liczy 40 łózek.
2. Oddziałem kieruje Kierownik Oddziału VII Urologicznego
3. Do podstawowych zadań oddziału należy:



- 3.1. Diagnozowanie i leczenie chorych ze schorzeniami nerek i układu moczowego oraz mężczyzn ze schorzeniami narządów płciowych zewnętrznych.
- 3.2. Leczenie zachowawcze.
- 3.3. Leczenie zabiegowe, tj.: wykonywanie leczenia operacyjnego u chorych ze schorzeniami wymienionymi powyżej.

Gabinet Diagnostyczno - Zabiegowy Oddziału VII Urologicznego

§ 38

W ramach Oddziału VII Urologicznego funkcjonuje Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy, do którego zadań należy:

1. Przeprowadzanie badań fizykalnych.
2. Wykonywanie badań i zabiegów zleconych przez lekarzy:
 - 2.1. iniekcje podskórne, domięśniowe, dożylnie,
 - 2.2. pomiary ciśnienia tętniczego krwi i temperatury ciała,
 - 2.3. pobieranie materiału do badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych i cytologicznych,
 - 2.4. pomiary wysokości i masy ciała,
 - 2.5. zaopatrywanie ran i wykonywanie opatrunków,
 - 2.6. wykonywanie drobnych zabiegów urologicznych.
3. Prowadzenie wymaganej dokumentacji

Oddział IX Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu (LOO)

§ 39

1. Oddział IX Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu liczy 23 łóżek.
2. Oddziałem kieruje Kierownik Oddziału IX Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu.
3. Do podstawowych zadań oddziału należy:
 - 3.1. operacyjne i zachowawcze leczenie urazów.
 - 3.2. w zakresie traumatologii narządu ruchu przeprowadzanie zabiegów operacyjnych z wykorzystaniem nowoczesnych systemów zespołów kości.
 - 3.3. w zakresie ortopedii wykonywanie zabiegów operacyjnych schorzeń narządu ruchu u dorosłych w tym endoprotezoplastyka stawów biodrowych i kolanowych pierwotna i rewizyjna, endoprotezoplastyka stawu ramiennego.
 - 3.4. w zakresie chirurgii artroskopowej wykonywane są zabiegi stawu kolanowego (m.in. rekonstrukcje więzadła krzyżowego przedniego, szycie uszkodzeń łąkotec) i stawu ramiennego (m.in. niestabilności stawu ramiennego, zespoły ciasnoty podbarkowej, uszkodzenia stożka rotatorów).
 - 3.5. prowadzenie specjalistycznej rehabilitacji ortopedycznej.

Gabinet Diagnostyczno - Zabiegowy Oddziału IX Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu

§ 40

W ramach Oddziału Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu funkcjonuje Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy, do którego zadań należy:

1. Przeprowadzanie badań fizykalnych.
2. Wykonywanie badań i zabiegów zleconych przez lekarzy:
 - 2.1. iniekcje podskórne, domięśniowe, dożylnie,
 - 2.2. pomiary ciśnienia tętniczego krwi i temperatury ciała,



ZADANIA KOMÓREK DZIAŁALNOŚCI PODSTAWOWEJ

Wydanie 8/1/2/3

Obowiązuje od dnia: 2026-03-01

Strona 19 z 37

- 2.3. pobieranie materiału do badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych i cytologicznych,
- 2.4. pomiary wysokości i masy ciała,
- 2.5. wykonywanie opatrunków,
- 2.6. wykonywanie drobnych zabiegów ortopedycznych,
3. Prowadzenie wymaganej dokumentacji.

Oddział V Chorób Wewnętrznych, Reumatologii, Immunologii Klinicznej i Zaburzeń Metabolicznych (LZW) ^(zmiana 1)

§ 41

1. Oddział liczy łącznie 35 łóżek w tym do hospitalizacji jednodniowych.
2. Oddziałem kieruje Kierownik Oddziału.
3. Do podstawowych zadań oddziału należy:
 - 3.1. Wykonywanie procedur diagnostyczno – terapeutycznych z zakresu chorób wewnętrznych, reumatologii, immunologii, diabetologii, hematologii.
 - 3.2. Zapewnianie pacjentom stałej opieki lekarskiej i pielęgniarskiej.
 - 3.3. Konsultowanie pacjentów z Izby Przyjęć i pozostałych oddziałów Szpitala w sytuacjach tego wymagających.
 - 3.4. Konsultacje specjalistyczne z zakresu reumatologii, immunologii i hematologii pacjentów innych szpitali w ramach zawartych umów.
 - 3.5. Diagnostyka i leczenie chorych leżących w oddziale:
 - 3.5.1. diagnostyka podstawowa obejmująca podstawowe badania laboratoryjne, badanie fizykalne, EKG, USG, RTG,
 - 3.5.2. diagnostyka specjalistyczna obejmująca specjalistyczne badania diagnostyczne, USG, kapilaroskopię, densytometrię, badania cytologiczne i histopatologiczne szpiku, współpracę z lekarzami w zakresie innych wąskich specjalności na terenie Szpitala,
 - 3.5.3. udział w kominkach radiologicznych oraz konsyliach wielospecjalistycznych w sytuacjach skomplikowanych przypadków klinicznych wymagających analizy wielodyscyplinarnej.
 - 3.6. Rehabilitacja hospitalizowanych chorych.
 - 3.7. Prowadzenie wymaganej dokumentacji medycznej.
 - 3.8. Dbłość o jakość oferowanych usług lekarsko - pielęgniarskich.
 - 3.9. Ciągłe podnoszenie kwalifikacji zawodowych poprzez systematyczną edukację, czynny udział w zjazdach, konferencjach naukowych, kursach doszkalających oraz aktywną współpracę z Towarzystwami Naukowymi.
 - 3.10. Działalność dydaktyczna w zakresie kształcenia lekarzy i pielęgniarek.

Gabinet Diagnostyczno - Zabiegowy Oddziału V Chorób Wewnętrznych, Reumatologii, Immunologii Klinicznej i Zaburzeń Metabolicznych ^(zmiana 1)

§ 42

1. Przeprowadzanie badania fizykalnego.
2. Wykonywanie badań oraz zabiegów zleconych przez lekarzy:
 - 2.1. pomiary: wagi ciała, wzrostu, temperatury, ciśnienia tętniczego,



- 2.2. ordynowanie leków doustnych,
- 2.3. pobieranie materiału do badań diagnostycznych: laboratoryjnych, mikrobiologicznych i cytologicznych.
3. Prowadzenie wymaganej dokumentacji.

Pracownia Badań Układu Krążenia (WZK) (zmiana 1)

§ 43

1. Pracownia Badań Układu Krążenia znajduje się w strukturze Oddziału V Chorób Wewnętrznych, Reumatologii, Immunologii Klinicznej i Zaburzeń Metabolicznych.
2. Pracownia podlega bezpośrednio Kierownikowi Oddziału.
3. Zabezpieczenie kadrowe pracowni zapewniają lekarze i pielęgniarki Oddziału
4. Podstawowym zadaniem pracowni jest wykonywanie badań diagnostycznych.

Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii (LZA)

§ 44

1. Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii liczy 8 łóżek.
2. Oddziałem kieruje Kierownik Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii.
3. Do podstawowych zadań oddziału należy:
 - 3.1. Leczenie pacjentów wymagających intensywnego nadzoru,
 - 3.2. Diagnozowanie i leczenie pacjentów.
 - 3.3. Prowadzenie akcji reanimacyjnych w Szpitalu,
 - 3.4. Wykonywanie zabiegów pielęgnacyjnych i rehabilitacyjnych,
 - 3.5. Współpraca w procesie leczniczym z lekarzami innych specjalności,
 - 3.6. Czuwanie nad bezpieczeństwem pacjentów,
 - 3.7. Współpraca z pracowniami szpitala: laboratorium, bakteriologia, serologia, endoskopia, apteka,
 - 3.8. Udzielanie informacji o stanie zdrowia chorych,
 - 3.9. Zapoznanie rodziny z ich prawami i obowiązkami,
 - 3.10. Nadzór nad prawidłowym przebiegiem odwiedzin, szerzenie oświaty zdrowotnej wśród rodziny,
 - 3.11. Przygotowanie rodziny do samodzielnej pielęgnacji chorych wypisanych do domu,
 - 3.12. Przestrzeganie zasad mających na celu zapobieganie zakażeniom wewnątrzszpitalnym,
 - 3.13. Nadzór nad stanem technicznym aparatury medycznej,

Blok Operacyjny (AZB)

§ 45

1. Blok Operacyjny znajduje się w strukturze Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii.
2. Blokiem Operacyjnym kieruje Kierownik Bloku, który pełni również funkcję Kierownika Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii
3. Zabiegi operacyjne przeprowadzane są na 6 salach operacyjnych.



ZADANIA KOMÓREK DZIAŁALNOŚCI PODSTAWOWEJ

Wydanie 8/1/2/3

Obowiązuje od dnia: 2026-03-01

Strona 21 z 37

4. Zabezpieczenie kadrowe zapewniają lekarze anestezjolodzy i pielęgniarki anestezyjologiczne Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz zatrudnione na bloku pielęgniarki operacyjne – instrumentariuszki
5. Zadania Kierownika Bloku Operacyjnego:
 - 5.1. Ustalanie w porozumieniu z Kierownikami oddziałów zabiegowych planów zabiegów operacyjnych.
 - 5.2. Przekazywanie planów operacji zainteresowanym komórkom organizacyjnym.
 - 5.3. Zapewnienie warunków i stworzenie możliwości przeprowadzania zabiegów operacyjnych w trybie pilnym, pozaplanowym.
 - 5.4. Nadzór nad aparaturą i urządzeniami eksploatowanymi w obszarze Bloku Operacyjnego.
 - 5.5. Zapewnienie odpowiednich warunków do przeprowadzania zabiegów operacyjnych.
 - 5.6. Nadzór nad funkcjonowaniem Centralnej Sterylizatorni.
6. Podstawowe zadania Bloku Operacyjnego:
 - 6.1. Przeprowadzanie zabiegów operacyjnych w znieczuleniach ogólnych, regionalnych i miejscowych.
 - 6.2. Przeprowadzanie zabiegów operacyjnych w trybie planowym i pozaplanowym z zapewnieniem bezpieczeństwa operowanym pacjentom.
 - 6.3. Przeprowadzanie zabiegów operacyjnych z zakresu chirurgii ogólnej i onkologicznej, chirurgii klatki piersiowej, urologii, endoskopii zabiegowej.
 - 6.4. Zapewnienie bezpieczeństwa pacjentom operowanym.
 - 6.5. Opieka pooperacyjna nad pacjentami przebywającymi czasowo na sali wybudzeń.
 - 6.6. Zapewnienie stałej gotowości kadrowej i sprzętowej do przeprowadzania zabiegów w trybie pilnym.
 - 6.7. Przestrzeganie i nadzór nad przestrzeganiem reżimu sanitarno – epidemiologicznego przez osoby wchodzące w obręb Bloku Operacyjnego.
 - 6.8. Realizacja procesu - przeprowadzenie zabiegu operacyjnego na Bloku Operacyjnym, zgodnie z obowiązującą kartą procesu nr KP-11.
 - 6.9. Właściwa i zgodna z przeznaczeniem eksploatacja aparatury medycznej bloku.

Centralna Sterylizatornia (AZS)

§ 46

1. Centralna Sterylizatornia znajduje się w strukturze Bloku Operacyjnego.
2. Nadzór nad działalnością Centralnej Sterylizatorni sprawuje Kierownik Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii/Kierownik Bloku Operacyjnego.
3. Za organizację pracy i nadzorowanie procesów realizowanych w Centralnej Sterylizatorni odpowiedzialność ponosi Pielęgniarka Koordynująca Bloku Operacyjnego i Centralnej Sterylizatorni, która podlega bezpośrednio Kierownikowi Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii/ Kierownik Bloku Operacyjnego.
4. Do podstawowych zadań Centralnej Sterylizatorni należy:
 - 4.1. Dezynfekcja, mycie, konserwacja sprzętu specjalistycznego i narzędzi chirurgicznych.
 - 4.2. Sterylizacja narzędzi, sprzętu specjalistycznego, bielizny, materiałów opatrunkowych na potrzeby Bloku Operacyjnego i wszystkich komórek organizacyjnych WSS.



- 4.3. Prowadzenie, przechowywanie i archiwizacja dokumentacji związanej z kontrolą przebiegu procesów mycia, dezynfekcji i sterylizacji.
- 4.4. Sterylizacja materiałów i sprzętu przekazywanego przez jednostki zewnętrzne na podstawie zawartych umów.
- 4.5. Właściwa i zgodna z przeznaczeniem eksploatacja urządzeń stanowiących wyposażenie Centralnej Sterylizatorni.
- 4.6. Bezwzględne przestrzeganie reżimu sanitarno – epidemiologicznego.

Oddział Chemioterapii Diennej i AmbulATORYJNEJ (LZR)

§ 47

1. W Oddziale Chemioterapii Diennej i AmbulATORYJNEJ znajduje się 10 nowoczesnych stanowisk do prowadzenia chemioterapii w trybie dziennym i ambulatoryjnym.
2. Oddziałem kieruje Kierownik Oddziału Chemioterapii Diennej i AmbulATORYJNEJ, który w czasie nieobecności jest zastępowany przez wskazanego przez siebie lekarza.
3. Do podstawowych zadań oddziału należy:
 - 3.1. Wysokospecjalistyczne leczenie pacjentów z chorobami nowotworowymi, przy użyciu leków przeciwnowotworowych, obejmujące:
 - 3.1.1. klasyczną chemioterapię podawaną dożylnie, domięśniowo, podskórnie lub doustnie
 - 3.1.2. immunoterapię (z zastosowaniem przeciwciał monoklonalnych)
 - 3.1.3. leczenie ukierunkowane molekularnie w postaci tabletek i wlewów dożylnych.
 - 3.2. Realizacja programu lekowego leczenia niedrobnokomórkowego lub drobnokomórkowego raka płuca, który jest jednym ze schematów farmakoterapii (oprócz chemioterapii) leczenia pacjentów z zaawansowanym nowotworem.
4. Prowadzenie wymaganej dokumentacji medycznej.

Gabinet Diagnostyczny - Zabiegowy Oddziału Chemioterapii Diennej i AmbulATORYJNEJ

§ 48

W ramach Oddziału Chemioterapii Diennej i AmbulATORYJNEJ funkcjonuje Gabinet Diagnostyczny – Zabiegowy, do którego zadań należy:

1. Przeprowadzanie badań fizykalnych.
2. Wykonywanie badań i zabiegów zleconych przez lekarzy:
 - 2.1. iniekcje podskórne, domięśniowe, dożylnie,
 - 2.2. pomiary ciśnienia tętniczego krwi i temperatury ciała,
 - 2.3. pobieranie materiału do badań laboratoryjnych,
 - 2.4. zaopatrywanie ran i wykonywanie opatrunków,
 - 2.5. podawanie tlenu
3. Prowadzenie wymaganej dokumentacji



ZAKŁAD ŚWIADCZEŃ DIAGNOSTYCZNO - AMBULATORYJNYCH

Dział Diagnostyki i Leczenia Zaburzeń Oddychania (LDM)

§ 49

1. Działem kieruje Kierownik Działu Diagnostyki i Leczenia Zaburzeń Oddychania.
2. Strukturę organizacyjną Działu Diagnostyki i Leczenia Zaburzeń Oddychania tworzą następujące komórki organizacyjne:
 - 2.1. Pracownia Diagnostyki Zaburzeń Oddychania Podczas Snu (MDS)
 - 2.2. Ośrodek Domowej Wentylacji Mechanicznej (MDW)
3. Zadania Pracowni Diagnostyki Zaburzeń Oddychania Podczas Snu
 - 1.1. Podstawowym zadaniem pracowni jest diagnozowanie i leczenie pacjentów z zaburzeniami oddychania w czasie snu.
4. Zadania Ośrodka Domowej Wentylacji Mechanicznej
 - 4.1. Kwalifikowanie pacjentów do wentylacji domowej.
 - 4.2. Okresowa kontrola pacjentów korzystających z respiratora w warunkach domowych.
 - 4.3. Przeprowadzanie regularnych wizyt w domu pacjenta korzystającego z respiratora.
 - 4.4. Nadzór nad realizacją umów zawartych z firmami zewnętrznymi w zakresie utrzymania w stałej sprawności technicznej eksploatowanych respiratorów.

Dział Rehabilitacji Medycznej (LAR) (zmiana 2)

§ 50

1. Dział Rehabilitacji Medycznej świadczy usługi fizjoterapii w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Św. Rafała w Chęcinach ul. Czerwona Góra 10 oraz w Zakładzie Świadczeń Opieki Długoterminowej (ZOL) działającym przy Szpitalu.
2. Pracą Działu Rehabilitacji Medycznej kieruje Kierownik Działu Rehabilitacji Medycznej. Zastępstwo w czasie nieobecności Kierownika pełnione jest przez wyznaczonego przez Kierownika, za zgodą Dyrektora, pracownika Działu Rehabilitacji Medycznej.
3. Pracownicy Działu Rehabilitacji Medycznej oraz fizjoterapeuci pracujący na umowie zlecenia, umowie kontraktowej itp. W ramach zespołów Działu Rehabilitacji Medycznej podlegają bezpośrednio Kierownikowi Działu Rehabilitacji Medycznej.
4. Strukturę organizacyjną Działu Rehabilitacji Medycznej tworzą następujące zespoły organizacyjne:
 - 4.1. Zespół Fizjoterapii AmbulATORYJNEJ oraz Szpitalnej(RAA)
 - 4.2. Zespół Fizjoterapii Domowej (RAD)
 - 4.3. Zespół Fizjoterapii w Oddziale Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu (RAO)
 - 4.4. Zespół Fizjoterapii w Zakładzie Świadczeń Opieki Długoterminowej (ZOL) (RAZ)
5. Do podstawowych zadań Zespołu Fizjoterapii AmbulATORYJNEJ oraz Szpitalnej należy:
 - 5.1. Świadczenie usług fizjoterapii na rzecz chorych przebywających w Szpitalu.
 - 5.2. Realizacja umowy z NFZ w zakresie rehabilitacji ambulatoryjnej.
 - 5.3. Opracowanie wymaganych wykazów i raportów ze świadczeń realizowanych w ramach zespołu.
6. Do podstawowych zadań Zespołu Fizjoterapii Domowej należy:
 - 6.1. Realizacja umowy z NFZ w zakresie rehabilitacji w warunkach domowych.
 - 6.2. Opracowanie wymaganych wykazów i raportów ze świadczeń realizowanych w ramach zespołu.



ZADANIA KOMÓREK DZIAŁALNOŚCI PODSTAWOWEJ

Wydanie 8/1/2/3

Obowiązuje od dnia: 2026-03-01

Strona 24 z 37

7. Do podstawowych zadań Zespołu Fizjoterapii w Oddziale Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu należy:
 - 7.1. Świadczenie usług fizjoterapii w Oddziale Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu.
 - 7.2. Opracowanie wymaganych wykazów i raportów ze świadczeń realizowanych w ramach zespołu.
8. Do podstawowych zadań Zespołu Fizjoterapii w Zakładzie Świadczeń Opieki Długoterminowej (ZOL) należy:
 - 8.1. Świadczenie usług fizjoterapii na rzecz przebywających w Zakładzie Świadczeń Opieki Długoterminowej (ZOL).
 - 8.2. Opracowanie wymaganych wykazów i raportów ze świadczeń realizowanych w ramach zespołu.
9. Zabezpieczenie kadrowe wszystkich zespołów zapewniają zatrudnieni w Dziale Rehabilitacji Medycznej fizjoterapeuci spełniający wymogi Ustawy o zawodzie fizjoterapeuty.

Dział Badań Czynnościowych Układu Oddechowego (LDC)

§ 51

1. Działem kieruje Kierownik Działu Badań Czynnościowych Układu Oddechowego.
2. Zabezpieczenie kadrowe działu zapewnia wyodrębniony zespół pielęgniarski.
3. Strukturę organizacyjną Działu Badań Czynnościowych Układu Oddechowego tworzą następujące komórki organizacyjne:
 - 3.1. Pracownia Pletyzmografii (CDP)
 - 3.2. Pracownia Spirometrii (CDS)
4. Podstawowym zadaniem pracowni jest wykonywanie badań diagnostycznych w przebiegu chorób układu oddechowego.
5. Rodzaje badań wykonywanych w pracowni:
 - 5.1. pletyzmografia,
 - 5.2. spirometria,
 - 5.3. ph-metria dróg oddechowych,
 - 5.4. 6 – cio minutowy test chodu (bieżnia, korytarz),
 - 5.5. DLCO,
 - 5.6. próba rozkurczowa.
 - 5.7. MIP i MEP

Dział Diagnostyki Obrazowej (LDO)

§ 52

1. W strukturze Działu Diagnostyki Obrazowej znajdują się:
 - 1.1. Pracownia Tomografii Komputerowej (ODT)
 - 1.2. Pracownia RTG (ODR)
 - 1.3. Pracownia USG (ODU)
 - 1.4. Pracownia RTG mieszcząca się w Wojewódzkiej Przychodni Specjalistycznej Szpitala w Czerwonej Górze, ul. Jagiellońska 72, Kielce (ODK).
2. Działem kieruje Kierownik Działu Diagnostyki Obrazowej, który służbowo podlega bezpośrednio Dyrektorowi Szpitala.
3. Do podstawowych zadań Działu Diagnostyki Obrazowej należy:
 - 3.1. Wykonywanie badań tomografii komputerowej.



ZADANIA KOMÓREK DZIAŁALNOŚCI PODSTAWOWEJ

Wydanie 8/1/2/3

Obowiązuje od dnia: 2026-03-01

Strona 25 z 37

- 3.2. Wykonywane zdjęć RTG.
- 3.3. Wykonywanie badań kontrastowych.
- 3.4. Wykonywanie badań USG.
- 3.5. Nadzór nad zapewnieniem całodobowego dostępu do badań poza godzinami pracy lekarzy radiologów.
- 3.6. Przeprowadzanie badań zgodnie z obowiązującymi w zakresie radiologii, przepisami nadrzędnymi oraz wewnętrznymi aktami normatywnymi.
- 3.7. Zapewnienie bezpieczeństwa badanym pacjentom.
- 3.8. Realizacja umowy z NFZ w zakresie badań tomografii komputerowej.

Dział Endoskopii (LDE)

§ 53

1. W strukturze Działu Endoskopii znajdują się:
 - 1.1. Pracownia Bronchoskopii Diagnostycznej (EDD)
 - 1.2. Pracownia Bronchoskopii Zabiegowej (EDZ)
 - 1.3. Pracownia Gastroskopii (EDG)
 - 1.4. Pracownia Kolonoskopii (EDK).
2. Działem kieruje Kierownik Działu Endoskopii, który służbowo podlega bezpośrednio Dyrektorowi Szpitala.
3. Pracę personelu pielęgniarskiego nadzoruje bezpośrednio Pielęgniarka Koordynująca, która służbowo podlega Naczelnaj Pielęgniarce, a funkcjonalnie Kierownikowi Działu Endoskopii.
4. Zadania pracowni:
 - 4.1. Wykonywanie diagnostycznych badań bronchoskopowych i bronchofiberoskopowych (z pobieraniem materiału do badań przy pomocy szczoteczek, biopsji kleszczykowej, cienkoigłowej, kriobiopsji).
 - 4.2. Wykonywanie diagnostycznych badań z wykorzystaniem systemu ultrasonograficznego (EBUS, EUS), systemu radialnego oraz bronchonawigacji.
 - 4.3. Wykonywanie terapeutycznych zabiegów bronchoskopowych: usuwanie ciał obcych, tamowanie krwawień, bronchoaspiracja, udrażnianie dróg oddechowych.
 - 4.4. Wykonywanie diagnostycznych badań endoskopowych górnego i dolnego odcinka przewodu pokarmowego w warunkach szpitalnych oraz ambulatoryjnych.
 - 4.5. Wykonywanie terapeutycznych zabiegów endoskopowych: polipektomie, mukozektomie (EMR), dyssekcje podśluzówkowe (ESD) wczesnych nowotworów przewodu pokarmowego, tamowanie krwawień do przewodu pokarmowego, protezowanie przełyku, odbytnicy; poszerzanie zwężeń przewodu pokarmowego, obliteracja żyłaków przełyku, zakładanie endoskopowych dostępów dojelitowych (PEG), usuwanie ciał obcych z przewodu pokarmowego.
 - 4.6. Wykonywanie zabiegów diagnostycznych i terapeutycznych na drogach żółciowych (leczenie kamicy przewodowej, protezowanie, poszerzanie dróg żółciowych, diagnostyka nowotworów dróg żółciowych).
 - 4.7. Zapewnienie bezpieczeństwa pacjentom w trakcie przeprowadzanych badań i zabiegów.
 - 4.8. Zapewnienie całodobowego dostępu do badań wykonywanych w Dziale Endoskopii.



Dział Diagnostyki Laboratoryjnej (LDB)

§ 54

1. W strukturze Działu Diagnostyki Laboratoryjnej znajdują się:
 - 1.1. Laboratorium analityczne (BDA)
 - 1.2. Pracownia mikrobiologii (BDB)
 - 1.3. Pracownia Immunologii Transfuzjologicznej (BDS)
 - 1.4. Laboratorium prątka gruźlicy (BDG)
 - 1.5. Pracownia Biologii Molekularnej (BDM)
2. Działem kieruje Kierownik Działu Diagnostyki Laboratoryjnej, który służbowo podlega bezpośrednio Dyrektorowi Szpitala.
3. Pracownią Biologii Molekularnej kieruje Koordynator, który służbowo podlega Kierownikowi Działu Diagnostyki Laboratoryjnej
4. Do podstawowych zadań działu należy:
 - 4.1. Wykonywanie badań laboratoryjnych, serologicznych i bakteriologicznych dla pacjentów hospitalizowanych.
 - 4.2. Wykonywanie badań laboratoryjnych, serologicznych i bakteriologicznych dla podmiotów zewnętrznych, na podstawie zawartych umów.
 - 4.3. Wykonywanie badań laboratoryjnych, serologicznych i bakteriologicznych dla pracowników Szpitala, zlecanych przez lekarza zakładowego.
 - 4.4. Wykonywanie badań odpłatnie dla indywidualnych pacjentów.
 - 4.5. Wysyłanie badań specjalistycznych niewykonywanych w Dziale Diagnostyki Laboratoryjnej do laboratoriów zewnętrznych zgodnie z zawartymi umowami.
 - 4.6. Zapewnienie całodobowego dostępu do badań wykonywanych w dziale,
 - 4.7. W Pracowni Biologii Molekularnej będą wykonywane następujące badania:
 - diagnostyka wirusa SARS-CoV-2,
 - w kierunku zakażenia wirusem HPV, CMV, HSV I/II, HBV, HCV, EBV, HIV
 - wirusy oddechowe (grypy A i B; R i B : paragrypy 1,2,3; metapneumowirus ludzki; adenowirus; rynowirus, koronawirus),
 - Mycobacterium tuberculosis, rodzaj Listeriatella,
 - Grzyby (Candida albicans, Candida glabrata, Aspergillus spp., Cryptococcus ssp.),
 - Toxoplasma gondi,
 - Pneumoniae.
5. Przyjmowanie materiału do badań laboratoryjnych, cytologicznych, bakteriologicznych i w kierunku prątka gruźlicy odbywa się poprzez punkty przyjęć materiału zgodnie z obowiązującymi procedurami.
6. Za jakość wyników laboratoryjnych odpowiada Kierownik działu.

Przychodnia Przy Szpitalu w Czerwonej Górze (DPP)

§ 55

1. Przychodnia mieści się w budynku głównym Szpitala – segment D.
2. Adres Przychodni: 26-060 Chęciny ul. Czerwona Góra 10
3. W skład Przychodni wchodzi:
 - 3.1. Poradnia Chirurgiczna (PAC)
 - 3.2. Poradnia Chirurgii Klatki Piersiowej (PAT)



- 3.3. Poradnia Ortopedyczna (PAO)
- 3.4. Poradnia Urologiczna (PAU) z Pracownią Badań Urodynamicznych (UPU)
- 3.5. Poradnia Pulmonologiczna (PAP)
- 3.6. Poradnia Leczenia Bólu (PAB)
- 3.7. Poradnia Domowego Leczenia Tlenem (PAD)
- 3.8. Poradnia Medycyny Pracy (PAM)
- 3.9. Poradnia Onkologiczna (PAR)
- 3.10. Poradnia Hematologiczna (PAH) (zmiana 3)
4. Nadzór nad funkcjonowaniem Przychodni sprawuje Dyrektor Szpitala.
5. Rejestracja pacjentów odbywa się w zgodnie z zasadami określonymi w § 34 Regulaminu Organizacyjnego – dokument podstawowy.

Poradnia Chirurgiczna (PAC)

§ 56

1. Nadzór nad działalnością Poradni sprawuje Kierownik Oddziału VI Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej.
2. Zabezpieczenie kadrowe Poradni zapewniają lekarze i pielęgniarki Oddziału VI Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej oraz rejestratorka – pracownik Działu Dokumentacji i Rozliczeń z NFZ.
3. Wizyty pacjentów odbywają się według ustalonego harmonogramu przyjęć.
4. Zadania Poradni:
 - 4.1. Zapewnienie specjalistycznej opieki pacjentom po leczeniu szpitalnym.
 - 4.2. Diagnozowanie i leczenie pacjentów ze schorzeniami chirurgicznymi ogólnymi i onkologicznymi niewymagających leczenia stacjonarnego.
 - 4.3. Kwalifikowanie i kierowanie pacjentów do leczenia szpitalnego.
 - 4.4. Wydawanie zaświadczeń lekarskich, wniosków do ZUS, orzekanie o czasowej niezdolności do pracy.
 - 4.5. Udzielanie specjalistycznych porad pacjentom zgłaszającym się do poradni.
 - 4.6. Konsultowanie pacjentów kierowanych przez jednostki zewnętrzne.
 - 4.7. Prowadzenie wymaganej dokumentacji

Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy Poradni Chirurgicznej

§ 57

W ramach Poradni Chirurgicznej funkcjonuje Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy, do którego zadań należy:

1. Przeprowadzanie badań fizykalnych.
2. Wykonywanie badań i zabiegów zleconych przez lekarzy:
 - 2.1. iniekcje podskórne, domięśniowe, dożylnie,
 - 2.2. pomiary ciśnienia tętniczego krwi i temperatury ciała,
 - 2.3. pobieranie materiału do badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych i cytologicznych,
 - 2.4. pomiary wysokości i masy ciała,
 - 2.5. zaopatrywanie ran i wykonywanie opatrunków.
3. Prowadzenie wymaganej dokumentacji



Poradnia Chirurgii Klatki Piersiowej (PAT)

§ 58

1. Nadzór nad działalnością Poradni sprawuje Kierownik Oddziału VIII Chirurgii Klatki Piersiowej.
2. Zabezpieczenie kadrowe Poradni zapewniają lekarze i pielęgniarki Oddziału VIII Chirurgii Klatki Piersiowej oraz rejestratorka – pracownik Działu Dokumentacji i Rozliczeń z NFZ.
3. Wizyty pacjentów odbywają się według ustalonego harmonogramu przyjęć.
4. Zadania Poradni:
 - 4.1. Zapewnienie specjalistycznej opieki pacjentom po leczeniu szpitalnym.
 - 4.2. Diagnostowanie i leczenie pacjentów ze schorzeniami narządów klatki piersiowej niewymagających leczenia stacjonarnego.
 - 4.3. Kwalifikowanie i kierowanie pacjentów do leczenia szpitalnego.
 - 4.4. Wydawanie zaświadczeń lekarskich, wniosków do ZUS, orzekanie o czasowej niezdolności do pracy.
 - 4.5. Udzielanie specjalistycznych porad pacjentom zgłaszającym się do poradni.
 - 4.6. Konsultowanie pacjentów kierowanych przez jednostki zewnętrzne

Gabinet Diagnostyczny - Zabiegowy Poradni Chirurgii Klatki Piersiowej

§ 59

W ramach Poradni Chirurgii Klatki Piersiowej funkcjonuje Gabinet Diagnostyczny – Zabiegowy, do którego zadań należy:

1. Przeprowadzanie badań fizykalnych.
2. Wykonywanie badań i zabiegów zleconych przez lekarzy:
 - 2.1. iniekcje podskórne, domięśniowe, dożylnie,
 - 2.2. pomiary ciśnienia tętniczego krwi i temperatury ciała,
 - 2.3. pobieranie materiału do badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych i cytologicznych,
 - 2.4. pomiary wysokości i masy ciała,
 - 2.5. zaopatrywanie ran i wykonywanie opatrunków.
3. Prowadzenie wymaganej dokumentacji

Poradnia Ortopedyczna (PAO)

§ 60

1. Nadzór nad działalnością Poradni sprawuje Kierownik Oddziału IX Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu.
2. Zabezpieczenie kadrowe Poradni zapewniają lekarze i pielęgniarki Oddziału IX Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu oraz rejestratorka – pracownik Działu Dokumentacji i Rozliczeń z NFZ.
3. Wizyty pacjentów odbywają się według ustalonego harmonogramu przyjęć.
4. Zadania Poradni:
 - 4.1. Zapewnienie specjalistycznej opieki pacjentom po leczeniu szpitalnym.
 - 4.2. Diagnostowanie i leczenie pacjentów ze schorzeniami narządu ruchu nie wymagających leczenia stacjonarnego.
 - 4.3. Kwalifikowanie i kierowanie pacjentów do leczenia szpitalnego.
 - 4.4. Wydawanie zaświadczeń lekarskich, wniosków do ZUS, orzekanie o czasowej niezdolności do pracy.
 - 4.5. Udzielanie specjalistycznych porad pacjentom zgłaszającym się do poradni.
 - 4.6. Konsultowanie pacjentów kierowanych przez jednostki zewnętrzne.
 - 4.7. Prowadzenie wymaganej dokumentacji.



Gabinet Diagnostyczno - Zabiegowy Poradni Ortopedycznej

§ 61

W ramach Poradni Ortopedycznej funkcjonuje Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy, do którego zadań należy:

1. Przeprowadzanie badań fizykalnych.
2. Wykonywanie badań i zabiegów zleconych przez lekarzy:
 - 2.1. iniekcje podskórne, domięśniowe, dożylnie,
 - 2.2. pomiary ciśnienia tętniczego krwi i temperatury ciała,
 - 2.3. pobieranie materiału do badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych i cytologicznych,
 - 2.4. pomiary wzrostu i masy ciała,
 - 2.5. zaopatrywanie ran i wykonywanie opatrunków
3. Prowadzenie wymaganej dokumentacji

Poradnia Urologiczna (PAU)

§ 62

1. Nadzór nad działalnością Poradni sprawuje Kierownik Oddziału VII Urologicznego.
2. Zabezpieczenie kadrowe Poradni zapewniają lekarze i pielęgniarki Oddziału VII Urologicznego oraz rejestratorka – pracownik Działu Dokumentacji i Rozliczeń z NFZ.
3. Wizyty pacjentów odbywają się według ustalonego harmonogramu przyjęć.
4. Zadania Poradni:
 - 4.1. Zapewnienie specjalistycznej opieki pacjentom po leczeniu szpitalnym.
 - 4.2. Diagnozowanie i leczenie pacjentów ze schorzeniami urologicznymi, nie wymagających leczenia stacjonarnego.
 - 4.3. Kwalifikowanie i kierowanie pacjentów do leczenia szpitalnego.
 - 4.4. Wydawanie zaświadczeń lekarskich, wniosków do ZUS, orzekanie o czasowej niezdolności do pracy.
 - 4.5. Udzielanie specjalistycznych porad pacjentom zgłaszającym się do poradni.
 - 4.6. Konsultowanie pacjentów kierowanych przez jednostki zewnętrzne.
 - 4.7. Prowadzenie wymaganej dokumentacji.

Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy Poradni Urologicznej

§ 63

W ramach Poradni Urologicznej funkcjonuje Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy, do którego zadań należy:

1. Przeprowadzanie badań fizykalnych.
2. Wykonywanie badań i zabiegów zleconych przez lekarzy:
 - 2.1. iniekcje podskórne, domięśniowe, dożylnie,
 - 2.2. pomiary ciśnienia tętniczego krwi i temperatury ciała,
 - 2.3. pobieranie materiału do badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych i cytologicznych,
 - 2.4. pomiary wzrostu i masy ciała,
 - 2.5. zaopatrywanie ran i wykonywanie opatrunków.
3. Prowadzenie wymaganej dokumentacji

Pracownia Badań Urodynamicznych (UPU)

§ 64

W ramach Poradni Urologicznej funkcjonuje Pracownia Badań Urodynamicznych. Podstawowym zadaniem pracowni jest wykonywanie badań urodynamicznych mających na celu czynnościową ocenę funkcji dolnych dróg moczowych podczas fazy napełniania i opróżniania pęcherza moczowego.



Pracownia ESWL (UPE)

§ 65

W ramach Poradni Urologicznej funkcjonuje Pracownia ESWL. Podstawowym zadaniem pracowni jest wykonywanie w warunkach ambulatoryjnych zabiegu rozkruszania kamieni nerkowych metodą ESWL czyli tzw. litotrypsja zewnątrzustrojową falą uderzeniową.

Poradnia Pulmonologiczna (PAP)

§ 66

- 1 Nadzór nad działalnością Poradni sprawuje Dyrektor Szpitala lub osoba przez niego wskazana.
- 2 Zabezpieczenie kadrowe Poradni zapewniają lekarze i pielęgniarki Oddziału I Chorób Płuc i Gruźlicy, Oddziału II Chorób Płuc i Gruźlicy i Oddziału III Chorób Płuc oraz rejestratorka – pracownik Działu Dokumentacji i Rozliczeń z NFZ.
- 3 Wizyty pacjentów odbywają się według ustalonego planu przyjęć.
- 4 Zadania Poradni:
 - 4.1. Diagnostyka i leczenie chorób układu oddechowego.
 - 4.2. Zapewnienie ciągłości opieki specjalistycznej pacjentom ze schorzeniami płuc wypisywanym z oddziałów Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala im. Św. Rafała w Czerwonej Górze.
 - 4.3. Udzielanie w warunkach ambulatoryjnych specjalistycznych świadczeń diagnostyczno – terapeutycznych pacjentom kierowanym z innych podmiotów leczniczych.
 - 4.4. Kwalifikowanie i kierowanie do leczenia szpitalnego pacjentów z chorobami układu oddechowego.
 - 4.5. Prowadzenie obowiązującej dokumentacji medycznej.

Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy Poradni Pulmonologicznej

§ 67

W ramach Poradni Pulmonologicznej funkcjonuje Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy, do którego zadań należy:

1. Przeprowadzanie badań fizykalnych.
2. Wykonywanie badań i zabiegów zleconych przez lekarzy:
 - 2.1. iniekcje podskórne, domięśniowe, dożylnie,
 - 2.2. pomiary ciśnienia tętniczego krwi i temperatury ciała,
 - 2.3. pobieranie materiału do badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych i cytologicznych,
 - 2.4. pomiary wzrostu i masy ciała,
 - 2.5. wykonywanie zleconych inhalacji
3. Prowadzenie wymaganej dokumentacji

Poradnia Leczenia Bólu (PAB)

§ 68

1. Nadzór nad działalnością Poradni sprawuje Kierownik Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii.
2. Poradnia mieści się w Przychodni przy Szpitalu w Czerwonej, ul. Czerwona Góra 10, Chęciny.
3. Zabezpieczenie kadrowe Poradni zapewniają lekarze Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii.



4. Wizyty pacjentów odbywają się według ustalonego harmonogramu przyjęć.
5. Podstawowym zadaniem poradni jest leczenie bólu przewlekłego.

Gabinet Diagnostyczno - Zabiegowy Poradni Leczenia Bólu

§ 69

W ramach Poradni Leczenia Bólu funkcjonuje Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy, do którego zadań należy:

1. Przeprowadzanie badań fizykalnych.
2. Wykonywanie badań i zabiegów zleconych przez lekarzy:
 - 2.1 iniekcje podskórne, domięśniowe, dożylnie,
 - 2.2 pomiary ciśnienia tętniczego krwi i temperatury ciała,
 - 2.3 pomiary wysokości i masy ciała,
 - 2.4 wykonywanie blokad diagnostycznych i terapeutycznych, zabiegów fizjoterapeutycznych (TENS, Laser, Solux, Jonofereza);
 - 2.5 wykonywanie zabiegów akupunktury
3. Prowadzenie wymaganej dokumentacji

Poradnia Domowego Leczenia Tlenem (PAD)

§ 70

1. Nadzór nad działalnością Poradni sprawuje Koordynator Poradni.
2. Zadania Poradni:
 - 2.1. Kwalifikowanie pacjentów do przewlekłej domowej tlenoterapii przy pomocy koncentratora tlenu.
 - 2.2. Okresowa kontrola pacjentów korzystających z tlenoterapii w warunkach domowych.
 - 2.3. Przeprowadzanie regularnych wizyt w domu pacjenta korzystającego z koncentratora tlenu.
 - 2.4. Przeprowadzanie badań kontrolnych pacjentów Poradni.
 - 2.5. Nadzór nad terminami przeglądów technicznych koncentratorów będących własnością Szpitala.

Poradnia Medycyny Pracy (PAM)

§ 71

1. Pracownicy Poradni Medycyny Pracy podlegają służbowo Dyrektorowi Szpitala.
2. Do podstawowych zadań Poradni Medycyny Pracy należy:
 - 2.1. Opieka profilaktyczno – lecznicza nad pracownikami oraz promocja zdrowia.
 - 2.2. Przeprowadzanie badań:
 - 2.2.1. wstępnych kandydatów do pracy,
 - 2.2.2. okresowych i kontrolnych,
 - 2.2.3. końcowych
 - 2.3. Prowadzenie procesu diagnostyczno – leczniczego pracowników zgodnie z procedurą.
 - 2.4. Realizacja procedur związanych z chorobami zawodowymi pracowników.
 - 2.5. Bieżące analizowanie stanu zdrowia pracowników.
 - 2.6. Koordynacja i nadzór nad stanem higieny pracy w Szpitalu.
 - 2.7. Orzekanie o zdolności do pracy na określonym stanowisku.
 - 2.8. Udział w Komisjach zgodnie z zarządzeniami Dyrektora.
 - 2.9. Współpraca z Państwową Inspekcją Pracy, Stacją Sanitarno – Epidemiologiczną oraz Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy.



Poradnia Onkologiczna (PAR)

§ 72

1. Nadzór nad działalnością Poradni sprawuje Kierownik Oddziału Chemioterapii Diennej i Ambulatoryjnej.
2. Zabezpieczenie kadrowe Poradni zapewniają lekarze i pielęgniarki Oddziału Chemioterapii Diennej i Ambulatoryjnej oraz rejestratorka – pracownik Działu Dokumentacji i Rozliczeń z NFZ.
3. Wizyty pacjentów odbywają się według ustalonego harmonogramu przyjęć.
4. Zadania Poradni:
 - 4.1. Porady i konsultacje specjalistyczne w zakresie onkologii.
 - 4.2. Kierowanie chorych do diagnostyki i leczenia specjalistycznego: chirurgii, chemioterapii i leczenia wspomaganego.
 - 4.3. Wykonywanie lub zlecanie wykonywania badań diagnostycznych.
 - 4.4. Wystawianie skierowań na inne konsultacje specjalistyczne, leczenie szpitalne, uzdrowskowe i rehabilitację.
 - 4.5. Zlecanie i ordynowanie leków i materiałów medycznych, wydawanie niezbędnych zleceń na zaopatrzenie w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze.
 - 4.6. Wydawanie niezbędnych orzeczeń o stanie zdrowia w zakresie przewidzianym w ustawie.
 - 4.7. Prowadzenie badań kontrolnych po przebytych leczeniu onkologicznym.
 - 4.8. Realizacja programu lekowego leczenia niedrobnokomórkowego lub drobnokomórkowego raka płuca, który jest jednym ze schematów farmakoterapii (oprócz chemioterapii) leczenia pacjentów z zaawansowanym nowotworem.
 - 4.9. Edukacja medyczna i promocja zachowań prozdrowotnych.

Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy Poradni Onkologicznej

§ 73

W ramach Poradni Onkologicznej funkcjonuje Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy, do którego zadań należy:

1. Przeprowadzanie badań fizykalnych.
2. Wykonywanie badań i zabiegów zleconych przez lekarzy:
 - 2.1. pomiary ciśnienia tętniczego krwi i temperatury ciała,
 - 2.2. pobieranie materiału do badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych i cytologicznych,
 - 2.3. pomiary wzrostu i masy ciała,
3. Prowadzenie wymaganej dokumentacji

Poradnia Hematologiczna (PAH) (zmiana 3)

§ 74

1. Nadzór nad działalnością Poradni sprawuje Dyrektor Szpitala lub osoba przez niego wskazana.
2. Zabezpieczenie kadrowe Poradni zapewniają lekarze i pielęgniarki Oddziału V Chorób Wewnętrznych, Reumatologii, Immunologii Klinicznej i Zaburzeń Metabolicznych oraz rejestratorka – pracownik Działu Dokumentacji i Rozliczeń z NFZ.
3. Wizyty pacjentów odbywają się według ustalonego planu przyjęć.
4. Zadania Poradni:



ZADANIA KOMÓREK DZIAŁALNOŚCI PODSTAWOWEJ

Wydanie 8/1/2/3

Obowiązuje od dnia: 2026-03-01

Strona 33 z 37

- 4.1 Diagnostyka, leczenie i monitorowanie chorób układu krwiotwórczego, zaburzeń układu odpornościowego i zaburzeń krzepnięcia.
- 4.2. Zapewnienie ciągłości opieki specjalistycznej pacjentom ze schorzeniami hematologicznymi wypisywanym z oddziałów Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala im. Św. Rafała w Czerwonej Górze.
- 4.3. Udzielanie w warunkach ambulatoryjnych specjalistycznych świadczeń diagnostyczno– terapeutycznych pacjentom kierowanym z innych podmiotów leczniczych.
- 4.4. Kwalifikowanie i kierowanie do leczenia szpitalnego pacjentów z chorobami związanymi z niedokrwistością (anemie), zaburzeniami liczby krwinek, zaburzeniami krzepnięcia, niedoborami odporności, z powiększonymi węzłami chłonnymi, śledzioną i nieprawidłowymi wynikami morfologii
5. Prowadzenie obowiązującej dokumentacji medycznej.

Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy Poradni Hematologicznej ^(zmiana 3)

§ 75

W ramach Poradni Hematologicznej funkcjonuje Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy, do którego zadań należy:

1. Przeprowadzanie badań fizykalnych.
2. Wykonywanie badań i zabiegów zleconych przez lekarzy:
 - 2.1. iniekcje podskórne, domięśniowe,
 - 2.2. pomiary ciśnienia tętniczego krwi i temperatury ciała,
 - 2.3. pobieranie materiału do badań laboratoryjnych, pomiary wzrostu i masy ciała,
3. Prowadzenie wymaganej dokumentacji.

Wojewódzka Przychodnia Specjalistyczna Szpitala w Czerwonej Górze (LPS)

§ 76

1. Wojewódzką Przychodnią Specjalistyczną Szpitala w Czerwonej Górze kieruje Kierownik Przychodni, który służbowo podlega bezpośrednio Dyrektorowi Szpitala.
2. Kierownika Przychodni, w czasie jego nieobecności, zastępuje Zastępca Kierownika Przychodni.
3. Zastępca Kierownika Przychodni służbowo podlega bezpośrednio Kierownikowi Przychodni.
4. Zadania Kierownika Przychodni zostały określone w § 15 Regulaminu Organizacyjnego.

§ 77

1. Lokalizacja Wojewódzkiej Przychodni Specjalistycznej Szpitala w Czerwonej Górze, Kielce, ul. Jagiellońska 72.
2. Strukturę Przychodni określa schemat organizacyjny stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu.
3. Organizacja pracy:
 - 3.1. przychodnia przyjmuje pacjentów w dni robocze w godzinach od 7⁰⁰ do 18⁰⁰, zgodnie z przyjętym harmonogramem pracy poszczególnych poradni,
 - 3.2. godziny pracy pracowników określają grafiki i harmonogramy pracy.
4. W Wojewódzkiej Przychodni Specjalistycznej Szpitala w Czerwonej Górze są zatrudnieni:
 - 4.1. Lekarze specjaliści,
 - 4.2. Pielęgniarki,



- 4.3. Statystyk medyczny,
- 4.4. Rejestratorki medyczne,
- 4.5. Pracownicy gospodarczy.

§ 78

Rejestracja pacjentów do poszczególnych poradni odbywa się zgodnie z wewnętrznym aktem normatywnym: D-01/KP-13, „Rejestracja pacjentów do Poradni Specjalistycznych”

Poradnia Chorób Płuc i Gruźlicy (SPG)

§ 79

1. Diagnostyka i leczenie chorób układu oddechowego.
2. Zapewnienie ciągłości opieki specjalistycznej pacjentom ze schorzeniami płuc wypisywanym z oddziałów Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala im. Św. Rafała w Czerwonej Górze.
3. Udzielanie w warunkach ambulatoryjnych specjalistycznych świadczeń diagnostyczno – terapeutycznych pacjentom kierowanym z innych podmiotów leczniczych.
4. Kierowanie do szpitala pacjentów z rozpoznaną gruźlicą i innymi chorobami wymagającymi hospitalizacji.
5. Prowadzenie obowiązującej ewidencji pacjentów z gruźlicą.
6. Realizacja programu profilaktyki gruźlicy w zakresie dotyczącym poradni.
7. Współpraca z innymi podmiotami leczniczymi w zakresie profilaktyki i leczenia gruźlicy.
8. Prowadzenie obowiązującej dokumentacji medycznej.
9. Współpraca z innymi komórkami organizacyjnymi ZOZ.

Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy (chorób płuc i gruźlicy)

§ 80

1. Przeprowadzanie badań fizykalnych.
2. Wykonywanie badań i zabiegów zleconych przez lekarzy:
 - 2.1. iniekcje podskórne, domięśniowe, dożylnie,
 - 2.2. pomiary ciśnienia tętniczego krwi i temperatury ciała,
 - 2.3. pobieranie materiału do badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych i cytologicznych,
 - 2.4. pomiary wysokości i masy ciała,
3. Wykonywanie inhalacji zleconych przez lekarza
4. Promocja zdrowia
5. Prowadzenie wymaganej dokumentacji

Poradnia Alergologiczna (SPA)

§ 81

1. Diagnostyka i leczenie chorób alergologicznych układu oddechowego w tym kwalifikacja i prowadzenie swoistej immunoterapii w warunkach ambulatoryjnych.
2. Profilaktyka i diagnostyka astmy.
3. Wykonywanie testów skórnych i płatkowych.
4. Prowadzenie badań kontrolnych po leczeniu szpitalnym.
5. Kierowanie do szpitala pacjentów wymagających hospitalizacji.
6. Prowadzenie indywidualnych instruktaży dla pacjentów w zakresie leczenia lekami wziewnymi i profilaktyką chorób alergicznych.
7. Współpraca z innymi komórkami organizacyjnymi ZOZ.



Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy (alergologiczny)

§ 82

1. Przeprowadzanie badań fizykalnych.
2. Wykonywanie badań i zabiegów zleconych przez lekarzy:
 - 2.1. iniekcje podskórne, domięśniowe, dożylnie,
 - 2.2. pomiary ciśnienia tętniczego krwi i temperatury ciała,
 - 2.3. pobieranie materiału do badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych i cytologicznych,
 - 2.4. pomiary wysokości i masy ciała,
3. Wykonywanie szczepień zleconych przez lekarza
4. Wykonywanie testów alergologicznych.
5. Wykonywanie inhalacji zleconych przez lekarza
6. Promocja zdrowia
7. Prowadzenie wymaganej dokumentacji

Poradnia Chirurgiczna (SPC)

§ 83

1. Nadzór nad działalnością Poradni sprawuje Kierownik Oddziału VI Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej.
2. Zabezpieczenie kadrowe. Poradni zapewniają lekarze i pielęgniarki Oddziału VI Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej.
3. Wizyty pacjentów odbywają się według ustalonego harmonogramu przyjęć.
4. Zadania Poradni:
 - 4.1. Zapewnienie specjalistycznej opieki pacjentom po leczeniu szpitalnym.
 - 4.2. Diagnozowanie i leczenie pacjentów ze schorzeniami chirurgicznymi ogólnymi i onkologicznymi niewymagających leczenia stacjonarnego.
 - 4.3. Kwalifikowanie i kierowanie pacjentów do leczenia szpitalnego.
 - 4.4. Wydawanie zaświadczeń lekarskich, wniosków do ZUS, orzekanie o czasowej niezdolności do pracy.
 - 4.5. Udzielanie specjalistycznych porad pacjentom zgłaszającym się do poradni.
 - 4.6. Konsultowanie pacjentów kierowanych przez jednostki zewnętrzne.

Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy Poradni Chirurgicznej

§ 84

1. Przeprowadzanie badań fizykalnych.
2. Wykonywanie badań i zabiegów zleconych przez lekarzy:
 - 2.1. iniekcje podskórne, domięśniowe, dożylnie,
 - 2.2. pomiary ciśnienia tętniczego krwi i temperatury ciała,
 - 2.3. pobieranie materiału do badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych i cytologicznych,
 - 2.4. pomiary wysokości i masy ciała,
 - 2.5. zaopatrywanie ran i wykonywanie opatrunków.
3. Promocja zdrowia
4. Prowadzenie wymaganej dokumentacji



Pracownia Spirografii (SPS)

§ 85

1. Wykonywanie badań w rodzaju: spirometria, pulsoksymetria,
2. Wykonywanie badań na rzecz pacjentów posiadających skierowanie na badania.
3. Wykonywanie badań odpłatnie wg ustalonych zasad.
4. Prowadzenie wymaganej dokumentacji.

Pracownia Ekg (SPE)

§ 86

1. Wykonywanie badań EKG
2. Wykonywanie badań na rzecz pacjentów posiadających skierowanie na badanie.
3. Wykonywanie badań odpłatnie wg ustalonych zasad.
4. Prowadzenie wymaganej dokumentacji.

Pielęgniarka Koordynująca Przychodni

§ 87

1. Pielęgniarka koordynująca podlega służbowo bezpośrednio Kierownikowi Przychodni.
2. Do podstawowych zadań osoby zatrudnionej na stanowisku Pielęgniarki Koordynującej w Przychodni należy:
 - 2.1. Planowanie i organizowanie obsad i pracy podległego personelu ze szczególnym uwzględnieniem przestrzegania norm czasu pracy (karty ewidencji czasu pracy).
 - 2.2. Nadzór nad poziomem i organizacją pracy personelu pielęgniarskiego, którego jest bezpośrednim zwierzchnikiem.
 - 2.3. Współpraca z Kierownikiem Przychodni w zakresie:
 - 2.3.1. Ustalenia przyczyn nieprawidłowości i działań zmierzających do poprawy opieki pielęgniarskiej i organizacji pracy personelu medycznego,
 - 2.3.2. Bieżącego przekazywania informacji dotyczących organizacji pracy.
 - 2.4. Zarządzanie zasobami ludzkimi poprzez:
 - 2.4.1. Dokonywanie oceny pracy podległych pracowników,
 - 2.4.2. Wnioskowanie w sprawach dotyczących zwolnienia podległych pracowników,
 - 2.4.3. Wnioskowanie w sprawach dotyczących zatrudnienia pracowników,
 - 2.4.4. Wnioskowanie w sprawach związanych z awansowaniem, nagradzaniem, premiowaniem i karaniem podległego personelu,
 - 2.4.5. Zapewnienie odpowiednich warunków adaptacji pracowników nowozatrudnionych,
 - 2.4.6. Zapewnienie bezpiecznych warunków pracy podległym pracownikom oraz nadzór nad przestrzeganiem przepisów BHP i ppoż.
 - 2.4.7. Nadzór nad terminowym przeprowadzaniem okresowej kontroli stanu zdrowia personelu oraz aktualnością badań w książeczkach pracowniczych,
 - 2.4.8. Motywowanie pracowników do efektywnej pracy (ilość, jakość).
 - 2.5. Zapewnienie warunków do realizacji procesu diagnostyczno – leczniczo - pielęgniacyjnego.
 - 2.6. Nadzór nad stanem sanitarno- higienicznym i porządkowym Przychodni.
 - 2.7. Prowadzenie obowiązującej dokumentacji zgodnie z obowiązującymi przepisami.



- 2.8. Informowanie pacjenta o jego prawach.
- 2.9. Prowadzenie edukacji zdrowotnej pacjentów i ich rodzin.
- 2.10. Współpraca z zespołami problemowymi działającymi w Szpitalu.

ZAKŁAD ŚWIADCZEŃ OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ

Zakład Opiekuńczo – Leczniczy (DOZ) (zmiana 2)

§ 88

1. Zakład Opiekuńczo – Leczniczy świadczy usługi w zakresie opieki długoterminowej dla pacjentów wentylowanych mechanicznie oraz świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej.
2. Pracą Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego kieruje Kierownik ZOL, który służbowo podlega bezpośrednio Dyrektorowi Szpitala.
3. Kierownik ZOL w czasie swojej nieobecności jest zastępowany przez Zastępcę Kierownika ZOL.
4. Zabezpieczenie kadrowe zapewniają pracownicy zatrudnieni w Zakładzie Opiekuńczo – Leczniczym.
5. Nadzór merytoryczny nad prowadzonym w ZOL procesem pielęgnowania sprawuje Naczelną Pielęgniarką Szpitala.
6. Nadzór merytoryczny na prowadzonym w ZOL procesem fizjoterapii sprawuje Kierownik Działu Rehabilitacji Medycznej. (zmiana 2)
7. Pracownicy podlegają bezpośrednio Kierownikowi.
8. W ramach Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego funkcjonuje:
 - 8.1. Oddział Wentylacji Mechanicznej (ZOW)
 - 8.2. Oddział Opieki Długoterminowej (ZOD)
9. Do podstawowych zadań Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego należy:
 - 9.1. Zapewnienie całodobowych świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych, rehabilitacyjnych oraz kontynuacji leczenia pacjentów nie wymagających hospitalizacji w oddziale szpitalnym, którzy w ocenie skalą Barthel otrzymali 40 punktów lub mniej.
 - 9.2. Świadczenia obejmują również:
 - Świadczenia psychologa, logopedy, terapię zajęciową, leczenie dietetyczne,
 - Edukację zdrowotną polegającą na przygotowaniu świadczeniobiorcy i jego rodziny lub opiekuna do samoopieki i samopielęgnacji w warunkach domowych.

Dyrektor

p.o. DYREKTOR

Youssef Steiman

data i podpis