

Zarządzenie Wewnętrzne nr/2026

z dnia 14.01.2026 r.

Dyrektora

Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Olsztynie

w sprawie: wprowadzenia zmian w Regulaminie Organizacyjnym Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Olsztynie.

Na podstawie art. 23 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U.2025.450 t.j.) oraz § 4 ust. 2 Statutu Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Olsztynie z dnia 30 kwietnia 2014 r. zarządzam, co następuje:

§ 1

Do Regulaminu Organizacyjnego Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Olsztynie wprowadza się następujące zmiany:

1. Aktualizuje się załącznik nr 2. Zmiana wysokości opłat za udostępnienie dokumentacji medycznej obowiązującej od 01.12.2025r.
2. Aktualizacja załącznika 9.10. Struktura i zadania Oddziału Klinicznego Okulistycznego polegającej na dodaniu w Części III, pkt 9 o następującej treści: *Pełny zakres leczenia operacyjnego związanego z przeszczepianiem tkanek oka.*
3. Aktualizacja załącznika 9.30. Struktura i zadania Zakładu Patomorfologii polegającej na dodaniu w Części II, pkt 8 o następującej treści: *Pobieranie tkanek od potencjalnych zmarłych dawców.*
4. Aktualizacja załącznika nr 11 do Regulaminu Organizacyjnego Szpitala- Regulamin porządkowy głównego bloku operacyjnego-wprowadza się do części III, pkt 19 o następującej treści: *Pobieranie tkanek i narządów od potencjalnych zmarłych dawców narządowo-tkankowych.*

§ 2

Pozostałe zapisy Regulaminu nie ulegają zmianie.

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

DYREKTOR
WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO
W OLSZTYNIE
Irena Wierzkowska

Załączniki:

- (strony regulaminu organizacyjnego, na których dokonano aktualizacji):

1. Załącznik nr 2 do Regulaminu Organizacyjnego

Otrzymują:

1. Ordynatorzy/koordynatorzy,
2. Pielęgniarki/położne oddziałowe,
3. Kierownicy pozostałych komórek Szpitala.

ŁADCA PRAWNY
Małgorzata Kaczyńska
1877

Załącznik nr 2 Cennik za udostępnianie dokumentacji medycznej

Cennik opłat za wykonanie kopii dokumentacji medycznej

Na podstawie art. 20 pkt 2 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (Dz. U. z 2023 r. poz.1251, 1429 i 1672) ogłasza się, że przeciętne wynagrodzenie w trzecim kwartale 2025 r. wyniosło **8 771,70 brutto zł.**

	Rodzaj dokumentu	Cena w zł
1.	Jedna strona kopii albo wydruku dokumentacji medycznej	0,61 zł
2.	Jedna strona wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej	17,54 zł
3.	Udostępnienie dokumentacji medycznej na elektronicznym nośniku danych	3,51 zł

Opłaty obowiązują od dnia 01.12.2025r.

Podstawa prawna: art. 28 ustawy z dnia 06.11.2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jedn. Dz. U. z 2024 poz. 581 ze zm.).

UWAGA!!!

Opłaty nie pobiera się w przypadku udostępnienia dokumentacji medycznej pacjentowi albo jego przedstawicielowi ustawowemu po raz pierwszy w żądanym zakresie.

Załącznik 9.10 STRUKTURA I ZADANIA ODDZIAŁU KLINICZNEGO OKULISTYCZNEGO

I. Struktura organizacyjna oddziału:

1. Poradnia Okulistyczna I:
 - 1) pracownia laseroterapii i angiografii.
2. Poradnia Okulistyczna II.

II. Organizacja oddziału:

1. Pracą oddziału kieruje koordynator.
2. Koordynator jest zastępowany przez zastępcę koordynatora lub podczas jego nieobecności przez lekarza wyznaczonego przez koordynatora.
3. Pracą personelu pielęgniarskiego kieruje pielęgniarka oddziałowa.
4. Podczas nieobecności pielęgniarka oddziałowa jest zastępowana przez zastępcę pielęgniarki oddziałowej.
5. Nadzór bieżący nad realizacją zadań zleconych podwykonawcom w zakresie utrzymania higieny, transportu sprawuje pielęgniarka oddziałowa / zastępca pielęgniarki oddziałowej oraz pielęgniarki dyżurne.
6. Lekarz prowadzący pacjentów przyjętych do oddziału jest wyznaczany przez Koordynatora lub jego zastępcę.
7. Podczas godzin dyżurowych oddział zabezpiecza 1 lekarz (dyżury 17 godzin – dzień powszedni i 24 godz. – dni świąteczne- dotyczy lekarzy kontraktowych). Dyżury lekarzy rezydentów- 10 godz. (2-3 razy w miesiącu) wg grafiku.
8. Całodobowa opieka pielęgniarska odbywa się wg harmonogramu ustalonego przez pielęgniarkę oddziałową.
9. Kwalifikacje do operacji odbywają się:
 - 1) tydzień przed planowaną operacją- badanie okulistyczne w Poradni Okulistycznej,
 - 2) w dniu przyjęcia – badanie przez koordynatora i/ lub zastępcę w oddziale.
10. W zespole urazowym reanimacyjnym, transplantacyjnym i innych uczestniczy lekarz dyżurny lub lekarz wyznaczony przez Ordynatora.
11. Konsultacje specjalistyczne w innych oddziałach odbywają się na następujących zasadach:
 - 1) do każdego oddziału w szpitalu jest przydzielony lekarz specjalista i rezydent do przeprowadzania konsultacji,
 - 2) konsultacje odbywają się po zgłoszeniu telefonicznym i komputerowym – na bieżąco.
12. Nadzór nad kształceniem podyplomowym lekarzy prowadzi ordynator i kierownicy specjalizacji. Nadzór nad kształceniem przed i podyplomowym pielęgniarek prowadzi pielęgniarka oddziałowa lub inna osoba wskazana odrębną umową.
13. Za realizację badania klinicznego odpowiada Badacz. Badanie kliniczne może być prowadzone w oddziale szpitalnym lub poradni specjalistycznej po spełnieniu następujących warunków:
 - 1) uzyskanie pozytywnej opinii Zespołu ds. realizacji eksperymentów klinicznych,
 - 2) zawarcie umowy trójstronnej pomiędzy Szpitalem, Badaczem i Sponsorem.
14. Pozostałe zadania oddziału realizowane są w oparciu o ogólne zasady funkcjonowania szpitala.

III. Zadania oddziału:

1. Leczenie operacyjne:
 - 1) operacje zaćmy,
 - 2) witrektomie – operacje tylnego odcinka gałki ocznej,
 - 3) operacje przeciwjaskrowe,
 - 4) operacje odwarstwienia siatkówki – metodą zewnętrzną,
 - 5) zaopatrzenie chirurgiczne ran pourazowych,
 - 6) usuwanie ciał obcych wewnątrzgałkowych - operacje wykonywane na bloku operacyjnym,
 - 7) drobne zabiegi operacyjne aparatu ochronnego i gałki ocznej - sala zabiegowa oddziału,

- 8) iniekcje doszklistkowe preparatu anty VEGF – sala zabiegowa oddziału.
- 9) pełny zakres leczenia operacyjnego związanego z przeszczepianiem tkanek oka.
2. Diagnostyka w kierunku chorób:
 - 1) jaskra,
 - 2) schorzenia siatkówki i ciała szklanego,
 - 3) schorzenia nerwu wzrokowego,
 - 4) zaćmy,
 - 5) choroby zapalne i zwyrodnieniowe.
3. Leczenie zachowawcze.
4. Wykonywanie badań diagnostycznych.
5. Prowadzenie obowiązującej dokumentacji medycznej.
6. Szkolenie personelu medycznego.
7. Współdziałanie z innymi podmiotami leczniczymi w zakresie zapewnienia diagnostyki okulistycznej i leczenia pacjentów.
8. Stała współpraca z oddziałami:
 - 1) oddział chirurgii szczękowej w Szpitalu Miejskim,
 - 2) oddział pulmonologiczny w Szpitalu P/Gruźliczym,
 - 3) w zakresie badania TK i MRI.
9. Okresowa współpraca z oddziałami wewnętrznymi w woj. warmińsko – mazurskim.
10. Konsultacje i leczenie trudnych pacjentów w Klinikach Okulistycznych w Polsce.

V. Zadania poradni okulistycznej I – Poradnia Okulistyczna I dysponuje pracownią laseroterapii i angiografii fluoresceinowej:

1. Wykonywanie zabiegów laserowych:
 - 1) przy użyciu lasera argonowego (zabiegi dotyczące tylnego odcinka gałki ocznej):
 - a) fotokoagulacja laserowa – cukrzyca,
 - b) trabeculoplastyka laserowa – jaskra,
 - 2) przy użyciu lasera Nd – YAG:
 - a) kapsulotomia laserowa – zmętnienia tylnej torebki soczewki,
 - b) iridotomia laserowa – jaskra,
2. Diagnostyka tylnego odcinka gałki ocznej przy użyciu angiografii fluoresceinowej.
3. Kwalifikacja chorych do leczenia zachowawczego i zabiegów operacyjnych.
4. Badanie pola widzenia, GDX, OCT.
5. Prowadzenie obowiązującej dokumentacji medycznej.
6. Szkolenia personelu medycznego z oddziału okulistycznego oraz lekarzy rodzinnych z zakresu diagnostyki.

V. Zadania poradni okulistycznej II:

1. Badania profilaktyczne narządu wzroku.
2. Kwalifikacja chorych do leczenia zachowawczego i zabiegów operacyjnych.
3. Kontrola pacjentów pooperacyjnych.
4. Leczenie zachowawcze pacjentów ambulatoryjnych.
5. Prowadzenie obowiązującej dokumentacji medycznej.
6. Szkolenia personelu medycznego oddziału i szkolących się z zakresu okulistyki lekarzy rodzinnych.

Załącznik Nr 9.30 STRUKTURA I ZADANIA ZAKŁADU PATOMORFOLOGII

I. Struktura organizacyjna:

1. Pracownia histopatologiczna,
2. Pracownia cytologiczna,
3. Pracownia barwień specjalnych (histochemicznych),
4. Pracownia barwień immunohistochemicznych,
5. Pracownia badań autopsyjnych,
6. Prosektorium,
7. Archiwum,
8. Pracownia badań molekularnych.

II. Zadania:

1. Wykonywanie badań:
 - a) histopatologicznych,
 - b) histochemicznych,
 - c) immunohistochemicznych,
 - d) cytologicznych,
 - e) śródoperacyjnych,
2. Wykonywanie biopsji cienkoigłowych.
3. Wykonywanie sekcji zwłok.
4. Archiwizacja:
 - a) wyników histopatologicznych,
 - b) protokołów sekcyjnych,
 - c) preparatów histopatologicznych,
 - d) bloczków parafinowych.
5. Szkolenie pracowników medycznych.
6. Prowadzenie obowiązującej dokumentacji.
7. Zadania pracowni badań molekularnych:
 - a) kwalifikacja materiału do badań genetycznych,
 - b) oznaczanie mutacji w materiale tkankowym i cytologicznym,
 - c) interpretacja, wydawanie i archiwizacja wyników badań,
 - d) współpraca z innymi jednostkami badawczymi w zakresie kontroli jakości badań,
 - e) okresowa analiza uzyskanych wyników badań do celów statystycznych i naukowych.
8. Pobieranie tkanek od potencjalnych zmarłych dawców.

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie	Regulamin porządkowy	Strona 1/15 + załączniki 1-9
	GŁÓWNY BLOK OPERACYJNY	Data aktualizacji: 27/01/2025

W Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym w Olsztynie wykonuje się zabiegi diagnostyczno-zabiegowe w obrębie:

1. Głównego Bloku Operacyjnego (12 sal operacyjnych w tym jedna hybrydowa) – piętro I
2. Kardiochirurgicznego Bloku Operacyjnego (2 sale operacyjne) – piętro III
3. Pracowni Badań Naczyniowych i Neuroradiologii (1 sala) – piętro II
4. Pracowni Mammografii (1 sala) – piętro II
5. Pracowni Ultrasonografii i biopsji cienkoigłowej (1 sala) – piętro -I
6. Pracownia Kardiologii Inwazyjnej (2 sale) – piętro II
7. Pracownia Elektrofizjologii (1 sala) – niski parter
8. Oddziału Okulistyki (1 sala) – piętro III
9. Sali zabiegów ginekologicznych jednego dnia (1 sala) – piętro V
10. Sali cięć cesarskich (1 sala) – piętro VI
11. Sale porodowe (6 sal) – piętro VI
12. Pracowni Endoskopowej (2 sale) – piętro V
13. Zakładu Medycyny Nuklearnej – parter
14. Szpitalny Kliniczny Oddział Ratunkowy – niski parter

Regulamin porządkowy Głównego Bloku Operacyjnego.

Niniejszy Regulamin pracy Głównego Bloku Operacyjnego stanowi jego podstawę postępowania organizacyjnego.

Zasady organizacyjne pozostałych jednostek wymienionych w punktach 2-14 są określone w odrębnych regulaminach odpowiednich Oddziałów i Zakładów.

I. Wykaz specjalności wykonujących zabiegi operacyjne na Głównym Bloku Operacyjnym:

1. Chirurgia naczyniowa,
2. Chirurgia plastyczna,
3. Chirurgia ogólna i onkologiczna,
4. Chirurgia szczękowo-twarzowa,
5. Chirurgia transplantologiczna,
6. Ginekologia i położnictwo,
7. Kardiochirurgia,
8. Neurochirurgia i neurotraumatologia,
9. Okulistyka,

10. Otolaryngologia,
11. Ortopedia i traumatologia,
12. Radiologia inwazyjna,
13. Torakochirurgia,
14. Urologia,
15. Zabiegi endoskopowe wykonywane przez Oddziały internistyczne,
16. Zabiegi implantacji kaniul i portów czasowych i przewlekłych,
17. Zabiegi operacyjne wykonywane przy użyciu robotów chirurgicznych,
18. Inne zabiegi operacyjne w tym w zakresie Chirurgii Jednego Dnia nie ujęte w powyższym wykazie.

19. Pobieranie tkanek i narządów od potencjalnych zmarłych dawców narządowo-tkankowych.

II. Personel stały Głównego Bloku Operacyjnego stanowią:

1. Kierownik Bloku Operacyjnego/Lekarz Naczelny
2. Pielęgniarka oddziałowa kierująca pracą pielęgniarek operacyjnych - instrumentariuszek,
3. Zastępca pielęgniarki oddziałowej
4. Pielęgniarka koordynująca pracę pielęgniarek anestezyjologicznych,
5. Pielęgniarki/arze operacyjne/i – instrumentariuszki/e,
6. Sekretarki medyczne dedykowane do pracy w obrębie Głównego Bloku Operacyjnego.

III. Personel zmienny Głównego Bloku Operacyjnego stanowią.

1. Lekarze z Oddziału Klinicznego Anestezjologii i Intensywnej Terapii dedykowani do pracy w obrębie Głównego Bloku Operacyjnego,
2. Lekarze z oddziałów zabiegowych i niezabiegowych wymienionych w punkcie nr I korzystających z Głównego Bloku Operacyjnego,
3. Pielęgniarki/arze z Oddziału Klinicznego Anestezjologii i Intensywnej Terapii dedykowane/i do pracy w obrębie Głównego Bloku Operacyjnego,
4. Lekarze, pielęgniarki i położne realizujący kursy i staże w ramach specjalizacji na podstawie zawartych umów pomiędzy Dyрекcją WSS a odpowiednimi szpitalami i uczelniami,
5. Technicy elektroradiologii z Zakładu Radiologii i Diagnostyki Obrazowej dedykowani do pracy w obrębie Głównego Bloku Operacyjnego,
6. Personel sprząający przypisywany do pracy w obrębie Głównego Bloku Operacyjnego.

IV. Dostęp i prawo wejścia na Główny Blok Operacyjny.

Na Główny Blok Operacyjny oprócz personelu wymienionego w punkcie nr II i III, prawo wejścia mają osoby bezpośrednio zaangażowane w pracę bloku operacyjnego: osoby pełniące funkcje kierownicze i kontrolne w Szpitalu, obsługa eksploatacyjno-techniczna, audytorzy i kontrolerzy zewnętrzni oraz osoby przebywające w ramach szkolenia w tym stażyści i studenci **bezwzględnie pod bezpośrednim nadzorem opiekuna.**

V. Przygotowanie Głównego Bloku Operacyjnego do zabiegów operacyjnych.

1. Główny Blok Operacyjny i jego personel utrzymywany jest w stanie stałego pogotowia operacyjnego tj. utrzymuje się stały zapas leków, nici, rękawic, materiału opatrunkowego oraz sprzętu jednorazowego niezbędnego do przeprowadzenia każdego rodzaju zabiegu operacyjnego o każdej porze. Dodatkowo dostępne są leki, rękawice oraz sprzęt niezbędny do operowania pacjentów uczulonych na lateks.