

Organizacja i zadania Poradni Chirurgii Ogólnej

1. Zadania poradni:

- a) rozpoznawanie i leczenie przewlekłych i ostrych chorób w zakresie tzw. „małej chirurgii”
zaopatrywanie ran i urazów tkanek miękkich, diagnostyka i leczenie bólów brzucha,
bólów w obrębie kończyn, leczenie oparzeń, odmrożeń w zakresie i możliwościach
działania poradni ,
- b) ustalanie wskazań do leczenia szpitalnego, kontynuacja leczenia po
zabiegach operacyjnych, kontynuacja leczenia po zakończeniu hospitalizacji ,
- c) przekazywanie materiału pobranego w czasie zabiegu do badań laboratoryjnych i
histopatologicznych,
- d) udzielanie konsultacji na wniosek lekarzy POZ i innych specjalistów,
- e) współpraca z innymi poradniami specjalistycznymi celem kompleksowego prowadzenia
pacjenta,
- f) kwalifikowanie pacjentów na badania wysokospecjalistyczne,
- g) wydawanie zaświadczeń lekarskich, orzekanie o czasowej niezdolności do pracy oraz
wniosków do ZUS,
- h) kierowanie pacjentów na badania specjalistyczne,

2. Organizacja pracy:

- a) poradnia funkcjonuje zgodnie z harmonogramem pracy ustalonym w wyniku zawartych
z Narodowym Funduszem Zdrowia umów na świadczenie usług ambulatoryjnej opieki
specjalistycznej ,
- b) pacjenci do poradni przyjmowani są na podstawie skierowań,
- c) stany nagłe zagrażające zdrowiu i życiu pacjenta przyjmowane są w momencie zgłoszenia
bez skierowania,
- d) rejestracja pacjentów odbywa się zarówno osobiście (bądź przez członków rodziny, czy
też osoby trzecie), jak i telefonicznie, z wyznaczeniem dnia i godziny wizyty,
- e) świadczenia zdrowotne udzielane są w dniu zgłoszenia lub w terminie uzgodnionym z
pacjentem (poradnie specjalistyczne prowadzą listy oczekujących na świadczenie),
- f) jeżeli stan zdrowia pacjenta wymaga kontynuacji leczenia specjalistycznego, to
związane z tym kolejne wizyty u lekarza specjalisty odbywają się bez ponownego
skierowania,
- g) gdy cel leczenia nie może być osiągnięty w warunkach ambulatoryjnych, lekarz
specjalista kieruje pacjenta do leczenia szpitalnego ustalając, w miarę możliwości
termin przyjęcia pacjenta do szpitala,
- h) Dyrektor określa zarządzeniem wysokość opłat za udzielane świadczenia zdrowotne
inne niż finansowane ze środków publicznych,
- i) informacje o stanie zdrowia pacjentów udzielane są bezpośrednio pacjentom lub ich
opiekunom prawnym i osobom upoważnionym przez pacjenta przez lekarzy,
- j) nadzór nad stanem sanitarno-higienicznym sprawuje pielęgniarka epidemiologiczna