Spis treści

Załącznik nr 1 5
STRUKTURA ORGANIZACYJNA 5
NARODOWEGO INSTYTUTU KARDIOLOGII STEFANA KARDYNAŁA WYSZYŃSKIEGO I PODLEGŁOŚĆ 5
Załącznik nr 2 10
(wykreślony) 10
Załącznik nr 3 11
PRAWA DO ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH 11
Załącznik nr 4 12
TRYB ODPŁATNEGO UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ NIEFINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH WRAZ Z CENNIKIEM 12
Załącznik 4a 14
CENNIK USŁUG DLA OSÓB NIEOBJĘTYCH UBEZPIECZENIEM ZDROWOTNYM 14
Załącznik nr 5-01 38
ZADANIA DZIAŁU KADR I PŁAC 38
Załącznik nr 5-02 40
ZADANIA DZIAŁU JAKOŚCI I NADZORU 40
Załącznik nr 5-03 42
ZADANIA DZIAŁU PRAWNEGO 42
Załącznik nr 5-04 43
ZADANIA INSPEKTORA OCHRONY DANYCH 43
Załącznik nr 5-05 44
(wykreślony) 44
Załącznik nr 5-06 45
ZADANIA INSPEKTORA DS. BHP 45
Załącznik nr 5-07 47
ZADANIA INSPEKTORA DS. OCHRONY PPOŻ. 47
Załącznik nr 5-08 48
ZADANIA INSPEKTORA DS. OBRONNOŚCI I OC 48
Załącznik nr 5-09 49
ZADANIA INSPEKTORA OCHRONY RADIOLOGICZNEJ\ 49
Załącznik nr 5-10 50
ZADANIA KAPELANA 50
Załącznik nr 5-11 51
ZADANIA BIURA PROJEKTÓW STRATEGICZNYCH 51
Załącznik nr 5-12 52
ZADANIA BIURA DYREKTORA 52
Załącznik nr 5-13 53
ZADANIA BIURA KOMUNIKACJI 53
Załącznik nr 5-14 54
ZADANIA CENTRUM MEDYCYNY CYFROWEJ: 54
Załącznik nr 6-01 55

ZADANIA NACZELNEJ PIELĘGNIARKI ... 55
Załącznik nr 6-02 ... 56
ZADANIA SPECJALISTY DS. EPIDEMIOLOGII ... 56
Załącznik nr 6-03 ... 57
ZADANIA SPECJALISTY DS. KLICZNICZNYCH ... 57
Załącznik nr 6-04/01 ... 58
ZADANIA PUNKTU I ODDZIAŁU DIAGNOSTYKI STANÓW NAGŁYCH ... 58
Załącznik nr 6-04/01A ... 59
ZADANIA LEKARZA DYŻURNEGO INSTYTUTU ... 59
Załącznik nr 6-04/02 ... 60
ZADANIA KLINIKI KARDIOLOGII I ANGIOLOGII INTERWENCYJNEJ ... 60
Załącznik nr 6-04/03 ... 61
ZADANIA KLINIKI CHOROBY WIEŃCOWEJ I STRUKTURALNYCH CHORÓB SERCA ... 61
Załącznik nr 6-04/04 ... 62
ZADANIA KLINIKI WAD ZASTAWKOWYCH SERCA ... 62
Załącznik nr 6-04/05 ... 64
ZADANIA KLINIKI WAD WRODZONYCH SERCA ... 64
Załącznik nr 6-04/06 ... 65
ZADANIA KLINIKI NIEWYDOLNOŚCI SERCA I TRANSPLANTOLOGII ... 65
Załącznik nr 6-04/07 ... 66
ZADANIA CENTRUM ZABURZEŃ RYTMU SERCA ... 66
Załącznik nr 6-04/08 ... 68
ZADANIA KLINIKI NADCIŚNIENIA TĘTNICZEGO ... 68
Załącznik nr 6-04/09 ... 69
ZADANIA KLINIKI KARDIOCHIRURGII I TRANSPLANTOLOGII ... 69
Załącznik nr 6-04/10 ... 70
ZADANIA KLINIKI CHOROBY WIEŃCOWEJ I REHABILITACJI KARDIOLOGICZNEJ ... 70
Załącznik nr 6-04/11 ... 72
ZADANIA KLINIKI CHIRURGII NACZYNIOWEJ ... 72
Załącznik nr 6-04/12 ... 73
ZADANIA ODDZIAŁU KARDIOMIOPATII ... 73
Załącznik nr 6-04/14 ... 74
ZADANIA ODDZIAŁU DIAGNOSTYKI DZIENNEJ ... 74
Załącznik nr 6-04/15 ... 75
ZADANIA ODDZIAŁU KARDIOLOGII OGÓLNEJ ... 75
Załącznik nr 6-05 ... 76
ZADANIA ZAKŁADU ANESTEZJOLOGII ... 76
Załącznik nr 6-06 ... 78
ZADANIA ZAKŁADU RADIOLOGII ... 78
Załącznik nr 6-07 ... 79
(wykreślony) ... 79
Załącznik nr 6-08 ... 80

ZADANIA OŚRODKA BADAŃ PRZESIEWOWYCH DZIEDZICZNYCH CHORÓB UKŁADU SERCOWO NACZYNIOWEGO. 80
Załącznik nr 6-09 ... 82
ZADANIA CENTRUM TELEKARDIOLOGII ... 82
Załącznik nr 6-10/01 ... 84
ZADANIA SAMODZIELNEJ PRACOWNI MEDYCYNY NUKLEARNEJ ... 84
Załącznik nr 6-10/02 ... 85
ZADANIA SAMODZIELNEJ PRACOWNI ENDOSKOPOWEJ ... 85
Załącznik nr 6-10/03 ... 86
ZADANIA SAMODZIELNEJ PORADNI NEUROLOGII I NEUROFIZJOLOGII KLINICZNEJ ... 86
Załącznik nr 6-11 ... 87
ZADANIA ZESPOŁU PORADNI SPECJALISTYCZNYCH ... 87
Załącznik nr 6-12 ... 88
ZADANIA SAMODZIELNEJ PORADNI LIPIDOWEJ ... 88
Załącznik nr 6-13 ... 89
ZADANIA LEKARZA ZAKŁADOWEGO ... 89
Załącznik nr 6-14 ... 90
ZADANIA APTEKI SZPITALNEJ ... 90
Załącznik nr 6-16 ... 91
ZADANIA DZIAŁU CENTRALNEJ STERYLIZATORNI I DEZYNFEKCJI MEDYCZNEJ ... 91
Załącznik nr 6-17 ... 92
ZADANIA DZIAŁU LECZNICZYCH ŚRODKÓW TECHNICZNYCH ORAZ SPRZĘTU MEDYCZNEGO ... 92
Załącznik nr 6-18 ... 93
ZADANIA DZIAŁU ADMINISTRACJI PRACY KLINICZNEJ ... 93
Załącznik nr 6-19 ... 94
ZADANIA MEDYCZNEGO LABOLATORIUM DIAGNOSTYCZNEGO ... 94
Załącznik nr 7-01 ... 95
ZADANIA ZAKŁADU EPIDEMIOLOGII, PREWENCJI CHORÓB UKŁADU KRĄŻENIA I PROMOCJI ZDROWIA ... 95
Załącznik nr 7-02 ... 97
ZADANIA ZAKŁADU BIOLOGII MEDYCZNEJ ... 97
Załącznik nr 7-03 ... 98
ZADANIA DZIAŁU PLANOWANIA I ADMINISTRACJI NAUKI ... 98
Załącznik nr 7-04 ... 99
ZADANIA DZIAŁU EWALUACJI I STATYSTYKI ORAZ BIBLIOTEKI NAUKOWEJ ... 99
Załącznik nr 7-05 ... 100
ZADANIA DZIAŁU PROGRAMÓW BADAWCZYCH ... 100
Załącznik nr 7-06 ... 101
ZADANIA CENTRUM WSPARCIA BADAŃ KLINICZNYCH ... 101
Załącznik nr 8-01 ... 102
ZADANIA DZIAŁU SYSTEMÓW INFORMATYCZNYCH ... 102
Załącznik nr 8-02 ... 104
ZADANIA DZIAŁU ANALIZ SYSTEMOWYCH ... 104
Załącznik nr 8-03 ... 106

ZADANIA DZIAŁU ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH....106
Załącznik nr 8-04....107
ZADANIA DZIAŁU KOORDYNACJI OPIEKI NAD PACJENTEM....107
Załącznik nr 8-05....108
ZADANIA DZIAŁU ORGANIZACJI USŁUG MEDYCZNYCH....108
Załącznik nr 8-06....109
ZADANIA DZIAŁU ROZLICZEŃ I ANALIZ ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH....109
Załącznik nr 9-01....111
ZADANIA DZIAŁU ADMINISTRACYJNO – GOSPODARCZEGO:....111
Załącznik nr 9-02....113
ZADANIA DZIAŁU TECHNICZNEGO....113
Załącznik nr 9-03....115
ZADANIA DZIAŁU TECHNIKI MEDYCZNEJ....115
Załącznik nr 9-04....117
ZADANIA DZIAŁU ŻYWIENIA....117
Załącznik nr 10-01....118
ZADANIA DZIAŁU KSIĘGOWOŚCI:....118
Załącznik nr 10-02....119
ZADANIA DZIAŁU FINANSÓW I PLANOWANIA....119
Załącznik nr 10-03....120
ZADANIA DZIAŁU KANCELARII OGÓLNEJ:....120
Załącznik nr 11....121
WYSOKOŚĆ OPŁAT ZA UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ....121

STRUKTURA ORGANIZACYJNA

NARODOWEGO INSTYTUTU KARDIOLOGII STEFANA KARDYNAŁA WYSZYŃSKIEGO I PODLEGŁOŚĆ

DYREKTOR INSTYTUTU

1. Zastępcy Dyrektora
2. Główny Księgowy
3. Pełnomocnicy
4. Dział Kadr i Płac
   1) Sekcja Kadr
   2) Sekcja Płac
5. Dział Prawny
6. Dział Jakości i Nadzoru
   1) Sekcja ds. jakości i Dokumentacji Medycznej
   2) Archiwum Zakładowe
7. Biuro Projektów Strategicznych
8. Biuro Dyrektora
9. Biuro Komunikacji
10. Samodzielne stanowiska
    1) Inspektor Ochrony Danych
    2) Inspektor ds. Przeciwdziałania Korupcji
    3) Inspektor ds. BHP
    4) Inspektor ds. Ppoż.
    5) Inspektor ds. Obronności i OC
    6) Inspektor Ochrony Radiologicznej
    7) Kapelan
    8) Centrum Medycyny Cyfrowej

ZASTĘPCA DYREKTORA DS. KLINICZNYCH

Kliniki/oddziały/poradnie/zakłady/pracownie z siedzibą przy ul. Alpejska 42

1. Klinika Kardiologii i Angiologii Interwencyjnej
   1) Oddział kliniczny
   2) Poradnia przykliniczna
   3) Pracownia Hemodynamiki
2. Klinika Choroby Wieńcowej i Strukturalnych Chorób Serca
   1) Oddział kliniczny
   2) Poradnia przykliniczna
   3) Pracownia Nieinwazyjnej Diagnostyki Choroby Wieńcowej
3. Klinika Wad Zastawkowych Serca
   1) Oddział kliniczny
   2) Poradnia przykliniczna
   3) Pracownia Echokardiografii
   4) Pracownia Symulacji Medycznych
4. Klinika Wad Wrodzonych Serca

1) Oddział kliniczny
2) Poradnia przykliniczna
3) Pracownia Echokardiografii Klinicznej

5. Klinika Niewydolności Serca i Transplantologii
   1) Oddział kliniczny
   2) Oddział Intensywnej Terapii Kardiologicznej
   3) Oddział Mechanicznego Wspomagania i Transplantacji Serca
   4) Poradnia przykliniczna
   5) Poradnia Transplantologiczna
6. Centrum Zaburzeń Rytmu Serca
   6.1 I Klinika Zaburzeń Rytmu Serca
      1) Oddział kliniczny
      2) Poradnia przykliniczna
   6.2 II Klinika Zaburzeń Rytmu Serca
      1) Oddział kliniczny
      2) Poradnia przykliniczna
   6.3. Blok Elektroterapii
   6.4. Poradnia Kontroli Urządzeń Wszczepialnych
   6.5 Pracownia Urządzeń Wszczepialnych Serca
   6.6 Pracownia Elektrokardiologii
   6.7 Pracownia Diagnostyki Omdleń
   6.8 Poradnia Kardiomiopatii
   6.9 Poradnia Zaburzeń Rytmu Serca o Podłożu Genetycznym;
7. Klinika Nadciśnienia Tętniczego
   1) Oddział kliniczny
   2) Poradnia przykliniczna
   3) Pracownia Pomiarów i Monitorowania Ciśnienia Tętniczego
   4) Pracownia Diagnostyki Układu Autonomicznego
8. Klinika Kardiochirurgii i Transplantologii
   1) Oddział kliniczny
   2) Blok Operacyjny
   3) Poradnia przykliniczna
   4) Gabinet diagnostyczno-zabiegowy
9. Klinika Chirurgii Naczyniowej
   1) Oddział kliniczny
   2) Poradnia przykliniczna
   3) Gabinet diagnostyczno-zabiegowy
   4) Pracownia Radiologii Zabiegowej
10. Klinika Choroby Wieńcowej i Rehabilitacji Kardiologicznej
   1) Oddział kliniczny
   2) Poradnia Przykliniczna
   3) Ośrodek Rehabilitacji Dziennej
   4) Pracownia Echokardiografii
   5) Pracownia Psychologii Klinicznej
11. Punkt Przyjęć i Oddział Diagnostyki Stanów Nagłych
   1) Punkt przyjęć

2) Oddział Diagnostyki Stanów Nagłych
12. Oddział Diagnostyki Dziennej
13. Oddział Kardiologii Ogólnej
14. Oddział Kardiomiopatii
    1) Poradnia Oddziału Kardiomiopatii
15. Zakład Anestezjologii
    1) Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
16. Zakład Radiologii
    1) Pracownia Radiologii Konwencjonalnej
    2) Pracownia Ultrasonograficzna
    3) Pracownia Rezonansu Magnetycznego
    4) Pracownia Tomografii Komputerowej
17. *(Wykreślony)*
18. Ośrodek Badań Przesiewowych Dziedzicznych Chorób Układu Sercowo- Naczyniowego:
    1) Poradnia kardiologiczna
19. Samodzielna Pracownia Medycyny Nuklearnej
20. Samodzielna Pracownia Endoskopowa
21. Samodzielna Poradnia Neurologii i Neurofizjologii Klinicznej
    1) Pracownia EEG
22. Samodzielna Poradnia Lipidowa
23. Centrum Telekardiologii
    1) Poradnia Kardiologiczna
    2) Pracownia Telekardiologii

22. Zespół Poradni Specjalistycznych
    1) Poradnia Stomatologiczna
23. Medyczne Laboratorium Diagnostyczne
    1) Pracownia Serologii Transfuzjologicznej z Bankiem Krwi
    2) Punkt Pobrań

INNE KOMÓRKI ORGANIZACYJNE

1. Apteka Szpitalna
2. Dział Centralnej Sterylizatorni i Dezynfekcji Medycznej
3. Lekarz zakładowy
4. Dział Administracji Pracy Klinicznej
5. Dział Leczniczych Środków Technicznych oraz Sprzętu Medycznego

SAMODZIELNE STANOWISKA

1. Naczelna Pielęgniarka
2. Specjalista ds. Epidemiologii
3. Specjalista ds. Klinicznych

PORADNIE Z SIEDZIBĄ PRZY UL. NIEMODLIŃSKIEJ 33

1. Zespół Poradni Specjalistycznych
    1) Poradnia Kardiologiczna

ZASTĘPCA DYREKTORA DS. NAUKI

1. Zakład Epidemiologii, Prewencji Chorób Układu Krążenia i Promocji Zdrowia – ul. Niemodlińska 33
2. Poradnia Prewencji i Leczenia Chorób Metabolicznych
   1) Poradnia Antytytoniowa
   2) Poradnia Kardiologii Sportowej

2. Zakład Biologii Medycznej
   1) Pracownia Biologii Molekularnej
   2) Pracownia Immunologii
   3) Pracownia Spektrometrii Mas
   4) Pracownia Mikrobiologii i Monitorowania Zakażeń Szpitalnych

3. Dział Planowania i Administracji Nauki
4. Dział Ewaluacji i Statystyki oraz Biblioteka Naukowa
5. Dział Programów Badawczych
6. Centrum Wsparcia Badań Klinicznych
   1) Laboratorium Analiz Danych Obrazowych

ZASTĘPCA DYREKTORA DS. EKONOMICZNYCH

1. Dział Systemów Informatycznych
   1) Sekcja Oprogramowania Medycznego i Administracyjnego
   2) Sekcja Obsługi Sprzętu komputerowego i Telekomunikacji
   3) Sekcja Nowych Technologii Informatycznych
   4) Sekcja Administracji Systemami Sieciowymi
   5) Sekcja Sztucznej Inteligencji i Analiz Naukowych
   6) Sekcja Helpdesk

2. Dział Zamówień Publicznych
3. Dział Rozliczeń i Analiz Świadczeń Zdrowotnych
   1) Sekcja Rozliczania i Analiz Świadczeń Zdrowotnych
   2) Sekcja Sprawozdań i Wyceny Usług Medycznych
   3) Sekcja Kodowania Świadczeń Zdrowotnych
4. Dział Organizacji Usług Medycznych
5. Dział Koordynacji Opieki nad Pacjentem
   1) Biuro Obsługi Pacjenta
   2) Sekcja Infolinia

GŁÓWNY KSIĘGOWY

1. Dział Księgowości
2. Dział Finansów i Planowania
3. Dział Kancelarii Ogólnej

ZASTĘPCA DYREKTORA DS. TECHNICZNO-ADMINISTRACYJNYCH

1. Dział Administracyjno – Gospodarczy
   1) Sekcja Gospodarcza
   2) Sekcja Magazynu i Ewidencji Majątku
   3) Sekcja Transportu
   4) Sekcja Usług Pralniczych

2. Dział Techniczny

1) Sekcja Elektryczna
2) Sekcja Wentylacji, Klimatyzacji i Gazów Medycznych
3) Sekcja Energetyki Cieplnej
4) Sekcja Łączności
5) Sekcja Ogólno-Budowlana

3. Dział Techniki Medycznej
4. Dział Żywienia

(wykreślony)

PRAWA DO ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH

Narodowy Instytut Kardiologii udziela świadczeń zdrowotnych, osobom ubezpieczonym oraz innym osobom uprawnionym do świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych zgodnie z Ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowane ze środków publicznych (Dz.U.2020.1398 t.j. ze zm.) w zakresie określonym w umowie z Narodowych Funduszem Zdrowia i Ministerstwem Zdrowia.

Jeżeli do udzielenia świadczenia zdrowotnego niezbędne jest zezwolenie sadu opiekuńczego, lekarz prowadzący lub lekarz dyżurny występuje z wnioskiem do Sądu Rejonowego dla Warszawy Pragi - Południe ul. Terespolska 15A, 03-814 Warszawa V Wydział Rodziny i Nieletnich.

TRYB ODPŁATNEGO UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ NIEFINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH WRAZ Z CENNIKIEM

1. Świadczenia odpłatne dotyczą usług realizowanych na rzecz pacjentów indywidualnych, podmiotów leczniczych, podmiotów gospodarczych, badań klinicznych, grantów i programów lekowych.
2. Koszt leczenia pacjentów przyjętych w trybie nagłym, nieuprawnionych do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych będzie liczony wg aktualnego cennika płatnika publicznego. Fakt udzielania świadczeń ww. pacjentom osoba wskazana przez kierownika kliniki/oddziału winna zgłosić do Działu Finansowo-Księgowego celem wystawienia faktury nie później, niż w dniu wypisu pacjenta.
3. Pacjenci indywidualni wyrażający chęć skorzystania z odpłatnych ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych po telefonicznym lub osobistym zapisaniu się są zobowiązani do podpisania **Oświadczenia woli** o udzieleniu danego świadczenia na zasadach pełnej odpłatności oraz uiszczenia opłaty.
4. W zakresie lecznictwa szpitalnego, pacjenci indywidualni winni złożyć do sekretariatu odpowiedniej kliniki/oddziału lub Działu Organizacji Opieki Kardiologicznej **Wniosek o wyznaczenie konsultacji kwalifikacyjnej.**
5. Po akceptacji wniosku klinika/oddział wyznacza termin konsultacji kwalifikacyjnej. Pacjent przed skorzystaniem z konsultacji kwalifikacyjnej zobowiązany jest do pokrycia jej kosztów i okazania dowodu wpłaty najpóźniej w dniu konsultacji. Dopuszcza się możliwość przesłania dokumentacji medycznej do odpowiedniej kliniki/oddziału zamiast konsultacji kwalifikacyjnej.
6. Klinika/oddział po przeprowadzonej konsultacji kwalifikacyjnej ustala zakres świadczeń zdrowotnych, jakie należy wykonać pacjentowi oraz na podstawie obowiązującego cennika dokonuje wstępnej kalkulacji kosztów leczenia.
7. Klinika/oddział informuje pacjenta o wysokości szacunkowego kosztu leczenia, planowanym terminie przyjęcia do szpitala i czasie pobytu oraz o zasadach odpłatnego udzielania świadczeń.
8. Po akceptacji przez pacjenta kosztu leczenia i pobytu, klinika/oddział wypełnia dokument pn. **Szacunkowy koszt świadczeń zdrowotnych,** a następnie przedstawia pacjentowi dokument do podpisania.
9. W przypadku konieczności wykonania usługi nieujętej w cenniku, klinika/oddział w porozumieniu z Działem Analiz Systemowych dokonuje niezbędnych wycen.
10. Oryginał podpisanego przez pacjenta dokumentu pozostaje w zasobach kliniki/oddziału, a jedną kopię otrzymuje pacjent celem dokonania należnej płatności, drugą kopię klinika/oddział przekazuje do Działu Finansowo-Księgowego. Po zakończonym leczeniu oryginał dokumentu należy dołączyć do dokumentacji pacjenta.
11. Przed rozpoczęciem udzielania świadczeń pacjent zobowiązany jest do wpłaty zaliczki wynoszącej 100% szacunkowych kosztów planowanych świadczeń.
12. Klinika/oddział informuje Punkt Przyjęć o ustalonym terminie przyjęcia pacjenta do szpitala oraz o obowiązku okazania przez pacjenta dokumentu potwierdzającego wpłatę zaliczki.
13. Pacjent może być przyjęty do kliniki/oddziału wyłącznie po okazaniu w Izbie Przyjęć dokumentu potwierdzającego wpłacenie 100 % zaliczki.
14. Po zakończeniu leczenia klinika/oddział weryfikuje koszt leczenia pacjenta.

15. W przypadku stwierdzenia rozbieżności pomiędzy wysokością wpłaconej zaliczki na poczet leczenia, a faktycznym kosztem hospitalizacji (nadpłata/zwrot całości/niedopłata) klinika/oddział wypełnia **Wniosek o wystawienie faktury końcowej.** Wypełniony wniosek przekazuje do Działu Finansowo-Księgowego.
16. Po zakończeniu hospitalizacji pacjent jest zobowiązany do uregulowania należności wynikającej z wykonania dodatkowych świadczeń nieujętych w umowie na podstawie wystawionej faktury końcowej w ciągu 14 dni od daty otrzymania.
17. W przypadku nadpłaty Dział Finansowo-Księgowy dokonuje zwrotu na konto wskazane przez pacjenta w terminie 14 dni od daty wystawienia faktury końcowej.
18. Świadczenia odpłatne udzielane na rzecz podmiotów leczniczych, podmiotów gospodarczych, badań klinicznych, grantów i programów lekowych **wymagają zawarcia umowy.**
19. Umowy w zakresie odpłatnych świadczeń udzielanych na rzecz podmiotów leczniczych i podmiotów gospodarczych są prowadzone przez Dział Organizacji Opieki Kardiologicznej.
20. Umowy w zakresie odpłatnych świadczeń udzielanych w ramach badań klinicznych, grantów i programów lekowych są prowadzone przez działy pionu zastępcy Dyrektora ds. nauki.
21. Obowiązujące wzory dokumentów, o których mowa w pkt.: 3, 4 i 8 dostępne są na stronie internetowej Narodowego Instytutu Kardiologii.
22. Ceny ujęte w cenniku są cenami netto.
23. Zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt. 18 ustawy z dnia 11 marca 2004r. od podatku od towarów i usług (Dz.U.2021.0.685 t.j. ze zm.), dolicza się podatek VAT w przypadku usług niezwiązanych z profilaktyką, zachowaniem, ratowaniem przywracaniu i poprawie zdrowia, oraz dostawę towarów i świadczenie usług ściśle z tymi usługami związane, wykonywane w ramach działalności leczniczej przez podmioty lecznicze.
24. Cennik usług dla osób nieobjętych ubezpieczeniem zdrowotnym nie stanowi oferty handlowej (patrz: Załącznik 4a).

CENNIK USŁUG DLA OSÓB NIEOBJĘTYCH UBEZPIECZENIEM ZDROWOTNYM

KONSULTACJE LEKARSKIE*	Cena netto w zł
Kardiolog	200,00
Kardiochirurg	250,00
Neurolog, gastrolog i inni specjaliści niż ww.	180,00
Konsultacja profesora	400,00
Konsultacja dokumentacji medycznej bez obecności pacjenta	150,00
Orzeczenie lekarza medycyny sportowej	120,00
*Cena za konsultację nie obejmuje ceny badań diagnostycznych, które lekarz zleci w trakcie konsultacji	
KOSZT OSOBODNIA	
Klinika Kardiochirurgii i Transplantologii	750,00
Klinika Kardiologii	800,00
Klinika Rehabilitacji Kardiologicznej	850,00
Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	2 700,00
Klinika Intensywnej Terapii Kardiologicznej	2 600,00
KARDIOCHIRURGIA	
Chirurgiczne leczenie choroby wieńcowej	27 800,00
Chirurgiczne leczenie wady zastawkowej *	29 100,00
Chirurgiczne leczenia tętniaka aorty wstępującej *	29 100,00
Chirurgiczne leczenie wady wrodzonej prostej *	29 100,00
Chirurgiczne leczenie wady wrodzonej złożonej *	33 000,00
Dodatkowy koszt w przypadku reoperacji pacjenta	6 600,00
*Do ceny procedury zabiegowej należy doliczyć wartość materiałów (zastawki, conduity, pieścienie, homografty, protezy naczyniowe), cenę wykonanej diagnostyki oraz sumę osobodni szpitalnych	
KARDIOLOGIA INTERWENCYJNA	

Ablacja alkoholowa przegrody w komorze lewej w kardiomiopatii przerostowej	7 300,00
Przezskórna angioplastyka (PTA) tętnic szyjnych, nerkowych i obwodowych*	6 000,00
Przezskórne wprowadzenie stentu do tętnicy szyjnej z neuroprotekcją*	11 300,00
Balonowa angioplastyka wieńcowa	7 300,00
Balonowa angioplastyka wieńcowa z balonem uwalniającym lek	8 000,00
Angioplastyka wieńcowa jednonaczyniowa *	8 600,00
Angioplastyka wieńcowa wielonaczyniowa *	11 300,00
Angioplastyka obwodowa jednonaczyniowa *	8 000,00
Angioplastyka obwodowa wielonaczyniowa *	11 900,00
Przezskórne zamknięcie nieprawidłowych połączeń wewnątrzsercowych i zewnątrzsercowych *	14 400,00
Przezskórne zabiegi na zastawkach serca *	14 400,00
Przezskórne walwuloplastyki *	14 400,00
Kontrapulsacja wewnątrzaortalna	4 700,00
Koszt 1 stentu wieńcowego	2 000,00
Koszt 1 stentu do plastyki tętnic obwodowych	3 000,00
Koszt 1 stentu do plastyki tętnic szyjnych	4 700,00
*Do ceny procedury zabiegowej należy doliczyć wartość materiałów (np.. stenty naczyniowe, obwodowe, system mitraclip, zastawka), cenę wykonanej diagnostyki oraz sumę osobodni szpitalnych	
BADANIA HEMODYNAMICZNE	
Aortografia aorty i łuku aorty	930,00
Arteriografia tętnic płucnych/obwodowych	1 200,00
Arteriografia tętnicy piersiowej wewnętrznej	1 320,00
Biopsja komory serca	2 700,00
Cewnikowanie prawego lub lewego serca	2 000,00
Cewnikowanie prawego serca z lekiem	2 200,00
Cewnikowanie prawego i lewego serca	2 700,00

Koronarografia	2 200,00
Nakłucie osierdzia	530,00
Próba odwracalności nadciśnienia płucnego z lekiem	330,00
Wewnątrznaczyniowa ultrasonografia (IVUS), naczyń wieńcowych	6 000,00
Wewnątrznaczyniowa ultrasonografia (IVUS), naczyń nerkowych	6 000,00
Fizjologiczna ocena zwężeń w tętnicach wieńcowych (FFR) - ocena cząstkowa rezerwy mięśniowej	6 000,00
ELEKTROFIZJOLOGIA	
Badanie elektrofizjologiczne	6 000,00
Kontrola stymulatora/defibrylatora	160,00
Kontrola CRT-D	220,00
Zewnętrzna kardiowersja	223,00
Test pochyleniowy (bez badania holterowskiego)	350,00
Wszczepienie/wymiana defibrylatora dwujamowego	33 000,00
Wszczepienie/wymiana defibrylatora jednojamowego	30 400,00
Wszczepienie/wymiana defibrylatora jednojamowego podskórnego	95 000,00
Wszczepienie bezelektrodowego rozrusznika jednojamowego	40 000,00
Wszczepienie/wymiana stymulatora dwujamowego	10 200,00
Wszczepienie/wymiana stymulatora jednojamowego	8 400,00
Wszczepienie/wymiana CRT-D	50 200,00
Wszczepienie/wymiana CRT-P	22 450,00
Ablacja zaburzeń rytmu serca	21 200,00
Ablacja zaburzeń rytmu serca z wykorzystaniem systemu elektroanatomicznego 3D	33 300,00
Krioablacja balonowa w migotaniu przedsionków	36 400,00
Usunięcie przezżylne elektrody	19 800,00
Wymiana elektrody	9 300,00
ZAKŁAD DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ	
BADANIA RTG	

RTG zębów	100,00
Rentgenodiagnostyka - zdjęcie pantomograficzne	150,00
zdjęcie RTG żuchwy	100,00
zdjęcie RTG zatok	100,00
zdjęcie RTG nosa	100,00
RTG czaszki PA + bok	100,00
zdjęcie RTG twarzoczaszki	100,00
zdjęcie RTG oczodołów	100,00
RTG kręgosłupa szyjnego PA + bok	100,00
RTG kręgosłupa piersiowego PA + bok	100,00
RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego PA+bok	100,00
RTG kręgosłupa na skoliozę PA	100,00
RTG żeber	100,00
RTG mostka	100,00
RTG obojczyków	100,00
RTG klatki piersiowej PA	100,00
RTG klatki piersiowej PA + bok	100,00
RTG klatki piersiowej przyłóżkowe	100,00
RTG przełyku, żołądka i dwunastnicy	120,00
RTG przeglądowe jamy brzusznej	100,00
RTG jamy brzusznej przyłóżkowe	100,00
RTG kości kończyny górnej	100,00
RTG jednego stawu (łokciowego, nadgarstek, kości ręki)	100,00
RTG barku	100,00
RTG jednego palca ręki	100,00
RTG kości miednicy	100,00
RTG stawów biodrowych	100,00
RTG kończyny dolnej (udo, podudzie)	100,00

RTG stawu (kolanowy, skokowy, kości stopy)	100,00
RTG kości kończyny dolnej - inne	100,00
Arteriografia miednicowo-kończynowa	90,00
projekcje dodatkowe w zakresie czaszki	100,00
projekcje dodatkowe w zakresie kręgosłupa szyjnego	100,00
projekcje dodatkowe w zakresie kręgosłupa lędźwiowego	100,00
projekcja dodatkowa w zakresie kości miednicy	100,00
projekcje dodatkowe w zakresie stawu biodrowego	100,00
BADANIA TK	
angio - TK tętnic mózgowych	795,00
angio - TK tętnic szyjnych i kręgowych	795,00
angio - TK tętnicy płucnej	810,00
angio - TK tętnic nerkowych	795,00
angio - TK tętnic podobojczykowych	795,00
angio - TK tętnic biodrowych i kończyn dolnych	795,00
angio - TK tętnicy kończyny górnej	795,00
angio - TK aorty piersiowej	810,00
angio - TK aorty brzusznej i tętnic nerkowych	795,00
angio - TK aorty brzusznej i jej rozgałęzień	795,00
angio - TK żył podobojczykowych	795,00
angio - TK zatoki wieńcowej	795,00
Perfuzja TK mózgu	755,00
TK głowy bez kontrastu	525,00
TK głowy dwufazowa z kontrastem	815,00
TK krtani bez kontrastu	525,00
TK krtani z kontrastem	710,00
TK tkanek miękkich szyi z kontrastem	705,00
TK zatok obocznych nosa	525,00

TK klatki piersiowej bez kontrastu	525,00
TK klatki piersiowej z kontrastem	705,00
TK serca - angiografia naczyń wieńcowych	950,00
TK serca - calcium scoring (ocena zwapnień w tętnicach wieńcowych)	500,00
TK serca - calcium scoring + angiografia naczyń wieńcowych	1 100,00
TK serca - calcium scoring + angiografia naczyń wieńcowych + funkcja	1 150,00
TK serca - ocena lewego przedsionka i żył płucnych	800,00
TK jamy brzusznej i miednicy małej bez kontrastu	525,00
TK jamy brzusznej i miednicy małej z kontrastem	745,00
TK jamy brzusznej bez kontrastu	525,00
TK jamy brzusznej z kontrastem	765,00
TK wybranego odcinka kręgosłupa (z określeniem poziomu badania) z kontrastem	525,00
TK wybranego odcinka kręgosłupa (z określeniem poziomu badania) bez kontrastu	745,00
TK - serca badanie Angio w złożonej wadzie serca	800,00
TK piramid kości skroniowych	525,00
TK kości	655,00
TK stawów	525,00
TK miednicy małej bez kontrastu	525,00
TK miednicy małej z kontrastem	745,00
BADANIA MR	
Aortografia MR bez kontrastu	510,00
Aortografia MR z kontrastem	885,00
Arteriografia bez kontrastu	510,00
Arteriografia z kontrastem	885,00
MR Angiografia wielkich naczyń klatki piersiowej bez kontrastu	545,00
MR Angiografia wielkich naczyń klatki piersiowej z kontrastem	920,00
MR dyfuzyjne mózgu (DWI)	500,00

MR głowy - angio bez kontrastu	480,00
MR głowy - angio z kontrastem	885,00
MR głowy - mózg + angio bez kontrastu	510,00
MR głowy - mózg + angio z kontrastem	885,00
MR głowy - mózg bez kontrastu	510,00
MR głowy - mózg z kontrastem	885,00
MR jamy brzusznej + miednica bez kontrastu	545,00
MR jamy brzusznej + miednica z kontrastem	920,00
MR jamy brzusznej bez kontrastu	510,00
MR jamy brzusznej z kontrastem	885,00
MR kanału kręgowego	510,00
MR klatki piersiowej bez kontrastu	510,00
MR klatki piersiowej z kontrastem	885,00
MR kręgosłupa lędźwiowego bez kontrastu	510,00
MR kręgosłupa lędźwiowego z kontrastem	885,00
MR kręgosłupa piersiowego bez kontrastu	510,00
MR kręgosłupa piersiowego z kontrastem	885,00
MR kręgosłupa szyjnego bez kontrastu	475,00
MR kręgosłupa szyjnego z kontrastem	870,00
MR oczodołu	545,00
MR przysadki mózgowej	640,00
MR serca bez kontrastu	990,00
MR serca z kontrastem	1 650,00
MR szyi bez kontrastu	510,00
MR szyi z kontrastem	885,00
MR tętnic szyjnych bez kontrastu	495,00
MR tętnic szyjnych z kontrastem	850,00
MR twarzy z kontrastem	545,00

MR układu mięśniowo-szkieletowego bez kontrastu	560,00
MR układu mięśniowo-szkieletowego z kontrastem	935,00
MR konsultacja lekarza radiologa	100,00
BADANIA USG	
USG tarczycy i przytarczyc	180,00
USG naczyń szyi	180,00
USG węzłów chłonnych szyi	180,00
USG piersi	180,00
USG jamy opłucnej	180,00
USG klatki piersiowej - inne	180,00
USG układu moczowego	180,00
USG z dopplerem tętnic narządów miąższowych (tętnic nerkowych)	180,00
USG brzucha i przestrzeni zaotrzewnej	180,00
USG obwodowego układu naczyniowego	300,00
USG zakrzepicy żył głębokich	180,00
USG (obrazowanie) naczyń kończyn górnych - Doppler (1 kończyna)	250,00
USG (obrazowanie) naczyń kończyn górnych - Doppler (2 kończyny)	350,00
USG (obrazowanie) naczyń kończyn dolnych - Doppler (1 kończyna)	250,00
USG (obrazowanie) naczyń kończyn dolnych - Doppler (2 kończyny)	350,00
ECHOKARDIOGRAFIA	
Echo przezklatkowe 2/D	235,00
Echo przezklatkowe 2/D+doppler	250,00
Echo przezklatkowe 2/D+doppler+TDI	275,00
Echo do resynchronizacji i optymalizacji CRT	300,00
Echo wyjazdowe przezklatkowe	280,00
Echo śródinterwencyjne przezklatkowe	315,00
Echo przezprzełykowe	410,00
Echo wyjazdowe przezprzełykowe	370,00

Echo śródoperacyjne	350,00
Echo śródinterwencyjne przezprzełykowe	380,00
Echo obciążeniowe z dobutaminą	400,00
Echo wysiłkowe na ergometrze	365,00
Echo przezklatkowe 2/D+doppler+kontrast dla oceny EF	880,00
Echo przezprzełykowe + kontrast	405,00
Echo przezklatkowe 2/D + doppler + kontrast (NaCl)	295,00
BADANIA ENDOSKOPOWE PRZEWODU POKARMOWEGO	
Endoskopowa biopsja przełyku	330,00
Endoskopowa biopsja żołądka	330,00
Endoskopia połączona z pobraniem materiału do badania na Helikobacter Pylorii	330,00
Endoskopia połączona z pobraniem materiału do badania mikroskopowego żołądka na Addisona Biermera	360,00
Ezofagogastroduodenoskopia (Panendoskopia)	330,00
Biopsja dwunastnicy (jelita cienkiego) z pobraniem 3 wycinków	350,00
Esofagogastroduodenoskopia z biopsją zamkniętą	350,00
Biopsja odbytnicy (esicy)	330,00
BADANIA IZOTOPOWE	
Scyntygrafia perfuzyjna serca w spoczynku - GSPECT (Tc-99m-MIBI)	830,00
Scyntygrafia perfuzyjna serca w wysiłku - SPECT (Tc-99m-MIBI)	970,00
Scyntygrafia perfuzyjna serca po obciążeniu dipirydamolem - SPECT (Tc-99m-MIBI)	995,00
Wentrykulografia radioizotopowa lewej komory w spoczynku	945,00
Wentrykulografia radioizotopowa lewej i prawej komory w spoczynku	1030,00
Scyntygrafia systemu adrenergicznego serca (I-123-MIBG) (2 pacjentów dziennie z 1 fiolki)	4655,00
Scyntygrafia perfuzyjna płuc - SPECT	970,00
Scyntygrafia dynamiczna nerek (Tc-99m-DTPA)	845,00

Scyntygrafia tarczycy (Tc-99m)	735,00
Scyntygrafia całego ciała z celowaną scyntygrafią ognisk zapalnych (Tc-99m-LeukoScan)	3120,00
Scyntygrafia całego ciała z celowaną scyntygrafią rdzenia nadnerczy (I-123-MIBG) (1 pacjent dziennie z 1 fiolki)	8635,00
Scyntygrafia całego ciała z celowaną scyntygrafią rdzenia nadnerczy (I-123-MIBG) (2 pacjentów dziennie z 1 fiolki)	4 815,00
Scyntygrafia całego układu kostnego (metoda "whole body") z zastosowaniem fosfonianów (Tc-99m-DPD)	1 280,00
Scyntygrafia całego ciała w podejrzeniu amyloidozy serca typu TTR (Tc-99m-DPD)	1 295,00
REHABILITACJA	
Porada – kwalifikacja do rehabilitacji	150,00
Próba wysiłkowa	150,00
Trening interwałowy na cykloergometrze lub bieżni(45min)	50,00
Trening interwałowy(45min) + grupowe ćwiczenia oddechowe(30 min)	60,00
Trening ogólnokondycyjny na sali gimnastycznej(45min)	40,00
Trening stacyjny (45min)	50,00
Trening szkoleniowy w ośrodku monitorowany telemedycznie	50,00
Trening domowy monitorowany telemedycznie	50,00
Psychoterapia indywidualna (50min)	100,00
MONITOROWANIE CZYNNOŚCI SERCA	
Analiza 24-godz. EKG bez rejestracji	65,00
Opis spoczynkowego EKG bez rejestracji (wykonany poza IK w tym również przysłany sieciowo z zewnątrz)	30,00
Monitorowanie 24-godz. Ciśnienia tętniczego	170,00
Monitorowanie EKG 24-godz. u pacjenta bez stymulatora - 3 odprowadzenia	185,00
Monitorowanie EKG 24-godz. u pacjenta ze stymulatorem - 3 odprowadzenia	210,00
Monitorowanie EKG 24-godz. 12-odprowadzeniowy u pacjenta ze stymulatorem	210,00

Monitorowanie EKG 24-godz. 12-odprowadzeniowy u pacjenta bez stymulatora	210,00
Monitorowanie EKG 48-godz. u pacjenta ze stymulatorem	230,00
Monitorowanie EKG 48-godz. u pacjenta bez stymulatora	200,00
Monitorowanie EKG - 3 dni u pacjenta ze stymulatorem	240,00
Monitorowanie EKG - 3 dni u pacjenta bez stymulatora	210,00
Monitorowanie EKG - 7 dni u pacjenta ze stymulatorem	300,00
Monitorowanie EKG - 7 dni u pacjenta bez stymulatora	275,00
PRÓBY WYSIŁKOWE	
Próba wysiłkowa na bieżni lub ergometrze	215,00
Próba wysiłkowa z oceną TWA	480,00
Ergospirometria (na rowerze)	350,00
Ergospirometria (na bieżni)	350,00
Spirometria	75,00
Sześciominutowy test marszu	55,00
BADANIA EKG, EEG	
EEG	150,00
Elektrokardiogram spoczynkowy z opisem	60,00
Elektrokardiogram spoczynkowy bez opisu	40,00
STOMATOLOGIA	
Drobne zabiegi chirurgiczne, szycie, zaopatrzenie rany	135,00
Ekstrakcja w znieczuleniu zęba - dłutowanie	160,00
Ekstrakcja w znieczuleniu zęba jednokorzeniowego	120,00
Ekstrakcja w znieczuleniu zęba wielokorzeniowego	120,00
Plastyka wyrostka	120,00
Zamknięcie zatoki po ekstrakcji	80,00
Podcięcie wędzidełka w znieczuleniu	120,00
Resekcja wierzchołka korzenia	250,00

Resekcja wierzchołka korzenia - każdy następny	140,00
Tamowanie krwawienia z szyciem	120,00
Usunięcie zęba zatrzymanego	200,00
Wycięcie małego guzka	120,00
Wycięcie przerostu błony śluzowej	130,00
Wyłuszczenie torbieli	200,00
Zdjęcie szwów, opatrunki chirurgiczne	35,00
Inne zabiegi stomatologii zachowawczej	95,00
Konsultacja stomatologiczna	60,00
Leczenie zachowawcze (próchnica niepowikłana)	150,00
Leczenie zmian błony śluzowej	95,00
Nacięcie ropnia	140,00
Profilaktyka	95,00
Usunięcie kamienia nazębnego	100,00
Wypełnienie kanału z leczeniem	120,00
BADANIA MIKROBIOLOGICZNE	
Badanie mikrobiologicznej czystości powierzchni	60,00
Posiew moczu	35,00
Wymaz z odbytu w kierunku Salmonella, Shigella	50,00
Ocena kolonizacji nosowej S.aureus	40,00
Posiew krwi i innych płynów ustrojowych w kierunku bakterii tlenowych i beztlenowych	60,00
Badanie kału w kierunku toksynotwórczych szczepów Clostridum difficile	100,00
Wymaz z rany, oka, ucha, narządów rodnych, posiew plwociny, aspiratu z oskrzeli	50,00
Wymaz z gardła	40,00
Kał - rota i adenowirusy	65,00
Grypa A/B i RSV - metoda Real Time PCR	240,00
BADANIA LABORATORYJNE	

BADANIA PODSTAWOWE	
Albumina	10,00
ALT	13,00
Amylaza	15,00
APTT	14,00
AST	13,00
Białko całkowite	12,00
Bilirubina całkowita	12,00
Bilirubina wolna	24,00
Bilirubina związana	12,00
Chlorki	11,00
Cholesterol całkowity	12,00
Cholesterol HDL	12,00
CRP, ilościowo	21,00
Cystatyna C	55,00
D-dimer, ilościowo	50,00
Dehydrogenaza mleczanowa	19,00
Elektrolity (sód, potas)	11,00
Ferrytyna	42,00
Fibrynogen	21,00
Fosfataza zasadowa	12,00
Fosfor nieorganiczny	12,00
GGTP	12,00
Glukoza	10,00
hs CRP	21,00
Kreatynina	12,00
Kwas moczowy	12,00

Lipaza	26,00
Lipidogram (CHOL, HDL, LDL, TG)	48,00
Magnez	14,00
Mocz - badanie ogólne	14,00
Mocznik	12,00
Morfologia krwi (pełna)	14,00
OB	10,00
Potas	11,00
Prokalcytonina, ilościowo	95,00
Proteinogram	40,00
PT (INR)	13,00
Rozmaz krwi (manualnie)	15,00
Sód	11,00
Trójglicerydy	12,00
Wapń całkowity	12,00
Żelazo	14,00
Stężenie digoksyny	115,00
Gentamycyna	115,00
Stężenie wankomycyny	115,00
BADANIA BIOCHEMICZNE W MOCZU	
Amylaza w moczu	15,00
Białko w DZM	12,00
Kreatynina w DZM	12,00
Kreatynina w moczu	12,00
Kwas moczowy w DZM	12,00
Kwas moczowy w moczu	12,00
Sód i potas w DZM	11,00
Sód i potas w moczu	11,00

Wapń w DZM	12,00
Wapń w moczu	12,00
Wskaźnik albumina-kreatynina w moczu (ACR)	36,00
HEMATOLOGIA	
Retikulocyty	12,00
Płytki krwi (na cytrynian)	14,00
Test ASPI	120,00
UKŁAD KRZEPNIĘCIA	
Antytrombina III, aktywność	85,00
Białko C aktywność	80,00
Białko S wolne	80,00
Czynnik V Leiden	180,00
Czynnik von Willebranda	80,00
Nadkrzepliwość wrodzona (Czynnik V Leiden+Mutacja 20210 G-A genu protrombiny)	300,00
BADANIA KAŁU	
Kał - badanie ogólne	20,00
Kał - G. lamblia met. ELISA	30,00
Kał - krew utajona (bez diety)	14,00
Kał na pasożyty (1 ozn.)	18,00
DIAGNOSTYKA ANEMII	
Erytropoetyna	45,00
Kwas foliowy	45,00
Rozpuszczalny receptor transferyny	80,00
TIBC	20,00
Transferyna	45,00
Witamina B12	45,00
DIAGNOSTYKA CHOROBY WIEŃCOWEJ I CHORÓB SERCA	

CK	15,00
CK-MB aktywność	30,00
CK-MB, mass	50,00
Homocysteina	55,00
Mioglobina	50,00
NT pro-BNP	80,00
Troponina hsT	55,00
DIAGNOSTYKA CHORÓB NOWOTWOROWYCH	
AFP	40,00
Beta-2-mikroglobulina	60,00
CA 125	50,00
CA 15-3	50,00
CA 19-9	50,00
CA 72-4	55,00
CEA	30,00
Fosfataza kwaśna sterczowa	20,00
NSE (Neuroswoista enolaza)	30,00
PSA całkowity	30,00
PSA wolny	50,00
PSA panel (PSA.FPSA. wskaźnik FPSA/PSA)	80,00
ROMA (Ca125+HE4+algorytm oceny ryzyka)	125,00
SCC - Ag	75,00
TPS	70,00
DIAGNOSTYKA CHORÓB TARCZYCY	
anty-TG	35,00
anty-TPO	35,00
FT3	28,00
FT4	28,00

P/c. p. receptorom TSH (TRAb)	70,00
T3	20,00
T4	20,00
TSH	25,00
Tyreoglobulina	35,00
DIAGNOSTYKA CUKRZYCY	
C-peptyd	45,00
Hemoglobina glikowana	32,00
Insulina	35,00
P/c. p. dekarboksylazie kw. glutaminowego (anty-GAD) IF	80,00
DIAGNOSTYKA OSTEOPOROZY I ZABURZEŃ KOSTNYCH	
Fosfataza kwaśna	12,00
Kalcytonina	60,00
Parathormon (intact)	38,00
IMMUNOGLOBULINY, SKŁADNIKI DOPEŁNIACZA I INNE ENZYMY	
Ceruloplazmina	45,00
Dopełniacz, składowa C-3c	50,00
Dopełniacz, składowa C-4	50,00
Haptoglobina	30,00
IgA	20,00
IgG	20,00
IgM	20,00
Immunofiksacja (A, G, M, kappa, lambda) - (białko monoklonalne) w surowicy	150,00
Immunofiksacja (AGM łącznie, kappa, lambda, wolne kappa, wolne lambda) (białko monoklonalne) w moczu	150,00
Immunoglobuliny IgG, IgM, IgA	80,00
Łańcuchy lekkie kappa	80,00
Łańcuchy lekkie kappa w moczu	80,00

Łańcuchy lekkie lambda	80,00
Łańcuchy lekkie lambda w moczu	80,00
INFEKCJE	
Adenowirusy met. PCR, jakościowo	230,00
Borelioza IgG met. western-blot	130,00
Borelioza IgG	45,00
Borelioza IgM	45,00
Borelioza IgM met. western-blot	130,00
Borelioza IgG met. western-blot	130,00
Bruceloza IgG	40,00
Bruceloza IgM	40,00
Chlamydophila pneumoniae IgA	50,00
Chlamydophila pneumoniae IgG	50,00
Chlamydophila pneumoniae IgM	50,00
Chlamydia trachomatis IgA	50,00
Chlamydia trachomatis IgG	50,00
Chlamydia trachomatis IgM	50,00
CMV (Cytomegalovirus) IgG	45,00
CMV (Cytomegalovirus) IgG. awidność	80,00
CMV (Cytomegalovirus) IgM	45,00
CMV (Cytomegalovirus) met. PCR. ilościowo	260,00
CMV (Cytomegalovirus) met. PCR. jakościowo	150,00
Coxackie wirusy przeciwciała	150,00
EBV (Epstein-Barr virus) IgG	53,00
EBV (Epstein-Barr virus) IgM	53,00
EBV (Epstein-Barr virus) met. PCR. ilościowo	380,00
EBV (Epstein-Barr virus)IgG EA	50,00
Grypa typ A IgG	80,00

Grypa typ A IgM	150,00
Grypa typ B IgM	150,00
Grypa typ B IgG	80,00
HAV przeciwciała całkowite	60,00
HAV przeciwciała IgM	66,00
HBc przeciwciała całkowite	40,00
HBc przeciwciała IgM	40,00
HBe antygen	50,00
HBe przeciwciała	50,00
HBs antygen	20,00
HBs przeciwciała	37,00
HBV met. PCR, jakościowo	140,00
HBV met. PCR. Ilościowo	240,00
HCV met. PCR. Ilościowo	260,00
HCV met. PCR. Jakościowo	140,00
HCV przeciwciała	37,00
Helicobacter pylori IgG	25,00
HIV Ag/Ab (Combo)	35,00
HSV (Herpes simplex virus) IgG, jakościowo	60,00
HSV (Herpes simplex virus) IgM, jakościowo	60,00
Kiła (Treponema pallidum) przeciwciała	22,00
Krztusiec (Bordetella pertussis) IgA	40,00
Krztusiec (Bordetella pertussis) IgG	40,00
Krztusiec (Bordetella pertussis) IgM	40,00
Legionella pneumophila IgG (legionelloza)	160,00
Legionella pneumophila IgM (legionelloza)	160,00
Legionella pneumophila, antygen	70,00
Mononukleoza zakaźna, jakościowo	20,00

Mycoplasma pneumoniae IgG	60,00
Mycoplasma pneumoniae IgM	60,00
Odra (Morbilli virus) IgG	80,00
Odra (Morbilli virus) IgM	80,00
Ospa (Varicella zoster virus) IgG	50,00
Ospa (Varicella zoster virus) IgM	50,00
Parvowirus B19 IgG i IgM	95,00
Różyczka (Rubella virus) IgG	38,00
Różyczka (Rubella virus) IgM	40,00
Świnka (Myxovirus parotitis)	50,00
Toksokaroza (Toxocara canis) IgG	70,00
Toksoplazmoza IgG	38,00
Toksoplazmoza IgG awidność	80,00
Toksoplazmoza IgM	40,00
Yersinia spp IgG, IgM, IgA (łącznie)	190,00
Identyfikacja wirusa SARS-Co-V2 metodą Real-time PCR	450,00
INNE HORMONY I METABOLITY	
ACTH	40,00
Hormon wzrostu	35,00
IGF-1	70,00
Kortyzol	60,00
Kwas 5-hydroksyindolooctowy w DZM (5-HIAA)	90,00
Leptyna	90,00
Test pionizacji (aldosteron renina)	120,00
MARKERY ODCZYNÓW ZAPALNYCH I CHORÓB REUMATOLOGICZNYCH	
anty-CCP	65,00
ASO, ilościowo	20,00
Kalprotektyna w kale	150,00

Odczyn Waalera-Rosego	18,00
RF, ilościowo	20,00
SEROLOGIA TRANSFUZJOLOGICZNA	
Bezpośredni test antyglobulinowy	20,00
Grupa krwi (wynik zawiera również oznaczenie p/c odpornościowych)	40,00
Grupa krwi z kartą identyfikacyjną (1 oznaczenie) - niezbędne okazanie wcześniejszego wyniku	45,00
Grupa krwi z kartą identyfikacyjną (2 oznaczenia)	86,00
P/c. odpornościowe (dawniej t. Coombsa)	40,00
AUTOIMMUNOLOGIA (Diagnostyka chorób tkanki łącznej)	
PPJ dsDNA met. IIF	65,00
PPJ (ANA1) met. IIF, test przesiewowy	35,00
PPJ (ANA10) met. IIF i DID (6 antygenów)	90,00
PPJ (ANA2) met. IIF i DID ENA screening	85,00
PPJ (ANA3) met. immunoblot (16 antygenów)	120,00
PPJ (ANA4) met. IIF i immunoblot (16 antygenów)	140,00
PPJ anty-Scl-70 met. ELISA	80,00
PPJ anty-SS-A met. ELISA	80,00
PPJ przeciw histonom met. ELISA	80,00
AUTOIMMUNOLOGIA (Diagnostyka chorób zapalnych jelit i naczyń)	
P/c. p. antygenom cytoplazmy neutrofilów ANCA (pANCA i cANCA) met. IIF	80,00
AUTOIMMUNOLOGIA (Diagnostyka autoimmunologicznych chorób watroby)	
P/c. p. aktynie met. IIF	60,00
P/c. p. mięśniom gładkim (ASMA) met. IIF	75,00
P/c. p. mikrosomom wątroby i nerki (anty-LKM) met. IIF	65,00
P/c. p. mitochondrialne (AMA) met. IIF	65,00
P/c. p. mitochondrialne (AMA) typ M2 met. IIF	75,00
AUTOIMMUNOLOGIA (Diagnostyka choroby trzewnej)	

P/c. p. endomysium (EmA) w kl. IgA i IgG (łącznie) met. IIF	120,00
P/c. p. endomysium (EmA) w kl. IgA met. IIF	65,00
P/c. p. endomysium (EmA) w kl. IgG met. IIF	65,00
P/c. p. endomysium (EmA) w kl. IgG i IgA (łącznie) met. IIF	120,00
P/c. p. endomysium i gliadynie w kl. IgA i IgG (łącznie) met. IIF	150,00
P/c. p. gliadynie (AGA) w kl. IgG i IgA (łącznie) met. IIF	120,00
P/c. p. transglutaminazie tkankowej (anty-tTG) w kl. IgA met. ELISA	98,00
P/c. p. transglutaminazie tkankowej (anty-tTG) w kl. IgG i IgA met. ELISA	160,00
P/c. p. transglutaminazie tkankowej (anty-tTG) w kl. IgG met. ELISA	85,00
AUTOIMMUNOLOGIA (Diagnostyka chorób neuroimmunologicznych i mięśni)	
P/c. p. mięśniom poprzecznie prążkowanym met. IIF	90,00
P/c. p. mięśniowi sercowemu met. IIF	90,00
AUTOIMMUNOLOGIA (Inne przeciwciala organospecyficzne)	
P/c. p. czynnikowi wew. Castle'a i p. kom. okładzinowym żołądka (APCA) met. IIF	90,00
AUTOIMMUNOLOGIA (Diagnostyka zespołu antyfosfolipidowego)	
Antykoagulant toczniowy	90,00
P/c. p. beta2-glikoproteinie I w kl. IgG i IgM (łącznie) met. ELISA	150,00
P/c. p. beta2-glikoproteinie I w kl. IgG met. ELISA	85,00
P/c. p. beta2-glikoproteinie I w kl. IgM met. ELISA	85,00
P/c. p. kardiolipinie w kl. IgG i IgM (łącznie) met. ELISA	100,00
P/c. p. kardiolipinie w kl. IgG met. ELISA	55,00
P/c. p. kardiolipinie w kl. IgM met. ELISA	55,00
TOKSYKOLOGIA- METABOLITY	
Osmolalność moczu	20,00
Osmolalność surowicy	20,00
TOKSYKOLOGIA-ALKOHOLE I INNE SUBSTANCJE	
Etanol, ilościowo	40,00

Metanol. ilościowo	200,00
TOKSYKOLOGIA-METALE	
Miedź, ilościowo	60,00
TOKSYKOLOGIA-NARKOTYKI	
Amfetamina w moczu jakościowo	35,00
Barbiturany w moczu. Jakościowo	35,00
Benzodiazepiny w moczu. jakościowo	35,00
Kanabinoidy w moczu. jakościowo	35,00
Kokaina w moczu, jakościowo	35,00
Marihuana w moczu. jakościowo	35,00
Metadon w moczu, jakościowo	35,00
Morfina (opiaty) w moczu, jakościowo	35,00
POZOSTAŁE BADANIA	
Hemoglobina wolna we krwi	40,00
IgE całkowite	35,00
Insulina po obciążeniu (75 g glukozy 0.1.2)	100,00
Profil glukozy po posiłku (2pkt., 0 i 1h po posiłku)	20,00
Profil glukozy po posiłku (2pkt., 0 i 2h po posiłku)	20,00
Profil glukozy po posiłku (3pkt., 0, 1h i 2h po posiłku)	30,00
Test obciążenia glukozą (2pkt, 50g, 0 i 2h)	20,00
Test obciążenia glukozą (2pkt, 75g, 0 i 1h)	20,00
Test obciążenia glukozą (3pkt, 50g, 0, 1h i 2h)	30,00
Beta - HCG	32,00
Mononukleoza zakaźna, jakościowo	20,00
Proteinogram	40,00
HLA-B27	115,00
BADANIA SPEKTROMETRII MAS	
Stężenie cyklosporyny A (CsA)	190,00

Stężenie ewerolimusu	190,00
Stężenie syrolimusu	190,00
Stężenie takrolimusu	190,00
Metoksykatecholaminy w osoczu metodą LC-MS/MS	210,00
Stężenie amiodaronu plus dezetyloamiodaronu	185,00
Stężenie kwasu mykofenolowego	180,00
Marker przewlekłej choroby alkoholowej (transferyna desjalowana) metodą HPLC	180,00
Panel profilu metabolitów witaminy D - 25(OH)D witaminy D - 25(OH)D3 i 25(OH)D, epi-25(OH)D3 oraz 24,25(OH)2D3 wraz z oceną skuteczności suplementacji referencyjna metodą LC-MS	280,00
Panel hormonów steroidowych tj. aldosteronu, kortyzolu, kortyzonu, 11—deoksykortyzolu, 21-deoksykortyzolu, kortykosteronu, 11-deoksykortykosteronu, progesteronu, 17-hydroksyprogesteronu, androstendionu, DHEA, DHEA-SO_4, estradiolu, dihydrotestosteronu i testosteronu w osoczu referencyjną metodą LC-MS głównie w diagnostyce nadciśnienia	400,00
Przeciwciała przeciw wirusowi SARS-CoV-2 w klasie IgG -metodą immunoenzymatyczną ELISA	120,00
Przeciwciała przeciw wirusowi SARS-CoV-2 w klasie IgM -metodą immunoenzymatyczną ELISA	120,00
PREPARATYKA MATERIAŁU BIOLOGICZNEGO	
PRACOWNIA IMMUNOLOGII	
Przygotowanie próbki mięśnia serca	130,00
Przygotowanie próbki aorty	150,00

ZADANIA DZIAŁU KADR I PŁAC

Do zadań Działu Kadr i Płac należy prowadzenie spraw osobowych, zatrudnienia, spraw socjalnych i płacowych, a w szczególności:

Do zadań Sekcji Kadr należy:

1. Prowadzenie kompleksowej obsługi pracowników w organizacji od zatrudnienia aż do rozwiązania stosunku pracy, w tym m.in.:
   a) prowadzenie indywidualnej dokumentacji dla każdego pracownika;
   b) sporządzanie umów o pracę, umów o zakazie konkurencji, porozumień zmieniających, dokumentów kończących stosunek pracy, świadectw pracy, dokumentów dotyczących wypłat odpraw, ekwiwalentów, nagród jubileuszowych, itp.;
   c) sporządzanie pism udzielających urlopy macierzyńskie, rodzicielskie, wychowawcze, ojcowskie, bezpłatne, itp.;
   d) realizacja zadań związanych z procedurą nakładania na pracowników kar regulaminowych;
2. Obsługi osób zatrudnionych na podstawie umów cywilno-prawnych - w tym m.in.:
   1) Koordynowaniu obiegu dokumentów;
   2) Współpraca z innymi Działami w zakresie realizacji zawartych ww. umów;
3. Obsługa programów: system kadrowo-płacowy, Płatnik, ZUS PUE, CliniNet, SZOI, SIR;
4. Prowadzenie szeroko rozumianej sprawozdawczości;
5. Wprowadzanie wymaganych zmian w wewnętrznych aktach prawnych w zakresie prawa pracy (regulamin ZFŚS, regulamin pracy, aktualizacja ZUZP, aktualizacja procedur kadrowych);
6. Współpraca z partnerami społecznymi;
7. Kompleksowa obsługa Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych;
8. Realizacja zadań związanych z ubezpieczeniem grupowym;
9. Prowadzenie korespondencji z instytucjami zewnętrznymi;
10. Praca w zespołach projektowych powoływanych w celu usprawnienia stosowanych procesów;
11. Realizacja polityki kadrowej;
12. Sporządzanie zestawień i raportów na potrzeby Dyrekcji Instytutu oraz poszczególnych komórek organizacyjnych;
13. Wspieranie kadry zarządzającej we wszystkich zakresach wynikających z prawa pracy i zarządzania zespołami;
14. Udzielanie pracownikom informacji z zakresu prawa pracy oraz Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych;

Do zadań Sekcji Płac należy:

1. Zakładanie teczek i wprowadzanie danych do systemu kadrowo-placowego, potrzebnych do celów obliczeniowo- rozliczeniowych pracowników nowoprzyjętych;
2. Kompletowanie niezbędnych dokumentów do sporządzenia różnego rodzaju list wynagrodzeń dla pracowników i zleceniobiorców;
3. Pełna obsługa wszystkich Programów/Projektów realizowanych w Instytucie pod względem wynagrodzeń osób w nich zaangażowanych;

4. Generowanie przelewów ze wszystkich list płac oraz kwot potrąceń i realizowanie ich z odpowiednich rachunków bankowych;
5. Sporządzanie dokumentów (list, rozdzielników, not, zestawień itp.) dla innych komórek (np. rozliczających Programy, działu analiz, dyrekcja); oraz transmisja danych do systemu księgowego w podziale na komórki kosztów i działalności;
6. Rejestrowanie, dekretowanie, zgłaszanie do ZUS, wprowadzanie do systemu FIK wszystkich umów zleceń i umów o dzieło;
7. Comiesięczne uzgadnianie i rozliczanie składek w programie Płatnik oraz zaliczek na pdof i dokonywanie terminowo przelewów;
8. Sporządzanie corocznych dokumentów: PIT-11; PIT-4, informacji do ZUS o przychodach zatrudnionych emerytów, ZUS RMUA, ZUS IWA i przekazanie ich do odpowiednich Urzędów oraz pracowników;
9. Prowadzenie korespondencji z instytucjami zewnętrznymi: US, ZUS, komornicy i inne;
10. Sporządzanie sprawozdań zewnętrznych w części dotyczącej wynagrodzeń;
11. Sporządzanie korekt dokumentów do ZUS;
12. Sporządzanie list płac oraz rozliczanie świadczeń z Funduszu Socjalnego i generowanie stosownych przelewów z rachunku bankowego;
13. Sporządzanie dla pracowników i osób zwolnionych Rp-7;
14. Archiwizowanie dokumentów płacowych;
    oraz:
15. Bieżąca obsługa pracowników i zleceniobiorców, udzielanie informacji, konsultacje i wyjaśnienia problemów pracowniczych związanych z ich wynagrodzeniem;
16. Analiza i interpretacja wymagań, przepisów, problemów przy współpracy Działu Prawnego.

ZADANIA DZIAŁU JAKOŚCI I NADZORU

1. Inicjowanie, koordynowanie, kontrolowanie i wspieranie przedsięwzięć związanych z podnoszeniem jakości świadczonych usług medycznych;
2. Koordynowanie procesu akredytacji Ministra Zdrowia i certyfikacji w zakresie jakości;
3. Monitorowanie, analizowanie i ocenianie jakości opieki nad pacjentem, stosowanych metod pracy, wyposażenia i obsługi stanowisk pracy;
4. Organizowanie i zarządzanie programami audytów wewnętrznych systemu zarządzania jakością oraz klinicznymi audytami rtg;
5. Kwalifikowanie audytorów wewnętrznych systemu zarządzania jakością i nadzorowanie ich pracy w zakresie audytowania systemu;
6. Opracowywanie opinii i wniosków w sprawach funkcjonowania systemu zarządzania jakością, jego zgodności z normami, spełniania zadeklarowanych celów oraz potrzeb doskonalenia;
7. Zarządzanie, nadzorowanie i zatwierdzanie propozycji procedur, instrukcji systemu zarządzania jakością;
8. Organizowanie, koordynowanie i udział w pracach Komitetu ds. Jakości oraz zespołów i komisji powołanych przez Dyrektora Instytutu zgodnie z wymaganiami programu akredytacji szpitali Ministra Zdrowia;
9. Koordynacja działań nad prowadzeniem spraw pacjentów hospitalizowanych nie uprawnionym do korzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;
10. Prowadzenie Archiwum Zakładowego Instytutu oraz archiwizowanie dokumentacji medycznej;
11. Weryfikacja dokumentacji medycznej w zakresie kompletności i prawidłowości prowadzenia pod względem formalnym oraz wymagań programu akredytacji szpitali;
12. Udostępnianie dokumentacji medycznej archiwalnej i bieżącej uprawnionym podmiotom zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa;
13. Obsługa wpływającej do Instytutu korespondencji od uprawnionych organów dotycząca udzielonych świadczeń medycznych dla pacjentów;
14. Aktualizacja Regulaminu Organizacyjnego zgodnie z wprowadzonymi zmianami zarządzeniem Dyrektora;
15. Koordynacja działań w zakresie udzielania odpowiedzi na wpływające do Instytutu wnioski o udostępnienie informacji publicznej;
16. Przeprowadzanie wstępnych szkoleń dla nowo zatrudnianych pracowników w zakresie jakości i praw pacjenta;
17. Podejmowanie działań interwencyjnych związanych z realizacją praw pacjenta oraz prowadzenie działań mających na celu upowszechnianie praw pacjenta wynikających z obowiązujących przepisów;
18. Wyjaśnianie skarg, analiza ich skali i przyczyn;
19. Współpraca z Działem Prawnym w zakresie wystąpienia zdarzeń medycznych, skarg, zażaleń i wniosków pacjentów;
20. Przeprowadzanie badania satysfakcji pacjentów hospitalizowanych w Instytucie- analiza ankiet pacjentów, opracowywanie raportów oraz formułowanie wniosków dotyczących poprawy jakości udzielanych świadczeń;

21. Koordynowanie działań związanych z zapewnieniem pacjentom długoterminowych świadczeń zdrowotnych innych niż szpitalne (ZOL, Hospicjum, DPS);
22. Upowszechnianie, wśród personelu zachowań projakościowych w opiece nad pacjentem oraz budowanie pozytywnego wizerunku Instytutu;
23. Nadzór nad procesem inwentaryzacji majątku.

ZADANIA DZIAŁU PRAWNEGO

1. Do zadań Działu Prawnego należy:

1) zapewnianie kompleksowej obsługi prawnej dla Instytutu w odniesieniu do wszelkich spraw wymagających opinii i działań prawnych (prowadzenie obsługi prawnej) zgodnie z ustawą z dnia 6.07.1982 r. o radcach prawnych *(Dz.*U.2020.0.75 t.j. ze zm.)

2. Do zadań Działu Prawnego należy także:

1) udzielanie opinii, porad prawnych oraz konsultacji w zakresie stosowania prawa;
2) opiniowanie projektów aktów prawnych i umów;
3) występowanie przed sądami i innymi organami (zastępstwo prawne i procesowe);
4) informowanie o zmianach w systemie prawnym.

ZADANIA INSPEKTORA OCHRONY DANYCH

Do zadań Inspektora Ochrony Danych należy wykonywanie zadań określonych w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) w tym w szczególności:

1) informowanie administratora podmiotu przetwarzającego oraz pracowników, którzy przetwarzają dane osobowe, o obowiązkach spoczywających na nich w związku z ochroną danych i doradzanie im w tej sprawie;
2) monitorowanie przestrzegania niniejszego rozporządzenia, innych przepisów Unii Europejskiej lub państw członkowskich o ochronie danych oraz polityk administratora lub podmiotu przetwarzającego w dziedzinie ochrony danych osobowych, w tym podział obowiązków, działania zwiększające świadomość, szkolenie personelu uczestniczącego w operacjach przetwarzania oraz powiązane z tym audyty;
3) udzielanie na żądanie zaleceń, co do oceny skutków dla ochrony danych oraz monitorowanie ich wykonania, ocena skutków dla ochrony danych;
4) współpraca z organem nadzorczym;
5) pełnienie funkcji punktu kontaktowego dla organu nadzorczego w kwestiach związanych z przetwarzaniem danych, w tym z uprzednimi konsultacjami, oraz w stosownych przypadkach prowadzenie konsultacji we wszelkich innych sprawach.

(wykreślony)

ZADANIA INSPEKTORA DS. BHP

1. Do zadań Inspektora ds. BHP należy:

1) Nadzór nad przestrzeganiem przez pracowników Instytutu przepisów i zasad bezpieczeństwa i higieny pracy poprzez systematyczne przeprowadzanie kontroli warunków pracy;
2) Przeprowadzanie analiz stanu bezpieczeństwa i higieny pracy zawierających propozycję przedsięwzięć technicznych i organizacyjnych mających na celu zapobieganie zagrożeniom życia i zdrowia pracowników oraz poprawę warunków pracy;
3) Udział w opracowywaniu, aktualizacji i nadzorze realizacji planów modernizacji infrastruktury Instytutu w zakresie bhp;
4) Udział w przekazywaniu do użytkowania nowobudowanych lub przebudowywanych obiektów budowlanych, albo ich części, w których przewiduje się pomieszczenia pracy lub urządzeń mających wpływ na warunki pracy i bezpieczeństwo pracowników;
5) Udział w opracowywaniu zakładowych układów zbiorowych pracy, wewnętrznych zarządzeń, regulaminów i instrukcji ogólnych dotyczących bezpieczeństwa i higieny pracy pracowników Instytutu oraz w ustalaniu zadań osób kierujących pracownikami w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy;
6) Opiniowanie szczegółowych instrukcji dotyczących bezpieczeństwa i higieny pracy na poszczególnych stanowiskach pracy;
7) Udział w ustalaniu okoliczności i przyczyn wypadków przy pracy oraz opracowywaniu wynikających z badania przyczyn i okoliczności tych wypadków oraz zachorowań na choroby zawodowe, a także kontrola realizacji tych wniosków;
8) Prowadzenie rejestrów, kompletowanie i przechowywanie dokumentów dotyczących wypadków przy pracy, stwierdzonych chorób zawodowych i podejrzeń o takie choroby, a także przechowywanie wyników badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy;
9) Doradztwo w zakresie stosowania przepisów oraz zasad bezpieczeństwa i higieny pracy;
10) Doradztwo w zakresie organizacji i metod pracy na stanowiskach pracy, na których występują czynniki niebezpieczne, szkodliwe dla zdrowia lub warunki uciążliwe, oraz doboru najwłaściwszych środków ochrony zbiorowej i indywidualnej;
11) Udział w dokonywaniu oceny ryzyka zawodowego, które wiąże się z wykonywaną pracą;
12) Współpraca z właściwymi komórkami organizacyjnymi lub osobami, w szczególności w zakresie organizowania i zapewnienia odpowiedniego poziomu szkoleń w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy oraz zapewnienia właściwej adaptacji zawodowej nowo zatrudnionych pracowników;
13) Współdziałanie z lekarzem sprawującym profilaktyczną opiekę zdrowotną nad pracownikami, a w szczególności przy organizowaniu okresowych badań lekarskich pracowników;
14) Współdziałanie ze społeczną inspekcją pracy oraz z zakładowymi organizacjami związkowymi przy:
    a) podejmowaniu przez nie działań mających na celu przestrzeganie przepisów oraz zasad bezpieczeństwa i higieny pracy,
    b) w trybie i zakresie ustalonym w odrębnych przepisach, podejmowanych przez pracodawcę przedsięwzięciach mających na celu poprawę warunków pracy,

15) Uczestniczenie w konsultacjach w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, a także w pracach komisji bezpieczeństwa i higieny pracy, w tym zapobieganie chorobom zawodowym i wypadkom przy pracy;
16) Wykonywanie innych zadań zleconych przez przełożonych na rzecz poprawy warunków bezpieczeństwa i higieny pracy;
17) Podejmowanie niezbędnych przedsięwzięć zapewniających:
    a) zachowanie w działaniu służbowym obowiązujących wewnętrznych przepisów Instytutu oraz poleceń władz zwierzchnich,
    b) zabezpieczenie ochrony tajemnicy służbowej,
    c) wnioskowanie do przełożonych w sprawie polepszenia organizacji pracy, z zachowaniem drogi służbowej,
18) Występowanie do pracodawcy o zastosowanie kar porządkowych w stosunku do pracowników odpowiedzialnych za zaniedbanie obowiązków w zakresie bezpieczeństwa higieny pracy;
19) Niezwłocznego wstrzymania pracy maszyny lub innego urządzenia technicznego w razie wystąpienia bezpośredniego zagrożenia życia lub zdrowia pracownika lub innych osób;
20) Niezwłocznego odsunięcia od pracy pracownika zatrudnionego przy pracy wzbronionej;
21) Niezwłocznego odsunięcia od pracy pracownika, który swoim zachowaniem lub sposobem wykonywania pracy stwarza bezpośrednie zagrożenie życia lub zdrowia własnego lub innych osób;
22) Wnioskowania do pracodawcy o niezwłoczne wstrzymanie pracy w zakładzie pracy, w jego części lub innym miejscu wyznaczonym przez pracodawcę do wykonywania pracy, w wypadku stwierdzenia bezpośredniego zagrożenia życia lub zdrowia pracowników albo innych osób.

ZADANIA INSPEKTORA DS. OCHRONY PPOŻ.

1. Do zadań Inspektora ds. Ochrony Ppoż. należy:

1) Nadzór nad przestrzeganiem w Narodowym Instytucie Kardiologii przepisów ustawy o ochronie przeciwpożarowej we współpracy z kierownikami komórek organizacyjnych;
2) Opracowywanie dokumentacji w zakresie ochrony przeciwpożarowej na potrzeby Instytutu;
3) Planowanie potrzeb wyposażenia Instytutu w sprzęt i urządzenia ochrony przeciwpożarowej;
4) Organizowanie i czuwanie nad terminowym wykonywaniem przeglądów stanu technicznego i konserwacji sprzętu gaśniczego, urządzeń sygnalizacyjnych oraz budynków w zakresie ochrony przeciwpożarowej;
5) Udział w tworzeniu założeń do projektów dotyczących bezpieczeństwa przeciwpożarowego przy opracowywaniu dokumentacji inwestycyjnych i modernizacyjnych dla potrzeb Instytutu;
6) Uczestnictwo w odbiorach technicznych modernizowanych oraz nowo powstałych obiektów pod kątem ochrony przeciwpożarowej;
7) Przeprowadzanie okresowych kontroli zabezpieczenia przeciwpożarowego w Instytucie, zgłaszanie wniosków w sprawie poprawy warunków ochrony przeciwpożarowej i usuwania zagrożeń oraz udział w kontrolach prowadzonych przez Państwową Straż Pożarną;
8) Współudział w pracach społecznej inspekcji pracy, współtworzenie planu poprawy bezpieczeństwa pracowników, pacjentów i osób odwiedzających;
9) Prowadzenie wstępnych szkoleń dla nowo przyjętych pracowników z zakresu ochrony przeciwpożarowej.

ZADANIA INSPEKTORA DS. OBRONNOŚCI I OC

1. **Do zadań Inspektora ds. Obronności i OC należy:**
   realizacja zadań wynikających z przepisów ustawy z dnia 21.11.1967r. o powszechnym obowiązku obrony RP oraz rozporządzeń wykonawczych dotyczących zagadnień obronnych realizowanych w jednostkach naukowo - badawczych i w placówkach ochrony zdrowia, a w szczególności:
   1) wykonywanie prac planistyczno-organizacyjnych w zakresie problematyki obronno-mobilizacyjnej;
   2) przygotowywanie i uzgadniane projektów wewnętrznych aktów prawnych normalizujących realizację zadań obronnych;
   3) planowanie i organizowanie szkoleń poszczególnych grup pracowników w zakresie obronnym;
   4) reklamowanie od obowiązku pełnienia czynnej służby wojskowej w razie ogłoszenia mobilizacji i w czasie wojny;
   5) opracowanie dokumentacji Stałego Dyżuru oraz jej aktualizacja;
   6) opracowanie dokumentacji zapewniającej sprawne wykonywanie zadań obronnych podczas osiągania wyższych stanów gotowości obronnej państwa;
   7) opracowanie procedur realizacji przedsięwzięć w poszczególnych stopniach alarmowych i stopniach alarmowych CRP, w tym modułów zadaniowych dla każdego stopnia zawierających wykaz zadań do ich wykonania;
   8) gromadzenie i przechowywanie wymaganej przepisami prawa dokumentacji z zakresu działalności obronnej prowadzonej w jednostce organizacyjnej;
   9) współpraca w zakresie wykonywania zadań obronnych z właściwymi organami administracji państwowej i samorządowej;
   10) sprawy bieżące związane z obronnością, stosownie do wytycznych i zarządzeń wydanych przez uprawnione w tym zakresie organy.

ZADANIA INSPEKTORA OCHRONY RADIOLOGICZNEJ

1. Zadania Inspektora Ochrony Radiologicznej określa ustawa z dnia 29 listopada 2000r. *Prawo atomowe* (Dz.U.2021.623 t.j. ze zm.) w tym min.:
   1) opracowanie, przegląd i aktualizacja dokumentacji systemu zarządzania jakości w rentgenodiagnostyce i radiologii zabiegowej zgodnie z Rozp. Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej;
   2) nadzór nad przestrzeganiem prowadzenia działalności według instrukcji pracy oraz nad prowadzeniem dokumentacji dotyczącej bezpieczeństwa jądrowego i ochrony radiologicznej, w tym dotyczącej pracowników i innych osób, przebywających na terenie Instytutu w warunkach narażenia, z wyjątkiem ochrony radiologicznej pacjentów poddanych diagnostyce medycznej i radiologii zabiegowej z wykorzystaniem promieniowania jonizującego;
   3) nadzór nad spełnianiem warunków dopuszczających pracowników do zatrudnienia na danym stanowisku pracy, w tym dotyczących szkolenia pracowników na stanowisku pracy w zakresie bezpieczeństwa jądrowego i ochrony radiologicznej;
   4) opracowanie programu pomiarów dozymetrycznych w środowisku pracy i pomiarów oraz ewidencji dawek indywidualnych i przedstawienie ich do zatwierdzenia Dyrektorowi Instytutu;
   5) dokonywanie wstępnej oceny narażenia pracowników na podstawie wyników pomiarów dawek indywidualnych lub pomiarów dozymetrycznych w środowisku pracy i przedstawianie jej Dyrektorowi Instytutu;
   6) ustalanie wyposażenia Instytutu w środki ochrony indywidualnej, aparaturę dozymetryczną i pomiarową oraz inne wyposażenie służące do ochrony pracowników przed promieniowaniem jonizującym, a także nadzór nad działaniem aparatury dozymetrycznej, sygnalizacji ostrzegawczej i prawidłowym oznakowaniem miejsc pracy ze źródłami promieniowania jonizującego;
   7) współpraca z zakładowymi służbami bezpieczeństwa i higieny pracy, osobami wdrażającymi program zapewnienia jakości, służbami przeciwpożarowymi i ochrony środowiska w zakresie ochrony przed promieniowaniem jonizującym;
   8) wydawanie Dyrektorowi Instytutu opinii w zakresie ochrony przed promieniowaniem jonizującym, stosownie do charakteru działalności i typu posiadanych uprawnień;
   9) występowanie do Dyrektora Instytutu z wnioskiem o wstrzymywanie prac w warunkach narażenia, gdy są naruszone warunki zezwolenia lub wymagania bezpieczeństwa jądrowego i ochrony radiologicznej, oraz informowanie o tym organu, który wydał zezwolenie;
   10) nadzór nad postępowaniem wynikającym z zakładowego planu postępowania awaryjnego, jeżeli na terenie Instytutu zaistnieje zdarzenie radiacyjne.

ZADANIA KAPELANA

Do zadań Kapelana należy w szczególności:

zapewnienie posługi religijnej pacjentom Szpitala, zgodnie z ustawą z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U. 2020 poz. 849 t.j. ze zm.).

ZADANIA BIURA PROJEKTÓW STRATEGICZNYCH

1. Do zadań Biura Projektów Strategicznych należy:

1) Wsparcie procesu opracowywania i aktualizacji strategii Instytutu.
2) Zarządzanie wybranym portfelem projektów, w szczególności: dotyczących wdrożenia i prowadzenia w Instytucie rejestrów medycznych, a także opieki nad świadczeniobiorcą w ramach sieci kardiologicznej, ustanowionych przez ministra właściwego ds. zdrowia.
3) Realizacja wybranych projektów zleconych Instytutowi w ramach zadań Państwowego Instytutu Badawczego.
4) Przygotowywanie, we współpracy z kierownikami projektów, okresowych informacji dla Kierownictwa Instytutu o stanie zaawansowania realizowanych projektów.
5) Inspirowanie działań prorozwojowych Instytutu.
6) Identyfikacja możliwości rozwoju, przygotowywanie i wdrażanie, a także monitorowanie nowych obszarów działalności Instytutu.
7) Wsparcie procesu aplikowania i tworzenia wybranych inicjatyw oraz opiniowanie inicjatyw projektowych pod kątem ich zgodności ze strategią Instytutu oraz możliwości pozyskiwania zewnętrznych środków finansowych na ich realizację.
8) Planowanie budżetów, harmonogramów i efektów ekonomicznych projektów.
9) Współudział w tworzeniu planu rzeczowo-finansowego Instytutu dla przedsięwzięć realizowanych przez Biuro.
10) Prowadzenie korespondencji z instytucjami finansującymi projekty będące we właściwości Biura.

ZADANIA BIURA DYREKTORA

1. Do zadań Biura Dyrektora należy:

1) Organizacja pracy Dyrektora: prowadzenie terminarza spotkań, obsługa posiedzeń organizowanych przez Dyrektora, organizowanie i obsługiwanie wydarzeń oraz spotkań zleconych przez Dyrektora.
2) Rozdział korespondencji kierowanej do Dyrektora zgodnie z dekretacją oraz nadzór nad prawidłowością jej obiegu, a także przekazywanie korespondencji wychodzącej z Biura Dyrektora do kancelarii w celu wysłania.
3) Współpraca z komórkami organizacyjnymi Instytutu w celu właściwego obiegu dokumentów w Instytucie.
4) Przygotowywanie projektów zarządzeń oraz pełnomocnictw udzielanych pracownikom przez Dyrektora.
5) Nawiązywanie i podtrzymywanie korzystnych relacji z przedstawicielami władzy lokalnej, regionalnej lub krajowej.

ZADANIA BIURA KOMUNIKACJI

1. Do zadań Biura komunikacji należy:

1) Opracowywanie strategii marketingowej i promocyjnej Instytutu, w tym nadzór nad wdrażaniem działań budujących pozytywny wizerunek Instytutu.
2) Opracowywanie strategii medialnych, kampanii informacyjnych i edukacyjnych, materiałów prasowych i informacyjnych, które pozwolą realizować misję Instytutu w obszarze kardiologii i kardiochirurgii.
3) Współpraca ze środkami masowego przekazu, w tym pośredniczenie w kontaktach z mediami w celu budowania wizerunku Instytutu.
4) Zapewnienie dobrej komunikacji społecznej z otoczeniem zewnętrznym, w tym:
   a. przygotowywanie informacji dla mediów, aranżowanie wywiadów, tworzenie dobrej opinii o Instytucie oraz monitoring mediów.
   b. redagowanie i aktualizowanie informacji zamieszczonych w serwisach internetowych Instytutu oraz Biuletynie Informacji Publicznej, w tym koordynacja zmian, wprowadzanie nowych treści na stronie www, prowadzenie kanałów społecznościowych Instytutu,
   c. wdrażanie działań mających na celu zbudowanie a następnie podtrzymanie możliwe najkorzystniejszego wizerunku Instytutu,
5) Redagowanie i opracowywanie materiałów okolicznościowych.
6) Zapewnienie dobrej komunikacji społecznej z otoczeniem wewnętrznym, w tym: przygotowywanie i redagowanie narzędzi komunikowania i informowania pracowników oraz dbanie o pozytywny wizerunek Instytutu wśród pracowników.

ZADANIA CENTRUM MEDYCYNY CYFROWEJ:

1. Wsparcie badań klinicznych i naukowych oraz opieki szpitalnej w obszarze rozwiązań cyfrowych;
2. Gromadzenie i strukturyzowanie danych z różnych źródeł, m. in. dane medyczne, dane statystyczne, dane z badań klinicznych;
3. Stworzenie zaawansowanej platformy analitycznej z szeregiem narzędzi umożliwiających prowadzenie innowacyjnych prac nad danymi;
4. Prowadzanie analiz danych w celu optymalizacji procesów;
5. Tworzenie modeli opartych na sztucznej inteligencji i uczeniu maszynowym;
6. Komunikacja z innymi Regionalnymi Centrami Medycyny Cyfrowej;
7. Pomoc w projektowaniu i realizacji innowacyjnych badań opartych o analizę danych;
8. Realizacja własnych projektów polegających na tworzeniu i wdrażaniu nowych narzędzi wspomagających działalność Instytutu;
9. Tworzenie i wdrażanie rozwiązań mających ułatwić pracę z dokumentacją medyczną;
10. Tworzenie systemów rekomendacyjnych wspomagających pracę personelu medycznego;
11. Współpraca z jednostkami organizacyjnymi Instytutu w celu optymalizacji procesów oraz realizacji projektów;
12. Facylitacja współpracy za pomocą narzędzi cyfrowych z innymi ośrodkami; badawczymi w celu realizacji interdyscyplinarnych projektów polegających na analizie danych;
13. Propagowanie wiedzy nt. możliwości, szans i zagrożeń związanych ze stosowaniem narzędzi opartych o sztuczną inteligencję;
14. Opracowanie i publikacja raportów opartych na danych przeanalizowanych w ramach prowadzonych projektów.

ZADANIA NACZELNEJ PIELĘGNIARKI

1. Do zadań Naczelnej Pielęgniarki należy:

1) kierowanie całokształtem pracy podległego personelu oraz dbałość o właściwą postawę etyczną wobec pacjentów i współpracowników w tym organizowanie, koordynowanie i nadzorowanie jego pracy;
2) rozwiązywanie problemów zapewnienia pacjentom optymalnej wysokospecjalistycznej opieki pielęgniarskiej i personelu niższego,
3) sprawowanie nadzoru, nad jakością udzielanych świadczeń pielęgniarskich poprzez:
   a. opracowywanie programów adaptacji zawodowej i przebiegu procesów adaptacyjnych;
   b. rekrutację wykwalifikowanego personelu pielęgniarskiego;
   c. czuwanie nad przebiegiem adaptacji nowo przyjętych Pracowników;
   d. sprawowanie merytorycznego nadzoru nad pracą personelu pielęgniarskiego;
   e. wdrażanie programów zapewniających jakość udzielanych świadczeń pielęgniarskich;
   f. współpraca z kierownictwem klinik/oddziałów/zakładów diagnostycznych i terapeutycznych oraz poradni;
   g. nadzór nad dokumentacją pielęgniarską;
   h. organizowanie specjalistycznych szkoleń dla pielęgniarek.
4) opiniowanie i wnioskowanie do Dyrektora Instytutu w sprawach dotyczących nagród, wyróżnień, awansów oraz kar dyscyplinarnych podległego personelu.

ZADANIA SPECJALISTY DS. EPIDEMIOLOGII

1. Do zadań Specjalisty ds. Epidemiologii należy:

1) współuczestnictwo w wypracowaniu strategii działań szpitala w zakresie profilaktyki i zwalczania zakażeń szpitalnych;
2) monitorowanie czynników ryzyka zakażeń związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych oraz propozycje działań zapobiegawczych i korygujących;
3) monitorowanie zakażeń związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych ze szczególnym uwzględnieniem zakażeń wywołanych przez patogeny alarmowe;
4) udział w prowadzeniu rejestru zakażeń szpitalnych i patogenów alarmowych zgodnie z ustawą o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi z dn. 05.12.2008r. (Dz.U.2020.1845 t.j. ze zm.)
5) współudział w sporządzaniu:
   1) raportów półrocznych i rocznych o zakażeniach szpitalnych i drobnoustrojach alarmowych,
   2) raportów wstępnych o podejrzeniu ogniska w zakładzie leczniczym Instytutu
   3) raportów końcowych o podejmowanych działaniach w celu wygaszenia ogniska epidemicznego,
6) uczestnictwo w planowaniu opieki nad pacjentem z zakażeniami szpitalnymi w zakresie pielęgnacji, zasad i sposobu izolacji pacjentów;
7) doradztwo w postępowaniu pielęgnacyjnym z chorymi szczególnie narażonymi na zakażenia szpitalne;
8) uczestnictwo w prowadzeniu dochodzeń epidemiologicznych oraz współudział w podejmowaniu doraźnych decyzji dotyczących postępowania z zakażonym pacjentem,
9) współuczestnictwo w opracowywaniu i nadzór we wdrażaniu i przestrzeganiu procedur, instrukcji, zasad postępowania dla czynności dotyczących profilaktyki kontroli zakażeń;
10) organizowanie regularnych stałych szkoleń dla personelu pielęgniarskiego i pomocniczego z zakresu zakażeń szpitalnych;
11) nadzorowanie i monitorowanie stanu sanitarno-epidemiologicznego szpitala;
12) organizowanie prawidłowego przepływu informacji związanego z sytuacją epidemiologiczną Instytutu;
13) realizowanie kontroli wewnętrznych obowiązujących procedur zapobiegania zakażeniom w szpitalu;
14) prowadzenie dokumentacji dotyczącej kontroli zakażeń i kontroli wewnętrznej;
15) współpraca z Dyrekcją Instytutu, Kierownikami klinik/oddziałów/zakładów, pracowni i działów, czynny udział w pracy Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych, współpraca z Komitetem Kontroli Zakażeń Szpitalnych, Inspektorem ds. BHP, Stacją Sanitarno-Epidemiologiczną.
16) współpraca z kierowniczą kadrą pielęgniarską i pielęgniarkami łącznikowymi w zakresie realizowanych zadań.

ZADANIA SPECJALISTY DS. KLICZNICZNYCH

1. Do zadań Specjalisty ds. Klinicznych należy:

1) analiza dokumentacji medycznej w zakresie wykonywanych procedur medycznych;
2) opracowywanie na potrzeby Instytutu, standardów postępowania w zakresie chorób układu krążenia zgodnie z najnowszą wiedzą medyczną;
3) opracowywanie planów działalności usługowej;
4) opiniowanie potrzeb w zakresie zaopatrzenia w aparaturę dla działalności usługowej;
5) zgłaszanie Dyrekcji propozycji i projektów dotyczących działań operacyjnych dla działalności usługowej.

ZADANIA PUNKTU I ODDZIAŁU DIAGNOSTYKI STANÓW NAGŁYCH

1. W zakresie działalności usługowej – Oddział Diagnostyki Stanów Nagłych

1) Pilna diagnostyka lub leczenie pacjentów z chorobami układu krążenia, wymagających doraźnej oceny i interwencji klinicznej w warunkach szpitalnych, którzy w ocenie lekarskiej wymagają natychmiastowego udzielenia świadczenia zdrowotnego lub pogłębionej diagnostyki w celu możliwości odroczenia udzielenia świadczenia zdrowotnego.

1.2. W zakresie działalności usługowej – Punkt Przyjęć

1) przyjęcia pacjentów do Klinik/Oddziałów Narodowego Instytutu Kardiologii zgłaszających się w celu hospitalizacji z powodu chorób układu krążenia;

1.3. W zakresie działalności usługowej – Punkt konsultacyjny

1) konsultacje pacjentów skierowanych z powodu chorób układu krążenia;

1.4. W zakresie działalności dydaktycznej:

1) kształcenie lekarzy specjalizujących się w zakresie chorób układu krążenia prowadzenie staży cząstkowych, opieka nad rezydentami z zakresu chorób wewnętrznych i kardiologii;

1.5. W zakresie działalności naukowo-badawczej:

1) udoskonalanie diagnostyki i postępowania w zakresie chorób układu krążenia,
2) publikacje własnych badań naukowych.

ZADANIA LEKARZA DYŻURNEGO INSTYTUTU

1. Do zadań Lekarza Dyżurnego Instytutu należy:

1) Prowadzenie czynności diagnostycznych i leczniczych u pacjentów zgłaszających się do Punktu Przyjęć, a zwłaszcza znajdujących się w stanie nagłego zagrożenia zdrowia i życia.
2) Nadzór i koordynacja pracy lekarzy klinik/oddziałów/ pracowni.
3) Posiadanie aktualnych informacji o wolnych miejscach w Instytucie.
4) W przypadkach nadzwyczajnych: katastrof, wypadków, ataków terrorystycznych, zagrożenia bezpieczeństwa Instytutu, oraz zdarzeń mnogich, masowych, powiadamianie stosownie do potrzeb właściwych służb, Dyrektora Instytutu, Koordynatora ds. ochrony zdrowia, Służby Dyżurnej Centrum Zarządzania Kryzysowego, Centrum Powiadamiania Ratunkowego Pogotowia Ratunkowego.

   W tych przypadkach Lekarz Dyżurny Instytutu, do czasu przybycia Dyrektora Instytutu lub wyznaczonego przez niego koordynatora, staje się zwierzchnikiem wszystkich znajdujących się w placówce pracowników.
5) W przypadkach, o których mowa w pkt. 4, lekarz dyżurny ma prawo i obowiązek wezwania do niezwłocznego stawienia się w Instytucie każdego zatrudnionego, w tym pracowników służb technicznych i administracyjnych oraz podejmowania innych koniecznych decyzji stosownych do występującej sytuacji.

ZADANIA KLINIKI KARDIOLOGII I ANGIOLOGII INTERWENCYJNEJ

1. Do zadań Kliniki Kardiologii i Angiologii Interwencyjnej należy:

1.1 W zakresie działalności naukowo-badawczej:

1) współuczestniczenie w pracach naukowo-badawczych realizowanych w Instytucie.
2) inicjowanie i prowadzenie prac naukowo-badawczych w chorobach układu krążenia.

1.2 W zakresie działalności usługowo-badawczej:

1) wykonywanie diagnostycznych badań hemodynamicznych oraz procedur terapeutycznych u pacjentów z chorobą niedokrwienną serca, strukturalnymi chorobami serca, wadami zastawek serca, miażdżycą tętnic obwodowych i nadciśnieniem tętniczym.

1.3 W zakresie działalności dydaktycznej:

1) szkolenie lekarzy-rezydentów specjalizujących się w dziedzinie kardiologii, szkolenie lekarzy w wykonywaniu badań hemodynamicznych diagnostycznych i przezskórnych zabiegów terapeutycznych w zakresie chorób serca i naczyń. Szkolenie pielęgniarek i techników rentgenowskich.

ZADANIA KLINIKI CHOROBY WIEŃCOWEJ I STRUKTURALNYCH CHORÓB SERCA

1. Do zadań Kliniki Choroby Wieńcowej i Strukturalnych Chorób Serca należy:

1.1 W zakresie działalności naukowo-badawczej:

1) diagnostyka i leczenie choroby wieńcowej,
2) diagnostyka i leczenie strukturalnych wad serca u dorosłych,
3) diagnostyka i leczenie niewydolności serca,
4) współpraca międzynarodowa.

1.2 W zakresie działalności usługowo-badawczej:

1) profilaktyka, diagnostyka hemodynamiczna i leczenie inwazyjne choroby wieńcowej,
2) diagnostyka i leczenie wybranych wad serca (wrodzonych i nabytych),

1.3 W zakresie działalności dydaktycznej:

1) kształcenie kadry naukowej w specjalnościach wchodzących w zakres działania Instytutu,
2) organizowanie oraz udział w kursach i sympozjach szkoleniowych Narodowego Instytutu Kardiologii w Warszawie oraz innych sympozjach szkoleniowych w kraju i za granicą.

ZADANIA KLINIKI WAD ZASTAWKOWYCH SERCA

1. Do zadań Kliniki Wad Zastawkowych Serca należy:

1.1 W zakresie działalności naukowo-badawczej:

1) Ocena przydatności nieinwazyjnej koronarografii (koroCT) w diagnostyce przedoperacyjnej chorych z nabytymi wadami serca.
2) Ocena przydatności nowych markerów zapalenia i metod biologii molekularnej w diagnostyce infekcyjnego zapalenia wsierdzia.
3) Analiza rejestru chorych z infekcyjnym zapaleniem wsierdzia na podstawie chorych z 40 ośrodków kardiologiczno-kardiochirurgicznych w Polsce.
4) Wprowadzenie badań genetycznych dla oceny związku polimorfizmu wybranych genów osi renina – angiotensyna – aldosteron z przerostem mięśnia serca lewej komory u chorych ze zwężeniem zastawki aortalnej i jego regresją po korekcji operacyjnej wady.
5) Ocena stężenia BNP u chorych ze zwężeniem zastawki aortalnej.
6) Ocena czynników klinicznych i elektrokardiograficznych umożliwiających identyfikację chorych zagrożonych napadem migotania przedsionków po korekcji chirurgicznej wady aortalnej, oraz analiza czynników wpływających na występowanie złożonych arytmii komorowych u ww. pacjentów.
7) Ocena wyników przeznaczyniowej implantacji zastawki aortalnej (TAVI).
8) Analiza zaburzeń przewodzenia u chorych po przeznaczyniowej implantacji zastawki aortalnej (TAVI).
9) Poszukiwanie nowych wskaźników rozwoju zespołu po kardiotomii u chorych operowanych z użyciem krążenia pozaustrojowego i bez.
10) Współpraca z kardiologicznymi ośrodkami krajowymi i zagranicznymi w ramach badań nowych leków.

1.2 W zakresie działalności usługowo-badawczej:

1) diagnostyka i leczenie chorych z wadami nabytymi serca,
2) kwalifikacja chorych z wadami nabytymi serca do leczenia chirurgicznego i metodami kardiologii interwencyjnej,
3) leczenie we wczesnym okresie pooperacyjnym,
4) diagnostyka i leczenie powikłań u chorych po wszczepieniu sztucznych zastawek,
5) diagnostyka i leczenie chorych z infekcyjnym zapaleniem wsierdzia na naturalnych i sztucznych zastawkach,
6) diagnostyka i leczenie chorych z chorobami z zakresu całej kardiologii.

1.3 W zakresie działalności dydaktycznej

1) Prowadzenie podyplomowych kursów/szkoleń specjalistycznych z wykorzystaniem zaawansowanych technik symulacji medycznej.
2) Prowadzenie kursów/szkoleń specjalizacyjnych dla lekarzy (min. z kardiologii w zakresie wad nabytych serca, kardioonkologii), pielęgniarek, fizjoterapeutów, ratowników i techników medycznych.
3) Prowadzenie szkoleń indywidualnych dla lekarzy specjalizujących się w kardiologii z zakresu wad nabytych serca.
4) Prowadzenie seminariów naukowych, wykładów i zajęć dydaktycznych, mających na celu doskonalenie zawodowe kadr medycznych.

5) Prowadzenie warsztatów medycznych, obejmujących moduł teoretyczny i praktyczny.
6) Prowadzenie szkoleń BHP dla wszystkich grup zawodowych Instytutu.

ZADANIA KLINIKI WAD WRODZONYCH SERCA

1. Do zadań Kliniki Wad Wrodzonych Serca należy:

1.1 W zakresie działalności naukowo-badawczej:

1) udoskonalanie diagnostyki i postępowania w zakresie nabytych i wrodzonych wad serca;
2) weryfikacja opracowanych wytycznych w odniesieniu do diagnostyki i leczenia wad nabytych oraz wad wrodzonych serca u osób dorosłych;
3) publikacje własnych badań naukowych, wynikających z realizacji punktów 1) i 2);
4) współpraca z nowopowstającymi ośrodkami opiekującymi się dorosłymi z wrodzoną wadą serca.

1.2 W zakresie działalności usługowo-badawczej:

1) diagnostyka i leczenie chorych z chorobami układu krążenia, głównie wadami serca, ale również z chorobą niedokrwienną serca, arytmiami nadkomorowymi i komorowymi, chorobami mięśnia sercowego, nadciśnieniem tętniczym i innymi, wynikającymi z usługowej aktywności Instytutu.

1.3 W zakresie działalności dydaktycznej:

1) kształcenie lekarzy specjalizujących się w zakresie chorób układu krążenia, prowadzenie staży cząstkowych, opieka nad rezydentami z zakresu chorób wewnętrznych i kardiologii.

ZADANIA KLINIKI NIEWYDOLNOŚCI SERCA I TRANSPLANTOLOGII

1. Do zadań Kliniki Niewydolności Serca i Transplantologii należy:

1.1 W zakresie działalności naukowo-badawczej:

1) prowadzenie badań z zakresu patofizjologii niewydolności serca z uwzględnieniem badań molekularnych z uwzględnieniem współpracy krajowej i zagranicznej,
2) prowadzenie rejestru chorych z niewydolnością serca, również w grupie z zaawansowaną niewydolnością, kwalifikowanych do wszczepienia mechanicznego wspomagania oraz przeszczepienia serca celem oceny czynników modyfikujących rokowania
3) prowadzenie rejestru chorych po wszczepieniu mechanicznego wspomagania serca z oceną czynników wpływających na rokowanie odległe pacjentów
4) prowadzenie rejestru chorych po przeszczepieniu serca z oceną rokowania, obecności odrzucania humoralnego, komórkowego oraz waskulopatii serca przeszczepionego, celem znalezienia parametrów predykcyjnych
5) prace badawcze obejmujące stany nagłe w kardiologii (wstrząs kardiogenny, ostra niewydolność serca, ostra niewydolność nerek i inne)
6) współpraca z innymi komórkami Narodowego Instytutu Kardiologii w zakresie oceny i wprowadzania nowych metod leczenia (farmakologicznego / inwazyjnego) ostrej i przewlekłej niewydolności serca ,

1.2 W zakresie działalności usługowo-badawczej:

1) diagnostyka i leczenie wszystkich schorzeń naczyniowo-sercowych zgodnych z profilem leczniczym Instytutu,
2) diagnostyka, leczenie i opieka holistyczna (ambulatoryjna i szpitalne) nad pacjentami z niewydolnością serca, oraz po wszczepieniu mechanicznego wspomagania i transplantacji serca
3) diagnostyka i kwalifikacja chorych do implantacji mechanicznego wspomagania i transplantacji serca,
4) 4)diagnostyka, intensywna terapia, monitorowanie pielęgniarsko-lekarskie u pacjentów z ostrymi stanami kardiologicznymi wymagającymi intensywnej opieki kardiologicznej.

1.3 W zakresie działalności dydaktycznej:

1) prowadzenie specjalizacji z kardiologii i intensywnej terapii, kształcenie lekarzy rezydentów w ramach szkolenia z kardiologii
2) prowadzenie szkoleń, kursów i wykładów w zakresie diagnostyki i leczenia niewydolności serca oraz intensywnej terapii kardiologicznej,
3) udział w opracowaniu standardów w zakresie leczenia chorych z niewydolnością serca, intensywnej terapii kardiologicznej oraz po wszczepieniu mechanicznego wspomagania serca i transplantacji.

ZADANIA CENTRUM ZABURZEŃ RYTMU SERCA

1. Centrum Zaburzeń Rytmu Serca realizuje zadania przez I i II Klinikę Zaburzeń Rytmu Serca, do których zadań należy:

1.1 <u>W zakresie działalności naukowo-badawczej</u>

1) Określenie mechanizmów zaburzeń rytmu i przewodzenia, ocena rokowania oraz analiza podłoża, czynników usposabiających i wyzwalających w szczególności u chorych:
   a. z organiczną chorobą serca,
   b. po operacjach kardiochirurgicznych,
   c. z wrodzonymi i nabytymi wadami serca,
   d. z chorobami genetycznie uwarunkowanymi,
   e. z niewydolnością serca,
   f. bez jawnej organicznej choroby serca,
   g. z neurokardiogennymi utratami przytomności.
2) Wprowadzanie nowych metod diagnostyki i terapii zaburzeń rytmu we współpracy z innymi ośrodkami krajowymi i zagranicznymi, a w szczególności:
   a. terapia hybrydowa (ablacja, ICD, terapia resynchronizująca, farmakoterapia) chorych:
      a) ze złożonymi komorowymi zaburzeniami rytmu u chorych po zawale i zaburzeniami rytmu o podłożu genetycznym,
      b) migotaniem przedsionków,
      c) z niewydolnością serca o różnej etiologii, w tym w rzadkich przypadkach kardiomiopatii uwarunkowanych genetycznie,
      d) leczenie powikłań elektroterapii z wykorzystaniem technik przeznaczyniowej ekstrakcji elektrod oraz dostępów epikardialnych;
3) wdrażanie nowych metod leczniczych z zakresu elektroterapii serca;
4) ocena skuteczności leczenia chorych z zaburzeniami rytmu serca;
5) opracowanie nowych metod analizy zapisów EKG;
6) wdrażanie i analiza przydatności technik telemedycznych w leczeniu chorych z zaburzeniami rytmu serca, w tym ze wszczepialnymi urządzeniami do elektroterapii;
7) analiza mechanizmów patofizjologicznych u chorych z neurokardiogennymi utratami przytomności;
8) analiza przydatności oraz skuteczności diagnostyki telemedycznej EKG;
9) koordynacja i wykonanie krajowych i międzynarodowych projektów dotyczących problematyki zaburzeń rytmu serca, ich leczenia i prewencji;
10) optymalizacja wykorzystania klasycznego monitorowania EKG w zakresie kontroli funkcjonowania urządzeń wszczepialnych i określenie przydatności Holtera wewnątrzstymulatorowego;
11) wprowadzenie poligrafii do diagnostyki zaburzeń oddychania w czasie snu u pacjentów z zaburzeniami rytmu serca.
12) Opracowanie standardów diagnostyki i terapii:
    a) zaburzeń rytmu serca z organiczną chorobę serca,
    b) zaburzeń rytmu serca bez organicznej choroby serca,
    c) neurokardiogennych utrat przytomności,

d) metod długoterminowego monitorowania EKG.
e) postępowania z pacjentami z zaburzeniami oddychania

1.2. W zakresie działalności usługowo-badawczej:

1) Diagnostyka i leczenie chorych z zaburzeniami rytmu, w tym:
   a) terapia hybrydowa u chorych ze:
      — złośliwymi komorowymi zaburzeniami rytmu z chorobą organiczną serca i o podłożu genetycznym,
      — migotaniem przedsionków
      — różnymi formami kardiomiopatii;
   b) u chorych bez organicznej choroby serca (np. WPW, AVNRT);
   c) u chorych z migotaniem przedsionków;
2) Diagnostyka i leczenie chorych z zaburzeniami przewodzenia oraz automatyzmu;
3) Diagnostyka różnicowa (EPI, zaburzenia rytmu) i leczenie chorych z neurokardiogennymi utratami przytomności;
4) Opracowywanie oraz wdrażanie nowych rozwiązań technologicznych;
5) Konsultacje pacjentów leczonych w Instytucie pod katem inwazyjnego leczenia zaburzeń rytmu serca oraz urządzeń wszczepialnych;
6) Wykonanie i analiza badań EKG metodą Holtera na potrzeby Klinik i Poradni Instytutu oraz ośrodków zewnętrznych;

1.3. W zakresie działalności dydaktycznej:

1) Prowadzenie kursów szkoleniowych w zakresie diagnostyki i terapii pacjentów z zaburzeniami rytmu i omdleniami, w tym:
   a) leczenia zabiegowego zaburzeń rytmu metodą ablacji wraz z techniką nakłucia transseptalnego,
   b) stymulatorów i wszczepiania kardiowerterów-defibrylatorów,
   c) wszczepiania urządzeń resynchronizujących,
   d) elektrokardiologii nieinwazyjnej;
2) Prowadzenie specjalizacji lekarskich zgodnych z profilem ośrodka;
3) Organizowanie i prowadzenie innych szkoleń i konferencji zgodnych z profilem Kliniki;
4) Prowadzenie przewodów na stopnie naukowe zgodne z profilem działalności jednostki;
5) Publikowanie wyników badań prowadzonych w Klinice lub we współpracy międzyośrodkowej.

ZADANIA KLINIKI NADCIŚNIENIA TĘTNICZEGO

1. Do zadań Kliniki Nadciśnienia Tętniczego należy:

1.1 W zakresie działalności naukowo-badawczej:

1) badania nad wprowadzaniem nowych metod diagnostycznych dotyczących leczenia nadciśnienia tętniczego pierwotnego i wtórnego;
2) badania nad znaczeniem zaburzonej struktury snu u chorych na nadciśnienie tętnicze pierwotne;
3) prowadzenie prac nad rozwojem badań nad aspektami genetycznymi nadciśnienia pierwotnego i wtórnego – zwłaszcza guza chromochłonnego oraz pierwotnego hiperaldosteronizmu w ramach międzynarodowych i krajowych programów badawczych;
4) opracowywanie nowych projektów naukowych;
5) współpraca z wieloma ośrodkami krajowymi i zagranicznymi w zakresie nadciśnienia tętniczego;
6) publikowanie swoich osiągnięć w pracach oryginalnych, poglądowych i kazuistycznych w piśmiennictwie rodzimym oraz zagranicznym.

1.2 W zakresie działalności usługowo-badawczej:

1) diagnostyka i leczenie nadciśnienia tętniczego pierwotnego i wybranych chorób współistniejących;
2) diagnostyka i leczenie wtórnych postaci nadciśnienia tętniczego, zwłaszcza nadciśnienia naczyniowo-nerkowego, guza chromochłonnego oraz pierwotnego hiperaldosteronizmu;
3) udzielanie specjalistycznych porad w Poradni przyklinicznej.

ZADANIA KLINIKI KARDIOCHIRURGII I TRANSPLANTOLOGII

1. Do zadań Kliniki Kardiochirurgii i Transplantologii należy:

1.1 W zakresie działalności naukowo-badawczej:

a) badania i ocena skuteczności leczenia wad wrodzonych serca u dorosłych,
b) ocena wyników leczenia chirurgicznego choroby niedokrwiennej serca,
c) ocena wyników plastyki zastawki mitralnej,
d) badania skuteczności leczenia wad nabytych i leczenia zaburzeń rytmu serca.

1.2 W zakresie działalności usługowo-badawczej:

a) leczenie wad wrodzonych u dorosłych,
b) operacje wad nabytych serca, leczenie powikłań po uprzednio wszczepionych protezach zastawkowych. Zgodnie z tendencjami światowymi klinika koncentruje się na wszczepianiu homograftów, zastawek bezstentowych i plastyce zastawki mitralnej,
c) operacyjne leczenie choroby wieńcowej i jej powikłań,
d) zastosowanie sztucznych komór w leczeniu niewydolności mięśnia serca,
e) przeszczepy serca i przeszczepy płuc i serca,
f) leczenie operacyjne tętniaków aorty wstępującej, łuku i aorty zstępującej,
g) zastosowanie technik małoinwazyjnych w kardiochirurgii.

1.3 W zakresie działalności dydaktycznej

a) szkolenie w ramach specjalizacji z kardiochirurgii,
b) prowadzenie staży do specjalizacji z kardiologii, kardiochirurgii, chirurgii ogólnej i naczyniowej,
c) organizacja i prowadzenie kursów specjalizacyjnych.

ZADANIA KLINIKI CHOROBY WIEŃCOWEJ I REHABILITACJI KARDIOLOGICZNEJ

1. W zakresie działalności naukowo-badawczej:

1) Opracowywanie i wdrażanie nowych metod kompleksowej rehabilitacji kardiologicznej dostosowanych do postępów terapii kardiologicznej u pacjentów z urządzeniami wszczepialnymi do elektroterapii, po przezcewnikowym leczeniu wad serca, z urządzeniami wspomagającymi lewą komorę serca z uwzględnieniem chorych dotychczas niepoddawanych rehabilitacji kardiologicznej: z kardiomiopatią przerostową, z wadami serca, z rzadkimi chorobami serca.
2) Badanie metod oceny niedokrwienia u chorych z chorobą wieńcową i niewydolnością serca.
3) Analiza czynników ryzyka u chorych z ostrymi zespołami wieńcowymi i chorobą wieńcową oraz ich wpływu na rokowanie.
4) Doskonalenie metod diagnostyki i leczenia nadkomorowych i komorowych zaburzeń rytmu serca.
5) Badanie neurohormonalnych i hormonalnych podstaw występowania migotania przedsionków i innych zaburzeń rytmu serca (upstream therapy) oraz poszukiwania optymalnych metod farmakoterapii.
6) Diagnostyka zmian w układzie krążenia w chorobach rzadkich (porfiria) i udarach mózgu.
7) Ocena przydatności klinicznej nowych wskaźników echokardiograficznych (odkształcenie, funkcja/praca mięśnia serca).
8) Optymalizacja farmakoterapii chorób serca.
9) Ocena działań plejotropowych leków kardiologicznych.
10) Poszukiwanie nowych wskaźników zagrożenia miażdżycą.
11) Badanie skutecznych metod prewencji chorób układu krążenia.
12) Zastosowanie nowoczesnych form fizjoterapii i psychoterapii w rehabilitacji kardiologicznej.
13) Ocena efektów rehabilitacji w aspekcie przystosowania psychospołecznego.
14) Ocena aktywności seksualnej u chorych z niewydolnością serca.
15) Współpraca z kardiologicznymi ośrodkami krajowymi i zagranicznymi w ramach badań nowych leków.

2. W zakresie działalności usługowej:

1) diagnostyka i leczenie chorych:
   a) z chorobą wieńcową i niewydolnością serca,
   b) z powikłaniami elektrycznymi i mechanicznymi ostrych zespołów wieńcowych,
   c) po zabiegach kardiochirurgicznych i interwencyjnych,
2) kompleksowa rehabilitacja kardiologiczna szpitalna i ambulatoryjna wszystkich grup pacjentów łącznie z pacjentami wysokiego ryzyka (NS);
3) monitorowanie kompleksowej rehabilitacji kardiologicznej wszystkich grup pacjentów w miejscu zamieszkania przy , wykorzystaniu nowoczesnych technologii (telemedycyna);
4) Wykonywanie badań z zakresu elektrokardiologii nieinwazyjnej takich jak:
   a) elektrokardiograficzne
   b) 24-godzinne monitorowanie EKG
   c) testy wysiłkowe EKG
   d) testy spiroergometryczne.
   e) badania echokardiograficzne w pełnym zakresie
5) Telekonsultacje i telediagnostyka we współpracy z Centrum Telekardiologii.

6) Poradnictwo dla pacjentów ambulatoryjnych z chorobami układu krążenia.
7) Opieka ambulatoryjna nad pacjentami objętymi programem rehabilitacji poszpitalnej.

3. <u>W zakresie działalności dydaktycznej:</u>

1) Klinika prowadzi działalność dydaktyczną w zakresie szkoleń przed- i podyplomowych, w ramach zajęć indywidualnych i grupowych. Posiada akredytację na prowadzenie specjalizacji w dziedzinie kardiologii i chorób wewnętrznych.
2) W Klinice prowadzone są szkolenia dla lekarzy przygotowujących się do specjalizacji z kardiologii, rehabilitacji medycznej, chorób wewnętrznych oraz szkolenia indywidualne lekarzy z oddziałów internistycznych z Warszawy i województwa mazowieckiego.
3) W Klinice i Ośrodku Rehabilitacji Dziennej odbywają się staże w ramach szkoleń specjalizacyjnych fizjoterapeutów z 4 ośrodków z województwa mazowieckiego: Akademii Wychowania Fizycznego (AWF), Centrum Kompleksowej Rehabilitacji (CKR), Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji (NIGRiR) i Centralnego Szpitala Klinicznego MSWiA (CSK MSWIA).
4) Klinika koordynuje szkolenie specjalizacyjne fizjoterapeutów w ramach akredytacji Narodowego Instytutu Kardiologii.
5) Klinika prowadzi szkolenia lekarzy, psychologów, fizykoterapeutów, studentów w zakresie: kompleksowej rehabilitacji kardiologicznej oraz prewencji obejmującej optymalizację terapii, kinezyterapię, psychoterapię, socjoterapię.

ZADANIA KLINIKI CHIRURGII NACZYNIOWEJ

1.1 W zakresie działalności naukowo-badawczej:

1) diagnostyka i leczenie chorób naczyń ze szczególnym uwzględnieniem łuku aorty i dużych pni tętniczych,
2) diagnostyka i leczenie tętniaków aorty piersiowo-brzusznej

1.2 W zakresie działalności usługowo-badawczej:

1) diagnostyka, leczenie i opieka ambulatoryjna nad chorymi z zakresu chirurgii naczyniowej ,
2) Wewnątrznaczyniowe leczenie tętniaków aorty piersiowo-brzusznej za pomocą stentgraftów rozwidlonych, branchowych i fenestrowanych oraz custom-made.
3) Operacje zwężeń i niedrożności tętnic kończyn górnych i dolnych oraz tętnic szyjnych.
4) Leczenie powikłań naczyniowych związanych między innymi z dostępami naczyniowymi, operacjami chirurgicznymi i kardiochirurgicznymi.

1.3 W zakresie działalności dydaktycznej

d) szkolenie w ramach specjalizacji z chirurgii naczyniowej,
e) prowadzenie staży do specjalizacji z chirurgii naczyniowej,
f) organizacja i prowadzenie kursów, szkoleń i warsztatów dla chirurgów naczyniowych

ZADANIA ODDZIAŁU KARDIOMIOPATII

1. Do zadań Oddziału Kardiomiopatii należy:

1.1 W zakresie działalności naukowo-badawczej:

1) prowadzenie badań w dziedzinie chorób mięśnia sercowego;
2) współpraca z ośrodkami krajowymi i zagranicznymi;
3) udział w badaniach nowych metod diagnostyki i terapii.

1.2 W zakresie działalności usługowej:

1) diagnostyka i leczenie chorób mięśnia sercowego;
2) diagnostyka i leczenie niewydolności serca.

1.3 W zakresie działalności dydaktycznej:

1) szkolenie lekarzy rezydentów specjalizujących się w dziedzinie kardiologii;
2) organizowanie oraz udział w kursach i szkoleniach w zakresie chorób mięśnia sercowego.

ZADANIA ODDZIAŁU DIAGNOSTYKI DZIENNEJ

2. W zakresie działalności usługowej

2) Planowe: diagnostyka i leczenie pacjentów z chorobami układu krążenia, wymagających doraźnej oceny lub interwencji klinicznej w warunkach szpitalnych.

1.2 W zakresie działalności dydaktycznej:

2) kształcenie lekarzy specjalizujących się w zakresie chorób układu krążenia prowadzenie staży cząstkowych, opieka nad rezydentami z zakresu chorób wewnętrznych i kardiologii;

1.6. W zakresie działalności naukowo-badawczej:

3) udoskonalanie diagnostyki i postępowania w zakresie chorób układu krążenia,
4) publikacje własnych badań naukowych.

ZADANIA ODDZIAŁU KARDIOLOGII OGÓLNEJ

1. Do zadań Oddziału Kardiologii Ogólnej należy:

1.1 W zakresie działalności usługowej:

1) diagnostyka i leczenie chorób układu sercowo-naczyniowego;

1.2 W zakresie działalności naukowo-badawczej:

1) prowadzenie badań w dziedzinie kardiologii i towarzyszących zagadnień multidyscyplinarnych;
2) udział w badaniach nowych metod diagnostyki i terapii .

1.3 W zakresie działalności dydaktycznej:

1) szkolenie lekarzy rezydentów specjalizujących się w dziedzinie kardiologii;
2) organizowanie oraz udział w kursach i szkoleniach w zakresie diagnostyki i terapii kardiologicznej.

ZADANIA ZAKŁADU ANESTEZJOLOGII

1. Zadania Zakładu Anestezjologii i Intensywnej Terapii realizowane są przez Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii, do którego zadań należy:

1.1 W zakresie działalności naukowo-badawczej należy:

1) wdrażanie i opracowywanie nowych metod w kardioanestezji i intensywnej terapii;
2) ocena i monitorowanie nowych metod mechanicznego wspomagania serca;
3) ocena wyników leczenia niewydolności serca przy zastosowaniu sztucznych komór, wspomagania lewokomorowego HeartWEAR i innych metod wspomagania krążenia i oddychania;
4) ocena czynników ryzyka u chorych po transplantacji serca;
5) wprowadzanie nowych leków inotropowych do leczenia okołooperacyjnej niewydolności serca;
6) ocena leczenia niewydolności oddechowej metodami nieinwazyjnymi.

1.2 W zakresie działalności usługowej:

1) ocena przedoperacyjna stanu zdrowia z określeniem ryzyka znieczulenia;
2) przygotowanie pacjenta do wybranej metody znieczulenia z uwzględnieniem rodzaju zabiegu operacyjnego,
3) znieczulenie chorego do zabiegu operacyjnego kardiochirurgicznego, procedur kardiologicznych i innych procedur medycznych na terenie Instytutu,
4) analgosedacji lub sedacji z uwzględnieniem rodzaju zabiegu,
5) wprowadzanie nowych leków anestezjologicznych i ich ocena w znieczulaniu zabiegów kardiochirurgicznych i zabiegów przezskórnych w sali hybrydowej,
6) opieka pooperacyjna w ramach Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii,
7) intensywna terapia po zabiegach kardiochirurgicznych,
8) czynności resuscytacyjne u pacjentów w stanach zagrożenia życia na terenie Instytutu.,
9) konsultacje specjalistyczne u ciężko chorych w innych oddziałach Instytutu,
10) udział w leczeniu stanów zagrażających życiu z wykorzystaniem najnowszych metod i procedur intensywnej terapii na terenie Instytutu,
11) intensywna terapia po zabiegach kardiochirurgicznych,
12) intensywna terapia w programie transplantacji serca,
13) opracowywanie i monitorowanie znieczulenia przy implantacji przezkoniuszkowych i przezskórnych zastawek aortalnych, przezskórnych implantacji zastawek płucnych, przezskórnego zamykania przecieków zastawki mitralnej, przezskórnego zakładania MitraClipów w niedomykalności mitralnej, przezskórnej implantacji stentgraftów w tętniakach aorty,
14) stała aktualizacja i szkolenie personelu w postępowaniu i leczeniu sepsy,
15) leczenie bólu i wprowadzanie technik analgezji przewodowej,
16) leczenie chorych na mechanicznym wspomaganiu serca,
17) udział w komisji kwalifikującej chorych do przeszczepu serca,
18) stosowanie echokardiografii przezprzełykowej, jako uznanej metody monitorowania śródoperacyjnego funkcji serca pozwalającego na zastosowanie optymalnego leczenia w okresie okołooperacyjnym,

19) poszerzanie metod intensywnej terapii i zwiększanie możliwości monitorowania hemodynamicznego chorych w stanach ciężkich,
20) opracowywanie i stosowanie intensywnej rehabilitacji u chorych pooperacyjnych i w ramach intensywnej terapii, ze szczególnym uwzględnieniem niewydolności oddechowej.

1.3 W zakresie działalności dydaktycznej:

1) prowadzenie dydaktyki podyplomowej lekarzy własnych i z zewnątrz w ramach szkolenia kursowego i indywidualnego,
2) szkolenie anestezjologów w zakresie kardioanestezji w ramach stażu specjalizacyjnego.

ZADANIA ZAKŁADU RADIOLOGII

1. Do zadań Zakładu Radiologii należy:

1.1 W zakresie działalności naukowo-badawczej

1) doskonalenie diagnostyki radiologicznej serca i płuc w ramach radiologii konwencjonalnej;
2) doskonalenie diagnostyki radiologicznej stanów nagłych;
   a) rozwijanie diagnostyki obrazowej narządów klatki piersiowej za pomocą tomografii komputerowej (CT) i rezonansu magnetycznego (MR) w szczególności:badania MR serca ze szczególnym uwzględnieniem kardiomiopatii rozstrzeniowej, arytmogennej dysplazji prawej komory (ADPK), kardiomiopatii przerostowej, choroby niedokrwiennej (stanów pozawałowych i tętniaków serca), chorób osierdzia;
   b) badania CT i MR dużych naczyń zwłaszcza aorty w tym:
      — diagnostyka przedoperacyjna i pooperacyjna w tętniakach i rozwarstwieniach aorty;
4) rozwijanie diagnostyki ultrasonograficznej w zakresie:
   a) badania narządów jamy brzusznej;
   b) badania narządów powierzchownych;
   c) badania układu naczyniowego;
   d) badania opłucnej.

1.2 W zakresie działalności usługowo-badawczej:

1) wykonywanie rutynowych badań radiologicznych w zakresie radiologii konwencjonalnej;
2) wykonywanie badań radiologicznych i ultrasonograficznych przyłóżkowych w klinikach i na sali operacyjnej;
3) wykonywanie badań ultrasonograficznych w zakresie:
   a) narządów jamy brzusznej;
   b) narządów położonych powierzchownie;
   c) opłucnej;
   d) układu naczyniowego.

1.3 W zakresie działalności dydaktycznej:

1) prowadzenie dydaktyki podyplomowej lekarzy i innych pracowników z wyższym wykształceniem dla pracowników własnych i z zewnątrz, w ramach form szkolenia kursowego indywidualnego;
2) prowadzenie specjalizacji w zakresie radiodiagnostyki;
3) prowadzenie szkolenia przed i podyplomowego średniego personelu medycznego.

(wykreślony)

ZADANIA OŚRODKA BADAŃ PRZESIEWOWYCH DZIEDZICZNYCH CHORÓB UKŁADU SERCOWO NACZYNIOWEGO

1. Do zadań Ośrodka Badań Przesiewowych Dziedzicznych Chorób Układu Sercowo Naczyniowego należy:

1.1 W zakresie z działalności usługowo-badawczej:

1) Udzielanie porad kardiologicznych chorym z:
   a) kardiomiopatiami, w szczególności rozstrzeniową, przerostową, a także z restrykcyjną i niesklasyfikowanymi;
   b) zaburzeniami rytmu i przewodzenia serca o nieustalonej etiologii;
   c) tętniakami i rozwarstwieniami aorty piersiowej (TAAD), ocena pod kątem występowania postaci układowych TAAD, takich jak np. zespół Marfana, Loeys-Dietz;
   d) wywiadem nagłego zgonu u krewnego pierwszego stopnia oraz po przebytym nagłym zatrzymaniu krążenia o nieustalonej etiologii;
   e) przebytym zapaleniem mięśnia sercowego;
   f) innymi dziedzicznymi chorobami/zespołami, zwłaszcza dotyczącymi chorób mięśni, tkanki łącznej, chorób metabolicznych, gdzie dochodzi do zajęcia mięśnia sercowego.
2) objęcie opieką rodzin chorych z dziedziczną chorobą układu sercowo-naczyniowego, a w szczególności przeprowadzanie:
   a) szczegółowego wywiadu rodzinnego z wyrysowaniem, co najmniej 3-pokoleniowego drzewa genealogicznego;
   b) badań przesiewowych krewnych I stopnia chorych z kardiomiopatiami i tętniakami aorty piersiowej, po przebytym NZK, identyfikowanie osób zagrożonych rozwojem choroby, a po zidentyfikowaniu osoby chorej, kaskadowe badanie rodziny;
   c) wdrażanie postępowania zapobiegawczego, poprzez modyfikację stylu życia, farmakoterapię, ustalanie wskazań do zabezpieczenia przed nagłym zgonem (profilaktyczne wszczepienie stymulatora/ICD), monitorowanie, leczenie i kierowanie do leczenia operacyjnego tętniaków aorty piersiowej.
3) Udzielanie porad genetycznych przez kardiologa u pacjentów bez zidentyfikowanej przyczyny choroby na podstawie obrazu klinicznego pacjenta i przebiegu choroby w rodzinie.
4) Uzyskiwanie zgody na badanie genetyczne, zabezpieczanie próbek krwi na badanie genetyczne u wybranych pacjentów i krewnych z dziedziczną chorobą układu sercowo-naczyniowego.
5) Udzielanie porad kardiogenetycznych dla pacjentów i ich krewnych ze zidentyfikowaną przyczyną choroby w rodzinie (w obecności genetyka klinicznego).
6) Współpraca z klinikami/oddziałami Instytutu w zakresie diagnostyki, konsultacji, leczenia i obserwacji chorych z dziedzicznymi chorobami układu sercowo-naczyniowego.
7) Pacjenci pozostający pod opieką OBPDzChUS-N mają możliwość rozszerzonej specjalistycznej diagnostyki w oparciu o bazę diagnostyczną Narodowego Instytutu Kardiologii, a w razie potrzeby mogą być kierowani do klinik Instytutu.
8) Personel OBP przyczynia się do rozpoznania zespołowych tętniaków aorty piersiowej w Instytucie, co pozwala na optymalizację postępowania w tej grupie chorych.
9) Personel OBP poprzez diagnostykę i monitorowanie krewnych, przyczynia się do ustalenia rozpoznania choroby u pacjentów hospitalizowanych z niewyjaśnioną etiologią choroby serca.

10) W oparciu o Pracownię Echokardiograficzną wspieranie diagnostyki chorób mięśnia sercowego i tętniaków aorty piersiowej także w innych klinikach Instytutu.

1.2 W zakresie działalności naukowo-badawczej:

1) Inicjuje programy badawcze dotyczące przyczyn występowania i mechanizmów rozwoju dziedzicznych chorób układu sercowo-naczyniowego, w szczególności:
   a) dziedzicznego podłoża TAAD;
   b) niewyjaśnionych kardiomiopatii i arytmii;
   c) wyjaśniania przyczyn NZK u pacjenta oraz przyczyn NZS u krewnych I stopnia.
2) Współpracuje z klinikami/oddziałami/poradniami Instytutu w zakresie obserwacji odległych chorych z dziedzicznymi chorobami układu sercowo-naczyniowego oraz stanowi bazę dla programów badawczych prowadzonych przez inne Kliniki, które obejmują badania rodzin.
3) Współpracuje z genetykami, w szczególności z Pracownią Biologii Molekularnej Zakładu Biologii Medycznej Instytutu oraz z Zakładem Genetyki Medycznej WUM w zakresie diagnostyki molekularnej dziedzicznych chorób układu sercowo-naczyniowego.

1.3 W zakresie działalności dydaktycznej:

1) udział w kursach dla kardiologów i lekarzy specjalizujących się w chorobach wewnętrznych;
2) publikacje poglądowe, rozdziały w podręcznikach dotyczące diagnostyki i leczenia dziedzicznych chorób układu sercowo-naczyniowego.

ZADANIA CENTRUM TELEKARDIOLOGII

1. Do zadań Centrum Telekardiologii w szczególności należy:

1.1 <u>W zakresie działalności naukowo – badawczej:</u>

1) opracowanie i wdrożenie nowoczesnych metod telemedycznych wykorzystywanych do realizacji telediagnostyki kardiologicznej, teleopieki kardiologicznej, telerehabilitacji, kardiologicznej, prowadzenia telekonsultacji kardiologicznych i kardiochirurgicznych;
2) opracowanie i wdrożenie nowych metod telekardiologicznych oraz badanie ich efektów, a także analiza tych wyników;
3) prowadzenie programów naukowo – badawczych z uwzględnieniem zastosowania telemedycyny;
4) doskonalenie metod telediagnostyki kardiologicznej;
5) prowadzenie badań naukowych z wykorzystaniem metod telemedycznych;
6) opracowanie i wdrażanie nowych metod oceny kompleksowej telerehabilitacji kardiologicznej z uwzględnieniem metod teleelektrokardiologii nieinwazyjnej;
7) obserwacja przebiegu i analiza efektów telerehabilitacji w aspekcie przystosowania psychospołecznego.

1.2 <u>W zakresie działalności usługowo - badawczej:</u>

1) realizacja i nadzór koordynujący procedur telemedycznych, a w szczególności:
   a) teleopieki kardiologicznej poprzez codzienną analizę danych z:
      — telemonitorowania: objawów, EKG, ciśnienia tętniczego, masy ciała i innych możliwych parametrów;
      — home-monitoringu urządzeń wszczepialnych (ICD, CRT-D) chorych z niewydolnością serca oraz chorych bez niewydolności serca zagrożonych nagłym zgonem sercowym
      oraz reagowanie w stanach przepowiadających dekompensację – teleporady, a w przypadku istotnych nieprawidłowości uzgodnienie wizyty i przyjęcie chorego w poradni lub podjęcie decyzji o hospitalizacji;
2) telerehabilitacja kardiologiczna, uwzględniająca przygotowanie pacjentów do realizacji procedury podczas hospitalizacji (chorzy z niewydolnością serca, po licznych powikłaniach) lub ambulatoryjnie, a następnie realizowanie jej w domu pod nadzorem telemedycznym;
   a. telediagnostyki kardiologicznej:
      — tele event Holter EKG - ocena zdarzeń (rejestracje 30 sek-5 min w czasie 4-8 tygodniowego monitorowania);
      — tele Holter EKG – rejestracje ciągłe kilku-kilkunastodniowe (14 dniowe, 7 dniowe);
      — telemonitorowanie ciśnienia tętniczego.
   b. telekonslutacji kardiologicznych w relacjach: lekarz – lekarz:
      — telekonsultacje EKG;
      — Holter EKG 24H – 48H rejestrowany w ośrodku o niższej referencyjności – nagrane dane przesyłane w celu oceny do ośrodka referencyjnego (Narodowy Instytut Kardiologii) – oceniane, podsumowane w formie raportu, który przesyłany jest zwrotnie do ośrodka satelitarnego;
      — telekonsultacje kardiologiczne obrazowe;
      — telekonsultacje kardiologiczne, kardiochirurgiczne.

c. porady ambulatoryjne kardiologiczne w celu przygotowania chorych ze schorzeniami układu krążenia do teleopieki, telerehabilitacji, wizyty kontrolne;
d. wykonywanie badań z zakresu nieinwazyjnej diagnostyki kardiologicznej (echokardiografia, testy wysiłkowe/ergospirometryczne, badania HOLTER EKG, ABPM) w celu przygotowania chorych do procedur telemedycznych.

1.3 W zakresie działalności dydaktycznej:

1) prowadzenie dydaktyki podyplomowej lekarzy i innych pracowników z wyższym wykształceniem w ramach kursów i szkolenia indywidualnego;
2) prowadzenie szkolenia podyplomowego personelu medycznego w zakresie telemedycyny.

ZADANIA SAMODZIELNEJ PRACOWNI MEDYCYNY NUKLEARNEJ

1. Do zadań Samodzielnej Pracowni Medycyny Nuklearnej należy:

1.1 W zakresie działalności naukowo-badawczej:

1) wdrażanie nowych metod diagnostyki obrazowej radioizotopowej opartych na osiągnięciach współczesnej nauki;
2) prowadzenie własnych przedsięwzięć naukowo-badawczych z zakresu medycyny nuklearnej;
3) czynne uczestnictwo w programach badawczych prowadzonych w ramach Instytutu.

1.2 W zakresie działalności usługowo-badawczej:

1) wykonywanie badań radioizotopowych na potrzeby Instytutu;
2) wykonywanie kontroli, jakości radiofarmaceutyków znakowanych w Pracowni;
3) wykonywanie kontroli, jakości aparatury w przewidzianych terminach i zakresie.

1.3 W zakresie działalności dydaktycznej:

1) Kształcenie podyplomowe pracowników własnych i spoza Instytutu, w ramach form szkolenia grupowego i indywidualnego, z zakresu medycyny nuklearnej.

ZADANIA SAMODZIELNEJ PRACOWNI ENDOSKOPOWEJ

1. Do zadań Samodzielnej Pracowni Endoskopowej należy:

1.1 W zakresie działalności usługowo-badawczej:

1) Wykonywanie badań/zabiegów endoskopowych dla pacjentów leczonych w szpitalu (wykonywane na miejscu, w KITK oraz POOP, KKCH) oraz ambulatorium, a także dla pacjentów spoza Instytutu (punkty a, b, c, f):
   a) endoskopia diagnostyczna (wziernikowanie) górnego odcinka przewodu pokarmowego (ezofago-gastro-duodenoskopia), obejmująca:
      — ezofagoskopię - wziernikowanie przełyku,
      — gastroskopię - wziernikowanie żołądka,
      — duodenoskopię - wziernikowanie dwunastnicy;
   b) pobieranie wycinków błony śluzowej przełyku, żołądka i dwunastnicy do badań histopatologicznych (diagnostyka min. chorób nowotworowych amyloidozy, niedokrwistości, zapaleń etc.);
   c) pobieranie wycinków z żołądka i dwunastnicy celem oceny zakażenia bakterią Helicobacter pylori (CLO test - Helicobacter pylori);
   d) endoskopowe tamowanie krwawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego (przełyku, żołądka i dwunastnicy) przy zastosowaniu różnych metod jak: ostrzykiwanie igłą endoskopową, metodą termiczną (beamer argonowy), kliprowanie;
   e) zakładanie przezskórnej gastrostomii endoskopowej (PEG) do żywienia dojelitowego;
   f) usuwanie połkniętych ciał obcych z górnego odcinka przewodu pokarmowego dla pacjentów leczonych w szpitalu i ambulatorium oraz dla pacjentów spoza Instytutu.
2) Wykonywanie badania endoskopowego (wziernikowanie) lewej połowy okrężnicy i odbytnicy (sigmoidoskopia) wyłącznie dla pacjentów przebywających w szpitalu:
   a) pobieranie wycinków błony śluzowej do badań histopatologicznych.
3) Konsultacje specjalistyczne (dotyczące chorób przewodu pokarmowego):
   a) przełyku, żołądka, jelit oraz trzustki, wątroby i dróg żółciowych dla pacjentów leczonych w szpitalu.

ZADANIA SAMODZIELNEJ PORADNI NEUROLOGII I NEUROFIZJOLOGII KLINICZNEJ

1. Do zadań Samodzielnej Poradni Neurologii i Neurofizjologii Klinicznej należy:

1.1 W zakresie działalności usługowo-badawczej:

1) konsultacje neurologiczne chorych przebywających w Szpitalu Instytutu na zlecenie lekarzy prowadzących;
2) prowadzenie chorych z powikłaniami neurologicznymi w czasie ich leczenia w klinikach Instytutu we współpracy z lekarzem prowadzącym;
3) aktywne uczestniczenie w procesie kwalifikacji chorych do przeszczepu serca, operacji kardiochirurgicznych, interwencyjnych zabiegów kardiologicznych z dostępną diagnostyką neurologiczną EEG i bazy diagnostycznej Instytutu (CT, MRI);
4) okresowa kontrola neurologiczna chorych po przeszczepach będących pod opieką ambulatoryjną Instytutu (Poradnia przykliniczna Kliniki Niewydolności Serca i Transplantologii);
5) uczestniczenie w szczególnych przypadkach - w diagnostyce pacjentów będących pod opieką ambulatoryjną innych poradni klinicznych Instytutu;
6) wykonywanie i interpretacja (opisy) badań EEG u chorych hospitalizowanych w Instytucie: badania przyłóżkowe lub badania w Pracowni EEG chorych chodzących,
   zarówno w celach diagnostycznych jak i pod kątem prowadzenia terapii;
7) okresowe wykonywanie badań EEG pacjentów ambulatoryjnych po przeszczepach serca, objętych opieką neurologiczną, ze stanami napadowych zaburzeń przytomności (padaczka, omdlenia);
8) badania okresowe pracowników z narażeniem na czynniki szkodliwe wraz z wykonywaniem i interpretacją zapisów EEG; badania okresowe kierowców – pracowników Instytutu;

1.2 W zakresie działalności naukowo-badawczej:

1) uczestniczenie w pracach naukowych Instytutu z wykorzystaniem wykonywanych badań elektroencefalograficznych oraz bazy diagnostycznej Instytutu;
2) samodzielne wykonywanie badań naukowych w ramach tematu własnego.

1.3 Z zakresie działalności dydaktycznej:

1) systematyczne kształcenie zawodowe i naukowe, aktywne uczestnictwo w posiedzeniach i konferencjach naukowych w Instytucie oraz organizowanych poza Instytutem.

ZADANIA ZESPOŁU PORADNI SPECJALISTYCZNYCH

1. Do zadań Zespołu Poradni Specjalistycznych należy:

1.1 W zakresie działalności naukowo-badawczej:

1) współpraca z klinikami/oddziałami Instytutu w zakresie obserwacji, konsultacji i dalszej opieki ambulatoryjnej pacjentów ze schorzeniami kardiologicznymi i kardiochirurgicznymi, m.in.:
   a) obserwacja ambulatoryjna i leczenie zachowawcze pacjentów z wadami serca i operowanych z powodu wad zastawkowych oraz wrodzonych serca;
   b) prowadzenie obserwacji chorych z przebytym zawałem serca lub dynamiczną chorobą wieńcową oraz operowanych z powodu choroby wieńcowej;
   c) obserwacja i leczenie chorych z nadciśnieniem tętniczym szczególnie powikłanym (oprócz wtórnego nadciśnienia);
   d) obserwacja i leczenie pacjentów z zaburzeniami rytmu serca i po zabiegach ablacji.

1.2 W zakresie działalności usługowo:

1) Zespół Poradni Specjalistycznych świadczy usługi z zakresu porad kardiologicznych oraz pełnej ambulatoryjnej diagnostyki kardiologicznej w ramach kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia. W ramach prowadzonej diagnostyki u pacjentów wykonywane są badania: echo, EKG met. Holtera (dobowy, 3-dobowy na miejscu, event-Holter w oparciu o pracownie przy ul. Alpejskiej 42, Holter ciśnieniowy, testy wysiłkowe);
2) udziela porad chorym z chorobą niedokrwienną serca, z nadciśnieniem tętniczym, z zaburzeniami lipidowymi, z zaburzeniami rytmu serca. Prowadzi chorych z wadami serca, niewydolnością serca oraz po operacjach kardiochirurgicznych;
3) w ramach świadczonych usług oprócz porad kardiologicznych Zespół Poradni Specjalistycznych prowadzi edukację pacjentów w zakresie prewencji wtórnej choroby wieńcowej, dietetyki, profilaktyki infekcyjnej zapalenia wsierdzia oraz prawidłowego leczenia przeciwkrzepliwego;
4) pacjenci pozostający pod opieką Zespołu Poradni Specjalistycznych mają możliwość rozszerzonej specjalistycznej diagnostyki w oparciu o bazę diagnostyczną Instytutu, w razie potrzeby mogą być kierowani do Klinik Instytutu;
5) poradnia stomatologiczna świadczy usługi dla pacjentów hospitalizowanych w klinikach/oddziałach Instytutu.

ZADANIA SAMODZIELNEJ PORADNI LIPIDOWEJ

1. Do zadań Samodzielnej Poradni Lipidowej należy:

1.1 W zakresie działalności usługowo-badawczej:

1) konsultacje pacjentów z podwyższonym stężeniem cholesterolu;
2) wyodrębnianie chorych wysokiego i bardzo wysokiego ryzyka sercowo-naczyniowego;
3) konsultacja pacjentów z wysokim i bardzo wysokim ryzykiem sercowo-naczyniowym;
4) diagnostyka zaburzeń lipidowych;
5) diagnostyka genetyczna wrodzonych defektów metabolicznych prowadzących do wczesnych powikłań sercowo-naczyniowych;
6) leczenie pacjentów z zaburzeniami lipidowymi, w tym niereagujących na standardowe leczenie;
7) wprowadzanie do leczenia nowych leków obniżających stężanie cholesterolu we krwi poradnictwo dietetyczne;
8) promocja zdrowego trybu życia.

1.2 W zakresie działalności naukowo-badawczej:

1) uczestniczenie w pracach naukowych Instytutu z wykorzystaniem zasobów Poradni oraz bazy diagnostycznej Instytutu;
2) samodzielne wykonywanie badań naukowych w ramach inicjowanych grantów naukowych i badań własnych;
3) współpraca z Poradniami i Klinikami Instytutu w ramach projektów badawczych.

1.1 W zakresie działalności dydaktycznej:

1) systematyczne kształcenie zawodowe i naukowe, aktywne uczestnictwo w posiedzeniach i konferencjach naukowych w Instytucie oraz organizowanych poza Instytutem.

ZADANIA LEKARZA ZAKŁADOWEGO

1. Do zadań Lekarza Zakładowego należy:

1) bieżące leczenie zachowawcze pracowników Instytutu, dokumentując w dokumentacji medycznej;
2) wystawianie skierowań, recept i zwolnień lekarskich pracownikom Instytutu;
3) stała współpraca z lekarzem medycyny pracy;
4) analiza wyników badań i podejmowanie leczenia;
5) badanie pracowników przed szczepieniami ochronnymi;
6) wizytacje stanowisk pracy, szczególnie tych, w których występują czynniki szkodliwe lub uciążliwe dla zdrowia;
7) współpraca z inspektorem ds. BHP, komisją BHP oraz Społecznym Inspektorem Pracy;
8) przygotowywanie wniosków, opinii, świadectw, orzeczeń do celów inwalidztwa, sądownictwa;
9) występowanie z wnioskami w sprawie zdrowia pracowników do kierowników komórek organizacyjnych.

ZADANIA APTEKI SZPITALNEJ

1. Do zadań Apteki szpitalnej należy:

1.1 W zakresie działalności naukowo-badawczej:

1) współpraca z personelem lekarskim (informacje o lekach, ich dostępności itp.)
2) udział w badaniach klinicznych,
3) uczestnictwo w konferencjach naukowych.

1.2 W zakresie działalności usługowej:

1) zaopatrywanie komórek organizacyjnych Instytutu (klinik, oddziałów, zakładów, pracowni) w produkty lecznicze zgodnie z Receptariuszem Szpitalnym i procedurą P-211 Gospodarka lekiem;
2) zaopatrywanie komórek organizacyjnych jw. w wyroby medyczne (artykuły opatrunkowe, środki dezynfekcyjne);
3) przygotowywanie specyfikacji istotnych warunków zamówienia w celu realizacji Ustawy Prawo Zamówień Publicznych;
4) przyjmowanie dostaw produktów leczniczych oraz wyrobów medycznych;
5) utrzymanie i przechowywanie odpowiedniego zapasu produktów leczniczych i wyrobów medycznych;
6) sporządzanie leków recepturowych;
7) prowadzenie dokumentacji rozliczeniowej i sprawozdawczej;
8) współpraca z Komitetem Terapeutycznym;
9) współpraca z Komitetem ds. Zakażeń Szpitalnych;
10) sporządzanie planów i zamówień dotyczących wyposażenia apteki w elementy niezbędne do jej prawidłowego funkcjonowania.

1.3 W zakresie działalności dydaktycznej:

1) prowadzenie szkoleń dla studentów i absolwentów Wydziału Farmaceutycznego w ramach obowiązkowej praktyki zawodowej.

ZADANIA DZIAŁU CENTRALNEJ STERYLIZATORNI I DEZYNFEKCJI MEDYCZNEJ

1. **Do zadań Działu Centralnej Sterylizatorni i Dezynfekcji Medycznej należy:**

   1) transport skażonych narzędzi w tym sond do echa przezprzełykowego i endoskopów z Klinik, Oddziałów i Pracowni;
   2) mycie i dezynfekcja sprzętu wielokrotnego użytku w myjniach automatycznych;
   3) pakietowanie, sterylizacja, narzędzi i materiału opatrunkowego;
   4) sterylizacja sprzętu wielokrotnego użycia poprzez sterylizację wysokotemperaturową (para wodna) lub niskotemperaturową (tlenkiem etylenu i nadtlenek wodoru);
   5) prowadzenie dokumentacji w formie elektronicznej i papierowej, dotyczącej obiegu i kontroli skuteczności procesów dezynfekcji i sterylizacji;
   6) szkolenia pracowników w zakresie dezynfekcji i sterylizacji oraz postępowania z aparaturą dezynfekującą i sterylizującą;
   7) współpraca z Zespołem ds. Zakażeń Szpitalnych;
   8) zapewnienie odpowiedniej jakości usług w zakresie sterylizacji;
   9) przeprowadzanie procesu dekontaminacji sprzętu i pomieszczeń;
   10) prowadzenie usług dla odbiorców zewnętrznych;
   11) wykonywanie sprawozdań z zakresu ilości wysterylizowanego materiału;
   12) przygotowywanie planu finansowego na kolejny rok;
   13) nadzór nad prawidłową pracą urządzeń;
   14) współpraca z poszczególnymi komórkami Instytutu;
   15) udział w spotkaniach Komitetu Zakażeń Szpitalnych;
   16) bieżące analizowanie rynku w zakresie sprzętu sterylizacyjnego, opakowań sterylizacyjnych i innych środków niezbędnych do skutecznej i prawidłowej sterylizacji.

ZADANIA DZIAŁU LECZNICZYCH ŚRODKÓW TECHNICZNYCH ORAZ SPRZĘTU MEDYCZNEGO

1. Do zadań Działu Leczniczych Środków Technicznych oraz Sprzętu Medycznego należy:

1) przyjmowanie dostaw towarowych;
2) zaopatrywanie klinik, oddziałów, zakładów i pracowni w lecznicze środki techniczne, drobny sprzęt medyczny jednorazowego użytku oraz odczynniki;
3) utrzymanie i właściwe przechowywanie odpowiedniego zapasu leczniczych środków technicznych oraz drobnego sprzętu medycznego i odczynników;
4) przygotowanie materiałów do sprawozdawczości i analiz z zakresu prowadzonych spraw;
5) przygotowanie rocznych planów zakupów;
6) przygotowanie i przekazywanie do Działu Zamówień Publicznych wniosków o wszczęcie postępowań o udzielenie zamówień publicznych;
7) uczestnictwo w pracach komisji przetargowych;
8) przygotowanie dokumentacji dotyczącej aneksowania umów o zamówienie publiczne i przekazywanie do Działu Zamówień Publicznych celem podpisania aneksów;
9) nadzór i realizacja zawartych umów z dostawcami;
10) zgłaszanie wszelkich reklamacji (z wyłączeniem incydentów medycznych) wraz z uzasadnieniem dotyczącym złej jakości zakupionych towarów do Wykonawcy:
    a. sporządzanie planów i zamówień wyposażenia apteki Instytutu w sprzęt i aparaturę niezbędne do jej prawidłowego funkcjonowania.

ZADANIA DZIAŁU ADMINISTRACJI PRACY KLINICZNEJ

Zadaniem Działu Administracji Pracy Klinicznej jest wsparcie Zastępcy Dyrektora ds. Klinicznych w obszarze działalności administracyjnej, a w szczególności:

1. Przygotowanie i udostępnianie informacji o warunkach udzielania świadczeń opieki zdrowotnej oraz zmianach w tym zakresie dla pionu medycznego;
2. Współpraca z NFZ w zakresie zakupu oraz obsługi merytorycznej zawartych umów.
3. Monitorowanie i zgłaszanie zmian w zakresie informacji zbieranych w Systemie Zarządzania Obiegiem Informacji (SZOI) NFZ;
4. Monitorowanie komunikatów w Systemie Zarządzania Obiegiem Informacji (SZOI) NFZ i przekazywanie właściwym jednostkom organizacyjnym;
5. Monitorowanie i przekazywanie do NFZ list pacjentów oczekujących na leczenie w Narodowym Instytucie Kardiologii;
6. Sporządzanie miesięcznych list dyżurów lekarskich w klinikach, raportów z pełnionych dyżurów dla potrzeb płac oraz grafików dyżurów kierowników klinik przyjmujących odprawy lekarskie;
7. Obsługa kontroli zewnętrznych dotyczących realizacji umów w zakresie świadczeń zdrowotnych;
8. Przygotowanie „Wniosków o wpisanie na listę ministra właściwego do spraw zdrowia jednostek organizacyjnych prowadzących specjalizację";
9. Administracja i obsługa Systemu Monitorowania Kształcenia;
10. Organizacja i obsługa Państwowych Egzaminów Specjalizacyjnych;
11. Obsługa administracyjna kształcenia podyplomowego oraz praktyk dla studentów wydziałów medycznych, w tym: lekarskich, pielęgniarskich oraz fizjoterapeutów, psychologów, dietetyków, diagnostów laboratoryjnych, techników medycznych;
12. Bieżąca aktualizacja danych w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą;
13. Przygotowanie wniosków o nadanie referencyjności.
14. Przygotowanie sprawozdań z działalności leczniczo-usługowej Instytutu podmiotom zewnętrznym.
15. Obsługa „Systemu Numerowania Recept Lekarskich" – SNRL i przydzielanie numerów recept dla poszczególnych lekarzy;
16. Zarządzanie procesem postępowań o udzielenie zamówień na świadczenia zdrowotne, monitorowanie realizacji wartości umów zawartych w trybie konkursu ofert oraz weryfikacja i akceptacja faktur od wybranych podmiotów medycznych.

ZADANIA MEDYCZNEGO LABOLATORIUM DIAGNOSTYCZNEGO

W zakresie działalności usługowej:

1) serologii transfuzjologicznej oraz banku krwi (określanie grup krwi AB0/RhD, wykonywanie prób zgodności serologicznej przed przetoczeniem krwi, zabezpieczenie Instytutu w krew i jej składniki);
2) biochemii i immunochemii (parametrów niedokrwienia mięśnia sercowego, nadciśnienia tętniczego lub niewydolności serca, wykonywanie badań z zakresu diagnostyki gospodarki wodno-elektrolitowej, wapniowo-fosforanowej, lipidowej i węglowodanowej, diagnostyki chorób tarczycy oraz wątroby, trzustki lub nerek)
3) hematologii (wykonywanie badań morfologii krwi obwodowej, oznaczanie OB, liczby retikulocytów oraz płytek krwi, ocena rozmazów krwi obwodowej);
4) koagulologii (oznaczanie INR, czasu APTT, stężenia fibrynogenu ATIII oraz D-dimerów, aktywności anty-Xa);
5) analityki (wykonywanie badań parametrów analitycznych moczu i płynów z jam ciała oraz obecności krwi utajonej);
6) farmakologii klinicznej i terapii (monitorowanie stężenia leków);
7) zabezpieczania i przechowywania materiału biologicznego do badań naukowych i wykonywanie testów m.in. metoda ELISA na potrzeby Prac Statutowych i Grantów czy Badań Klinicznych;

W zakresie działalności ogólnej

1) prowadzenie Punktu Pobrań dla pacjentów leczonych ambulatoryjnie w Instytucie oraz pacjentów komercyjnych.

ZADANIA ZAKŁADU EPIDEMIOLOGII, PREWENCJI CHORÓB UKŁADU KRĄŻENIA I PROMOCJI ZDROWIA

1. Do zadań Zakładu Epidemiologii, Prewencji Chorób Układu Krążenia i Promocji Zdrowia należy:

1.1 W zakresie działalności naukowej:

1) prowadzenie badań naukowych monitorujących sytuację epidemiologiczną populacji polskiej w zakresie chorób układu krążenia na poziomie ogólnokrajowym oraz lokalnym:
   a) monitorujących poziom klasycznych czynników ryzyka miażdżycy oraz nowych czynników ryzyka ze szczególnym uwzględnieniem zespołu metabolicznego i markerów zapalnych oraz czynników genetycznych,
   b) prowadzenie badań prospektywnych oceniających wpływ w/w czynników na umieralność i zachorowalność populacji,
   c) monitorujących umieralność ogólną i według przyczyn w oparciu o surowe dane uzyskane z GUS-u,
   d) monitorowanie zapadalności i śmiertelności szpitalnej w oparciu o surowe dane uzyskane z PZH,
   e) monitorowanie opieki medycznej nad chorymi z chorobami układu krążenia.
2) prowadzenie badań naukowych dotyczących oceny kompetencji zdrowotnych oraz zachowań zdrowotnych i ich uwarunkowań wśród ogółu ludności, wybranych grup profesjonalnych oraz pacjentów,
3) prowadzenie badań naukowych dotyczących społecznych nierówności w zdrowiu, szczególnie w obszarze chorób układu krążenia,
4) prowadzenie badań dotyczących relacji lekarz – pacjent kardiologiczny w kontekście kompetencji zdrowotnych pacjentów,
5) opracowywanie zaleceń dotyczących promocji zdrowia oraz profilaktyki chorób układu krążenia na podstawie badań z zakresu epidemiologii i promocji zdrowia prowadzonych przez Zakład jak i danych z piśmiennictwa krajowego i zagranicznego, ich wdrażanie i ewaluacja,
6) prowadzenie badań uwarunkowań, w tym społeczno – ekonomiczno - kulturowych rozwoju promocji zdrowia i prewencji chorób układu krążenia w kraju,
7) udział w opracowywaniu oraz nadzorowaniu realizacji Narodowego Programu Zdrowia i innych programów krajowych i międzynarodowych istotnych dla zapobiegania i zwalczania chorób układu krążenia,
8) prowadzenie współpracy z ośrodkami zagranicznymi i krajowymi, niezbędnej dla realizacji zadań stawianych przed Zakładem,
9) przygotowywanie odpowiednich raportów dla kierownictwa Instytutu, Resortu oraz lokalnych władz samorządowych dotyczących stanu zdrowia ludności i czynników wpływających na ten stan,
10) upowszechnianie wyników prowadzonych badań poprzez publikacje, wygłaszanie referatów na zjazdach naukowych jak i odpowiednie zalecenia metodyczne stanowiące podstawę wdrażania efektów tych badań do działalności praktycznej służby zdrowia,
11) prowadzenie koordynacji krajowych badań epidemiologicznych w miarę pozyskiwania środków.

12) prowadzenie koordynacji krajowych badań dotyczących kompetencji zdrowotnych populacji generalnej, wybranych grup profesjonalnych oraz pacjentów w wyniku inicjatyw zakładu oraz propozycji zewnętrznych.

1.1 <u>W zakresie działalności konsultacyjno-dydaktycznej</u>

1) udzielanie konsultacji pracownikom Instytutu oraz innym krajowym ośrodkom naukowym w zakresie metodyki badań epidemiologicznych oraz badań z obszaru promocji zdrowia i ich analizy statystycznej,
2) opiniowanie dla kierownictwa Instytutu zagadnień związanych z prowadzonym w Instytucie żywieniem zbiorowym,
3) udzielanie konsultacji pracownikom Instytutu odnośnie problematyki racjonalnego żywienia zarówno osób chorych jak i zdrowych,
4) prowadzenie szkolenia podyplomowego w zakresie epidemiologii chorób układu krążenia, prewencji chorób układu krążenia oraz promocji zdrowia z uwzględnieniem zagadnień żywieniowych zarówno w ramach kursów organizowanych przez Instytut jak i inne jednostki szkolące, oraz w ramach szkolenia indywidualnego.
5) współpraca z GUS, w zakresie corocznej weryfikacji bazy zgonów (sprawdzanie poprawności orzeczonych przyczyn dotyczących chorób układu krążenia).

1.2 <u>W zakresie działalności oświatowo-zdrowotnej:</u>

1) inicjowanie, przygotowywanie i prezentowanie informacji oraz materiałów z zakresu prewencji chorób układu krążenia i promocji zdrowia – obejmujące:
   a) środki masowego przekazu,
   b) placówki oświatowe,
   c) placówki ochrony zdrowia,
   d) organizacje społeczne,
   e) pracowników Instytutu,
   f) inne instytucje właściwe dla problemu,
2) udział w przygotowywaniu materiałów oświatowych jak: broszury, plakaty, ulotki informacyjne, filmy itp.

<u>1.4 W zakresie działalności informatycznej</u>

1) prowadzenie baz danych krajowych i zagranicznych badań dotyczących epidemiologii chorób układu krążenia i promocji zdrowia,
2) konsultacja i współpraca w zakresie eksploatacji programów i pakietów statystycznych,
3) współdziałanie w przygotowaniu biblioteki komputerowych programów niestandardowych.

<u>1.5 W zakresie działalności organizacyjnej:</u>

1) przygotowywanie wymaganych sprawozdań z działalności Zakładu i planów jego działalności,
2) pomoc w pracach organizacyjnych na rzecz Instytutu poprzez udział pracowników Zakładu w pracach różnych komisji powoływanych przez Dyrektora Instytutu.

ZADANIA ZAKŁADU BIOLOGII MEDYCZNEJ

1.2. W zakresie działalności naukowo – badawczej:

Wdrażanie i wykonywanie badań w porozumieniu z Dyrekcją NIKard oraz we współpracy z komórkami organizacyjnymi Instytutu na potrzeby kliniczne oraz programów naukowo-badawczych z wykorzystaniem metod z zakresu:

badań genetycznych (w zakresie ustalania genetycznego podłoża m. in.: mechanizmów powstawania tętniaków aorty piersiowej, genetycznych podstaw dziedzicznych postaci kardiomiopatii, genetyki zaburzeń rytmu serca, dziedzicznego podłoża zaburzeń lipidowych).

badań z wykorzystaniem technik spektrometrii mas (w zakresie m. in.: oznaczania stężenia wybranych leków krążeniowych i immunosupresyjnych, projektowania i walidacji metod oznaczania leków i innych substancji egzo – i endogennych w materiale biologicznym, określania mechanizmów regulacji hormonalnej w chorobach układu krążenia ze szczególnym uwzględnieniem aktywności układu adrenergicznego i układu renina – aldosteron, określania znaczenia wazoaktywnych peptydów regulatorowych w patogenezie chorób serca i naczyń, znaczenia cytokin, białek adhezyjnych i peptydów regulatorowych w patogenezie ostrych zespołów wieńcowych, badania profilu lipidowego z zakresu lipidomiki i metabolomiki oraz profilu proteomicznego).

badań mikrobiologicznych (wykonywanie badań mikrobiologicznych dla pacjentów NIKard, w zakresie m. in. hodowli, identyfikacji i określenia profilu lekowrażliwości bakterii z wykorzystaniem automatycznych systemów, diagnostyka molekularna wybranych wirusowych czynników etiologicznych zakażeń górnych i dolnych dróg oddechowych, wykrywania wybranych genów warunkujących określone mechanizmy oporności, opracowania i aktualizacji zasad polityki antybiotykowej we współpracy z Komitetem Terapeutycznym, monitorowania stopnia lekooporności czynników etiologicznych zakażeń szpitalnych we współpracy z Komitetem Kontroli Zakażeń Szpitalnych).

ZADANIA DZIAŁU PLANOWANIA I ADMINISTRACJI NAUKI

1. Do zadań Działu Planowania i Administracji Nauki należy:

1) Przygotowanie i obsługa administracyjna:
   a) Rady Naukowej Narodowego Instytutu Kardiologii,
   b) Komisji ds. Nauki,
   c) Komisji Bioetycznej.

1) Wsparcie kariery naukowej pracowników Instytutu:
   a) Wsparcie pracowników Instytutu w zakresie planowania kariery naukowej/uzyskiwania stopni/tytułów naukowych.
   g) Koordynacja procedur związanych z przeprowadzaniem czynności w przewodach doktorskich, postępowaniach habilitacyjnych oraz o nadanie tytułu profesora.
   h) Prowadzenie ewidencji wyjazdów/szkoleń pracowników naukowych.
   i) Prowadzenie studiów doktoranckich w Instytucie.
   j) Przygotowywanie planu prac naukowo-badawczych.
   k) Przygotowywanie sprawozdań z działalności naukowej Instytutu.
   l) Przygotowywanie wniosku na utrzymanie potencjału badawczego oraz dotacji na finansowanie działalności, polegającej na prowadzeniu badań naukowych lub prac rozwojowych oraz zadań z nimi związanych, służących rozwojowi młodych naukowców.
   m) Przygotowywanie raportu z wykorzystania przyznanych środków na utrzymanie potencjału badawczego oraz dotacji na finansowanie działalności, polegającej na prowadzeniu badań naukowych lub prac rozwojowych oraz zadań z nimi związanych, służących rozwojowi młodych naukowców.
   n) Wsparcie procesu zarządzania ochroną danych osobowych w badaniach naukowych.
   o) Administrowanie Bazą Danych POL-on.
   p) Współpraca zewnętrzna z innymi jednostkami w zakresie działalności naukowej.

ZADANIA DZIAŁU EWALUACJI I STATYSTYKI ORAZ BIBLIOTEKI NAUKOWEJ

1. Do zadań Działu Ewaluacji i Statystyki oraz Biblioteki Naukowej należy:

1) Koordynacja wsparcia działalności naukowej/publikacyjnej Instytutu w zakresie:
   a) gromadzenia danych na temat efektów działalności publikacyjnej poprzez tworzenie rekordów Bibliografii publikacji pracowników Instytutu w systemie Expertus;
   b) procesu edycji/tłumaczenia tekstów naukowych;
   c) sporządzania analiz bibliometrycznych dorobku naukowego pracowników Instytutu w procedurach awansowych oraz postępowaniach konkursowych na krajowe i zagraniczne projekty badawcze;
   d) prowadzenia repozytorium publikacji stanowiących dorobek naukowy Instytutu.
2) Parametryzacja wyników pracy badawczej komórek organizacyjnych Instytutu w zakresie:
   a) raportowania informacji o dorobku publikacyjnym Instytutu w bazie Polskiej Bibliografii Naukowej (PBN);
   b) przygotowania okresowej oceny pracowników naukowych w zakresie działalności publikacyjnej zgodnie z przyjętymi zasadami oceny.
3) Koordynacja działalności edukacyjnej Instytutu w zakresie:
   a) organizacji corocznego Sympozjum Naukowo-Szkoleniowego Narodowego Instytutu Kardiologii;
   b) obsługi technicznej Zespołu Konferencyjnego Instytutu;
   c) obsługi technicznej kursów/szkoleń/konferencji organizowanych w Instytucie;
   d) prowadzenie i aktualizacja bazy kursów doskonalących i specjalizacyjnych organizowanych w ramach współpracy z CMKP oraz obsługa kursów specjalizacyjnych ogłoszonych przez CMKP;
   e) opracowanie graficzne prezentacji multimedialnych i plakatów, skanowanie i obróbka materiałów źródłowych oraz wykonywanie zdjęć wraz z ich edycją.
4) Koordynacja organizacji zagranicznych wyjazdów pracowników Instytutu o charakterze naukowym i szkoleniowym.

2. Do zadań Biblioteki Naukowej należy:

1) gromadzenie, opracowywanie i udostępnianie księgozbioru, czasopism oraz medycznych baz danych;
2) obsługa użytkowników w zakresie medycznej informacji naukowej - kwerendy z medycznych baz danych;
3) obsługa prenumeraty czasopism papierowych i elektronicznych dla komórek organizacyjnych Instytutu;
4) utrzymywanie i poszerzanie współpracy międzybibliotecznej.

ZADANIA DZIAŁU PROGRAMÓW BADAWCZYCH

1. Do zadań Działu Programów Badawczych należy:

1.1 Współpraca z komórkami organizacyjnymi Narodowego Instytutu Kardiologii w zakresie przygotowania projektów naukowych do realizacji:
   1) Poszukiwanie źródeł finansowania dla nowych projektów naukowych;
   2) Prowadzenie szkoleń/przekazywanie informacji w zakresie poszukiwania/ubiegania się o dofinansowanie projektów badawczych;
   3) Pomoc merytoryczna dla osób aplikujących o granty naukowe;
   4) Koordynowanie współpracy z komórkami organizacyjnymi Narodowego Instytutu Kardiologii w zakresie:
      a) przygotowania kosztorysu projektów naukowych,
      b) nadzoru merytorycznego i finansowego projektów naukowych,
      c) monitorowania zgodności realizacji projektu z harmonogramem,
      d) kontrola wykorzystania środków finansowych zgodnie z planowanym budżetem.
   5) Współpraca z Dyrekcją, Działem Finansowo-Księgowym i Działem Prawnym w zakresie przygotowania wymaganych dokumentów dla osób uczestniczących w projektach naukowych;
   6) Współpraca z instytucjami finansującymi projekty badawcze w zakresie merytorycznym i finansowym:
      a) przygotowanie wniosków o finansowanie projektów badawczych w różnych mechanizmach finansowania projektów,
      b) administrowanie i rozliczanie projektów naukowych,
      c) przygotowanie rozliczeń okresowych i raportów końcowych.

1.2 Współpraca w zakresie koordynacji prac dotyczących ustaleń merytorycznych i finansowych pomiędzy Instytutem a innymi urzędami.

1.3 Koordynowanie badań w systemie CliniNet i SMS.

1.4 Prowadzenie i aktualizacja bazy POLON w zakresie modułu „Projekty Naukowe".

1.5 Przeprowadzanie audytów wewnętrznych projektów naukowych.

1.6 Koordynacja i rozliczanie umowy na zakup usług laboratoryjnych dla programów badawczych.

1.7 Organizowanie szkoleń dla personelu pielęgniarskiego.

1.8 Prowadzenie dokumentacji w w/w zakresie.

ZADANIA CENTRUM WSPARCIA BADAŃ KLINICZNYCH

1. Do zadań Centrum Wsparcia Badań Klinicznych należy:

1.1 Zarządzanie badaniami klinicznymi w Narodowym Instytucie Kardiologii:

1) Komercyjne badania kliniczne:

a) koordynacja studium wykonalności badania w Narodowym Instytucie Kardiologii (feasibility);
b) negocjacje warunków formalno- prawnych i finansowych na realizację badania klinicznego;
c) przygotowanie budżetu badania z podziałem należności dla Narodowego Instytut Kardiologii i zespołu badawczego;
d) negocjacje zmian warunków umowy- procedowanie aneksów do umów;
e) przygotowanie umów na realizację badań klinicznych z członkami zespołów badawczych;
f) współpraca z komórkami organizacyjnymi Narodowego Instytutu Kardiologii w ramach organizacji badań.

2) Niekomercyjne badania kliniczne:

a) przygotowywanie wniosków aplikacyjnych w celu pozyskania finansowania badań;
b) współpraca z organami regulacyjnymi (Urzędem Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych oraz Komisją Bioetyczną);
c) prowadzenie badań zgodnie z obowiązującymi regulacjami prawnymi;
d) finansowe rozliczanie projektów;
e) merytoryczna ocena złożonych projektów na niekomercyjne badania kliniczne oraz wycena procedur medycznych w ramach realizacji badania;

1.2 Współpraca z Działem Finansowo - Księgowym w zakresie rozliczania należności z badań klinicznych, prowadzenie wyodrębnionej księgowości, rozliczanie procedur medycznych.

1.3 Wdrożenie elektronicznej dokumentacji medycznej w badaniach klinicznych (wykorzystanie narzędzi informatycznych).

1.4 Przygotowanie Standardowych Procedur Operacyjnych dotyczących organizacji badań klinicznych w Narodowym Instytucie Kardiologii.

1.5 Współpraca z European Clinical Research Infrastrukture Network - prowadzenie międzynarodowych badań klinicznych.

1.6 Wspieranie realizacji strategicznych założeń Agencji Badań Medycznych dotyczących badań klinicznych poprzez włączenie się do proponowanych działań.

1.7 Przeprowadzanie analiz danych obrazowych na potrzeby projektów badawczych i badań klinicznych.

ZADANIA DZIAŁU SYSTEMÓW INFORMATYCZNYCH

1. Do zadań Działu Systemów Informatycznych należy:

1) opracowywanie długoterminowych strategicznych planów rozwoju infrastruktury informatycznej (systemów komputerowych, sieci teleinformatycznych) oraz koordynacja ich wdrożenia,
2) pozyskiwanie oraz prowadzenie (realizacja) grantów i projektów w obszarze informatyki,
3) prowadzenie odpowiedniej polityki zakupów oprogramowania specjalistycznego
4) i biurowego, w szczególności proponowanie do wdrożenia w Instytucie oraz udział w wyborze aplikacji i systemów informatycznych medycznych i administracyjnych,
5) zakupy sprzętu informatycznego i oprogramowania standardowego, w tym udział w przetargach,
6) prowadzenie prac własnych dotyczących zastosowania informatyki w medycynie,
7) uczestnictwo w pracach badawczych prowadzonych w Instytucie,
8) prowadzenie współpracy z ośrodkami krajowymi i zagranicznymi, niezbędnej dla realizacji zadań stawianych przed Działem,
9) upowszechnianie wyników prowadzonych prac,
10) działania organizacyjne, w szczególności:
    a. przygotowanie wymaganych sprawozdań i planów działalności Działu,
    b. udział pracowników Działu w pracach komisji powoływanych przez Dyrektora Instytutu
    c. opracowywanie procedur w zakresie przetwarzania danych i zapewnienia ich bezpieczeństwa w systemach teleinformatycznych
11) prowadzenie własnych prac rozwojowych oprogramowania, w szczególności
    a. tworzenie i modyfikacja oprogramowania (projekt, realizacja, testowanie, wdrożenie) zgodnie z potrzebami Instytutu,
    b. przeprowadzanie integracji systemów teleinformatycznych,
12) wdrażanie zewnętrznego oprogramowania,
13) prowadzenie prac w zakresie telemedycyny,
14) budowa serwisów informacyjnych z wykorzystaniem technologii internetowych,
15) współpraca z innymi jednostkami organizacyjnymi Instytutu i firmami zewnętrznymi
16) utrzymanie funkcjonujących systemów teleinformatycznych, w szczególności:
    a. systemu szpitalnego, wspomagającego procesy diagnozowania i leczenia pacjentów
    b. systemów administracyjnych wspomagających zarządzanie Instytutem;
    c. systemów naukowych wspomagających działalność naukowo-badawczą
17) koordynacja zakupów nowego wyposażenia komputerowego i telekomunikacyjnego wraz z oprogramowaniem,
18) realizacja procedur eksploatacji i konserwacji sprzętu komputerowego oraz telekomunikacyjnego w szczególności:
    a. monitorowanie stanu sprzętu i oprogramowania standardowego, w tym instalowanie i aktualizacja tego oprogramowania
    b. prowadzenie obsługi technicznej sprzętu,
    c. nadzór nad licencjami, w tym gromadzenie odpowiedniej dokumentacji zakupionych licencji,

d. serwis urządzeń przywoławczych (przyzywowych) łącznie z okablowaniem sieci teleinformatycznej,

19) współpraca z firmami telekomunikacyjnymi,
20) prowadzenie dokumentacji technicznej urządzeń i instalacji,
21) stałe konsultacje (doradztwo) dla pracowników Instytutu w zakresie sprzętu komputerowego i oprogramowania standardowego,
22) administrowanie centralą telefoniczną
23) monitorowanie wewnętrznej struktury komputerowej we wszystkich lokalizacjach Instytutu oraz połączeń zewnętrznych
24) definiowanie podsieci fizycznych i wirtualnych, konfigurowanie urządzeń aktywnych, serwerów, aplikacji i usług, ochrony antywirusowej i bezpieczeństwa sieci oraz systemu poczty elektronicznej i dostępu do Internetu,
25) instalowanie nowego oprogramowania i uaktualnianie wersji systemów pracujących
26) w sieci,
27) realizowanie fizycznej rozbudowy LAN,
28) śledzenie aktywności w sieci LAN/WAN i optymalizacja parametrów,
29) reagowanie na błędy, usuwanie awarii,
30) opracowanie oraz okresowe wykonywanie procedur:
    a. włączania do i wyłączania z sieci nowych elementów (urządzenia aktywne, serwery, stacje robocze),
    b. administrowania kontami użytkowników,
    c. kontroli dostępu do zasobów sieci,
    d. wykonywania kopii zapasowych zasobów serwerów i innych kluczowych elementów sieci,
    e. odtwarzania systemu (elementów systemu) z kopii zapasowych,
    f. zapobiegania awariom,
31) opracowanie i aktualizacja dokumentacji w zakresie konfiguracji serwerów sieci, urządzeń aktywnych i innych kluczowych elementów sieci, struktury logicznej sieci lokalnej, stosowanych zasad bezpieczeństwa sieci, zasad ochrony antywirusowej,
32) zapewnienie cyberbezpieczeństwa w zakresie przetwarzania oraz ochrony danych elektronicznych w systemach teleinformatycznych znajdujących się pod kontrolą Działu (dane administracyjne, naukowe i medyczne), w tym wykonywanie kopii bezpieczeństwa danych oraz kopii archiwalnych
33) przygotowywanie analiz w oparciu o dane gromadzone w systemach informatycznych Instytutu z użyciem narzędzi BI dla potrzeb zarządzania,
34) tworzenie i rozwijanie mechanizmów opartych o sztuczną inteligencję wspierających działalności kliniczną i naukową
35) przygotowanie zestawień danych klinicznych na potrzeby poprawy jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych, prac naukowych, w szczególności identyfikacja kohort pacjentów, wyszukiwanie przypadków kazuistycznych,
36) przygotowywanie zbiorów danych na potrzeby projektów wewnętrznych Instytutu oraz na potrzeby współpracy z podmiotami zewnętrznymi i osobami trzecimi
37) bieżące wsparcie (helpdesk) dla użytkowników systemów informatycznych,
38) nadawanie pracownikom uprawnień w systemach informatycznych,
39) zarządzanie systemem kontroli dostępu.

ZADANIA DZIAŁU ANALIZ SYSTEMOWYCH

1. Do zadań Działu Analiz Systemowych należy:

1) Wspomaganie Dyrekcji Narodowego Instytutu Kardiologii w zakresie zarządzania poprzez:
   a) przygotowanie projektu planu rzeczowo-finansowego,
   b) zestawienie planowanych wydatków dla poszczególnych komórek,
   c) monitorowanie i przekazywanie informacji o zmianach warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zainteresowanym,
   d) uczestnictwo w przygotowywaniu projektów procedur i innych regulacji,
   e) sprawozdawczość na potrzeby wewnętrzne,
   f) opracowywanie projektu nowych dokumentów w zakresie ich standaryzacji w Instytucie,
2) opracowanie okresowych analiz działalności klinik, poradni, pracowni i pozostałych komórek organizacyjnych Instytutu;
3) Kontraktowanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:
   a) przygotowanie danych ilościowo- wartościowych do ofert,
   b) przygotowanie kalkulacji cenowych świadczeń zdrowotnych,
   c) przygotowanie wniosków oraz załączników kosztowych na sfinansowanie świadczenia, jako „Hospitalizacja za zgodą płatnika".
4) Monitorowanie umów z NFZ poprzez:
   a) bieżącą kontrolę wykonania ilości zakontraktowanych świadczeń zdrowotnych zgodnie z planem rzeczowo-finansowym umów z NFZ,
   b) zasady realizacji udzielania świadczeń medycznych w aspekcie opłacalności w porozumieniu z Działem Organizacji Opieki Kardiologicznej,
   c) propozycje zmian w planach rzeczowo-finansowych umów,
   d) proces monitorowania realizacji zawartych umów - sporządzanie zestawień z ich realizacji,
   e) zmiany w planach rzeczowo-finansowych umów.
5) Współpraca z innymi jednostkami organizacyjnymi Instytutu w zakresie przetwarzania danych dla potrzeb płatników świadczonych przez Instytut usług medycznych, w tym:
   a) przygotowywanie i opracowywanie miesięcznych sprawozdań dla NFZ w zakresie lecznictwa stacjonarnego i specjalistycznego ambulatoryjnego,
   b) opracowanie indywidualnych kalkulacji kosztowych za zrealizowane świadczenia zdrowotne wykonane na rzecz pacjentów leczonych w Instytut.
6) Opracowanie wykazu, aktualizacji i weryfikacji technologii wykonania świadczeń zdrowotnych i procedur medycznych stosowanych w Instytucie:
   a) ewidencja i weryfikacja ich wykonania przez ośrodki kosztów,
   b) ocena w kategoriach ekonomicznych.
7) Weryfikowanie i aktualizacja komercyjnego cennika na świadczenia zdrowotne,
8) Współpraca z Działem Systemów Informatycznych w zakresie wdrażanych systemów informatycznych,
9) Udział w podziale przychodów i rozliczania kosztów Instytutu na ośrodki kosztów.

2. Stały nadzór merytoryczny nad oprogramowaniem wspomagającym ewidencję danych w zakresie lecznictwa stacjonarnego, specjalistycznego ambulatoryjnego, rehabilitacji leczniczej, programów

lekowych, świadczeń zdrowotnych odrębnie kontraktowanych i profilaktycznych programów zdrowotnych udzielanych w jednostkach Instytutu.

3. Stały nadzór nad Systemem Zarządzania Informacji (SZOI), systemem Elektronicznej Weryfikacji Uprawnień Świadczeniobiorców (eWUŚ) oraz AP-KOLCE - administrator.
4. Wewnętrzna sprawozdawczość cykliczna wykonywana dla Działu Finansowo-Księgowego:
   1) rozliczanie wskaźników kosztów Pracowni tzw. parametrów na podstawie sprawozdań miesięcznych i kwartalnych,
   2) kwartalne rozliczenia wewnętrzne przychodów i kosztów Pracowni, na podstawie sprawozdań kwartalnych,
   3) po zakończeniu każdego miesiąca wykaz kosztów osobodni i procedur wykonanych na rzecz pacjentów przebywających i pozostałych z poprzedniego okresu rozliczeniowego,
   4) miesięczne zużycie leków i materiałów medycznych,
   5) miesięczny podział kosztów wykonanych badań laboratoryjnych na ośrodki kosztów.
5. Nadzór nad rozliczaniem umowy z firmą wykonującą badania laboratoryjne na rzecz pacjentów leczonych w Instytucie z wyłączeniem badań naukowych oraz zatwierdzanie faktur, co do ich zgodności z zawartą umową.
6. Współpraca z Agencją Oceny Technologii i Medycznych i Taryfikacji w zakresie przekazywania danych niezbędnych do ustalenia taryfy świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

ZADANIA DZIAŁU ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

1. Do zadań Działu Zamówień Publicznych należy:

1) realizacja zamówień publicznych:
   a) przygotowanie postępowań o zamówienie publiczne oraz koordynacja powierzonych spraw w zakresie udzielania zamówień publicznych zgodnie z obowiązującymi przepisami;
2) współpraca z komórkami organizacyjnymi w zakresie procedur udzielania zamówień publicznych;
3) opracowanie dokumentacji postępowań o udzielanie zamówień publicznych zgodnie z ustawą o zamówieniach publicznych;
4) realizacja postępowań o udzielanie zamówień na świadczenia zdrowotne w trybie konkursu ofert zgodnie, z ustawą o działalności leczniczej;
5) przygotowanie sprawozdań z przeprowadzanych procedur o zamówienia publiczne;
6) archiwizowanie dokumentacji postępowań o udzielanie zamówień publicznych.

ZADANIA DZIAŁU KOORDYNACJI OPIEKI NAD PACJENTEM

1. Bezpośrednia oraz telefoniczna obsługa Pacjenta w obszarze planowania, umawiania oraz realizacji wizyt, badań i hospitalizacji w Instytucie;
2. Koordynacja ruchu Pacjenta związana z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w klinikach/poradniach Instytutu;
3. Prowadzenie list Pacjentów oczekujących na wizyty, badania i hospitalizacje;
4. Przyjmowanie wniosków o wydanie dokumentacji medycznej od Pacjentów i osób upoważnionych przez Pacjenta oraz ich realizacja zgodnie z obowiązującą procedurą;
5. Bieżącą komunikacja z Pacjentem – punkt kontaktowy/informacyjny dla Pacjenta Instytutu;
6. Rozwiązywanie konfliktów i trudnych sytuacji związanych z bieżącą obsługą Pacjenta;
7. Aktywny udział w projektach związanych z rozwojem i podnoszeniem jakości świadczonych usług w obszarze obsługi Pacjenta;
8. Dbałość o wizerunek i wysoką jakość obsługi Pacjenta w Narodowym Instytucie Kardiologii;

Do zadań Biura Obsługi Pacjenta należy:

1. Bezpośrednia oraz telefoniczna obsługa Pacjenta w tym prace administracyjne (obsługa dokumentów);
2. Obsługa Pacjenta w obszarze planowania/umawiania/realizacji wizyt, badań i hospitalizacji w Instytucie;
3. Prowadzenie list oczekujących na wizyty, badania i hospitalizacje;
4. Weryfikacja uprawnień do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz udzielanych poza kolejnością w zakresie opieki ambulatoryjnej;
5. Kompletowanie i wydawanie wyników badań diagnostycznych;
6. Przyjmowanie wniosków o wydanie dokumentacji medycznej od Pacjentów i osób upoważnionych przez Pacjenta oraz ich realizacja zgodnie z obowiązującą procedurą;
7. Rozwiązywanie konfliktów i trudnych sytuacji związanych z bieżącą obsługą Pacjenta;
8. Udzielanie informacji dotyczących m.in.:
    1) realizacji świadczeń zdrowotnych w Narodowym Instytucie Kardiologii, ich cen oraz przebiegu i czasie trwania;
    2) zaleceń w zakresie przygotowania się do badań, hospitalizacji i wizyt;
    3) wymaganych skierowań i zgód oraz wolnych terminów na wizyty, hospitalizacje i badania;
    4) funkcjonowania Instytutu;
9. obsługa płatności za udzielane świadczenia zdrowotne (obsługa kasy fiskalnej);

Do zadań Sekcji Infolinii należy:

1. Telefoniczna obsługa Pacjenta w obszarze umawiania/potwierdzania wizyt, badań i hospitalizacji w Instytucie;
2. Prowadzenie list oczekujących na wizyty, badania i hospitalizacje;
3. Weryfikacja uprawnień do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz udzielanych poza kolejnością;
4. Udzielanie informacji dotyczących m.in.:
    1) realizacji świadczeń zdrowotnych w Narodowym Instytucie Kardiologii, ich cen oraz przebiegu i czasie trwania;
    2) zaleceń w zakresie przygotowania się do badań, hospitalizacji i wizyt;
    3) wymaganych skierowań i zgód oraz wolnych terminów na wizyty, hospitalizacje i badania;
    4) funkcjonowania Instytutu;
5. Realizacja zleconych akcji informacyjnych do Pacjentów Instytutu.

ZADANIA DZIAŁU ORGANIZACJI USŁUG MEDYCZNYCH

Do głównych zadań Działu Organizacji Usług Medycznych należy, organizacja warunków i nadzór nad realizacją działalności leczniczej Instytutu.

1. Przygotowanie planów i monitorowanie wykonania świadczeń medycznych poszczególnych jednostek organizacyjnych Instytutu;
2. Analiza sprawozdań miesięcznych z działalności jednostek organizacyjnych Instytutu, oraz rekomendowanie Dyrekcji zmian organizacyjnych/finansowych;
3. Monitorowanie, analiza wykorzystania zasobów (personel, infrastruktura), oraz wydawanie rekomendacji rozwiązań optymalizacyjnych;
4. Nadzór nad tworzeniem grafików pracy komórek organizacyjnych udzielających świadczenia zdrowotne;
5. Zarządzanie procesem postępowań o udzielenie zamówień na świadczenia zdrowotne, monitorowanie realizacji wartości umów zawartych w trybie konkursu ofert oraz weryfikacja i akceptacja faktur od wybranych podmiotów medycznych;
6. Nadzór i Koordynacja nad wdrażaniem projektów pilotażowych, strategicznych i rozwojowych Instytutu w zakresie organizacji usług medycznych we współpracy z innymi jednostkami organizacyjnymi Instytutu;
7. Koordynacja działań w celu usprawniania funkcjonowania istniejącego oprogramowania medycznego we współpracy z innymi jednostkami organizacyjnymi Instytutu;
8. Identyfikowanie i priorytetyzowanie obszarów wymagających cyfryzacji lub optymalizacji pracy jednostek Instytutu.

ZADANIA DZIAŁU ROZLICZEŃ I ANALIZ ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Głównym zadaniem Działu Rozliczeń i Analiz Świadczeń Zdrowotnych jest rozliczanie i analiza świadczeń zdrowotnych oraz współpraca z Działem Systemów Informatycznych i innych jednostek organizacyjnych w zakresie obsługi informatycznej programów, pozyskiwania i przetwarzania danych, a w szczególności:

Do zadań Sekcji Rozliczania i Analiz Świadczeń Zdrowotnych należy:

1. Przygotowanie oraz przekazanie zakodowanych świadczeń zdrowotnych zgodnie z umową do NFZ;
2. Monitorowanie i przekazywanie informacji o zmianach warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej;
3. Przygotowanie do kontraktowania świadczeń zdrowotnych w zakresie:
   a) danych ilościowo- wartościowych do ofert;
   b) kalkulacji cenowych świadczeń zdrowotnych;
4. Przygotowanie wniosków oraz załączników kosztowych na sfinansowanie świadczenia, jako „Hospitalizacja za zgodą płatnika".
5. Monitorowanie umów z NFZ poprzez:
   a) bieżącą kontrolę wykonania ilości zakontraktowanych świadczeń zdrowotnych zgodnie z planem rzeczowo-finansowym umów z NFZ;
   b) zasady realizacji udzielania świadczeń medycznych w aspekcie opłacalności;
   c) propozycje zmian w planach rzeczowo-finansowych umów;
   d) proces monitorowania realizacji zawartych umów - sporządzanie zestawień z ich realizacji;
6. Współpraca z innymi jednostkami organizacyjnymi Instytutu w zakresie przetwarzania danych dla potrzeb płatników świadczonych przez Instytut usług medycznych, w tym przygotowywanie i opracowywanie miesięcznych raportów dla NFZ w zakresie lecznictwa stacjonarnego i specjalistycznego ambulatoryjnego;
7. Przygotowanie rozliczeń za świadczenia zrealizowane przez podmioty medyczne na potrzeby akceptacji faktur dla innych jednostek organizacyjnych Instytutu;
8. Udział w podziale przychodów i rozliczania kosztów Instytutu na ośrodki kosztów;
9. Współpraca z Agencją Oceny Technologii i Medycznych i Taryfikacji w zakresie przekazywania danych niezbędnych do ustalenia taryfy świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;

Do zadań Sekcji Sprawozdań i Wyceny Usług Medycznych należy:

1. Opracowywanie sprawozdań miesięcznych z działalności komórek organizacyjnych udzielających świadczeń zdrowotnych oraz przekazywanie ich do odpowiednich jednostek;
2. Opracowanie wykazu, aktualizacji i weryfikacji technologii wykonania świadczeń zdrowotnych i procedur medycznych stosowanych w Instytucie:
   a) ewidencja i weryfikacja ich wykonania przez ośrodki kosztów;
   b) ocena w kategoriach ekonomicznych;
3. Tworzenie i aktualizacja cenników na świadczenia zdrowotne;
4. Opracowanie indywidualnych kalkulacji kosztowych za zrealizowane; świadczenia zdrowotne wykonane na rzecz pacjentów leczonych w Instytutu;
5. Przygotowanie wniosków oraz załączników kosztowych na sfinansowanie świadczenia, jako „Hospitalizacja za zgodą płatnika";

Do zadań Sekcji Kodowania Świadczeń Zdrowotnych:

1. Kodowanie świadczeń szpitalnych zrealizowanych w ramach umowy z Mazowieckim Oddziałem Narodowego Funduszu Zdrowia;
2. Przekazywanie i weryfikacja raportów statystycznych do NFZ w zakresie lecznictwa szpitalnego;
3. Współpraca z innymi jednostkami organizacyjnymi Instytutu w zakresie rozliczeń z wykonanych świadczeń zdrowotnych;
4. Sporządzanie sprawozdawczości z zakresu ruchu chorych Klinik/Oddziałów oraz przekazanie ich odpowiednim jednostkom Instytutu;
5. Wysyłanie kart statystycznych MZ/Szp-11 dla Mazowieckiego Urzędu Statystycznego;
6. Nadzór nad kodowaniem świadczeń zdrowotnych.

ZADANIA DZIAŁU ADMINISTRACYJNO – GOSPODARCZEGO:

1) administrowanie nieruchomościami Instytutu;
2) prowadzenie zbycia, kasacji i utylizacji;
3) przygotowania planów zaopatrzeniowych dla Instytutu z zakresu zakupów mebli biurowych, mebli medycznych oraz materiałów gospodarczych i ich realizacja;
4) monitorowanie realizacji usług z zakresu utrzymania czystości obiektów, transportu wewnątrzszpitalnego, czynności pomocniczych wykonywanych na rzecz pacjenta, dezynsekcji, dezynfekcji i deratyzacji oraz gospodarki odpadami;
5) ewidencjonowanie powierzchni Instytutu oraz miejsc parkingowych;
6) przyjmowanie oraz zlecanie usług poligraficznych na zewnętrz;
7) wykonywanie kserokopii dokumentacji medycznej.

Do zadań Sekcji Gospodarczej należy:

1) obsługa chłodni zwłok;
2) obsługa szatni i portierni Instytutu przy ul. Alpejskiej 42 i Niemodlińskiej 33;
3) segregacja odpadów i przekazywanie do recyklingu lub utylizacji firmie zewnętrznej;
4) usługi stolarskie;
5) transport wewnętrzny towarów i materiałów;
6) prace pielęgnacyjne terenów otwartych Instytutu;

Do zadań Sekcji Magazynu I Ewidencji Majątku należy:

1) Prowadzenie gospodarki magazynowej;
2) Przyjmowanie i rozchód materiałów i wyposażenia dla poszczególnych ośrodków kosztów;
3) Realizacja i rozliczanie zawartych umów;
4) Przygotowywanie planów zakupowych na bazie danych historycznych i bieżących potrzeb komórek organizacyjnych;
5) Obsługa Modułu Środki Trwałe w systemie Finansowo – Księgowym w zakresie przyjmowania, ewidencjonowania poprzez generowanie odpowiednich dokumentów przyjęcia (OT);
6) Prowadzenie ewidencji środków trwałych i WNiP, niskocennych, uzgadnianie stanów kartotek z kontami księgi głównej poprzez weryfikację kont z Działem Księgowości;
7) Bieżąca weryfikacja poprawności dokumentów magazynowych rozchodu wewnętrznego związanych ze środkami trwałymi, WNIP i niskocennymi;
8) Prowadzenie inwentaryzacji środków trwałych i wyposażenia w trybie ciągłym. Rozliczanie inwentaryzacji i wnioskowanie do Działu Księgowości o zaksięgowanie dokumentów dotyczących spisów z natury po przeprowadzonej inwentaryzacji, rozliczanie ewentualnych różnic, przyporządkowanie środków ze spisu do poszczególnych OPK, stworzenie pliku w podziale na ŚT, WNiP wartościowo oraz wyposażenia ilościowo;
9) Uzgadnianie w systemie FK (w module środki trwałe) stanu ilościowego środków niskocennych;
10) Udział w kasacji, weryfikacja wniosków kasacyjnych, sporządzanie zestawień środków trwałych i wyposażenia do kasacji z numerami inwentarzowymi;
11) Znakowanie numerem inwentarzowym środków trwałych – utworzenie i wydruk ZEBRA Desinger naklejek z nazwą, numerem inwentarzowym, kodem kreskowym oraz oklejanie sprzętów w poszczególnych komórkach;

12) Przygotowanie danych na potrzeby sprawozdawczości POLON, AOTM;
13) Udział w sporządzaniu sprawozdań poprzez przekazanie do Działu Księgowego danych dla potrzeb, m.in. ministerstwa, banki, GUS, itp. (np. SP, PNT-01);
14) Przygotowanie wykazu majątku Instytutu na potrzeby firmy ubezpieczeniowej.

Do zadań Sekcji Transportu należy:

1) obsługa transportowa Instytutu:
   a) transport pacjentów Instytutu;
   b) transport pracowników, materiałów, wyposażenia, sprzętu, dokumentacji itp.;
2) utrzymanie taboru Instytutu w ruchu;
3) monitorowanie i ewidencja zleceń na transport.

Do zadań Sekcji Usług Pralniczych należy:

1) realizacja zawartej umowy na usługę prania bielizny szpitalnej w zakresie przyjmowania, segregacji bielizny brudnej i wydawania bielizny czystej.

ZADANIA DZIAŁU TECHNICZNEGO

1. Do zadań Działu Technicznego należy:

1) prowadzenie zagadnień związanych z eksploatacją budynków, urządzeń i instalacji – realizowanych przez sekcje Działu Technicznego i współpracujące firmy zewnętrzne;
2) przygotowanie i realizacja remontów bieżących i kapitalnych obiektów, urządzeń i instalacji siłami z zewnątrz przy współpracy własnych służb technicznych i nadzoru;
3) przygotowanie i prowadzenie realizacji inwestycji wykonanych przez firmy zewnętrzne z zapewnieniem nadzoru inwestorskiego zewnątrz i współpracą inspektorów nadzoru zatrudnionych w Instytucie;
4) współpraca ze służbami finansowymi w zakresie planowania i realizacji nakładów na wykonanie planowych zadań eksploatacyjnych, remontowych i inwestycyjnych;
5) współpraca z Działem Zamówień Publicznych przy przygotowywaniu procedur przetargowych, związanych z zagadnieniami prowadzonymi przez Dział Techniczny;
6) współpraca z Działem Techniki Medycznej przy montażu przez Dział Techniki Medycznej aparatury i urządzeń medycznych oraz współudział przy opracowywaniu wytycznych technologicznych dla montażu nowej aparatury;
7) współpraca z Działem Administracyjno-Gospodarczym, odpowiedzialnym za całokształt gospodarki materiałowo-magazynowej w zakresie zaopatrzenia technicznego;
8) przestrzeganie przepisów prawnych w zakresie ppoż. i bhp.

1.1 Zadania Sekcji Elektrycznej:

1) eksploatacja, konserwacja, remonty: urządzeń sieci elektroenergetycznych i instalacji z osprzętem, z wyłączeniem: urządzeń medycznych i ich instalacji, urządzeń komputerowych i sieci informatycznych, lamp bezcieniowych i bakteriobójczych oraz urządzeń bezpośrednio zasilających, podtrzymująco-rezerwujących i przetwarzających;
2) parametry elektryczne dla urządzeń medycznych i komputerowych;
3) współpraca w zakresie sieci i urządzeń elektroenergetycznych oraz pomiarów ochronnych z firmami zewnętrznymi realizującymi inwestycje, wykonującymi remonty wielobranżowe i branżowe elektroenergetyczne;
4) współpraca ze służbami energetycznymi zewnętrznymi, ze szczególnym uwzględnieniem dostawców energii elektrycznej;
5) prowadzenie ewidencji zużycia energii elektrycznej i kontrola rozliczeń za jej dostawy;
6) prowadzenie dokumentacji technicznej sieci i urządzeń elektroenergetycznych.

1.2 Zadania Sekcji Klimatyzacji Wentylacji i Gazów Medycznych:

1) eksploatacja, konserwacja, wymiany filtrów, remonty urządzeń, sieci, przewodów i instalacji klimatyzacji wentylacji i gazów medycznych tj. tlenu, podtlenek azotu próżni i sprężonego powietrza z gniazdami tych instalacji włącznie;
2) współpraca z dostawcami tlenu ciekłego i sprężonego oraz podtlenku azotu z zamawianiem i przyjęciem dostawy;
3) współpraca z firmami zewnętrznymi realizującymi inwestycje, wykonującymi remonty wielobranżowe i branżowe oraz świadczącymi konserwacje urządzeń i instalacji;
4) współpraca ze służbami Urzędu Dozoru Technicznego ze szczególny uwzględnieniem jego zaleceń;

5) prowadzenie dokumentacji technicznej urządzeń i instalacji.

1.3 Zadania Sekcji Ogólno-Budowlanej:

1) przeglądy, konserwacja, remonty budynków w zakresie prac ogólno-budowlanych, murarsko-malarskich, ślusarskich i stolarki budowlanej z elewacjami i połaciami dachów z obróbkami blacharskimi;
2) przeglądy, konserwacja, remonty pomieszczeń w zakresie prac ogólno-budowlanych murarsko-malarskich ścian i sufitów, naprawami lub wymianą sufitów podwieszanych, robotami posadzkarskimi, ślusarskimi i stolarką (z wyłączeniem sprzętu meblowego);
3) prace konserwacyjno-remontowe ogrodzeń, cokołów, podmurówek i częściowe naprawy ciągów pieszych i jezdnych;
4) współpraca z firmami realizującymi inwestycje, remonty wielobranżowe i pełniącymi konserwacje wyposażenia i urządzeń;
5) prowadzenie dokumentacji technicznej urządzeń, budynków i budowli.

1.4 Zadania Sekcji Energetyki Cieplnej:

1) eksploatacja, konserwacja, remonty urządzeń, sieci, przewodów, zaworów i instalacji sanitarnych: ciepłej i zimnej wody, kanalizacyjnych, sanitarnych i deszczowych, grzewczych, gazowych, parowych wraz z osprzętem i armaturą;
2) kontrola poziomu wód opadowych;
3) eksploatacja konserwacja remonty: węzłów cieplnych, centralnej hydroforni z pompami głębinowymi i zbiornikami retencyjnymi oraz kotłowni z ich urządzeniami i instalacjami;
4) konserwacja i remonty urządzeń i sieci w stacjach uzdatniania wody oraz obiektach zapewniających eksploatację i centralnej hydroforni wraz z uzdatnianiem wody i kontrolą analityczną;
5) kontrola dostaw oleju do zbiorników- zamawianie oraz przyjmowanie dostaw. Konserwacja, przeglądy i remonty urządzeń i instalacji od zbiorników olejowych do palników kotłów. Codzienna kontrola studni rewizyjnych;
6) współpraca z firmami zewnętrznymi realizującymi inwestycje, wykonującymi remonty wielobranżowe i branżowe oraz świadczącymi konserwacje urządzeń i instalacji;
7) współpraca ze służbami Urzędu Dozoru Technicznego, dostawcami energii cieplnej, wody i gazu;
8) współpraca z odbiorcami czynników energetycznych ze szczególnym uwzględnieniem kuchni, sterylizacji i nawilżania Kliniki Intensywnej Terapii Kardiologicznej;
9) prowadzenie dokumentacji technicznej urządzeń i instalacji.

ZADANIA DZIAŁU TECHNIKI MEDYCZNEJ

1. Do zadań Działu Techniki Medycznej należy:

1) wykonywanie oceny zakresu uszkodzeń sprzętu i aparatury medycznej w celu zakwalifikowania do naprawy zewnętrznej lub wezwania autoryzowanego serwisu do naprawy na miejscu;
2) wykonywanie, w ramach posiadanych możliwości technicznych, napraw ww. urządzeń;
3) sporządzanie opinii technicznych wspomagających decyzje o zakupie nowych urządzeń w ramach odtworzenia;
4) sporządzanie orzeczeń technicznych – kasacyjnych, eliminujących urządzenia, których dalsza eksploatacja, ze względu na znaczne zużycie lub koszty naprawy jest niebezpieczna lub nieuzasadniona;
5) dokonywanie przeglądów i konserwacji bieżących, sprzętu i aparatury medycznej w zakresie wynikających z uwarunkowań technicznych wymaganych przez producentów i ujętych w procedurach Systemu Zarządzania Jakością;
6) współpraca z autoryzowanymi serwisami specjalistycznymi umożliwiając uzyskiwanie informacji technicznych i handlowych;
7) zawieranie, kontrola i realizacja umów na wybrane asortymenty materiałów eksploatacyjnych;
8) udział w procedurze tworzenia specyfikacji przetargowych obejmujący sporządzanie załącznika opisującego parametry techniczne niezbędne dla sprzętu przewidzianego do zakupu, na podstawie wytycznych uwzględniających oczekiwania i wymagania użytkownika;
9) realizacja umów dotyczących zakupu aparatury i sprzętu medycznego obejmująca kontrolę terminów, warunków i kompletności dostaw - zakres działań zawiera czynności związane z przygotowaniem infrastruktury związanej z eksploatacją urządzeń od etapu przygotowania warunków do projektów pomieszczeń, instalacji elektrycznych i gazów medycznych itp. oraz kontrolę realizacji wymaganych prac do chwili fizycznego zainstalowania aparatury;
10) tworzenie wniosków do zawarcia umów, generowanie zamówień i zleceń dotyczących zakupu materiałów, części zamiennych oraz usług dotyczących napraw urządzeń medycznych;
11) kontrola serwisów zewnętrznych podczas uruchamiania nowego sprzętu i aparatury medycznej;
12) po zmianie miejsca eksploatacji lub konfiguracji zestawów urządzeń uruchamianie aparatury, przez specjalistów własnych lub przy współudziale serwisu zewnętrznego;
13) prowadzenie dokumentacji technicznej i eksploatacyjnej sprzętu i aparatury medycznej:
    a) ewidencja komputerowa aparatury i urządzeń medycznych;
    b) rejestrowanie „kart pracy";
    c) prowadzenie ewidencji obowiązkowych przeglądów okresowych oraz historii zdarzeń dotyczących aparatury medycznej (po wdrożeniu systemu komputerowego);
    d) sporządzanie zestawień i wykazów zgodnie z występującymi wymaganiami dyrekcja, jednostki nadrzędne, kontrolne i sprawozdawcze;
14) szkolenie użytkowników w zakresie prawidłowej eksploatacji sprzętu i aparatury medycznej;
15) ewidencja potrzeb, zamawianie i zakup części zamiennych oraz wybranych materiałów eksploatacyjnych;
16) prowadzenie właściwej polityki zakupów zamiennych i materiałów eksploatacyjnych, mającej na celu ograniczenie nieuzasadnionych kosztów;

17) wykonywanie wszelkich niezbędnych czynności mających na celu utrzymanie sprzętu i aparatury medycznej eksploatowanej w Instytucie w pełnej sprawności gwarantującej bezpieczeństwo użytkowania zarówno pacjentom jak i personelowi medycznemu.

ZADANIA DZIAŁU ŻYWIENIA

1. Do zadań Działu Żywienia należy:

1) przygotowanie i produkcja posiłków dla potrzeb pacjentów i Pracowników Instytutu:
   a) planowanie i realizacja zaopatrzenia w artykuły spożywcze;
   b) prowadzenie gospodarki magazynowej w zakresie artykułów spożywczych zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami i normatywami;
   c) dbałość o należytą eksploatację urządzeń stanowiących wyposażenie Działu;
   d) prawidłowe wykorzystanie stawki finansowej przeznaczonej na żywienie;
   e) prowadzenie stołówki pracowniczej;
   f) prowadzenie odpowiedniej dokumentacji z zakresu będącego przedmiotem działania Działu oraz niezbędnej sprawozdawczości.

2) <u>W zakresie żywienia dietetycznego:</u>
   a) opracowywanie diet żywieniowych zgodnie z zasadami racjonalnego żywienia;
   b) przygotowywanie indywidualnych (specjalistycznych) diet ściśle wg zaleceń lekarzy;
   c) przestrzeganie prawidłowej technologii produkcji celem otrzymania potraw o właściwych cechach organoleptycznych i odżywczych.

3) <u>W zakresie przygotowania posiłków:</u>
   a) dokonywanie obróbki wstępnej produktów spożywczych celem użycia ich do produkcji;
   b) przygotowywanie posiłków;
   c) rozdział gotowych posiłków do klinik/oddziałów.

ZADANIA DZIAŁU KSIĘGOWOŚCI:

1. Prowadzenie, na podstawie dowodów księgowych, ksiąg rachunkowych, ujmujących zapisy zdarzeń w porządku chronologicznym i systematycznym;
2. Stosowanie przyjętych zasad rachunkowości;
3. Okresowe ustalanie lub sprawdzanie drogą inwentaryzacji rzeczywistego stanu aktywów i pasywów;
4. Wycena aktywów i pasywów oraz ustalanie wyniku finansowego;
5. Sporządzanie sprawozdań finansowych (bilansu, ocen, analiz i bieżących informacji o stanie majątkowym i finansowym Instytutu);
6. Przygotowywanie wewnętrznych aktów prawnych;
7. Terminowe i zgodne z przepisami sporządzanie wymaganych zewnętrznych i wewnętrznych sprawozdań i informacji;
8. Poddanie badaniu i składanie do rejestru sądowego sprawozdań finansowych;
9. Gromadzenie i przechowywanie dowodów księgowych oraz pozostałej dokumentacji przewidzianej ustawą;
10. Współpraca z zewnętrznymi instytucjami, biegłymi rewidentami, instytucjami kontrolującymi oraz komórkami merytorycznymi Instytutu w celu realizacji zadań Działu;
11. Inicjowanie działań innowacyjnych oraz korygujących systemy i struktury w obszarze finansowo-ekonomicznym, wspomagających podejmowanie decyzji w procesie zarządzania;
12. Administracja merytoryczna systemem finansowo – księgowym;
13. Prowadzenie księgowości w systemie bilansowym i pozabilansowym w ujęciu syntetycznym i analitycznym wynikającym z Zasad (polityki) rachunkowości i zakładowego planu kont, Ustawy o rachunkowości oraz innych obowiązujących Instytut przepisów.

ZADANIA DZIAŁU FINANSÓW I PLANOWANIA

Do zadań Działu Finansów i Planowania należy:

1) Prowadzenie rachunku kosztów zgodnie z wymogami,
2) Opracowanie zasad rozliczania kosztów i kluczy podziałowych zgodnie z przepisami,
3) Kontrola ewidencji księgowej kosztów w układach kalkulacyjnych, rozliczanie kosztów pośrednich,
4) Analiza i kontrola ewidencji przychodów i kosztów według źródeł ich finansowania i projektów,
5) Analiza stanu środków pieniężnych na rachunkach bankowych, przygotowanie budżetów wpływów i wydatków,
6) Współpraca z bankami w zakresie finansowania działalności Instytutu,
7) Przygotowywanie planu finansowego Instytutu oraz weryfikowanie, monitorowanie i kontrola jego realizacji oraz wspieranie komórek organizacyjnych w przygotowaniu planów finansowych.
8) Przygotowywanie raportów z realizacji planu finansowego w podziale na OPK, rodzaje działalności i innych zgodnie z zapotrzebowaniem.
9) Koordynowanie rozliczeń lub/i rozliczanie w ewidencji finansowo-księgowej projektów Unii Europejskiej, Ministerstwa Zdrowia, Ministerstwa Edukacji i Nauki, Agencji Badań Medycznych, Narodowego Centrum Nauki i innych instytucji finansujących projekty realizowane przez Instytut.
10) Prowadzenie i rozliczanie w ewidencji finansowo-księgowej badań klinicznych i prac naukowo - badawczych (przychody, koszty, środki pieniężne).
11) Wykonywanie analiz sytuacji ekonomicznej i finansowej Instytutu.
12) Opracowywanie danych do sprawozdawczości z działalności Instytutu, w szczególności w zakresie wymaganej statystyki.
13) Inicjowanie działań innowacyjnych oraz korygujących systemy i struktury w obszarze finansowo-ekonomicznym, wspomagających podejmowanie decyzji w procesie zarządzania.
14) Przygotowywanie wewnętrznych aktów prawnych, przygotowanie wymaganych zewnętrznych i wewnętrznych sprawozdań i informacji,
15) Współpraca z zewnętrznymi instytucjami, biegłymi rewidentami, instytucjami kontrolującymi oraz komórkami merytorycznymi Instytutu,
16) Administracja merytoryczna systemu FK w zakresie rachunku kosztów.

ZADANIA DZIAŁU KANCELARII OGÓLNEJ:

1. Zapewnienie prawidłowego, zgodnego z przepisami zewnętrznymi i wewnętrznymi, sprawnego przyjmowania, rejestrowania, rozdzielania i przekazywania korespondencji przychodzącej i wychodzącej Instytutu;
2. Obsługa elektronicznego obiegu dokumentów, obsługa skrzynki epuap, systemu e-doręczeń, ksef i innych systemów zewnętrznych związanych z obsługą korespondencji; analiza bieżących przepisów prawnych oraz przygotowanych zmian w tym zakresie;
3. Ścisła współpraca z Działem Księgowości w zakresie przychodzących do Instytutu dokumentów księgowych – zapewnienie ich prawidłowego, zgodnego z przepisami zewnętrznymi i wewnętrznymi, przyjmowania, rejestrowania, rozdzielania i przekazywania;
4. Prowadzenie Centralnego Rejestru Umów oraz Rejestru pełnomocnictw i upoważnień Dyrektora;
5. Prowadzenie dokumentacji kancelaryjnej;
6. Merytoryczny nadzór nad elektronicznym obiegiem dokumentów w Instytucie oraz przestrzeganiem zasad wynikających z procedur dotyczących obiegu dokumentów i Instrukcji Kancelaryjnej;
7. Popularyzacja wiedzy o systemie elektronicznego obiegu dokumentów, inicjowanie i wdrażanie nowych rozwiązań w tym zakresie, praca nad rozwojem systemu;
8. Ścisła współpraca z Działem Systemów informatycznych w zakresie obsługi wykorzystywanych systemów;
9. Opracowywanie dokumentacji i projektów aktów prawnych: procedury obiegu dokumentów, inne wynikające z zakresu realizowanych zadań;
10. Realizacja innych zadań wskazanych przez przełożonego.

WYSOKOŚĆ OPŁAT ZA UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

1. Na podstawie ustawy z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz ustawie z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, za udostępnianie dokumentacji medycznej Instytut w formie kopii, odpisu, wyciągu, wydruku na informatycznym nośniku danych,-Instytut pobiera opłatę w wysokości brutto za:
   1) jedną stronę wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej – 0, 002 przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale, począwszy od pierwszego dnia następnego miesiąca po ogłoszeniu przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski" na podstawie art. 20 pkt. 2 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych,
   2) jedną stronę kopii dokumentacji medycznej – 0, 00007 przeciętnego wynagrodzenia, o którym mowa w pkt. a,
   3) udostępnienie dokumentacji medycznej z systemu CliniNet na elektronicznym nośniku danych – 0, 0004 przeciętnego wynagrodzenia, o którym mowa w pkt. a.
2. Za udzielenie informacji o stanie zdrowia zakładom ubezpieczeń ubezpieczonych lub osoby na rzecz, której ma zostać zawarta umowa ubezpieczenia, Instytut pobiera opłatę w kwocie netto 200,00 zł (słownie: dwieście złotych) oraz podatek VAT w obowiązującej wysokości.
3. Opłaty nie pobiera się od Zakładu Ubezpieczeń Społecznych oraz w przypadku udostępnienia dokumentacji medycznej w związku z postępowaniem przed wojewódzką komisją do spraw orzekania o zdarzeniach medycznych.
4. Za przesłanie do Wnioskodawcy dokumentacji medycznej w postaci: kopii/wyciągu/odpisu/ elektronicznego nośnika lub informacji o stanie zdrowia pacjenta pobierana jest opłata zgodnie z cennikiem operatora pocztowego, z którym Instytut zawarł umowę.