

	<b>REGULAMIN KORZYSTANIA Z SYMULATORA BADANIA SIATKÓWKI WCZEŚNIAKÓW PRZEZ LEKARZY OKULISTÓW</b>		ISO 9001 ISO 14001 ISO/IEC 27001 ISO 45001 ISO 22000
	PR4	NAZWA PROCESU: <b>ZARZĄDZANIE ODDZIAŁEM ZABIEGOWO-ZACHOWAWCZYM</b>	
RO_LO	NAZWA KOMÓRKI ORGANIZACYJNEJ: <b>KLINIKA OKULISTYKI I OPTOMETRII</b>		
DATA WYDANIA: 25.05.2026	WYDANIE 1	STRONA 1 z 10	

SPIS TREŚCI:

ROZDZIAŁ I	-	POSTANOWIENIA OGÓLNE
ROZDZIAŁ II	-	CEL KORZYSTANIA Z SYMULATORA
ROZDZIAŁ III	-	OSOBY UPRAWNIONE DO KORZYSTANIA Z SYMULATORA
ROZDZIAŁ IV	-	KOORDYNACJA KORZYSTANIA Z SYMULATORA
ROZDZIAŁ V	-	ZASADY REZERWACJI TERMINÓW
ROZDZIAŁ VI	-	INSTRUKTAŻ WSTĘPNY
ROZDZIAŁ VII	-	ZASADY KORZYSTANIA Z SYMULATORA
ROZDZIAŁ VIII	-	ZASADY BEZPIECZEŃSTWA I HIGIENY PRACY
ROZDZIAŁ IX	-	ODPOWIEDZIALNOŚĆ UŻYTKOWNIKA
ROZDZIAŁ X	-	OPŁATY I FINANSOWANIE, JEŻELI DOTYCZY
ROZDZIAŁ XI	-	OGRANICZENIE LUB COFNIĘCIE PRAWA DO KORZYSTANIA Z SPRZĘTU
ROZDZIAŁ XII	-	POSTANOWIENIA KOŃCOWE
	-	ZAŁĄCZNIKI

<b>OPRACOWAŁ:</b> DR N. MED. MAGDALENA KASZUBA – MODRZEJEWSKA	<b>SPRAWDZIŁ:</b> PEŁNOMOCNIK DS. ZSZJ	<b>ZATWIERDZIŁ:</b> DYREKTOR
DATA: 25.05.2026	DATA: 25.05.2026	DATA:
PODPIS: DR N. MED. MAGDALENA KASZUBA – MODRZEJEWSKA	PODPIS: RENATA ŁOJEWSKA	PODPIS:
<b>EGZEMPLARZ</b> <input type="checkbox"/> REJESTROWANY NR___ (PODLEGA AKTUALIZACJI) <input type="checkbox"/> INFORMACYJNY (NIE PODLEGA AKTUALIZACJI)		

## **Rozdział I**

### **Postanowienia ogólne**

#### **§ 1.**

1. Niniejszy regulamin określa zasady korzystania z symulatora badania siatkówki wcześniaków, zwanego dalej „Symulatorem”.
2. Symulator znajduje się w Klinice Okulistyki i Optometrii Szpitala Uniwersyteckiego nr 2 im. dr. Jana Biziela w Bydgoszczy, zwanej dalej „Kliniką”.
3. Symulator został przeznaczony do celów szkoleniowych, edukacyjnych i doskonalenia umiejętności praktycznych lekarzy okulistów w zakresie badania dna oka u noworodków urodzonych przedwcześnie oraz oceny zmian siatkówkowych typowych dla retinopatii wcześniaczej.
4. Korzystanie z Symulatora odbywa się zgodnie z niniejszym regulaminem, zasadami organizacyjnymi Kliniki, przepisami BHP, zasadami ochrony mienia Szpitala oraz innymi wewnętrznymi procedurami obowiązującymi w Szpitalu.
5. Regulamin obowiązuje wszystkich użytkowników Symulatora, niezależnie od miejsca zatrudnienia, stopnia specjalizacji lub formy uczestnictwa w szkoleniu.

## **Rozdział II**

### **Cel korzystania z Symulatora**

#### **§ 1.**

1. Celem korzystania z Symulatora jest w szczególności:
  - 1) nauka i doskonalenie techniki badania siatkówki wcześniaków,
  - 2) nauka rozpoznawania prawidłowego obrazu dna oka noworodka oraz zmian patologicznych,
  - 3) doskonalenie umiejętności oceny lokalizacji, rozległości i aktywności zmian siatkówkowych,
  - 4) przygotowanie lekarzy do samodzielnego wykonywania badań przesiewowych w kierunku retinopatii wcześniaczej,
  - 5) ćwiczenie podejmowania decyzji klinicznych na podstawie obrazu dna oka,
  - 6) nauka planowania i symulacji laseroterapii siatkówki, jeżeli dana funkcjonalność jest dostępna w Symulatorze,
  - 7) standaryzacja procesu szkolenia lekarzy zajmujących się diagnostyką i leczeniem retinopatii wcześniaczej.
2. Symulator nie służy do diagnostyki pacjentów ani do wykonywania procedur medycznych u pacjentów.
3. Ćwiczenia wykonywane na Symulatorze mają charakter szkoleniowy i nie zastępują wymaganego nadzoru klinicznego podczas rzeczywistych badań pacjentów.

## **Rozdział III**

### **Osoby uprawnione do korzystania z Symulatora**

#### § 1.

1. Do korzystania z Symulatora uprawnieni są:
  - 1) lekarze specjaliści okulistyki,
  - 2) lekarze odbywający szkolenie specjalizacyjne z okulistyki,
  - 3) lekarze uczestniczący w szkoleniach organizowanych lub współorganizowanych przez Klinikę,
  - 4) inne osoby za zgodą Kierownika Kliniki lub osoby przez niego upoważnionej.
2. Lekarz odbywający szkolenie specjalizacyjne może korzystać z Symulatora samodzielnie wyłącznie po odbyciu instruktażu oraz uzyskaniu zgody koordynatora Symulatora.
3. Osoby spoza Kliniki mogą korzystać z Symulatora wyłącznie po wcześniejszym uzgodnieniu terminu, zaakceptowaniu regulaminu oraz spełnieniu wymogów organizacyjnych określonych przez Klinikę.
4. W przypadku zajęć grupowych za przestrzeganie regulaminu przez uczestników odpowiada osoba prowadząca szkolenie.

## **Rozdział IV**

### **Koordinacja korzystania z Symulatora**

#### § 1.

1. Nadzór organizacyjny nad korzystaniem z Symulatora sprawuje Koordynator Symulatora wyznaczony przez Kierownika Kliniki.
2. Dane Koordynatora Symulatora:
  - imię i nazwisko: Magdalena Kaszuba-Modrzejewska
  - adres e-mail: kaszuba.magdalena@interia.pl
  - telefon kontaktowy: 606 947 442
3. Do zadań Koordynatora Symulatora należy w szczególności:
  - 1) prowadzenie harmonogramu rezerwacji,
  - 2) kwalifikowanie użytkowników do korzystania z Symulatora,
  - 3) organizowanie instruktażu wstępnego,
  - 4) nadzorowanie prawidłowego użytkowania sprzętu,
  - 5) prowadzenie lub nadzorowanie dokumentacji korzystania z Symulatora,
  - 6) zgłaszanie usterek i potrzeb serwisowych,
  - 7) monitorowanie dostępności Symulatora.
4. W razie nieobecności Koordynatora jego obowiązki pełni osoba wyznaczona przez Kierownika Kliniki.

## **Rozdział V**

### **Zasady rezerwacji terminów**

#### § 1.

1. Korzystanie z Symulatora wymaga wcześniejszej rezerwacji terminu.
2. Rezerwacji dokonuje się poprzez:
  - wiadomość e-mail na adres: [koio@cm.umk.pl](mailto:koio@cm.umk.pl)
  - telefonicznie: 52 365 58 49
3. Zgłoszenie powinno zawierać:
  - 1) imię i nazwisko osoby zgłaszającej,
  - 2) miejsce pracy lub jednostkę delegującą,
  - 3) numer prawa wykonywania zawodu, jeżeli dotyczy,
  - 4) stopień doświadczenia w badaniu wcześniaków,
  - 5) preferowany termin i przewidywany czas korzystania z Symulatora,
  - 6) cel korzystania z Symulatora,
  - 7) informację, czy użytkownik odbył wcześniej instruktaż z obsługi Symulatora.
5. O przyznaniu terminu decyduje Koordynator Symulatora, z uwzględnieniem dostępności sprzętu, priorytetów szkoleniowych Kliniki oraz kolejności zgłoszeń.
6. Rezerwacja jest skuteczna po potwierdzeniu terminu przez Koordynatora.
7. W przypadku rezygnacji z zarezerwowanego terminu użytkownik powinien poinformować Koordynatora przed planowanym rozpoczęciem zajęć.
8. Nieusprawiedliwione niestawienie się w zarezerwowanym terminie może skutkować ograniczeniem możliwości kolejnych rezerwacji.
9. Klinika zastrzega sobie możliwość zmiany lub odwołania terminu z przyczyn organizacyjnych, technicznych, serwisowych lub innych uzasadnionych potrzeb Szpitala.

## **Rozdział VI**

### **Instruktaż wstępny**

#### § 1.

1. Przed pierwszym samodzielnym użyciem Symulatora użytkownik zobowiązany jest do odbycia instruktażu wstępnego (on-line).
2. Koordynator może wymagać ponownego instruktażu, jeżeli użytkownik nie korzystał z Symulatora przez dłuższy czas, doszło do aktualizacji oprogramowania lub zmiany zasad użytkowania sprzętu.

## **Rozdział VII**

### **Zasady korzystania z Symulatora**

#### § 1.

1. Użytkownik zobowiązany jest korzystać z Symulatora zgodnie z jego przeznaczeniem, instrukcją obsługi oraz zaleceniami Koordynatora.

2. Przed rozpoczęciem pracy użytkownik powinien sprawdzić, czy Symulator i jego elementy są kompletne oraz czy nie wykazują widocznych uszkodzeń.
3. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości użytkownik nie powinien rozpoczynać pracy i ma obowiązek niezwłocznie poinformować Koordynatora.
4. Użytkownik nie może samodzielnie demontować, naprawiać, modyfikować ani przemieszczać elementów Symulatora bez zgody Koordynatora.
5. Zabrania się instalowania, usuwania lub modyfikowania oprogramowania Symulatora bez zgody osoby upoważnionej.
6. Zabrania się podłączania do Symulatora zewnętrznych nośników danych lub urządzeń bez zgody Koordynatora, chyba że zostało to przewidziane w procedurze szkoleniowej.
7. Użytkownik powinien korzystać z Symulatora w sposób ostrożny, zgodny z zasadami ergonomii oraz z poszanowaniem mienia Szpitala.
8. Po zakończeniu sesji użytkownik zobowiązany jest:
  - 1) zakończyć pracę w oprogramowaniu zgodnie z instrukcją,
  - 2) uporządkować stanowisko,
  - 3) odłożyć akcesoria w wyznaczone miejsce,
  - 4) zgłosić Koordynatorowi wszelkie zauważone usterki lub problemy techniczne, dokonać wpisu w dokumentacji korzystania z Symulatora, jeżeli jest wymagana.

## **Rozdział VIII**

### **Zasady bezpieczeństwa i higieny pracy**

#### § 1.

1. Użytkownik zobowiązany jest przestrzegać zasad BHP, ochrony przeciwpożarowej oraz regulaminów obowiązujących na terenie Szpitala.
2. Przy Symulatorze nie należy spożywać posiłków ani napojów.
3. Użytkownik powinien dbać o czystość stanowiska pracy i akcesoriów Symulatora.
4. W razie konieczności dezynfekcji elementów Symulatora należy stosować wyłącznie środki i procedury dopuszczone przez Klinikę lub producenta sprzętu.
5. Zabrania się korzystania z Symulatora w sposób mogący spowodować uszkodzenie sprzętu, zagrożenie dla użytkownika lub innych osób albo naruszenie zasad organizacyjnych Szpitala.

## **Rozdział IX**

### **Odpowiedzialność użytkownika**

#### § 1.

1. Użytkownik ponosi odpowiedzialność za korzystanie z Symulatora zgodnie z niniejszym regulaminem oraz instrukcjami przekazanymi podczas szkolenia.
2. Użytkownik jest zobowiązany do niezwłocznego zgłoszenia każdej awarii, uszkodzenia, utraty elementu wyposażenia lub nieprawidłowego działania Symulatora.

3. W przypadku szkody powstałej wskutek umyślnego działania, rażącego niedbalstwa lub użytkownika niezgodnego z regulaminem, sprawa może zostać przekazana do rozpatrzenia zgodnie z wewnętrznymi procedurami Szpitala.
4. Użytkownik nie odpowiada za awarie wynikające z normalnego zużycia sprzętu, wad technicznych lub okoliczności niezależnych od użytkownika, o ile niezwłocznie zgłosił nieprawidłowość.

## **Rozdział X**

### **Opłaty i finansowanie, jeżeli dotyczy**

#### § 1.

Korzystanie z symulatora jest nieodpłatne zgodnie z regulaminem Wielkiej Orkiestry Świątecznej Pomocy.

## **Rozdział XI**

### **Ograniczenie lub cofnięcie prawa do korzystania z sprzętu**

#### § 1.

1. Koordynator lub Kierownik Kliniki może odmówić użytkownikowi możliwości korzystania z Symulatora albo przerwać sesję szkoleniową w przypadku:
  - 1) naruszenia niniejszego regulaminu,
  - 2) korzystania ze sprzętu niezgodnie z przeznaczeniem,
  - 3) ryzyka uszkodzenia Symulatora,
  - 4) nieprzestrzegania zasad BHP lub zasad organizacyjnych Szpitala,
  - 5) niewłaściwego zachowania wobec personelu, pacjentów lub innych uczestników szkolenia,
  - 6) stwierdzenia przeciwwskazań organizacyjnych lub technicznych do dalszego korzystania ze sprzętu.
2. Ponowne dopuszczenie użytkownika do korzystania z Symulatora może wymagać zgody Kierownika Kliniki oraz odbycia dodatkowego instruktażu.

## **Rozdział XI**

### **Postanowienia końcowe**

#### § 1.

1. Korzystanie z Symulatora jest równoznaczne z akceptacją niniejszego regulaminu.
2. Użytkownik przed pierwszym skorzystaniem z Symulatora powinien zapoznać się z regulaminem i potwierdzić ten fakt podpisem.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszym regulaminem decyzję podejmuje Kierownik Kliniki lub osoba przez niego upoważniona, z uwzględnieniem przepisów prawa oraz procedur obowiązujących w Szpitalu.
4. Regulamin wchodzi w życie z dniem 01.02.2026r.
5. Regulamin może zostać zmieniony decyzją Kierownika Kliniki lub Dyrekcji Szpitala.

## Załącznik nr 1

### Oświadczenie użytkownika Symulatora

Ja, niżej podpisana/podpisany:

Imię i nazwisko: .....

Miejsce pracy / jednostka:

.....

Numer prawa wykonywania zawodu, jeżeli dotyczy:

.....

Oświadczam, że:

1. zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem korzystania z symulatora badania siatkówki wcześniaków,
2. zobowiązuję się do przestrzegania zasad określonych w Regulaminie,
3. odbyłam/odbyłem instruktaż wstępny z obsługi Symulatora,
4. zobowiązuję się do korzystania z Symulatora zgodnie z jego przeznaczeniem,
5. zobowiązuję się do niezwłocznego zgłaszania wszelkich usterek, uszkodzeń lub nieprawidłowości w działaniu sprzętu,
6. zobowiązuję się do niewprowadzania do systemu danych pacjentów ani innych danych umożliwiających identyfikację pacjentów.

Data: .....

Podpis użytkownika: .....

Podpis osoby przeprowadzającej instruktaż:

.....



### Załącznik nr 3

#### Formularz zgłoszenia terminu korzystania z Symulatora

1. Imię i nazwisko:

.....

2. Miejsce pracy / jednostka:

.....

3. Numer prawa wykonywania zawodu, jeżeli dotyczy:

.....

4. Adres e-mail:

.....

5. Telefon kontaktowy:

.....

6. Preferowany termin:

.....

7. Przewidywany czas korzystania:

.....

8. Cel korzystania z Symulatora:

- instruktaż podstawowy,
- doskonalenie techniki badania dna oka wcześniaka,
- nauka rozpoznawania zmian w retinopatii wcześniaczej,
- symulacja laseroterapii,
- szkolenie grupowe,
- inne: .....

9. Dotychczasowe doświadczenie w badaniu wcześniaków:

- brak,
- podstawowe,
- średnie,
- zaawansowane.

10. Czy użytkownik odbył wcześniej instruktaż z obsługi Symulatora?.

- tak
- nie

Data zgłoszenia: .....

Podpis osoby zgłaszającej: .....

Decyzja Koordynatora:

- termin zaakceptowany,
- termin wymaga zmiany,
- zgłoszenie odrzucone z przyczyn organizacyjnych/technicznych.

Uwagi: .....

Podpis Koordynatora: .....