

# **REGULAMIN ORGANIZACYJNY WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA REHABILITACYJNEGO DLA DZIECI W JASTRZĘBIU ZDROJU**

## ***TEKST JEDNOLITY***

### **I. Przepisy wstępne.**

#### **§ 1**

1. Regulamin organizacyjny, zwany dalej „regulaminem”, wprowadza się na podstawie art. 23 i 24 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 1638 z późn. zm.).
2. Regulamin organizacyjny wprowadza kierownik Wojewódzkiego Szpitala Rehabilitacyjnego dla Dzieci w Jastrzębiu Zdroju, zwany dalej „Dyrektorem Szpitala”, po zaopiniowaniu regulaminu przez Radę Społeczną.
3. Regulamin określa strukturę organizacyjną Szpitala oraz porządek procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w Szpitalu.
4. Regulamin określa w szczególności:
  - a) firmę i przedsiębiorstwa Szpitala,
  - b) cele i zadania podmiotu,
  - c) strukturę organizacyjną Szpitala,
  - d) rodzaj działalności leczniczej oraz zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych,
  - e) miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - f) przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych, z zapewnieniem właściwej dostępności i jakości tych świadczeń zdrowotnych w Szpitalu i jego jednostkach oraz komórkach organizacyjnych,
  - g) organizację i zadania poszczególnych jednostek organizacyjnych Szpitala oraz warunki współdziałania tych jednostek dla zapewnienia sprawnego i efektywnego funkcjonowania podmiotu pod względem diagnostyczno-leczniczym, pielęgnacyjnym, rehabilitacyjnym i administracyjno-gospodarczym
  - h) warunki współdziałania z innymi zakładami opieki zdrowotnej w zakresie zapewnienia prawidłowości diagnostyki, leczenia, pielęgnacji i rehabilitacji pacjenta i ciągłości przebiegu procesu udzielania świadczeń zdrowotnych,

- i) wysokość opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej, ustalonej w sposób określony w art. 28 ust. 4 ustawy z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta
- j) organizację procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w przypadku pobierania opłat,
- k) wysokość opłaty za przechowywanie zwłok pacjenta przez okres dłuższy niż 72 godziny od osób lub instytucji uprawnionych do pochowania zwłok na podstawie ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r., poz. 2126, z późn. zm.) oraz od podmiotów, na zlecenie których przechowuje się zwłoki w związku z toczącym się postępowaniem karnym,
- l) wysokość opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych,
- ł) sposób kierowania jednostkami lub komórkami organizacyjnymi Szpitala.

## § 2

Przepisy regulaminu obowiązują wszystkich użytkowników Szpitala, a w szczególności pracowników Szpitala, pacjentów Szpitala, opiekunów prawnych lub faktycznych przebywających w Szpitalu razem z pacjentem, oraz innych osób przebywających na terenie Szpitala.

## § 3

1. Postanowienia regulaminu nie mogą naruszać praw pacjenta określonych w ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r., poz. 186 z późn. zm.) oraz wynikających z przepisów, o których mowa w Karcie Praw Pacjenta.
2. Rażąco naruszenie postanowień regulaminu dotyczących porządku lub przebiegu procesu udzielania świadczeń zdrowotnych przez osobę przebywającą w Szpitalu może skutkować wypisaniem ze szpitala, jeżeli nie zachodzi obawa, że odmowa lub zaprzestanie udzielania świadczeń może spowodować bezpośrednie niebezpieczeństwo dla jej życia lub zdrowia lub zdrowia innych osób.

## **II. Firma i przedsiębiorstwa podmiotu.**

### **§ 4**

1. Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny dla Dzieci w Jastrzębiu- Zdroju, zwany dalej „Szpitalem”, jest podmiotem leczniczym niebędącym przedsiębiorcą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 1638 z późn. zm.), zwanej dalej „Ustawą”, prowadzonym w formie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej.
2. Podmiotem tworzącym Szpital jest Województwo Śląskie.
3. Szpital wpisany jest do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, prowadzonego przez Wojewodę Śląskiego, pod numerem 000000013981.
4. Szpital posiada osobowość prawną i jest wpisany do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Gliwicach, X Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem 0000045140.
5. Szpital wykonuje działalność w zakładach leczniczych o nazwach:
  - 1) Szpital Rehabilitacyjny dla Dzieci,
  - 2) Ambulatoryjna opieka zdrowotna.

## **III. Cele i zadania podmiotu**

### **§ 5**

1. Podstawowym celem Wojewódzkiego Szpitala Rehabilitacyjnego dla Dzieci jest udzielanie świadczeń zdrowotnych służących zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonywania oraz promocja zdrowia.
2. Do zadań Szpitala należy:
  - 1) udzielanie stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych szpitalnych,
  - 2) udzielanie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych,
  - 3) prowadzenie działalności diagnostycznej,
  - 4) świadczenie usług farmaceutycznych,
  - 5) prowadzenie działań z zakresu zdrowia publicznego, w tym profilaktyka chorób, promocja zdrowia i edukacja zdrowotne,

- 6) uczestniczenie w realizacji zadań dydaktycznych i badawczych w powiązaniu z udzielaniem świadczeń zdrowotnych i promocją zdrowia, w tym wdrażaniem nowych technologii medycznych oraz metod leczenia,
  - 7) uczestniczenie w przygotowywaniu osób do wykonywania zawodu medycznego i kształceniu osób wykonujących zawody medyczne na zasadach określonych w odrębnych przepisach regulujących kształcenie tych osób,
  - 8) orzekanie o stanie zdrowia i czasowej niezdolności do pracy,
  - 9) realizacja zleconych przez właściwy organ określonych zadań związanych z obroną cywilną, sprawami obronnymi i ochroną ludności.
3. Szpital może prowadzić wyodrębnioną organizacyjnie działalność, w tym działalność gospodarczą, inną niż działalność lecznicza, polegającą na:
- a) najmie, dzierżawie, oddaniu w użytkowanie aktywów trwałych Szpitala,
  - b) świadczeniu usług parkingowych, transportowych, hotelarskich, gastronomicznych,
  - c) prowadzeniu działalności szkoleniowej na rzecz osób posiadających uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - d) udostępnianiu zasobów Szpitala innym podmiotom w celu prowadzenia przez nie działalności szkoleniowej na rzecz osób posiadających uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych.

## **IV. Struktura organizacyjna Szpitala**

### **§ 6**

1. Szpitalem kieruje i reprezentuje go na zewnątrz Dyrektor Szpitala.
2. Dyrektor Szpitala samodzielnie zarządza Szpitalem, podejmuje decyzje dotyczące jego funkcjonowania i ponosi za nie odpowiedzialność, z uwzględnieniem wniosków i opinii Rady Społecznej oraz zasad działalności gospodarczej określonych przez Zarząd Województwa Śląskiego.
3. Dyrektor jest przełożonym wszystkich pracowników Szpitala i pełni wobec nich funkcję pracodawcy w rozumieniu przepisów Kodeksu Pracy.
4. Dyrektor może ustanowić pełnomocników do realizacji określonych zadań oraz dokonania określonych czynności prawnych w imieniu Szpitala przez ustalenie zakresu i czasu ich umocowania.
5. Nadzór nad działalnością Szpitala sprawuje Zarząd Województwa Śląskiego.

6. Dyrektor wykonuje swoje zadania kierownicze i zarządzające przy pomocy kierowników komórek organizacyjnych.

## § 7

1. Strukturę organizacyjną Szpitala tworzą zakłady lecznicze, w których jest wykonywana działalność lecznicza:

- 1) Zakład leczniczy - **Szpital Rehabilitacyjny dla Dzieci**, w skład którego wchodzi następujące jednostki organizacyjne:

- a) Oddział rehabilitacyjny dla dzieci - 70 łóżek, w tym:  
- pododdział rehabilitacji neurologicznej 15 łóżek;

- b) Dział farmacji szpitalnej

- 2) Zakład leczniczy - **Ambulatoryjna opieka zdrowotna**, w skład którego wchodzi następujące jednostki organizacyjne:

- a) Ośrodek rehabilitacji dziennej,

- b) Pion ds. fizjoterapii,

- c) Poradnia rehabilitacyjna dla dzieci,

- d) Poradnia psychologiczna,

- e) Poradnia logopedyczna,

- f) Poradnia wad postawy;

Komórki w których jest wykonywana działalność lecznicza są wspomagane przez samodzielne stanowiska podległe Dyrektorowi Szpitala: statystyka medycznego, sekretarkę medyczną, logopedę i psychologa.

2. W Szpitalu funkcjonują także komórki organizacyjne działalności niemedycejszej i pomocniczej, oraz osoby zatrudnione na podstawie umów cywilnoprawnych zapewniające usługi w zakresie BHP, obsługi informatycznej, nadzoru inwestorskiego, obrony cywilnej i rezerw, epidemiologii oraz inne wymagane przepisami prawa.
3. Schemat organizacyjny Szpitala stanowi załącznik nr 1.
4. Zakresy czynności na w/w stanowiskach określone są zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi w aktach osobowych pracowników.

## **V. Rodzaj działalności leczniczej oraz zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych.**

### **§ 8**

1. Szpital udziela specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie rozpoznawania i kompleksowego leczenia rehabilitacyjnego dysfunkcji narządu ruchu dla pacjentów w wieku od 0 do 18-go roku życia.
2. W szczególnie uzasadnionych przypadkach Dyrektor Szpitala podejmuje decyzję o udzieleniu świadczeń zdrowotnych określonych w ust. 1 pacjentom powyżej 18-tego roku życia.
3. Szpital udziela świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki stacjonarnej i ambulatoryjnej specjalistycznej opieki zdrowotnej.
4. Szpital udziela świadczeń medycznych z wykorzystaniem następujących metod i technik:
  - a) fizykoterapii,
  - b) kinezyterapii,
  - c) psychoterapii,
  - d) terapii logopedycznej,
  - e) terapii zajęciowej,
  - f) innych metod i technik zgodnych obowiązującymi standardami w zakresie rehabilitacji.
5. Szpital prowadzi działalność inną, niż działalność lecznicza, polegającą na: działalności usługowej związanej z prowadzoną działalnością leczniczą, którą kieruje dyrektor, a która obejmuje w szczególności: świadczenie usług zakwaterowania i wyżywienia dla opiekunów przebywających z dziećmi-pacjentami w szpitalu, udostępnianie kser i wyciągów z dokumentacji medycznej na życzenie uprawnionych osób i instytucji, wynajmowanie mienia szpitala w zakresie, w jakim pozwalają na to obowiązujące przepisy prawne.

## **VI. Miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych**

### **§ 9**

Świadczenia medyczne są udzielane w siedzibie Szpitala w Jastrzębiu Zdroju, ul. Kościuszki 14 oraz w znajdującym się na terenie miasta Jastrzębie-Zdrój lokalu Przedszkola Specjalnego obejmującego opieką pacjentów Ośrodka Rehabilitacji Diennej.

## **VII. Przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych, z zapewnieniem właściwej dostępności i jakości tych świadczeń w jednostkach lub komórkach organizacyjnych przedsiębiorstw Szpitala.**

### **§ 10**

1. Szpital udziela świadczeń zdrowotnych bezpłatnie lub odpłatnie na zasadach określonych w ustawie o działalności leczniczej, w przepisach odrębnych lub na podstawie umów cywilnoprawnych zawartych z dysponentami publicznych środków finansowych, zakładami ubezpieczeń lub z innymi podmiotami świadczącymi usługi w zakresie opieki zdrowotnej.
2. Szpital udziela świadczeń medycznych osobom podlegającym ubezpieczeniu zdrowotnemu na podstawie umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia, na podstawie skierowania.
3. W przypadku braku dokumentu potwierdzającego uprawnienie do świadczeń medycznych, Szpital obciąża pacjenta kosztami udzielonego świadczenia zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
4. Szpital świadczy usługi medyczne związane z realizacją zadań i programów zdrowotnych.
5. Szpital udziela świadczeń zdrowotnych każdej osobie, niezależnie od pory dnia, gdy potrzebuje ona pomocy z powodu wypadku, urazu, porodu, stanów zagrożenia życia –w zakresie posiadanych uprawnień i zgodnie z przygotowaniem zawodowym pracowników Szpitala.
6. Przyjęcie na oddział jest planowane, po zapoznaniu się ze stanem zdrowia oraz po uzyskaniu odpowiednich zgód pacjenta/opiekuna, określonych odpowiednimi przepisami .
7. Szpital prowadzi listy oczekujących na udzielenie świadczenia, zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych i przepisami wykonawczymi do tej ustawy.
8. Pacjent ma prawo do wyrażenia zgody lub odmowy na udzielenie mu określonych świadczeń zdrowotnych (oświadczenie pacjenta), po uzyskaniu odpowiedniej informacji.

9. Wszczęcie postępowania diagnostycznego, leczniczego i zapobiegawczego, bez zgody pacjenta może nastąpić wyjątkowo w indywidualnych przypadkach przewidzianych prawem.
10. Szpital prowadzi dokumentację medyczną z zapewnieniem ochrony danych osobowych oraz udostępnia dokumentację zgodnie z obowiązującymi przepisami.
11. Informację dotyczącą pacjenta bądź dokumentację medyczną udostępnia się wyłącznie pacjentowi, przedstawicielowi ustawowemu pacjenta lub osobie upoważnionej przez pacjenta do jej uzyskiwania.
12. W razie pogorszenia się stanu zdrowia chorego powodującego zagrożenie życia lub w razie jego śmierci, personel szpitala niezwłocznie zawiadamia wskazaną przez chorego osobę lub instytucję, przedstawiciela ustawowego albo opiekuna faktycznego.
13. Chory jest zobowiązany do stosowania się do zaleceń i wskazań personelu medycznego.
14. Pacjentowi udziela się świadczeń odpowiadających wymaganiom wiedzy medycznej przez osoby uprawnione do ich udzielania, w pomieszczeniach i przy zastosowaniu urządzeń odpowiadających określonym wymaganiom fachowym i sanitarnym.
15. Chory może być poddany zabiegom diagnostycznym lub terapeutycznym jedynie wówczas, gdy wyrazi na to zgodę.
16. W przypadku zabiegu operacyjnego albo zastosowania metody leczenia lub diagnostyki stwarzających podwyższone ryzyko dla pacjenta zgodę, na przeprowadzenie badania lub udzielenie innych świadczeń zdrowotnych, wyraża się w formie pisemnej.
17. Jeżeli chory z powodu niedojrzałości umysłowej lub swego stanu zdrowia nie może ocenić potrzeby zabiegu, wymagana jest pisemna zgoda jego przedstawiciela ustawowego lub opiekuna faktycznego. W razie odmówienia zgody na zlecony zabieg, należy uzyskać od chorego przedstawiciela ustawowego, opiekuna faktycznego) pisemne oświadczenie z adnotacją, że został uprzedzony o mogących wystąpić następstwach niedokonania zabiegu.
18. Pacjent może zostać wypisany ze szpitala w szczególności wówczas, gdy w sposób rażący narusza porządek lub przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych, a nie zachodzi obawa, że odmowa lub zaprzestanie udzielania świadczeń zdrowotnych może spowodować bezpośrednio niebezpieczeństwo dla jego życia lub zdrowia albo życia lub zdrowia innych osób.



19. Jeżeli nie można uzyskać oświadczenia o wyrażeniu zgody, o którym mowa ust. 5, należy sporządzić notatkę, którą podpisuje lekarz oraz pielęgniarka jako świadek odmowy.
20. Jeżeli zachodzi konieczność wykonania zabiegu ze względu na uratowanie choremu życia lub uchronieniem go przed kalectwem, a chory jest nieprzytomny bądź nie możliwe jest porozumienie się z jego ustawowym przedstawicielem lub faktycznym opiekunem, decyzję podejmuje Dyrektor Zespołu lub lekarz dyżurny zawiadamiający o tym dyżurnego prokuratora.
21. W szpitalu ustala się instrukcję postępowania w przypadku zaginięcia pacjenta z oddziału.

## § 11

1. Świadczenia zdrowotne udzielane są przez personel lekarski, pielęgniarski i inny posiadający odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia określone w odrębnych przepisach.
2. Personel Szpitala wymieniony w ust. 1 udziela świadczeń zdrowotnych z należytą starannością, z poszanowaniem praw pacjenta, zgodnie z:
  - a) obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, a w szczególności z ustawą o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
  - b) wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej,
  - c) dostępnymi metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób,
  - d) zasadami etyki zawodowej,
  - e) Kartą Praw Pacjenta.

## § 12

1. Szpital jest zobowiązany zawiadomić rodzinę lub opiekunów chorego:
  - a. O przyjęciu chorego bez względu na wiek w przypadku nagłym i ciężkim albo o znacznym pogorszeniu się stanu lub jego zgonie – bezzwłocznie telefonicznie lub w inny sposób,
  - b. W ciągu 24 godzin o przeniesieniu chorego do innego zakładu służby zdrowia z podaniem dokładnego adresu tego zakładu,
2. W miejscu udzielania świadczeń Szpital podaje do wiadomości pacjentów informacje o godzinach i miejscach udzielania świadczeń w poszczególnych zakresach świadczeń.

3. Szpital umieszcza wewnątrz budynku siedziby i jednostek organizacyjnych informacje dotyczące w szczególności:
  - a) imion i nazwisk osób kierujących pracą komórki organizacyjnej, a w przypadku ambulatoryjnej opieki zdrowotnej – imion i nazwisk osób udzielających świadczeń wraz z podaniem godzin i miejsca ich udzielania,
  - b) miejsc i godzin udzielania świadczeń przez podwykonawców, jeżeli zachodzi potrzeba poinformowania o tym pacjentów,
  - c) zasad zapisów na porady i wizyty, z uwzględnieniem świadczeń udzielanych w warunkach domowych,
  - d) trybu składania skarg i wniosków,
  - e) praw pacjenta,
  - f) adresu oraz numerów telefonów podmiotów podstawowej opieki zdrowotnej udzielających świadczeń poza godzinami pracy, w szczególności w dni wolne od pracy i w święta,
  - g) numerów telefonów alarmowych ratownictwa medycznego, to jest numerów: „112” i „999”,
  - h) adresu oraz numeru telefonu Rzecznika Praw Pacjenta oraz numeru bezpłatnej infolinii Biura Rzecznika Praw Pacjenta,
  - i) informacji o możliwości i sposobie zapisania się na listę oczekujących na świadczenie

**VIII. Organizacja i zadania poszczególnych jednostek lub komórek organizacyjnych zakładów leczniczych Szpitala oraz warunki współdziałania tych jednostek lub komórek dla zapewnienia sprawnego i efektywnego funkcjonowania Szpitala pod względem diagnostyczno-leczniczym, pielęgnacyjnym, rehabilitacyjnym i administracyjno-gospodarczym.**

**§ 13**

1. W zakresie leczenia stacjonarnego Szpital udziela całodobowo świadczeń medycznych w **Oddziale rehabilitacyjnym, oraz w Pododdziale rehabilitacji neurologicznej**, które obejmują swoim zakresem pielęgnację, opiekę i rehabilitację.
2. Oddziałem kieruje lekarz zarządzający oddziałem.

3. Lekarzowi zarządzającemu oddziałem podlega personel medyczny udzielający świadczeń medycznych w oddziale, w szczególności:
  - zastępca lekarza zarządzającego oddziałem,
  - lekarz,
  - pielęgniarka zarządzająca oddziałem, której podlegają:
    - pielęgniarki,
    - salowe,
    - koordynator ds. żywienia
4. W zakresie udzielania świadczeń medycznych personel oddziału współpracuje ściśle z działem fizjoterapii oraz z psychologiem i logopedą i magistrem farmacji.
5. Świadczenie medyczne udzielane w oddziale obejmują w szczególności:
  - a) kompleksowe świadczenia z zakresu kinezyterapii i fizykoterapii,
  - b) czynności pielęgnacyjne wynikające z diagnozy pielęgniarstwa,
  - c) leczenie farmakologiczne z zastosowaniem podstawowych leków i materiałów,
  - d) konsultacje specjalistyczne,
  - e) usługi diagnostyczne (w zakresie badań laboratoryjnych, radiologicznych i innych),
  - f) terapię zajęciową,
  - g) diagnostykę i terapię psychologiczną,
  - h) diagnostykę i terapię logopedyczną.
6. Ponadto w oddziale pacjent uzyskuje świadczenia w zakresie:
  - a) udzielania pomocy w podstawowych czynnościach życiowych,
  - b) aktywizacji,
  - c) potrzeb bytowych – zakwaterowanie, wyżywienie, utrzymanie czystości,
  - d) utrzymania kontaktu z rodziną i bliskimi,
  - e) edukacji chorego i rodziny w zakresie samoopieki i samopielegnacji,
  - f) realizacji potrzeb religijnych i kulturalnych,
  - g) umożliwienie pobierania nauki,
  - h) wychowania.
7. Oddział dysponuje następującą bazą łóżkową:
  - 70 łóżek dla pacjentów w wieku od 1-go do 18-go roku życia

8. O przyjęciu do oddziału osoby skierowanej na stacjonarne leczenie rehabilitacyjne orzeka lekarz wyznaczony do tych czynności, po zapoznaniu się ze stanem zdrowia pacjenta i uzyskaniu zgody przedstawiciela ustawowego albo opiekuna prawnego.
9. Podstawą przyjęcia do oddziału jest skierowanie do leczenia w oddziale rehabilitacyjnym wystawione przez uprawniony podmiot.
10. Przyjęcia do oddziału odbywają się codziennie w godzinach od 8<sup>00</sup> do 15<sup>00</sup>.
11. Opiekun przebywający razem z pacjentem w oddziale zobowiązany jest do przestrzegania postanowień zawartych w aktach wewnętrznych Szpitala, szczególnie w Regulaminie Oddziału.
12. Wypisanie z oddziału następuje po zakończeniu leczenia rehabilitacyjnego lub na żądanie przedstawiciela ustawowego lub opiekuna prawnego pacjenta.

#### § 14

1. **W Ośrodku rehabilitacji dziennej**, dalej zwanym „Ośrodkiem”, udzielane są świadczenia medyczne w formie pobytu dziennego.
2. Ośrodkiem kieruje kierownik ośrodka, który podlega bezpośrednio Dyrektorowi Szpitala.
3. Ośrodek udziela świadczeń pacjentom w wieku od 0 do 25-go roku życia.
4. Świadczenia medyczne w Ośrodku udzielane są przez:
  - a) lekarza,
  - b) psychologa,
  - c) logopedę,
  - d) fizjoterapeutę,
  - e) pielęgniarkę.
5. Rejestracja do Ośrodka odbywa się telefonicznie lub osobiście w godzinach od 8.00 do 15.00, od poniedziałku do piątku.

#### § 15

1. **Dział fizjoterapii** wykonuje świadczenia medyczne zlecone przez lekarza w procesie leczniczym pacjentów Szpitala.
2. Działem fizjoterapii kieruje kierownik działu, który podlega bezpośrednio Dyrektorowi Szpitala.
3. Kierownikowi działu podlegają fizjoterapeuci i inny personel wykonujący zabiegi rehabilitacyjne.

4. W dziale fizjoterapii wykonywane są świadczenia medyczne z zakresu fizykoterapii i kinezyterapii zgodne z opracowanym przez lekarza programem rehabilitacji w ramach oddziałów rehabilitacyjnych, ośrodka rehabilitacji dziennej oraz poradni rehabilitacyjnej dla dzieci i poradni wad postawy.

## § 16

1. **Poradnia rehabilitacyjna** dla dzieci, udziela ambulatoryjnych specjalistycznych świadczeń rehabilitacyjnych – porady rehabilitacyjnej.
2. Poradnią rehabilitacyjną dla dzieci kieruje kierownik poradni, który podlega bezpośrednio Dyrektorowi Szpitala. Kierownikowi Poradni rehabilitacyjnej dla dzieci podlegają:
  - lekarz,
  - rejestratorka,
  - pielęgniarka.
3. Poradnia rehabilitacyjna dla dzieci udziela świadczeń medycznych pacjentom w wieku od 0 do 18-go roku życia, ze schorzeniami narządu ruchu.
4. Świadczenia w Poradni rehabilitacyjnej dla dzieci udzielane są przez:
  - a) lekarza,
  - b) pielęgniarkę
  - c) oraz pracowników działu fizjoterapii
5. W zakresie udzielania świadczeń medycznych personel Poradni rehabilitacyjnej dla dzieci zobowiązany jest do ścisłej współpracy z działem fizjoterapii.
6. W zakres świadczenia udzielanego w Poradni rehabilitacyjnej dla dzieci wlicza się:
  - a) wywiad,
  - b) badanie fizykalne z oceną potrzeb w zakresie rehabilitacji,
  - c) leczenie usprawniające.
7. Rejestracja do Poradni rehabilitacyjnej dla dzieci odbywa się telefonicznie lub osobiście w godzinach od 8.00 do 15.00, od poniedziałku do piątku.

## § 17

1. **Poradnia wad postawy**, udziela ambulatoryjnych specjalistycznych świadczeń rehabilitacyjnych.

2. Poradnią wad postawy kieruje kierownik poradni, który podlega bezpośrednio Dyrektorowi Szpitala.
3. W ramach Poradni wad postawy prowadzi się diagnostykę, konsultacje, oraz leczenie wad postawy oraz skrzywień kręgosłupa u dzieci i młodzieży w wieku od 0 do 18 roku życia.
4. Świadczenia w Poradni wad postawy udzielane są przez:
  - d) lekarza,
  - e) pielęgniarkę
  - f) oraz pracowników działu fizjoterapii
5. W razie stwierdzenia zaburzeń rehabilitacja jest prowadzona przez dział fizjoterapii.
6. W zakres świadczenia udzielanego w Poradni wad postawy wlicza się:
  - d) wywiad,
  - e) badanie fizykalne z oceną potrzeb w zakresie rehabilitacji,
  - f) leczenie usprawniające.
7. Rejestracja do Poradni wad postawy odbywa się telefonicznie lub osobiście w godzinach od 8.00 do 15.00, od poniedziałku do piątku.

## § 18

1. W **Poradni psychologicznej** prowadzona jest diagnoza i psychoterapia dzieci i młodzieży.  
Zakres wykonywanych świadczeń:
  - porada psychologiczna - diagnostyczna,
  - porada psychologiczna terapeutyczna,
  - sesja psychoterapii indywidualnej,
  - sesja psychoterapii rodzinnej,
  - sesja wsparcia psychospołecznego,
  - stymulacja rozwoju dzieci.
2. Poradnią psychologiczną kieruje i świadczeń udziela psycholog, który podlega bezpośrednio Dyrektorowi Szpitala.
3. Do zadań psychologa należy także udzielanie świadczeń medycznych w ramach oddziałów rehabilitacyjnych oraz ośrodka rehabilitacji dziennej zgodnie ze wskazaniami lekarza prowadzącego, a w szczególności:
  - a) diagnoza psychologiczna,
  - b) oddziaływanie psychologiczne,

- c) psychoedukacja,
- d) poradnictwo psychologiczne,
- e) interwencja kryzysowa nakierowana na pacjenta i jego rodzinę
- f) psychoterapia.

W zakresie udzielania świadczeń medycznych psycholog zobowiązany jest do ścisłej współpracy z lekarzem zarządzającym oddziałem, lekarzami Szpitala i pozostałymi członkami zespołu rehabilitacyjnego.

## § 19

1. W **Poradni logopedycznej** prowadzona jest diagnostyka i rehabilitacja wad wymowy u dzieci i młodzieży:
  - a) diagnostyka i rehabilitacja opóźnionego rozwoju mowy u dzieci,
  - b) diagnostyka i rehabilitacja zaburzeń płynności mowy,
  - c) rehabilitacja mowy osób z afazją,
  - d) diagnostyka i rehabilitacja mowy dzieci z rozszczepem podniebienia po operacjach plastycznych i odtwórczych.
2. Poradnię logopedyczną kieruje i świadczeń udziela logopeda, który podlega bezpośrednio Dyrektorowi Szpitala.
3. Do zadań logopedy należy także udzielanie świadczeń medycznych w ramach oddziałów rehabilitacyjnych oraz ośrodka rehabilitacji dziennej zgodnie ze wskazaniem lekarza prowadzącego, a w szczególności:
  - a) opracowanie diagnozy logopedycznej,
  - b) prowadzenie ćwiczeń logopedycznych, profilaktyki logopedycznej.
4. W zakresie udzielania świadczeń medycznych logopeda zobowiązany jest do ścisłej współpracy z lekarzem zarządzającym oddziałem, lekarzami Szpitala i pozostałymi członkami zespołu rehabilitacyjnego. Logopeda wykonuje świadczenia medyczne zlecone przez lekarza w procesie leczniczym pacjentów Szpitala.

## § 20

1. Organizacja i proces udzielania świadczeń zdrowotnych wspomagany jest przez komórki organizacyjne działalności niemedycznej i pomocniczej, stanowiska samodzielne oraz osoby zatrudnione na podstawie umów cywilnoprawnych:
  - a) Pion ds. ekonomiczno-administracyjno-technicznych, którym kieruje Główny Księgowy, podlegają mu:

- księgową,
- kierownik działu administracyjno-technicznego, któremu podlegają:
  - specjalista ds. technicznych,
  - pracownik zaplecza gospodarczego,
  - palacz C.O. – elektryk,
  - referent ds. administracyjno-kadrowych,

b) stanowiska samodzielne podległe dyrektorowi:

- 1) statystyka medycznego,
- 2) sekretarkę medyczną,
- 3) przedstawiciela kierownictwa ds. systemu zarządzania jakością,
- 4) psycholog,
- 5) logopeda,

c) oraz osoby zatrudnione w ramach umów cywilnoprawnych:

- 1) informatyka,
  - 2) specjalistę w zakresie BHP i p.poż.,
  - 3) specjalistę w zakresie obrony cywilnej i rezerw,
  - 4) specjalistę w zakresie epidemiologii,
  - 5) pełnomocnika bezpieczeństwa informacji,
  - 6) inspektora nadzoru inwestorskiego,
  - 7) koordynatora ds. akredytacji,
  - 8) kapelana
- i inne wymagane przepisami prawa.

**IX. Warunki współdziałania z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą w zakresie zapewnienia prawidłowości diagnostyki, leczenia, pielęgnacji i rehabilitacji pacjentów oraz ciągłości przebiegu procesu udzielania świadczeń zdrowotnych.**

**§ 21**

1. W celu zapewnienia kompleksowości i ciągłości świadczeń medycznych Szpital zawiera z innym podmiotem umowę na realizację świadczeń medycznych w zakresie:
  - a. badań laboratoryjnych,



- b. diagnostyki medycznej,
  - c. konsultacji lekarskich,
  - d. przechowywania zwłok osób zmarłych,
  - e. transportu sanitarnego.
2. Warunki współdziałania w zakresie określonym w ust. 1 określają obowiązujące przepisy prawne oraz umowy.
  3. Współpraca z kontrahentami jest stale monitorowana i oceniana przez dział administracyjno-techniczny.

**X. Wysokość opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej ustalonej w sposób określony w art. 28 ust. 4 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.**

**§ 22**

1. Szpital prowadzi dokumentację medyczną osób korzystających ze świadczeń zdrowotnych zapewniając ochronę i poufność danych zawartych w tej dokumentacji, zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa oraz zarządzeniami wewnętrznymi Dyrektora Szpitala a w przypadku udzielania świadczeń finansowanych ze środków publicznych zgodnie z wymogami określonymi przez płatnika świadczeń
2. Na podstawie art. 28 ust 4 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw pacjenta ustala się maksymalną wysokość opłaty za udostępnianie dokumentacji medycznej według następujących wytycznych:
  - a. za jedną stronę wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej – nie może przekraczać 0,002 przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale,
  - b. za jedną stronę kopii dokumentacji medycznej – nie może przekraczać 0,0002 przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale,
  - c. za udostępnienie dokumentacji medycznej na elektronicznym nośniku danych – nie może przekraczać 0,0004 przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale
3. Wysokość opłaty za udostępnianie dokumentacji medycznej poprzez sporządzenie jej wyciągów, odpisów lub kopii, określona jest w **Załączniku Nr 2** do niniejszego Regulaminu.

4. Wysokość opłaty za udostępnianie dokumentacji medycznej poprzez sporządzenie jej wyciągów, odpisów lub kopii podlega aktualizacji, wprowadzanej odrębnymi zarządzeniami Dyrektora Szpitala.

## **XI. Wysokość opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych i organizacja procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w przypadku pobierania opłat.**

### **§ 23**

1. Za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych (w tym świadczenia udzielane osobom nieuprawnionym do świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych) Szpital pobiera opłaty w wysokości określonej w Załączniku nr 3 do regulaminu.
2. Działalność prowadzona jest w ramach istniejącej struktury organizacyjnej Szpitala.
3. Szpital prowadzi działalność inną, niż działalność lecznicza, polegającą na działalności usługowej związanej z prowadzoną działalnością leczniczą, którą kieruje dyrektor, a która obejmuje w szczególności: świadczenie usług zakwaterowania i wyżywienia dla opiekunów przebywających z dziećmi-pacjentami w szpitalu, udostępnianie kser i wyciągów z dokumentacji medycznej na życzenie uprawnionych osób i instytucji, wynajmowanie mienia szpitala w zakresie, w jakim pozwalają na to obowiązujące przepisy prawne.
4. Udzielanie świadczeń zdrowotnych odpłatnych organizowane jest w taki sposób, aby nie ograniczać dostępności do świadczeń finansowanych ze środków publicznych, w sposób zapewniający poszanowanie zasady sprawiedliwego, równego, niedyskryminującego i przejrzystego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej oraz zgodnie z kryteriami medycznymi.
5. Udzielanie świadczeń zdrowotnych odpłatnych nie może wpływać na kolejność przyjmowania pacjentów z prowadzonej przez Szpital listy oczekujących na udzielenie świadczenia finansowanego ze środków publicznych.
6. Cennik opłat, o którym mowa w ust. 1, podlega aktualizacji, wprowadzanej zarządzeniami Dyrektora Szpitala.

## **XII. Sposób kierowania jednostkami lub komórkami organizacyjnymi przedsiębiorstw Szpitala.**

### **§ 24**

1. Dyrektor wykonuje swoje zadania kierownicze i zarządzające przy pomocy kierowników komórek organizacyjnych:
  - a) lekarza zarządzającego oddziałem,
  - b) kierownika ośrodka rehabilitacji dziennej,
  - c) kierownika działu fizjoterapii,
  - d) kierownika poradni rehabilitacyjnej dla dzieci,
  - e) kierownika poradni wad postawy
  - f) kierownika poradni logopedycznej,
  - g) kierownika poradni psychologicznej,
  - h) głównego księgowego,pracowników bezpośrednio podległych Dyrektorowi Szpitala, oraz osób współpracujących na podstawie umów cywilnoprawnych.

## **XIII. Wysokość opłaty za przechowywanie zwłok pacjenta przez okres dłuższy niż 72 godziny od osób lub instytucji uprawnionych do pochowania zwłok na podstawie ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r., poz. 2126, z późn. zm.) oraz od podmiotów, na zlecenie których przechowuje się zwłoki w związku z toczącym się postępowaniem karnym**

### **§ 25**

1. W razie śmierci pacjenta Szpital niezwłocznie zawiadamia o tym zdarzeniu wskazanego przez chorego osobę lub instytucję, przedstawiciela ustawowego albo opiekuna prawnego. Szpital ma podpisaną stosowną umowę z instytucją uprawnioną do przechowywania zwłok. Nie są pobierane opłaty za przechowywanie zwłok pacjenta przez okres dłuższy niż 72 godziny od osób lub instytucji uprawnionych do pochowania zwłok na podstawie ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r., poz. 2126, z późn. zm.)

Szczegółowe postępowanie w razie śmierci pacjenta określa załącznik nr 4 do regulaminu.

#### **XIV. Postanowienia końcowe.**

##### **§ 26**

1. Wszyscy pracownicy Szpitala zobowiązani są do przestrzegania praw pacjenta wynikających z Karty Praw Pacjenta.
2. Karta Praw Pacjenta umieszczona jest w widocznym miejscu w budynku Szpitala.

##### **§ 27**

W sprawach nie uregulowanych regulaminem stosuje się przepisy:

- 1) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 1638 z późn. zm.),
- 2) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz. 1796 z późn. zm.),
- 3) ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r., poz. 186 z późn. zm.),
- 4) o których mowa w Karcie Praw Pacjenta.