

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.
2. Regulamin organizacyjny wprowadza kierownik Wojewódzkiego Szpitala Rehabilitacyjnego dla Dzieci w Jastrzębiu Zdroju, zwany dalej „Dyrektorem”, 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 zakłady 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 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 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 uzasadnia wypisanie ze szpitala, jeżeli nie zachodzi obawa, że odmowa lub zaprzestanie udzielania świadczeń może spowodować bezpośrednio niebezpieczeństwo dla jej życia lub zdrowia lub zdrowia innych osób.

II. Firma i zakłady 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, 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, krótkotrwałego zakwaterowania, odsprzedaży posiłków dla opiekunów pacjentów,
 - 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 - 55 łóżek,
 - b) Oddział rehabilitacji neurologicznej - 15 łóżek;
 - c) Dział farmacji szpitalnej
 - 2) Zakład leczniczy - **Ambulatoryjna opieka zdrowotna**, w skład którego wchodzi następujące jednostki organizacyjne:
 - a) Ośrodek rehabilitacji dziennej dla dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego,
 - b) Poradnia rehabilitacyjna dla dzieci- udzielająca świadczeń odpłatnie, bez umowy z NFZ,
 - c) Poradnia logopedyczna dla dzieci- udzielająca świadczeń odpłatnie, bez umowy z NFZ,
 - d) Poradnia psychologiczna dla dzieci- udzielająca świadczeń odpłatnie, bez umowy z NFZ,
 - e) Dział fizjoterapii – wykonujący procedury medyczne dla komórek organizacyjnych

W Szpitalu funkcjonują także komórki organizacyjne działalności niemedycejszej i pomocniczej, oraz osoby zatrudnione na podstawie umów cywilnoprawnych wymagane przepisami prawa.

2. Schemat organizacyjny Szpitala stanowi załącznik nr 1.
3. 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, za zgodą NFZ.
3. Szpital udziela świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki stacjonarnej:
 - oddział rehabilitacji ogólnoustrojowej,
 - oddział rehabilitacji neurologicznej,oraz w ramach ambulatoryjnej specjalistycznej opieki zdrowotnej:
 - ośrodek rehabilitacji dziennej dla dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego,
 - poradnia rehabilitacyjna dla dzieci,
 - poradnia logopedyczna dla dzieci
 - poradnia psychologiczna dla dzieci.
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 krótkotrwałego 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.

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 harmonogramy 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 lub opiekuna prawnego pacjenta), po uzyskaniu odpowiedniej informacji. 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.
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 realizuje zalecenia i wskazania 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. 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.
16. 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.
17. Jeżeli nie można uzyskać oświadczenia o wyrażeniu zgody, należy sporządzić notatkę, którą podpisuje lekarz oraz pielęgniarka jako świadek odmowy.

18. Jeżeli zachodzi konieczność wykonania zabiegu ze względu na uratowanie chorego 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 lub lekarz dyżurny zawiadamiając o tym dyżurnego prokuratora, zgodnie z art. 33 i 34 w zw. z art. 19 ustawy o prawach pacjenta.
19. Zaginięcie pacjenta z oddziału reguluje odrębna instrukcja postępowania.

§ 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 opieki zdrowotnej 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:

- 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. Nad działalnością medyczną Szpitala nadzór sprawuje i kieruje nią Zastępca dyrektora ds. leczenia.
2. W zakresie leczenia stacjonarnego Szpital udziela całodobowo świadczeń medycznych w **Oddziale rehabilitacji ogólnoustrojowej oraz w Oddziale rehabilitacji neurologicznej**, które obejmują swoim zakresem pielęgnację, opiekę i rehabilitację.

3. Oddziałami kieruje lekarz zarządzający oddziałem.
4. Lekarzowi zarządzającemu oddziałem podlega personel medyczny udzielający świadczeń medycznych w oddziale, w szczególności:
 - zastępca lekarza zarządzającego oddziałem,
 - lekarz,
 - pielęgniarka oddziałowa, której podlegają:
 - pielęgniarka,
 - salowa,
 - opiekun medyczny,
5. Świadczenie medyczne udzielane w oddziałach 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 samopielęgnacji,
 - f) realizacji potrzeb religijnych i kulturalnych,
 - g) umożliwienie pobierania nauki,
 - h) wychowania.
7. Oddziały dysponują następującą bazą łóżkową:

70 łóżek dla pacjentów w wieku od 1-go do 18-go roku życia, w tym:

 - 55 oddział rehabilitacji ogólnoustrojowej,
 - 15 oddział rehabilitacji neurologicznej.

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 8⁰⁰ do 15⁰⁰.
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 zakresie lecznictwa ambulatoryjnego Szpital udziela świadczeń medycznych w **Ośrodku rehabilitacji dziennej dla dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego** oraz w **Poradni rehabilitacyjnej dla dzieci, psychologicznej dla dzieci oraz logopedycznej dla dzieci.**
2. Ośrodek udziela świadczeń pacjentom w wieku od 0 do 18-go roku życia.
3. Ośrodkiem kieruje Koordynator ORD-pielęgniarka, która podlega Zastępcy dyrektora ds. lecznictwa.
4. Świadczenia medyczne w Ośrodku udzielane są przez:
 - a) lekarza,
 - b) psychologa,
 - c) logopedę,
 - d) fizjoterapeutów,
 - d) pielęgniarki.
5. Rejestracja do Ośrodka odbywa się osobiście, telefonicznie lub za pośrednictwem powszechnych systemów teleinformatycznych (np. e-skierowanie) w godzinach od 7.00 do 19.00, 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 Zastępcy dyrektora ds. lecznictwa.
3. Kierownikowi działu fizjoterapii podlegają: zastępca kierownika działu fizjoterapii, fizjoterapeuci, masażyści, terapeuci zajęciowi 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 dla oddziałów rehabilitacyjnych, ośrodka rehabilitacji dziennej oraz poradni rehabilitacyjnej dla dzieci.

§ 16

1. **Poradnia rehabilitacyjna dla dzieci**, udziela ambulatoryjnych specjalistycznych świadczeń rehabilitacyjnych – porady rehabilitacyjnej oraz zleca zabiegi fizjoterapeutyczne.
2. Poradnia rehabilitacyjna dla dzieci nie posiada kontraktu z NFZ- świadczenia udzielane są na wniosek pacjenta –odpłatnie.
3. Poradnią rehabilitacyjną dla dzieci kieruje Zastępca ds. lecznictwa.
4. Poradnia rehabilitacyjna dla dzieci udziela świadczeń medycznych pacjentom w wieku od 0 do 18-go roku życia, ze schorzeniami narządu ruchu.
5. Świadczenia w Poradni rehabilitacyjnej dla dzieci udzielane są przez:
 - a) lekarza,
 - b) pielęgniarkę
 - c) oraz fizjoterapeutów.
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 osobiście, telefonicznie lub za pośrednictwem powszechnych systemów teleinformatycznych (np. e-skierowanie) w godzinach od 7.00 do 19.00, od poniedziałku do piątku.

§ 17

1. **W Poradni psychologicznej dla dzieci** psycholog prowadzi diagnozę i psychoterapię dzieci i młodzieży.

Zakres świadczeń wykonywanych przez psychologa:

- porada psychologiczna - diagnostyczna,
- porada psychologiczna terapeutyczna,
- sesja psychoterapii indywidualnej,
- sesja psychoterapii rodzinnej,
- sesja wsparcia psychospołecznego,
- stymulacja rozwoju dzieci.

2. Poradnią psychologiczną dla dzieci kieruje Zastępca ds. lecznictwa.
3. Poradnia psychologiczna dla dzieci nie posiada kontraktu z NFZ- świadczenia udzielane są na wniosek pacjenta –odpłatnie.
4. Do zadań psychologa należy także udzielanie świadczeń medycznych dla 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 pozostałymi członkami zespołu rehabilitacyjnego.

4. Rejestracja do Poradni psychologicznej dla dzieci odbywa się osobiście, telefonicznie lub za pośrednictwem powszechnych systemów teleinformatycznych (np. e-skierowanie) w godzinach od 7.00 do 19.00, od poniedziałku do piątku.

§ 18

1. **W Poradni logopedycznej dla dzieci** logopeda udziela następujących świadczeń:
 - 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. Poradnią logopedyczną dla dzieci kieruje Zastępca ds. lecznictwa.
3. Poradnia logopedyczna dla dzieci nie posiada kontraktu z NFZ- świadczenia udzielane są na wniosek pacjenta –odpłatnie.
4. Do zadań logopedy należy także udzielanie świadczeń medycznych dla oddziałów rehabilitacyjnych oraz ośrodka rehabilitacji dziennej zgodnie ze wskazaniem lekarza prowadzącego, a w szczególności:
 - a) opracowanie diagnozy logopedycznej,
 - b) prowadzenie ćwiczeń logopedycznych, profilaktyki logopedycznej.
5. Logopeda wykonuje świadczenia medyczne zlecone przez lekarza w procesie leczniczym pacjentów Szpitala.
6. W zakresie udzielania świadczeń medycznych logopeda zobowiązany jest do ścisłej współpracy z pozostałymi członkami zespołu rehabilitacyjnego.
7. Rejestracja do Poradni logopedycznej dla dzieci odbywa się osobiście, telefonicznie lub za pośrednictwem powszechnych systemów teleinformatycznych (np. e-skierowanie) w godzinach od 7.00 do 19.00, od poniedziałku do piątku.

§ 19

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:
2. Struktura organizacyjna w formie graficznej przedstawiona jest na schemacie stanowiącym Załącznik nr 1 do Regulaminu organizacyjnego.

Szpitałem kieruje i reprezentuje go na zewnątrz – dyrektor, któremu podlegają:

a) Pion ds. medycznych, którym kieruje Zastępca dyrektora ds. lecznictwa, któremu podlegają:

1. Lekarz zarządzający oddziałem rehabilitacji ogólnoustrojowej, któremu podlegają:

- zastępca lekarza zarządzającego oddziałem,
- lekarze,
- pielęgniarka oddziałowa:
 - pielęgniarki,
 - opiekunowie medyczni,

- salowe.

2. Lekarz zarządzający oddziałem rehabilitacji neurologicznej, któremu podlegają:

- zastępca lekarza zarządzającego oddziałem,
- lekarze,
- pielęgniarka oddziałowa:
 - pielęgniarki,
 - opiekunowie medyczni,
 - salowe,.

3. Koordynator ośrodka rehabilitacji dziennej-pielęgniarka,

4. Kierownik działu fizjoterapii, któremu podlegają:

- zastępca kierownika działu fizjoterapii,
- fizjoterapeuci,
- masażyści,
- terapeuta zajęciowy,

5. Farmaceuta,

6. Rejestracja i statystyka,

7. Logopeda,

8. Psycholog.

b) Główny Księgowy:

podlegają mu:

- księgowa/y, inspektor ds. księgowych, specjalista ds. księgowych
- kadrowa/y, inspektor ds. kadrowych, specjalista ds. kadrowych,
- przedstawiciel kierownictwa ds. systemu zarządzania jakością ISO.

c) Kierownik ds. technicznych i zamówień publicznych, podlegają mu:

- pracownicy zaplecza gospodarczego,

d) Stanowiska podlegające bezpośrednio dyrektorowi:

- 1) inspektor ds. obronności i rezerw,
- 2) członkowie zespołu kontroli zakażeń szpitalnych,
- 3) inspektor ochrony danych osobowych,

- 4) inspektor ds. ppoż.,
 - 5) specjalista ds. BHP,
 - 6) specjalista ds. epidemiologicznych,
 - 7) kapelan,
 - 8) sekretariat,
 - 9) inspektor nadzoru budowlanego / inwestorskiego,
 - 10) administrator systemów informatycznych,
 - 11) pełnomocnik ds. akredytacji,
- i inne wymagane przepisami prawa.

X. 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.

§ 20

1. W celu zapewnienia kompleksowości i ciągłości świadczeń medycznych Szpital zawiera z innym podmiotem umowę na realizację świadczeń medycznych m.in. 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 podlega monitorowaniu i ocenianiu przez kierownika ds. technicznych i zamówień publicznych.

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.

§ 21

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:

Od dnia 01.03.2021 r. do 30.05.2021 r. za udostępnienie dokumentacji medycznej poprzez sporządzenie jej wyciągów, odpisów lub kopii Szpital pobiera opłatę w wysokości:

a) 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- za jedną stronę wyciągu albo odpisu dokumentacji medycznej – to jest kwota 10,91 zł,

b) 0,00007 przeciętnego wynagrodzenia, o którym mowa w pkt a) – za jedną stronę kopii albo wydruku dokumentacji medycznej – to jest kwota 0,38 zł,

c) za udostępnienie dokumentacji medycznej na informatycznym nośniku danych – nie może przekraczać 0,0004 przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale – to jest kwota 2,18 zł.”

3. Opłaty, o której mowa w § 1, nie pobiera się w przypadku udostępnienia dokumentacji medycznej:

- 1) pacjentowi albo jego przedstawicielowi ustawowemu po raz pierwszy w żądanym zakresie i w sposób, o którym mowa w art. 27 ust. 1 pkt 2 i 5 oraz ust. 3 ustawy,
- 2) w związku z postępowaniem przed wojewódzką komisją do spraw orzekania o zdarzeniach medycznych, o której mowa w art. 67e ust. 1.

Oplaty, o której mowa w ust. 1, nie pobiera się w przypadku udostępnienia dokumentacji medycznej Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji oraz Agencji Badań Medycznych.

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

§ 22

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 leczniczą, polegającą na działalności usługowej związanej z prowadzoną działalnością leczniczą, którą kieruje dyrektor, a która obejmuje w szczególności: świadczenie usług krótkotrwałego 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.

XII. Sposób kierowania jednostkami lub komórkami organizacyjnymi zakładów leczniczych Szpitala.

§ 23

1. Dyrektor wykonuje swoje zadania kierownicze i zarządzające przy pomocy Zastępcy ds. leczenia oraz kierowników komórek organizacyjnych:

- 1) lekarza zarządzającego oddziałem,
- 2) koordynatora ośrodka rehabilitacji dziennej-pielęgniarki,
- 3) pielęgniarki oddziałowej,
- 4) kierownika działu fizjoterapii,
- 5) głównego księgowego,
- 6) kierownika ds. technicznych i zamówień publicznych,

oraz pracowników bezpośrednio podległych Dyrektorowi Szpitala, osób współpracujących na podstawie umów cywilnoprawnych, zgodnie ze schematem organizacyjnym stanowiącym Załącznik nr 1 do Regulaminu.

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 oraz od podmiotów, na zlecenie których przechowuje się zwłoki w związku z toczącym się postępowaniem karnym

§ 24

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

XIV. Postanowienia końcowe.

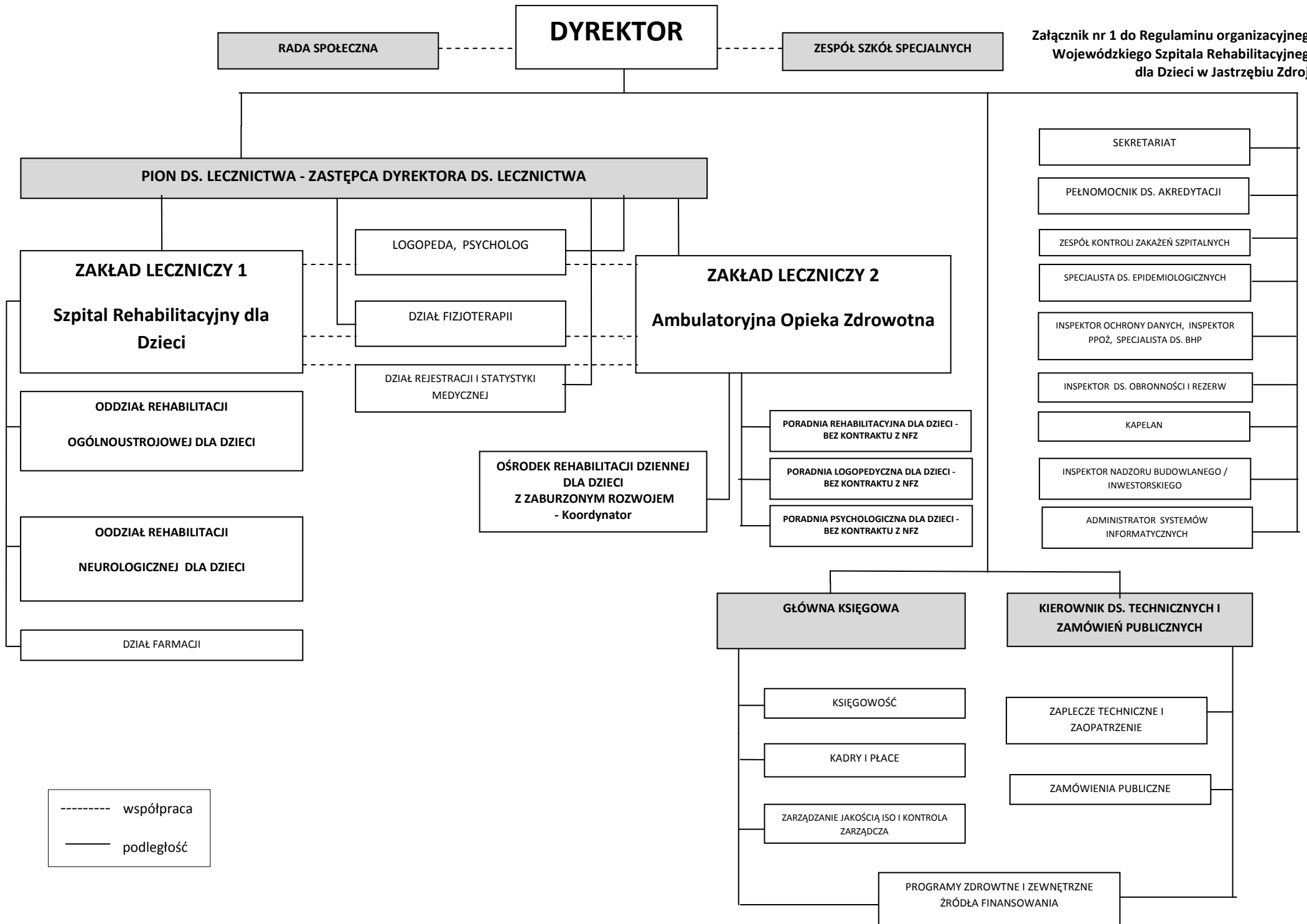
§ 25

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.

§ 26

W sprawach nie uregulowanych regulaminem stosuje się przepisy:

- 1) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
- 2) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
- 3) ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
- 4) o których mowa w Karcie Praw Pacjenta.



----- współpraca
— podległość

CENNIK ŚWIADCZEŃ MEDYCZNYCH

lp	Rodzaj zabiegu	Czas trwania zabiegu (w min.)	Cena (w zł)
1	<u>Pakiet profilaktyczno-instruktażowy dla dzieci od urodzenia</u> (instruktaż dla rodziców w zakresie pielęgnacji i edukacji zdrowotnej dziecka z zaburzeniami psychoruchowymi)	30-60	60,00
2	Ćwiczenia korekcyjno-kompensacyjne grupowe		
	1. Porada lekarska kontrolna		80,00
	2. Instruktaż fizjoterapeutyczny	30	40,00
3	3. Zajęcia grupowe (grupy 5 osobowe)	45	15,00
	Ćwiczenia specjalistyczne (DoboMed, PNF i inne)		
	1. Porada lekarska kontrolna		80,00
	2. Instruktaż fizjoterapeutyczny	30	40,00
3	3. Zajęcia grupowe (grupy 5 osobowe)	45	20,00
	4. Terapia zajęciowa grupowa	20	20,00
4	Kinezyterapia indywidualna metodą Vojty, Ndt Bobath, PNF, SI	45	60,00
5	Test SI z opisem	2 spotkania z diagnozą i opisem	290,00
6	UGUL	30	15,00
7	Pionizacja	30	15,00
8	Masaż klasyczny	30	35,00
		15	20,00
9	Elektroterapia, laseroterapia i magnetoterapia	wg wskazań lekarza	10,00
10	Hydroterapia	30	15,00
11	Oklady parafango		12,00
12	Kinesiotaping	1 aplikacja	20,00
13	Porada lekarska pierwszorazowa lub badanie psychologiczne, logopedyczne lub fizjoterapeutyczne pierwszorazowe z wydaniem opinii		100,00
14	Porada lekarska kontrolna lub badanie psychologiczne, logopedyczne lub fizjoterapeutyczne kontrolne		80,00
15	Terapia psychologiczna lub logopedyczna	15-30	30,00-60,00
16	Instruktaż logopedyczny		15,00
17	Instruktaż fizjoterapeutyczny		40,00
18	Ćwiczenie w urządzeniu FED	30	50,00
19	Metoda FED	90	100,00
20	Ćwiczenia Mama i Ja	45	15,00
21	Terapia Biofeedback	15-30	30,00

Przy wykupie cyklu 10 zabiegów zniżka 10%.

Turnusy profilaktyczno-zdrowotne–7, 14, 21 dni. (dla dzieci młodzieży do 25 roku życia)

Cena 110 zł za osobodzień- obejmuje:
- nocleg
- wyżywienie (śniadanie, obiad, kolacja)
- 3 zabiegi dziennie (z wyłączeniem ćwiczeń indywidualnych i masażu oraz zabiegów metodą FED)
- przy turnusach 14 i 21 dniowych – 4 zabiegi dziennie
- badanie lekarskie oraz całodobową opiekę lekarską
- opiekę pielęgniarską

Można dokupić dodatkowe zabiegi według cennika.
Przy turnusach 21- dniowych – 10% zniżki.

Cennik turnusów:	
długość turnusu	cena
turnus 7-dniowy	770 zł (3 zabiegi dziennie),
turnus 14-dniowy	1540 zł (4 zabiegi dziennie),
turnus 21-dniowy	2310 zł (4 zabiegi dziennie) - 10 % zniżki = 2079 zł

3. Cennik zaświadczeń:

Zaświadczenie lekarskie: 8,00 zł

Załącznik nr 3
do Regulaminu Organizacyjnego
Wojewódzkiego Szpitala Rehabilitacyjnego dla Dzieci w Jastrzębiu Zdroju.

PROCEDURA POSTĘPOWANIA ZE ZWŁOKAMI OSÓB ZMARŁYCH.

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
2. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 10 kwietnia 2012 r. w sprawie sposobu postępowania podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne ze zwłokami pacjenta w przypadku śmierci pacjenta,
3. Ustawa z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych,
4. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 11 lutego 2015 r. w sprawie wzoru karty zgonu.

§1

1. W razie śmierci pacjenta (zwanego dalej osobą zmarłą) każdy pracownik Szpitala, pod którego opieką znajdował się pacjent w chwili zgonu, powiadamia o tym niezwłocznie pielęgniarkę dyżurną zarządzającą oddziałem.
- 2.. Na mocy porozumienia zawartego w dniu. 09.01.2009r. pomiędzy Dyrektorem Wojewódzkiego Szpitala Rehabilitacyjnego dla Dzieci, a Dyrektorem Zespołu Szkół Specjalnych ust.1 ma zastosowanie do pracowników tych placówek.
3. Pielęgniarka zarządzająca oddziałem lub pielęgniarka dyżurna niezwłocznie zawiadamia o śmierci pacjenta przebywającego w Szpitalu – lekarza zarządzającego oddziałem lub lekarza dyżurnego.

§ 2

Lekarz zarządzający oddziałem lub lekarz dyżurny niezwłocznie:

1. przeprowadza oględziny
2. stwierdza zgon i jego przyczynę, odnotowuje dzień i godzinę w historii choroby,
3. wystawia **kartę zgonu** zgodnie z przepisami Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 11 lutego 2015 r. w sprawie wzoru karty zgonu.

§ 3

Pielęgniarka uczestnicząca w czynnościach stwierdzenia zgonu przez lekarza:

1. Odnotowuje dzień i godzinę śmierci pacjenta w raporcie pielęgniarskim oraz karcie

gorączkowej.

2. Po stwierdzeniu zgonu przez lekarza i przykryciu prześcieradłem zwłoki zostają przewiezione z sali chorych do odrębnego pomieszczenia, gdzie przybywają minimum przez 2 godziny od stwierdzenia zgonu do przewiezienia do chłodni.
3. W obecności (co najmniej) drugiej pielęgniarki dokonuje spisu pozostawionych przez pacjenta rzeczy.
4. Po dokonaniu czynności toalety pośmiertnej i spisu rzeczy pielęgniarka zabezpiecza zwłoki w sposób uniemożliwiający przenoszenie zakażeń (zwłoki umieszcza się w czarnym worku foliowym z nieprzepuszczalnego tworzywa sztucznego, odpornego na uszkodzenia mechaniczne, przeznaczonym do transportu zwłok do kostnicy), pozostawia wkłucia centralne, dreny, zakłada pasy stomijne w celu zabezpieczenia wypływu krwi w czasie transportu)
5. Pielęgniarka dokonuje oznakowania zwłok - zakłada na przegub dłoni albo stopy osoby zmarłej identyfikator wykonany z tasiemki, płótna lub tworzywa sztucznego, który zawiera:
 - a) imię i nazwisko osoby zmarłej
 - b) PESEL osoby zmarłej, a w przypadku braku numeru PESEL -serię i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość datę i godzinę zgonu.
6. Pielęgniarka wypełnia również kartę skierowania zwłok do chłodni w dwóch egzemplarzach: 1 egzemplarz jest wydawany ze zwłokami, drugi zostaje w Szpitalu. Wzór **karty skierowania zwłok do chłodni** stanowi załącznik nr 2 do procedury. Dalej ciało osoby zmarłej jest przekazywane do instytucji posiadającej uprawnienia do przechowywania zwłok w chłodni, z którą Szpital ma podpisaną stosowną umowę.
7. W ciągu 2 godzin po stwierdzeniu zgonu (bez względu na porę dnia) w/w pielęgniarka zawiadamia o śmierci, telefonicznie lub telegraficznie (w przypadku braku możliwości kontaktu telefonicznego) wskazaną przez pacjenta osobę lub instytucję, lub przedstawiciela ustawowego, a następnie:
 - a) po dokonaniu zawiadomienia wpisuje datę i godzinę tej czynności, ewentualnie dane rozmówcy, na karcie gorączkowej pacjenta i autoryzuje wpis,
 - b) w przypadku braku kontaktu z rodziną (opiekunem prawnym) pielęgniarka powiadamia organ gminy właściwy ze względu na ostatnie miejsce zamieszkania zmarłego.

§ 4

Salowa wykonuje czynności związane z odkażeniem pomieszczenia, w którym osoba zmarła przebywała oraz wszystkich przedmiotów, z którymi była w styczności (np. nosze).

§ 5

Zwłoki osób zmarłych na choroby zakaźne określone w wykazie, o którym mowa w art.9 ust.3 a, ustawy z dnia 31 stycznia 1959r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych wymagają środków ostrożności określonych w/w przepisach.

§ 6

1. Osoba zajmująca się pochowaniem zwłok otrzymuje od lekarza stwierdzającego zgon egzemplarz A i B karty zgonu.
2. Przedmioty pozostałe po zmarłym pielęgniarka zarządzająca oddziałem lub dyżurna wydaje za pokwitowaniem rodzinie lub spadkobiercom prawnym zmarłego.

§ 7

1. Zwłoki osoby, która zmarła w Szpitalu, mogą być poddane sekcji, w szczególności, gdy zgon tej osoby nastąpił przed upływem 12 godzin od przyjęcia do Szpitala, z zastrzeżeniem w ust.2
2. Zwłoki osoby, która zmarła w Szpitalu, nie są poddawane sekcji, jeżeli przedstawiciel ustawowy tej osoby wyraził sprzeciw lub uczyniła to ta osoba za życia.
3. O zaniechaniu sekcji zwłok z przyczyny określonej w ust.3 sporządza się adnotację do dokumentacji medycznej i załącza sprzeciw, o którym mowa w ust.2
4. Przepisów ust.1-3 nie stosuje się w przypadkach:
 - a) określonych w Kodeksie postępowania Karnego;
 - b) gdy przyczyny zgonu nie można ustalić w sposób jednoznaczny;
 - c) określonych w przepisach o chorobach zakaźnych i zakażeniach.
5. W dokumentacji medycznej osoby, która zmarła w szpitalu, sporządza się adnotację o dokonaniu lub zaniechaniu sekcji zwłok, z odpowiednim uzasadnieniem.

§ 8

W razie zgonu chorego, co do którego istnieje pewność lub uzasadnione podejrzenie, że jest następstwem przestępstwa, nieszczęśliwego wypadku, albo uszkodzeń urazowych czy zamachu samobójczego lekarz bezzwłocznie powiadamia Prokuraturę Rejonową w Jastrzębiu Zdroju lub Policję.