

Uchwała Nr 7/2016
Rady Społecznej przy Zakładzie Pielęgnacyjno-Opiekuńczym
im Ks. Jerzego Popiełuszki w Toruniu
z dnia 4 października 2016r.

w sprawie zaopiniowania zmian i przyjęcie jednolitego tekstu Regulaminu Organizacyjnego
Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego im. Ks. Jerzego Popiełuszki w Toruniu

Na podstawie art. 48 ust. 2 pkt 2 lit. f ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności
lecniczej (Dz.U. z 2011r. Nr 112 poz. 654 ze zm.) Rada Społeczna uchwała co następuje :

§ 1

Pozytywnie opiniuje zmiany do Regulaminu Organizacyjnego Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego im. Ks. Jerzego Popiełuszki w Toruniu i przyjmuje jego jednolity tekst, stanowiący załącznik do uchwały

§ 2

Wykonanie uchwały zleca się Dyrektorowi Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego w Toruniu.

Zbigniew Banaszczuk
Przewodniczący Rady Społecznej



**REGULAMIN ORGANIZACYJNY
ZAKŁADU PIELEGNACYJNO – OPIEKUŃCZEGO
IM. KS. JERZEGO POPIEŁUSZKI
W TORUNIU**

**I. FIRMA, CELE I ZADANIA, RODZAJ DZIAŁALNOŚCI LECZNICZEJ ORAZ
ZAKRES UDZIELANYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH, MIEJSCE
UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH.**

§ 1

Regulamin określa sprawy dotyczące sposobu i warunków udzielania świadczeń zdrowotnych przez Zakład Pielęgnacyjno – Opiekuńczy im. ks. Jerzego Popiełuszki w Toruniu, zwany dalej Zakładem.

§ 2

Firma Zakładu brzmi Zakład Pielęgnacyjno – Opiekuńczy im. ks. Jerzego Popiełuszki w Toruniu.

§ 3

Głównym celem Zakładu jest podejmowanie działań na rzecz ochrony oraz poprawy stanu zdrowia ludności poprzez pielęgnację, opiekę i rehabilitację pacjentów niewymagających hospitalizacji oraz zapewnianie im produktów leczniczych potrzebnych do kontynuacji leczenia, pomieszczeń i wyżywienia odpowiednich do stanu zdrowia, a także prowadzenia edukacji zdrowotnej dla pacjentów i członków ich rodzin oraz przygotowanie tych osób do samoopieki i samopielęgnacji w warunkach domowych.

§ 4

1. Zadaniem Zakładu jest organizowanie i udzielanie świadczeń zdrowotnych osobom dorosłym.
2. Zadania realizowane przez Zakład to:
 - 1) świadczenia pielęgnacyjne i pielęgniarские,
 - 2) świadczenia rehabilitacyjne,

- 3) świadczenia lecznicze,
- 4) świadczenia psychologiczne,
- 5) świadczenia logopedy / neurologopedy,
- 6) świadczenia dietetyczne,
- 7) terapia zajęciowa,
- 8) promocja i edukacja zdrowotna,
- 9) świadczenia opiekuńcze,
- 10) usługi wspomagające polegające na realizacji potrzeb religijnych.

§ 5

Zakład prowadzi działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne inne niż szpitalne.

§ 6

Zakład udziela świadczeń zdrowotnych w zakresie:

- 1) świadczenia pielęgnacyjno – opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej,
- 2) opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień.

§ 7

Miejszem udzielania przez Zakład świadczeń zdrowotnych jest jego siedziba w Toruniu przy ulicy Ligi Polskiej 8, za wyjątkiem:

- 1) świadczeń udzielanych przez Zakład w ramach dziennego domu opieki medycznej – udzielanych w Toruniu przy ulicy Łyskowskiego 15,
- 2) świadczeń udzielanych przez Zakład w ramach oddziału opieki domowej – udzielanych w domu pacjenta znajdującym się w Toruniu lub w Powiecie Toruńskim.

II. STRUKTURA ORGANIZACYJNA, ORGANIZACJA I ZADANIA POSZCZEGÓLNYCH KOMÓREK ORGANIZACYJNYCH, SPOSÓB KIEROWANIA KOMÓRKAMI ORGANIZACYJNYMI ORAZ WARUNKI ICH WSPÓLDZIAŁANIA.

§ 8

1. Komórki organizacyjne określone w strukturze organizacyjnej statutu Zakładu grupuje się według następującego schematu:
 - 1) zakład leczniczy – Zakład Opieki Długoterminowej,
 - 2) inne komórki organizacyjne podmiotu leczniczego.
2. W skład zakładu leczniczego – Zakład Opieki Długoterminowej – wchodzi następujące komórki organizacyjne:
 - 1) oddział opieki całodobowej o profilu somatycznym,
 - 2) oddział opieki całodobowej opiekuńczo – leczniczy o profilu psychogeriatrycznym,
 - 3) oddział opieki całodobowej opiekuńczo – leczniczy,
 - 4) oddział dzienny psychiatryczny,
 - 5) oddział opieki domowej,
 - 6) dział farmacji szpitalnej,
 - 7) dzienny dom opieki medycznej.
3. W skład podmiotu leczniczego wchodzi następujące inne komórki organizacyjne:
 - 1) dział administracyjno – gospodarczy,
 - 2) samodzielne stanowiska pracy.

§ 9

1. Zadaniem oddziału opieki całodobowej o profilu somatycznym jest udzielanie świadczeń zdrowotnych obejmujących świadczenia pielęgniarstwa, pielęgnacyjno – opiekuńcze i terapeutyczne dla pacjentów przewlekle chorych i niesamodzielnych w tym także:
 - 1) prowadzenie rehabilitacji ruchowej w zakresie niezbędnym do przeciwdziałania skutkom długotrwałego unieruchomienia,
 - 2) opieka psychologa i psychoterapeuty,
 - 3) opieka lekarza zapewniająca nadzór nad kontynuacją leczenia,
 - 4) udzielanie konsultacji specjalistycznych w zakresie niezbędnym do kontynuacji leczenia,
 - 5) kontynuowanie leczenia farmakologicznego,
 - 6) opieka logopedy,
 - 7) wykonywanie badań laboratoryjnych i diagnostycznych niezbędnych do kontynuacji leczenia,
 - 8) prowadzenie edukacji zdrowotnej,
 - 9) zakwaterowanie i zapewnienie wyżywienia odpowiedniego do stanu zdrowia,

- 10) transport sanitarny na warunkach określonych w odrębnych przepisach,
 - 11) prowadzenie szkoleń wewnątrzzakładowych personelu medycznego.
2. Zadaniem oddziału opieki całodobowej o profilu psychogeriatrycznym jest udzielanie świadczeń zdrowotnych obejmujących świadczenia pielęgniarstwa, pielęgnacyjno – opiekuńcze i terapeutyczne dla pacjentów przewlekle chorych z zaburzeniami psychicznymi wyłącznie z zespołami objawowymi (F00- F09); w tym także:
- 1) opieka psychologa,
 - 2) opieka terapeuty zajęciowego,
 - 3) opieka lekarzy ze specjalizacją w dziedzinie psychiatrii i chorób wewnętrznych,
 - 4) udzielanie konsultacji specjalistycznych w zakresie niezbędnym do kontynuacji leczenia,
 - 5) zapewnienie leków i wyrobów medycznych,
 - 6) wykonywanie badań laboratoryjnych i diagnostycznych niezbędnych do kontynuacji leczenia,
 - 7) prowadzenie edukacji zdrowotnej,
 - 8) zakwaterowanie i zapewnienie żywienia odpowiedniego do stanu zdrowia,
 - 9) transport sanitarny na warunkach określonych w odrębnych przepisach,
 - 10) prowadzenie szkoleń wewnątrzzakładowych personelu medycznego.
3. Zadaniem oddziału opieki całodobowej opiekuńczo – leczniczego jest udzielanie świadczeń zdrowotnych obejmujących świadczenia pielęgniarstwa, pielęgnacyjno – opiekuńcze i terapeutyczne dla pacjentów przewlekle chorych i niesamodzielnych, w tym także:
- 1) wykonywanie badań laboratoryjnych i diagnostycznych niezbędnych do kontynuacji leczenia,
 - 2) prowadzenie rehabilitacji ruchowej w zakresie niezbędnym do przeciwdziałania skutkom długotrwałego unieruchomienia,
 - 3) opieka psychologa,
 - 4) opieka lekarza,
 - 5) opieka logopedy,
 - 6) udzielanie konsultacji specjalistycznych w zakresie zapewniającym kontynuację leczenia,
 - 7) prowadzenie terapii zajęciowej,
 - 8) prowadzenie edukacji zdrowotnej,
 - 9) zakwaterowanie i zapewnienie żywienia odpowiedniego do stanu zdrowia,

- 10) transport sanitarny na warunkach określonych w odrębnych przepisach,
 - 11) prowadzenie szkoleń wewnątrzzakładowych personelu medycznego,
 - 12) zapewnienie leków i wyrobów medycznych.
4. Zadaniem oddziału dziennego psychiatrycznego jest udzielanie świadczeń zdrowotnych obejmujących świadczenie pielęgnacyjno – opiekuńcze i terapeutyczne dla pacjentów przewlekle chorych z zaburzeniami psychicznymi z wyłączeniem zaburzeń psychicznych i zaburzeń zachowania spowodowanych używaniem środków (substancji) psychoaktywnych (F10-F19) oraz upośledzenia umysłowego (F70-F79) za wyjątkiem upośledzenia umysłowego lekkiego (F70), w tym także:
- ✓ 1) opieka psychologa i psychoterapeuty,
 - ✓ 2) opieka pielęgniarska,
 - ✓ 3) opieka lekarzy ze specjalizacją w dziedzinie psychiatrii,
 - ✓ 4) prowadzenie rehabilitacji społecznej poprzez uczestniczenie w warsztatach i zajęciach terapii zajęciowej,
 - 5) podawanie leków dostarczonych przez pacjentów zgodnie z ustaleniami lekarza prowadzącego,
 - ✓ 6) prowadzenie edukacji zdrowotnej,
 - ✓ 7) aktywizowanie rodzin/opiekunów pacjentów poprzez organizowanie spotkań i warsztatów terapeutycznych,
 - ✓ 8) zapewnienie pobytu i wyżywienia odpowiedniego do stanu zdrowia.
5. Zadaniem oddziału opieki domowej jest udzielanie świadczeń pielęgnacyjno – opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej w domu pacjenta.
6. Zadaniem działu farmacji szpitalnej jest pełnienie funkcji apteki szpitalnej tj. wydawanie produktów leczniczych i wyrobów medycznych, udzielanie informacji o produktach leczniczych i wyrobach medycznych, organizowanie zaopatrzenia Zakładu w produkty lecznicze i wyroby medyczne, udział w monitorowaniu działań niepożądanych leków, udział w racjonalizacji farmakoterapii, współuczestniczenie w prowadzeniu gospodarki produktami leczniczymi i wyrobami medycznymi w Zakładzie, prowadzenie ewidencji badanych produktów leczniczych oraz produktów leczniczych i wyrobów medycznych otrzymywanych w formie darowizny, ustalanie procedury wydawania produktów leczniczych lub wyrobów medycznych przez dział farmacji szpitalnej na oddziały oraz dla pacjenta.
7. Zadaniem dziennego domu opieki medycznej jest zapewnienie opieki medycznej połączonej z kontynuacją terapii i procesem usprawniania w zakresie funkcjonalnym oraz

procesów poznawczych. Do podstawowych kategorii świadczeń zdrowotnych realizowanych w ramach dziennego domu opieki medycznej należą:

- 1) opieka pielęgniarska, w tym edukacja pacjenta dotycząca samoopieki i samopielęgnacji,
- 2) doradztwo w doborze odpowiednich wyrobów medycznych,
- 3) usprawnianie ruchowe,
- 4) stymulacja procesów poznawczych,
- 5) terapia zajęciowa,
- 6) przygotowanie rodziny i opiekunów pacjenta do kontynuacji opieki (działania edukacyjne).

§ 10

Oddziały, o których mowa w § 8 ust. 2 pkt 1-5 i 7, są kierowane przez koordynatorów oddziałów. Koordynator oddziału jest bezpośrednim przełożonym pracowników oddziału.

§ 11

1. Kierownikiem podmiotu leczniczego jest Dyrektor Zakładu.
2. Dyrektor Zakładu kieruje Zakładem i jest przełożonym wszystkich pracowników.
3. Dyrektor Zakładu jest ponadto bezpośrednim przełożonym następujących pracowników:
 - 1) koordynatorów oddziałów,
 - 2) pracowników zatrudnionych na stanowiskach nie wchodzących w skład oddziałów, o których mowa w § 8 ust. 2 pkt 1-5 i 7.

§ 12

Wszystkie komórki organizacyjne Zakładu współpracują ze sobą w celu zapewnienia sprawności funkcjonowania Zakładu pod względem diagnostyczno-leczniczym, pielęgnacyjnym, rehabilitacyjnym i administracyjno-gospodarczym. W tym celu w szczególności prowadzą jednolitą dokumentację medyczną, w razie potrzeby konsultują między sobą udzielanie świadczeń zdrowotnych lub wspólnie udzielają świadczeń zdrowotnych. Koordynację działań wszystkich komórek organizacyjnych Zakładu zapewnia Dyrektor.

III. PRZEBIEG PROCESU UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH.

§ 13

1. Pobyt pacjenta na oddziale opieki całodobowej o profilu somatycznym obejmuje:
 - 1) kompleksową ocenę stanu zdrowia dokonywaną przez lekarzy Zakładu,
 - 2) kompleksową ocenę problemów pielęgnacyjnych,
 - 3) kompleksową opiekę pielęgniarską i pielęgnacyjną,
 - 4) konsultacje medyczne niezbędne do kontynuacji leczenia,
 - 5) badania laboratoryjne i diagnostyczne niezbędne do kontroli kontynuacji leczenia,
 - 6) opiekę psychologa,
 - 7) opiekę duszpasterską,
 - 8) kontynuację leczenia farmakologicznego,
 - 9) rehabilitację leczniczą w zakresie niezbędnym do przeciwdziałania skutkom długotrwałego unieruchomienia,
 - 10) kontynuację leczenia dietetycznego,
 - 11) terapię zajęciową,
 - 12) transport sanitarny na zasadach określonych w odrębnych przepisach,
 - 13) zakwaterowanie i wyżywienie adekwatne do stanu zdrowia,
 - 14) wypis pacjenta do domu lub do innego podmiotu leczniczego,
 - 15) wydanie zaleceń po pobycie w Zakładzie.
2. Pobyt pacjenta na oddziale opieki całodobowej o profilu psychogeriatrycznym obejmuje:
 - 1) kompleksową ocenę stanu zdrowia dokonywaną przez lekarzy Zakładu,
 - 2) kompleksową ocenę problemów pielęgnacyjnych,
 - 3) kompleksową opiekę pielęgniarską i pielęgnacyjną,
 - 4) konsultacje medyczne niezbędne do kontynuacji leczenia,
 - 5) badania laboratoryjne i diagnostyczne niezbędne do kontroli kontynuacji leczenia,
 - 6) opiekę psychologa,
 - 7) opiekę duszpasterską,
 - 8) zapewnienie leków i wyrobów medycznych, jeżeli są one konieczne do wykonania świadczenia,
 - 9) kontynuację leczenia dietetycznego,
 - 10) terapię zajęciową,
 - 11) transport sanitarny na zasadach określonych w odrębnych przepisach,
 - 12) zakwaterowanie i wyżywienie adekwatne do stanu zdrowia,

- 13) wypis pacjenta do domu lub do innego podmiotu leczniczego,
 - 14) wydanie zaleceń po pobycie w Zakładzie.
3. Pobyty pacjenta na oddziale opieki całodobowej opiekuńczo – leczniczym obejmuje:
- 1) kompleksową ocenę stanu zdrowia dokonywaną przez lekarzy Zakładu,
 - 2) kompleksową ocenę problemów pielęgnacyjnych,
 - 3) kompleksową opiekę pielęgniarską i pielęgnacyjną,
 - 4) konsultacje medyczne niezbędne do kontynuacji leczenia,
 - 5) badania laboratoryjne i diagnostyczne niezbędne do kontroli kontynuacji leczenia,
 - 6) opiekę psychologa,
 - 7) opiekę duszpasterską,
 - 8) zapewnienie leków i wyrobów medycznych, jeżeli są one konieczne do wykonania świadczenia,
 - 9) rehabilitację leczniczą w zakresie niezbędnym do przeciwdziałania skutkom długotrwałego unieruchomienia,
 - 10) kontynuację leczenia dietetycznego,
 - 11) terapię zajęciową,
 - 12) transport sanitarny na zasadach określonych w odrębnych przepisach,
 - 13) zakwaterowanie i wyżywienie adekwatne do stanu zdrowia,
 - 14) wypis pacjenta do domu lub do innego podmiotu leczniczego,
 - 15) wydanie zaleceń po pobycie w Zakładzie.
4. Pobyty pacjenta na oddziale dziennym psychiatrycznym obejmuje:
- 1) kompleksową ocenę stanu zdrowia dokonywaną przez lekarzy oddziału,
 - 2) kompleksową ocenę stanu zdrowia dokonywaną przez psychologa,
 - 3) udział w programie terapeutycznym ustalonym przez psychologa oddziału,
 - 4) opiekę pielęgniarską,
 - 5) udział w rehabilitacji społecznej poprzez uczestniczenie w warsztatach i zajęciach terapii zajęciowej,
 - 6) opiekę duszpasterską,
 - 7) podawanie leków dostarczonych przez pacjentów zgodnie z ustaleniami lekarza prowadzącego,
 - 8) aktywizowanie rodzin/opiekunów pacjentów poprzez organizowanie spotkań i warsztatów terapeutycznych,
 - 9) zapewnienie pobytu i wyżywienia odpowiedniego do stanu zdrowia,
 - 10) wypis pacjenta do domu lub do innego podmiotu leczniczego,

- 11) wydanie zaleceń po pobycie w Zakładzie.
5. Udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach oddziału opieki domowej obejmuje:
 - 1) przygotowanie pacjenta i jego rodziny do samoopieki i samopielęgnacji, w tym kształtowanie umiejętności w zakresie radzenia sobie z niesprawnością,
 - 2) świadczenia pielęgnacyjne, zgodnie z procesem pielęgnowania,
 - 3) edukację zdrowotną pacjenta oraz członków jego rodziny,
 - 4) pomoc w rozwiązywaniu problemów zdrowotnych związanych z samodzielnym funkcjonowaniem w środowisku domowym,
 - 5) pomoc w pozyskiwaniu sprzętu medycznego i rehabilitacyjnego niezbędnego do właściwej pielęgnacji i rehabilitacji pacjenta w domu.
 6. Udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach dziennego domu opieki medycznej obejmuje:
 - 1) kompleksową ocenę stanu zdrowia dokonywaną przez lekarzy Zakładu,
 - 2) kompleksową ocenę problemów pielęgnacyjnych,
 - 3) kompleksową opiekę pielęgniarzką i pielęgnacyjną,
 - 4) konsultacje medyczne niezbędne do kontynuacji leczenia,
 - 5) badania laboratoryjne i diagnostyczne niezbędne do kontroli kontynuacji leczenia,
 - 6) opiekę psychologa, logopedy,
 - 7) rehabilitację leczniczą,
 - 8) kontynuację leczenia dietetycznego,
 - 9) terapię zajęciową,
 - 10) wyżywienie adekwatne do stanu zdrowia,
 - 11) wydanie zaleceń po pobycie w Zakładzie.

IV. WARUNKI WSPÓLDZIAŁANIA Z INNYMI PODMIOTAMI WYKONUJĄCYMI DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ.

§ 14

1. Dyrektor zapewnia konsultacje z innymi podmiotami leczniczymi lub wspólne z tymi podmiotami udzielanie świadczeń zdrowotnych, jeżeli jest to potrzebne do zapewnienia prawidłowości diagnostyki, leczenia, pielęgnacji i rehabilitacji pacjentów oraz ciągłości przebiegu procesu udzielania świadczeń zdrowotnych. Do kontaktów z innymi podmiotami leczniczymi upoważniony jest Dyrektor lub wyznaczona przez niego osoba.

2. Współdziałanie, o którym mowa w ust. 1, może polegać w szczególności na:
 - 1) udzielaniu konsultacji specjalistycznych;
 - 2) kierowaniu pacjentów na: konsultacje specjalistyczne, leczenie stacjonarne i całodobowe, leczenie ambulatoryjne, w tym badania diagnostyczne, leczenie uzdrowiskowe.

V. UDOSTĘPNIANIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ.

§ 15

1. Zakład udostępnia dokumentację medyczną wyłącznie osobom do tego uprawnionym na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
2. Dokumentacja medyczna jest udostępniana:
 - 1) do wglądu w siedzibie Zakładu po uprzednim uzgodnieniu terminu,
 - 2) poprzez sporządzenie jej wyciągów, odpisów lub kopii po uprzednim uzgodnieniu terminu,
 - 3) poprzez wydanie oryginału za pokwitowaniem odbioru i z zastrzeżeniem zwrotu po wykorzystaniu, jeżeli uprawniony organ lub podmiot żąda udostępnienia oryginałów tej dokumentacji.
3. Za udostępnianie dokumentacji medycznej poprzez sporządzenie jej wyciągów, odpisów lub kopii Zakład pobiera opłatę w następujących wysokościach (z zastrzeżeniem ust. 4):
 - 1) 6,99 zł. – za jedną stronę wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej,
 - 2) 0,70 zł. – za jedną stronę kopii dokumentacji medycznej.
4. Opłata za udostępnienie dokumentacji medycznej nie może przekroczyć opłaty maksymalnej określonej w obowiązujących przepisach prawa, w szczególności w ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2016 r., poz. 186 ze zm.).

VI. ORGANIZACJA PROCESU UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH.

§ 16

1. Zakład udziela świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych osobom ubezpieczonym oraz innym osobom uprawnionym do tych świadczeń na podstawie

- odrębnych przepisów nieodpłatnie, za częściową odpłatnością lub całkowitą odpłatnością.
2. Zakład udziela świadczeń zdrowotnych na oddziale całodobowym na podstawie skierowania lekarza ubezpieczenia zdrowotnego.
 3. Zakład udziela świadczeń zdrowotnych na oddziale dziennym na podstawie skierowania lekarza ze specjalizacją w dziedzinie psychiatrii.
 4. Zakład udziela świadczeń zdrowotnych w ramach dziennego domu opieki medycznej na podstawie skierowania lekarza ubezpieczenia zdrowotnego udzielającego świadczeń w szpitalu lub lekarza ubezpieczenia zdrowotnego podstawowej opieki zdrowotnej.
 5. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez Zakład wymaga złożenia przez pacjenta skierowania lekarza, o którym mowa w ust. 2, 3 i 4, wraz z innymi dokumentami wymaganymi prawem. Ponadto, jeżeli świadczenia zdrowotne udzielane pacjentowi mają być finansowane ze środków publicznych, pacjent powinien legitymować się dokumentem potwierdzającym prawo do korzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
 6. Do Zakładu, na oddział opieki całodobowej o profilu somatycznym, oddział opieki całodobowej opiekuńczo-leczniczy lub oddział opieki domowej, może zostać przyjęty pacjent z rozpoznaniem choroby przewlekłej, który w ocenie skalą poziomu samodzielności (skalą Barthel) otrzymał 40 punktów lub mniej.
 7. Do Zakładu, do dziennego domu opieki medycznej, może zostać przyjęty:
 - 1) pacjent bezpośrednio po przebytej hospitalizacji, którego stan zdrowia wymaga wzmoczonej opieki pielęgniarskiej, nadzoru nad terapią farmakologiczną, kompleksowych działań usprawniających i przeciwdziałających postępującej niesamodzielności oraz wsparcia i edukacji zdrowotnej, a także doradztwa w zakresie organizacji opieki i leczenia osoby niesamodzielnej;
 - 2) pacjent, któremu w okresie ostatnich 12 miesięcy udzielone zostały świadczenia zdrowotne z zakresu leczenia szpitalnego;który w ocenie skalą poziomu samodzielności (skalą Barthel) otrzymał od 40 do 65 punktów. Ze względu na charakter opieki świadczonej w dziennym domu opieki medycznej, ze wsparcia wyłączone są osoby korzystające ze świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej, opieki paliatywnej i hospicyjnej oraz rehabilitacji leczniczej, w warunkach ośrodka lub oddziału dziennego oraz w warunkach stacjonarnych, a także osoby, w przypadku których podstawowym wskazaniem do objęcia ich opieką jest

- zaawansowana choroba psychiczna lub uzależnienie (korzystające ze świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień).
8. Zakład udziela świadczeń zdrowotnych w ramach dziennego domu opieki medycznej 12 pacjentom, z tym że pacjenci w wieku powyżej 65 roku życia powinni stanowić co najmniej $\frac{3}{4}$ łącznej liczby pacjentów.
 9. Pacjent spełniający warunki, o których mowa w ust. 2-7, przyjmowany jest niezwłocznie, a w przypadku braku wolnych miejsc jest wpisywany na listę oczekujących na udzielenie świadczenia. Zakład prowadzi listy oczekujących na udzielenie świadczenia odrębnie dla każdego rodzaju świadczenia i odrębnie dla płci.
 10. Poza kolejnością do Zakładu są przyjmowani:
 - 1) osoby, które posiadają tytuł "Zasłużonego Honorowego Dawcy Krwi" lub "Zasłużonego Dawcy Przeszczepu" i przedstawią legitymację "Zasłużonego Honorowego Dawcy Krwi" lub "Zasłużonego Dawcy Przeszczepu",
 - 2) inwalidzi wojenni i wojskowi,
 - 3) kombatanci,
 - 4) inne osoby uprawnione na podstawie przepisów prawa.
 11. Ponadto, w przypadkach szczególnie uzasadnionych stanem zdrowia pacjenta potwierdzonym przez lekarza kierującego lub innymi szczególnymi okolicznościami, Dyrektor Zakładu może zdecydować o przyjęciu pacjenta do Zakładu poza kolejnością.
 12. Jeżeli pacjent wpisany na listę oczekujących na udzielenie świadczenia bez uzasadnionych przyczyn rezygnuje z przyjęcia do Zakładu w proponowanym przez Zakład terminie, zostaje skreślony z listy oczekujących na udzielenie świadczenia.
 13. Z zastrzeżeniem ust. 14, okres udzielania pacjentowi świadczeń przez Zakład jest uzależniony od stanu zdrowia pacjenta. Oceny stanu zdrowia pacjenta dokonuje lekarz i pielęgniarka oddziału na zakończenie każdego miesiąca.
 14. Czas trwania pobytu w dziennym domu opieki medycznej będzie ustalany indywidualnie przez zespół terapeutyczny i nie może być krótszy niż 30 dni roboczych i dłuższy niż 120 dni roboczych. Pobyt może zostać skrócony z założonych 30 dni w przypadku dobrowolnej rezygnacji pacjenta oraz w przypadku pogorszenia się stanu zdrowia, wymagającego realizacji świadczeń zdrowotnych w warunkach stacjonarnych (leczenie szpitalne, stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne inne niż szpitalne).

§ 17

Zaprzestanie udzielania przez Zakład świadczeń pacjentowi następuje:

- 1) gdy pacjent przestanie spełniać warunki przyjęcia do Zakładu, w szczególności - w przypadku pacjentów przyjętych na oddział opieki całodobowej o profilu somatycznym, oddział opieki całodobowej opiekuńczo-leczniczy lub oddział opieki domowej - gdy pacjent w ocenie skalą poziomu samodzielności (skalą Barthel) otrzyma ponad 40 punktów,
- 2) na żądanie pacjenta,
- 3) gdy pacjent w sposób rażący zakłóca przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych lub w sposób rażący narusza swoje obowiązki wynikające z obowiązujących przepisów prawa lub niniejszego regulaminu. Za rażące naruszenie niniejszego regulaminu uważa się również zaleganie dłużej niż miesiąc w uiszczaniu opłat, o których mowa w niniejszym regulaminie.

§ 18

Niezależnie od postanowień § 16 i § 17, Zakład nie może odmówić udzielenia świadczenia zdrowotnego osobie, która potrzebuje natychmiastowego udzielenia takiego świadczenia ze względu na zagrożenie życia lub zdrowia.

§ 19

1. Podczas pobytu w Zakładzie pacjenci, według swego wyboru, używają własnej odzieży i obuwia lub używają odzieży i obuwia posiadanych przez Zakład.
2. Obowiązkiem pacjenta używającego własnej odzieży i obuwia jest posiadanie podczas pobytu w zakładzie co najmniej 3 kompletów własnej odzieży do ciągłego użytku, z których każdy komplet powinien obejmować co najmniej: 1 koszulę nocną lub 1 piżamę, 1 koszulkę bawełnianą z krótkim rękawem, 1 koszulkę z długim rękawem, 2 pary skarpet, 1 dres (bluza + spodnie), 1 sweter, oraz posiadanie do ciągłego użytku co najmniej 1 pary obuwia. Odzież i obuwie powinny być nie zniszczone, dopasowane do potrzeb danego pacjenta, w stanie zdatnym do użytku przez pacjenta oraz trwale oznakowane imieniem i nazwiskiem pacjenta.
3. Obowiązkiem pacjenta używającego odzieży i obuwia posiadanych przez Zakład jest dostarczanie do Zakładu, co najmniej jeden raz na kwartał kompletu nowej odzieży do użytku w Zakładzie, obejmującego co najmniej: 1 koszulę nocną lub 1 piżamę, 1 koszulkę bawełnianą z krótkim rękawem, 1 koszulkę z długim rękawem, 2 pary skarpet, 1 dres (bluza + spodnie), 1 sweter, 1 parę obuwia.

4. Podczas pobytu w Zakładzie pacjenci używają własnych środków higieny. Obowiązkiem pacjenta jest posiadanie do ciągłego użytku następujących środków higieny: 2 ręczniki, mydło w płynie, szampon, 2 gąbki, balsam/oliwka do pielęgnacji ciała, papierowe ręczniki, chusteczki nawilżające, szczoteczka i pasta do zębów, żel/płyn do kąpieli, a w przypadku potrzeby golenia - również przybory do golenia: golarka, pianka/żel/krem do golenia, balsam/płyn po goleniu.

§ 20

1. Świadczenia zdrowotne na oddziale dziennym psychiatrycznym udzielane są w dniach od poniedziałku do piątku (za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy), w godzinach od 6³⁰ do 16⁰⁰.
2. Świadczenia zdrowotne w ramach oddziału opieki domowej udzielane są w dniach i godzinach każdorazowo uzgodnionych pomiędzy pacjentem i Zakładem.
3. Świadczenia zdrowotne w ramach dziennego domu opieki medycznej udzielane są w dniach od poniedziałku do piątku (za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy), w godzinach od 6 30 do 16 30. W pierwszym miesiącu, pacjenci przebywają w dziennym domu opieki medycznej przez 5 dni w tygodniu przez 8-10 godzin dziennie, następnie w zależności od poprawy stanu zdrowia, liczba i częstotliwość udzielanych świadczeń może być stopniowo zmniejszana w zależności od potrzeb indywidualnych każdego pacjenta, jednak nie może odbywać się w czasie krótszym niż 4 godziny dziennie.
4. Świadczenia zdrowotne inne niż wymienione w ust. 1-3 udzielane są całodobowo.

VII. WYSOKOŚĆ OPŁAT.

§ 21

1. Pacjenci przebywający na oddziałach opieki całodobowej ponoszą koszty wyżywienia i zakwaterowania. Miesięczną opłatę na rzecz Zakładu ustala się w wysokości odpowiadającej 250 % najniższej emerytury, z tym że opłata nie może być wyższa niż kwota odpowiadająca 70 % miesięcznego dochodu pacjenta w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, z zastrzeżeniem ust. 2.
2. W przypadku okresowego pobytu pacjenta w szpitalu, pacjent ponosi na rzecz Zakładu opłatę w wysokości 70% kwoty ustalonej w sposób określony w ust. 1.

§ 22

Opłaty za udzielane przez Zakład świadczenia zdrowotne nie finansowane ze środków publicznych (w szczególności nie objęte umowami o udzielanie świadczeń zdrowotnych zawartymi pomiędzy Zakładem a Narodowym Funduszem Zdrowia lub udzielane pacjentowi nie uprawnionemu do korzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych) określa załącznik do niniejszego regulaminu.

§ 23

Za sporządzenie duplikatu dokumentu nie stanowiącego dokumentacji medycznej oraz za sporządzenie kserokopii dokumentu nie stanowiącego dokumentacji medycznej Zakład pobiera opłatę w wysokości 1 zł. za jedną stronę dokumentu.

§ 24

Za wydanie druków dokumentów medycznych niezbędnych do przyjęcia pacjenta do Zakładu pobierana jest opłata w wysokości 1 zł. za jeden dokument.

§ 25

Zakład może pobierać inne opłaty od pacjentów, członków rodzin pacjentów, opiekunów (prawnych lub faktycznych) pacjentów na podstawie umów cywilnoprawnych zawartych z tymi osobami lub pisemnych oświadczeń złożonych przez te osoby, na zasadach określonych w tych umowach/oświadczeniach oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

VIII. POSTĘPOWANIE W RAZIE ŚMIERCI PACJENTA W ZAKŁADZIE.

§ 26

1. W razie pogorszenia się stanu zdrowia pacjenta, powodującego zagrożenie życia lub w razie jego śmierci w Zakładzie, pielęgniarka niezwłocznie powiadamia o tym wskazaną przez pacjenta osobę lub instytucję, lub przedstawiciela ustawowego.
2. W razie śmierci pacjenta w Zakładzie pielęgniarka niezwłocznie powiadamia o tym lekarza konsultanta lub innego lekarza. Lekarz stwierdza zgon i jego przyczynę w karcie zgonu zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
3. Po stwierdzeniu zgonu przez lekarza pielęgniarka wypełnia kartę skierowania zwłok do chłodni oraz zakłada na przegub dłoni albo stopy osoby zmarłej identyfikator; po czym Zakład przekazuje zwłoki uprawnionemu przedsiębiorstwu usług komunalnych.

4. Zakład nie pobiera opłat za przechowywanie zwłok pacjenta.

IX. POSTANOWIENIA KOŃCOWE.

§ 27

Znajomość i przestrzeganie praw pacjenta określonych w obowiązujących przepisach prawa jest obowiązkiem każdego pracownika (członka personelu) Zakładu, niezależnie od podstawy jego zatrudnienia.

§ 28

Każdy pacjent zobowiązany jest przestrzegać ustalonego w Zakładzie porządku, a w szczególności:

- 1) zachowywać ciszę i nie zakłócać spokoju innym pacjentom,
- 2) przebywać wyłącznie w pomieszczeniach przeznaczonych dla pacjentów,
- 3) wykonywać ściśle zalecenia i wskazówki personelu Zakładu.

§ 29

Na terenie Zakładu obowiązuje bezwzględny zakaz palenia tytoniu oraz wnoszenia lub spożywania alkoholu.

§ 30

Pacjenci, członkowie ich rodzin, przedstawiciele ustawowi i opiekunowie faktyczni mogą składać pisemne skargi i wnioski Dyrektorowi. Skarga lub wniosek powinny zawierać imię, nazwisko i adres skarżącego. Dyrektor w terminie 30 dni rozpatruje skargę lub wniosek i informuje skarżącego lub wnioskodawcę o sposobie załatwienia sprawy.

§ 31

Wszelkie odstępstwa od niniejszego regulaminu mogą nastąpić wyłącznie w szczególnie uzasadnionych wypadkach i wymagają zgody Dyrektora.

§ 32

Niniejszy regulamin wchodzi w życie w dniu 4.10. 2016 r.



Załącznik do Regulaminu Organizacyjnego Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego w Toruniu

Opłata za udzielane przez Zakład świadczenia zdrowotne nie finansowane ze środków publicznych (w szczególności nie objęte umowami o udzielanie świadczeń zdrowotnych zawartymi pomiędzy Zakładem a Narodowym Funduszem Zdrowia lub udzielane pacjentowi nie uprawnionemu do korzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych) wynosi 150 złotych za jeden dzień pobytu w Zakładzie.

