

**Na podstawie art. 18a ustawy o zakładach opieki zdrowotnej z dnia  
30 sierpnia 1991r. /Dz.U.2007.14.89 z późn. zmianami/, wprowadza się  
„REGULAMIN PORZĄDKOWY „  
Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Andrychowie zwanego dalej  
„Szpitalem”.**

## **I Postanowienia ogólne**

### **§ 1**

Regulamin określa organizację i porządek procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w Szpitalu, do którego w szczególności zastosowanie mają następujące przepisy:

1. Ustawa o zakładach opieki zdrowotnej z dnia 30 sierpnia 1991r. /Dz.U.2007.14.89 z późniejszymi zmianami/ oraz przepisy wykonawcze,
2. Ustawa o ochronie zdrowia psychicznego z dnia 19 sierpnia 1994r. /Dz.U.1994.111.535 z późniejszymi zmianami/ oraz przepisy wykonawcze,
3. Ustawa o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004r. /Dz. U. 2008.164.1027 z późniejszymi zmianami/
4. Ustawa z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta /Dz.U.2009.52.415 z późniejszymi zmianami/,
5. Ustawa z dnia 26 października 1982r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi /Dz.U.2007.70.473 z późniejszymi zmianami/
6. Statut Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Andrychowie.

### **§ 2**

Podstawowym celem Szpitala jest udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu psychiatrii, terapii uzależnienia od alkoholu oraz promocja zdrowia.

### **§ 3**

W Szpitalu świadczenia zdrowotne wykonywane są przez jednostki organizacyjne wymienione w § 6 i § 13 w zakresie opieki:

- stacjonarnej
- ambulatoryjnej

## § 4

1. Szczegółowy zakres działania Szpitala na rzecz osób uprawnionych do świadczeń zdrowotnych, finansowanych ze środków publicznych, określają umowy zawarte z dysponentami tych środków.
2. Szpital może także udzielać świadczeń zdrowotnych osobom innym niż wymienione w art.2. ust.1. oraz ust.2 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych na podstawie odrębnych umów międzynarodowych lub odpłatności tych osób - obywateli polskich lub cudzoziemców.

## § 5

Do zadań Szpitala należy realizacja zadań obronnych określonych w ustawie o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej /Dz.U.2004.241.2416 z późniejszymi zmianami/ przygotowujących do sprawnego działania w okresie zagrożenia państwa w czasie wojny.

## **II Oddziały szpitalne**

### § 6

Świadczenia zdrowotne udzielane są w:

#### **1. Oddziałach całodobowych:**

- 1) Oddział psychiatryczny I
- 2) Oddział psychiatryczny II
- 3) Oddział psychiatryczny III
- 4) Oddział psychiatryczny IV
- 5) Oddział leczenia alkoholowych zespołów abstynencyjnych/detoksykacyjny/
- 6) Oddział psychogeriatryczny
- 7) Oddział terapii uzależnienia od alkoholu /OTUA/

#### **2. Oddziałach dziennych:**

- 1) psychiatryczny: od poniedziałku do piątku, w godzinach 7.00 do 14.35
- 2) terapii uzależnienia od alkoholu: od poniedziałku do piątku, w godzinach 7.00 do 14.35

## § 7

1. W oddziałach psychiatrycznych terapia i leczenie ukierunkowane jest na szybkie ustąpienie zaburzeń psychicznych i powrót pacjenta do samodzielnego życia.

Formy terapii:

- 1) farmakoterapia,
- 2) psychoterapia grupowa i indywidualna,
- 3) muzykoterapia,
- 4) psychorysunek,
- 5) edukacja zdrowotna,
- 6) terapia zajęciowa,
- 7) terapia ruchowa,
- 8) zajęcia relaksujące.

Terapia oparta jest na modelu społeczności terapeutycznej.

2. Oddział leczenia alkoholowych zespołów abstynencyjnych /detoksykacyjny/ zapewnia:

- 1) pełną detoksykację alkoholową,
- 2) leczenie psychoz alkoholowych,
- 3) leczenie powikłań somatycznych i psychicznych choroby alkoholowej,
- 4) edukację zdrowotną dotyczącą choroby alkoholowej.

3. Oddział psychogeriatryczny dysponuje:

- 1) całodobową opieką lekarsko-pielęgniarską,
- 2) rehabilitacją ruchową,
- 3) pomocą w załatwianiu spraw socjalnych i bytowych.

4. W oddziale terapii uzależnienia od alkoholu /OTUA/, terapia opiera się na:

- 1) kontrakcie terapeutycznym,
- 2) osobistym planie terapii każdego pacjenta,
- 3) terapii w grupach zadaniowych i warsztatach tematycznych,
- 4) edukacji o chorobie alkoholowej,
- 5) terapii nawrotów choroby alkoholowej,
- 6) terapii rodzin.

5. W oddziale dziennym psychiatrycznym pacjent ma zapewnioną opiekę medyczną i psychologiczną.

Oferta diagnostyczno-terapeutyczna dotyczy: zaburzeń psychotycznych, depresyjnych, nerwicowych, psychosomatycznych.

6. W oddziale dziennym terapii uzależnienia od alkoholu pacjent ma zapewnioną opiekę medyczną, psychoterapeutyczną i psychologiczną. Pacjenci uczestniczą w zajęciach edukacyjnych i terapeutycznych.

## § 8

1. Świadczenia zdrowotne wykonywane w oddziałach szpitalnych wymienionych w § 6 realizowane są na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza lub felczera.

2. Bez skierowania przyjmowani są pacjenci w stanach nagłych na podstawie art. 60 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Każdy pacjent wymagający przyjęcia z powodu określonego w art. 60 musi otrzymać pomoc.

## § 9

### **Przyjęcia pacjentów do szpitala odbywają się według następujących zasad:**

1. Oddziały całodobowe:

1.1. oddziały psychiatryczne i psychogeriatryczny:

- a) przyjęcia pacjentów do szpitala odbywają się całodobowo w izbie przyjęć,
- b) w razie braku miejsc w szpitalu jeżeli stan chorego wymaga natychmiastowej hospitalizacji pacjent jest kierowany do innego szpitala po uprzednim telefonicznym uzgodnieniu tego przyjęcia z lekarzem dyżurnym docelowego szpitala. W razie niemożności skierowania pacjenta do innego szpitala pacjent jest przyjmowany na łóżko dostawkowe.

1.2. oddział leczenia alkoholowych zespołów abstynencyjnych:

- a) pacjenci dobrowolnie poddający się leczeniu przyjmowani są w chwili zgłoszenia się do Izby Przyjęć (warunek - pacjent trzeźwy).
- b) pacjenci zobowiązani do leczenia przez Sąd są przyjmowani zgodnie z ustalonym harmonogramem przyjęć.

1.3. oddział terapii uzależnienia od alkoholu:

- a) pacjenci dobrowolnie poddający się leczeniu przyjmowani są wg kolejności zgłoszeń,
- b) dla pacjentów zobowiązanych do leczenia przez Sąd termin przyjęcia ustalany jest wg kolejności wpływu pism sądowych,
- c) pacjenci leczeni w WSP Andrychów w oddziale leczenia alkoholowych zespołów abstynencyjnych po zakończonym procesie leczniczym są

przenoszeni bezpośrednio do OTUA lub termin przyjęcia jest ustalany w możliwie najkrótszym okresie po wypisaniu ze szpitala.

## 2. Oddziały dzienne:

- a) pacjent jest przyjmowany na podstawie skierowania lekarskiego, po rozmowie kwalifikacyjnej,
- b) termin przyjęcia ustalany jest w zależności od wolnych miejsc, obowiązuje harmonogram przyjęć.

## § 10

Świadczenia zdrowotne udzielane są pacjentom z należytą starannością, z poszanowaniem praw pacjenta, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania, leczenia chorób oraz zasadami etyki zawodowej, przepisami prawa obowiązującymi w tym zakresie.

## § 11

1. Pacjent w trakcie pobytu ma prawo do koniecznych konsultacji i badań diagnostycznych, wykonywanych w pracowniach Szpitala, jak również w innych jednostkach służby zdrowia, zgodnie z umowami zawartymi przez Szpital.
2. Na wykonanie konsultacji i badań diagnostycznych u pacjentów Szpitala przez inne jednostki służby zdrowia, z którymi Szpital nie ma zawartych umów wymagane jest uzyskanie zgody Dyrektora Szpitala.  
Powyższa zasada nie ma zastosowania przy kierowaniu pacjentów na badania w przypadkach stanów nagłych oraz ratujących życie.

## § 12

Pacjentom Szpitala przysługuje bezpłatny transport sanitarny w przypadku przewozu do innego zakładu opieki zdrowotnej celem konsultacji u lekarza specjalisty lub wykonania badania diagnostycznego oraz w razie konieczności przewozu chorych do innego zakładu w celu kontynuacji leczenia w przypadkach schorzeń zagrażających zdrowiu lub życiu.

### III Opieka Ambulatoryjna

#### § 13

1. Świadczenia z zakresu opieki ambulatoryjnej udzielane są przez **Poradnię Zdrowia Psychicznego**, w następujących dniach i godzinach:

poniedziałek	od 7 <sup>00</sup>	do 18 <sup>00</sup>
wtorek	od 7 <sup>00</sup>	do 14 <sup>00</sup>
środa	od 7 <sup>00</sup>	do 14 <sup>00</sup>
czwartek	od 7 <sup>00</sup>	do 18 <sup>00</sup>
piątek	od 7 <sup>00</sup>	do 14 <sup>00</sup>

2. Rejestracja prowadzona jest w formie osobistej lub telefonicznej, w godzinach:

czwartek	od 07:00 do 17:00
poniedziałek, wtorek, środa, piątek	od 07:00 do 13:00

3. Pacjentowi zgłaszającemu się do Poradni porada lekarska udzielana jest w tym samym dniu lub w innym terminie uzgodnionym między stronami.

#### § 14

Świadczenia zdrowotne wykonywane w Poradni Zdrowia Psychicznego realizowane są na podstawie art. 57 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

#### § 15

Świadczenia udzielane w warunkach ambulatoryjnych obejmują niezbędne badania diagnostyczne, konsultacje specjalistyczne, leki, wyroby medyczne, w tym wyroby medyczne będące przedmiotami ortopedycznymi i środki pomocnicze, świadczenia terapeutyczne i rehabilitacyjne oraz działania edukacyjno-konsultacyjne dla rodzin.

Świadczenia te realizuje się poprzez:

- porady;
- wizyty domowe/ środowiskowe;
- sesje psychoterapii;
- programy.

## **IV Warunki współdziałania z innymi zakładami opieki zdrowotnej.**

### **§ 16**

1. W celu zapewnienia prawidłowego procesu diagnostyki, leczenia pacjentów i ciągłości postępowania leczniczego Szpital ma zawarte umowy z innymi jednostkami służby zdrowia na wykonywanie specjalistycznych badań i konsultacji medycznych, których nie zapewnia we własnym zakresie.
2. W razie niemożności zapewnienia pacjentowi diagnozowania i leczenia w warunkach Szpitala, Szpital podejmuje niezbędne działania w celu zapewnienia leczenia pacjenta w odpowiednich stacjonarnych placówkach ogólnych i specjalistycznych.

## **V Prawa i obowiązki pacjenta**

### **§ 17**

Każdy pacjent objęty opieką przez Szpital w zakresie realizowanych przez niego świadczeń medycznych (lekarskich, pielęgniarskich i innych) ma prawo do:

- 1) świadczeń zdrowotnych odpowiadających wymaganiom aktualnej wiedzy medycznej, a w sytuacji ograniczonych możliwości udzielenia odpowiednich świadczeń zdrowotnych, do przejrzystej, obiektywnej, opartej na kryteriach medycznych, procedury ustalającej kolejność dostępu do tych świadczeń;
- 2) natychmiastowego udzielenia świadczeń zdrowotnych ze względu na zagrożenie zdrowia lub życia;
- 3) świadczeń zdrowotnych udzielanych z należytą starannością przez podmioty udzielające świadczeń zdrowotnych w warunkach odpowiadających określonym w odrębnych przepisach wymaganiom fachowym i sanitarnym. Przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych osoby wykonujące zawód medyczny kierują się zasadami etyki zawodowej określonymi przez właściwe samorządy zawodów medycznych;
- 4) uzyskania od lekarza przystępnej informacji o stanie zdrowia pacjenta, rozpoznaniu, proponowanych oraz możliwych metodach diagnostycznych i leczniczych, dających się przewidzieć następstwach ich zastosowania albo zaniechania, wynikach leczenia oraz rokowaniu;
- 5) informacji o rodzaju i zakresie świadczeń zdrowotnych udzielanych przez podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych, w tym o profilaktycznych programach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych, realizowanych przez ten podmiot;

- 6) zachowania w tajemnicy przez osoby wykonujące zawód medyczny, w tym udzielające mu świadczeń zdrowotnych, informacji z nim związanych, a uzyskanych w związku z wykonywaniem zawodu medycznego;
- 7) wyrażenia zgody na udzielenie określonych świadczeń zdrowotnych lub odmowy takiej zgody;
- 8) poszanowania intymności i godności, w szczególności w czasie udzielania mu świadczeń zdrowotnych. Prawo do poszanowania godności obejmuje także prawo do umierania w spokoju i godności;
- 9) dostępu do dokumentacji medycznej dotyczącej jego stanu zdrowia oraz udzielonych mu świadczeń zdrowotnych, według zasad określonych w ustawie o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta;
- 10) zgłoszenia sprzeciwu wobec opinii albo orzeczenia lekarza;
- 11) w zakładzie opieki zdrowotnej przeznaczonym dla osób wymagających całodobowych lub całodziennych świadczeń zdrowotnych ma prawo do kontaktu osobistego, telefonicznego lub korespondencyjnego z innymi osobami;
- 12) opieki duszpasterskiej;
- 13) przechowywania rzeczy wartościowych w depozycie.

## § 18

Każdy pacjent objęty opieką przez Szpital ma obowiązek:

- 1) okazać dowód ubezpieczenia zdrowotnego lub poinformować o fakcie braku posiadania takiego ubezpieczenia;
- 2) ściśle przestrzegać zaleceń lekarskich i pielęgniarskich oraz pozostałego personelu Szpitala,
- 3) zachować porządek, ciszę i nie zakłócać przebiegu leczenia innych pacjentów,
- 4) troszczyć się o przedmioty, meble i inne wyposażenie oddane dla potrzeb pacjenta w czasie jego pobytu w Szpitalu,
- 5) pamiętać o indywidualnej odpowiedzialności za swoje zdrowie, styl życia i stosowanie zalecanych form terapii,
- 6) przestrzegać obowiązujące przepisy bezpieczeństwa i przeciwpożarowe oraz dotyczące zakazu palenia tytoniu, spożywania alkoholu i poruszania się po obiektach Szpitala,
- 7) przyczyniać się do tworzenia partnerskich relacji z otoczeniem,
- 8) przestrzegać zasad higieny osobistej i kultury bycia,
- 9) przestrzegać Regulaminów oddziałowych.

## VI Obowiązki Szpitala w razie śmierci pacjenta

### § 19

1. Obowiązki Szpitala w razie śmierci pacjenta polegają na:

- poszanowaniu prawa do umierania w spokoju, godności oraz czci i szacunku należnego osobom zmarłym,
- poinformowania rodziny zmarłego o jego zgonie przez ordynatora, kierownika oddziału lub lekarza dyżurnego.

2. Zgon może stwierdzić lekarz na podstawie osobiście wykonanych badań i ustaleń z zastrzeżeniem sytuacji określonych w odrębnych przepisach. W uzasadnionych przypadkach lekarz może uzależnić wystawienie karty zgonu od przeprowadzenia sekcji zwłok.

3. Lekarz wystawia kartę zgonu zgodnie z obowiązującymi przepisami.

4. Zwłoki osoby, która zmarła w szpitalu, mogą być poddane sekcji, chyba że osoba ta za życia wyraziła pisemny sprzeciw lub uczynił to jej przedstawiciel ustawowy, z zastrzeżeniem sytuacji:

- a) określonych w kodeksie postępowania karnego,
- b) gdy przyczyny zgonu nie można ustalić w sposób jednoznaczny,
- c) gdy zgon pacjenta nastąpił przed upływem 12 godzin od przyjęcia do Szpitala lub w Izbie Przyjęć,
- d) wydania przez Powiatowego Inspektora Sanitarnego decyzji administracyjnej nakazującej wykonanie sekcji zwłok osoby zmarłej na chorobę zakaźną lub podejrzaną o taką chorobę.

5. Decyzję o wykonaniu, bądź odstąpieniu od sekcji, podejmuje Dyrektor Szpitala, a jeżeli nie jest on lekarzem, to Zastępca Dyrektora d.s. Lecznictwa lub upoważniony przez niego lekarz na wniosek Ordynatora lub kierownika oddziału.

7. O zaniechaniu sekcji zwłok sporządza się adnotację w dokumentacji medycznej i załącza oświadczenie woli osoby zmarłej w Szpitalu lub jej przedstawiciela ustawowego.

8. W dokumentacji medycznej sporządza się adnotację o dokonaniu lub zaniechaniu sekcji zwłok, z odpowiednim uzasadnieniem.

9. Po stwierdzeniu zgonu ciało osoby zmarłej przez dwie godziny pozostaje w specjalnie przeznaczonym do tego celu pomieszczeniu, a następnie zostaje wydane rodzinie lub przewiezione do chłodni.

## **VII Postanowienia końcowe**

### **§ 20**

Organizację i porządek w procesie pracy oraz związane z tym prawa i obowiązki pracodawcy i pracowników, reguluje „Regulamin Pracy” Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Andrychowie.

### **§ 21**

1. Regulamin porządkowy ustala Dyrektor Szpitala.
2. Regulamin porządkowy Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Andrychowie wchodzi w życie z dniem zatwierdzenia przez Radę Społeczną Szpitala.