

Zarządzenie Nr 61/2024

**Dyrektora
Wojewódzkiego Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. prof. Eugeniusza Wilczkowskiego w Gostyninie
z dnia 29 lipca 2024 r.**

w sprawie Regulaminu Oddziału Rehabilitacji Neurologicznej

Działając na podstawie § 9 ust. 1 i § 10 pkt 3 Statutu Wojewódzkiego Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. prof. Eugeniusza Wilczkowskiego w Gostyninie nadanego Uchwałą nr 114/17 Sejmiku Województwa Mazowieckiego z dnia 11 lipca 2017 r. w sprawie nadania statutu Wojewódzkiemu Samodzielniemu Zespołowi Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. prof. Eugeniusza Wilczkowskiego w Gostyninie, ze zm. oraz § 139 ust. 3 Regulaminu organizacyjnego Wojewódzkiego Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. prof. Eugeniusza Wilczkowskiego w Gostyninie ustalonego zarządzeniem Nr 39/2021 Dyrektora Wojewódzkiego Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. prof. Eugeniusza Wilczkowskiego w Gostyninie z dnia 1 czerwca 2021 r. w sprawie ustalenia Regulaminu organizacyjnego Wojewódzkiego Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. prof. Eugeniusza Wilczkowskiego w Gostyninie, ze zm. zarządza się, co następuje:

§ 1.

Ustala się Regulamin Oddziału Rehabilitacji Neurologicznej, którego treść stanowi załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 2.

Ordynator/Kierownik Oddziału Rehabilitacji Neurologicznej zobowiązany jest do:

- 1) zapoznania podległego personelu z Regulaminem Oddziału,
- 2) udostępnienia Regulaminu na tablicy ogłoszeń w celu umożliwienia pacjentom zapoznania się z jego treścią.

§ 3.

Traci moc Zarządzenie nr 113/2022 z dnia 28 grudnia 2022 r. Dyrektora Wojewódzkiego Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. prof. Eugeniusza Wilczkowskiego w Gostyninie w sprawie Regulaminu Oddziału Rehabilitacji Neurologicznej.

§ 4.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

DYREKTOR
Wojewódzkiego Samodzielnego Zespołu
Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. prof. Eugeniusza Wilczkowskiego
w Gostyninie
[Podpis]
Krzysztof Chmielewski

[Podpis]
Artur Przewrocki
ADWOKAT

Załącznik 61/2024
do Zarządzenia Nr
Dyrektora Wojewódzkiego Samodzielnego
Zespołu Publicznych Zakładów Opieki
Zdrowotnej im. prof. Eugeniusza
Wilczkowskiego w Gostyninie
z dnia 29.07.2024 r. w sprawie Regulaminu
Oddziału Rehabilitacji Neurologicznej

**REGULAMIN
ODDZIAŁU REHABILITACJI NEUROLOGICZNEJ**

**WOJEWÓDZKIEGO SAMODZIELNEGO ZESPOŁU PUBLICZNYCH
ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ
IM. PROF. EUGENIUSZA WILCZKOWSKIEGO
W GOSTYNINIE**

GOSTYNIN – 2024 R

ROZDZIAŁ I

Postanowienia ogólne

§ 1.

Użyte w niniejszym Regulaminie określenia oznaczają:

- 1) Oddział - Oddział Rehabilitacji Neurologicznej Wojewódzkiego Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. prof. Eugeniusza Wilczkowskiego w Gostyninie;
- 2) Zespół - Wojewódzki Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. prof. Eugeniusza Wilczkowskiego w Gostyninie.

§ 2.

1. Postanowienia Regulaminu Oddziału wynikają z obowiązujących przepisów prawa oraz Regulaminu Organizacyjnego Zespołu.
2. Regulamin Oddziału określa:
 - 1) strukturę Oddziału;
 - 2) zasady i przebieg udzielania świadczeń zdrowotnych;
 - 3) prawa i obowiązki pacjentów.

ROZDZIAŁ II

Struktura organizacyjna Oddziału

§ 3.

W skład struktury Oddziału wchodzi:

- 1) odcinek z salami chorych;
- 2) odcinek rehabilitacyjny, składający się z sali gimnastycznej i gabinetów fizykoterapii, gabinetu logoterapii, pracowni psychologicznej oraz terapii zajęciowej i hydroterapii;
- 3) odcinek administracyjny, składający się z gabinetu Ordynatora/Kierownika, gabinetu lekarskiego, gabinetu oddziałowej i sekretariatu.

ROZDZIAŁ III

Zasady udzielania świadczeń zdrowotnych

§ 4.

Oddział udziela świadczeń zdrowotnych z zakresu rehabilitacji neurologicznej w warunkach stacjonarnych, zgodnie z kryteriami określonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej (Dz. U. z 2021, poz. 265, ze zm.) oraz zarządzeniach Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju rehabilitacja lecznicza.

§ 5.

Oddział udziela świadczeń zdrowotnych z uzasadnionych względów medycznych (w tym ekonomicznych) zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz Regulaminem Organizacyjnym Zespołu w szczególności z § 17, § 42 i § 115.

§ 6.

W trakcie udzielania świadczeń zdrowotnych w Oddziale pacjent zostaje objęty opieką lekarską, pielęgniarską, fizjoterapeutyczną, a w uzasadnionych przypadkach także psychologiczną i/lub logopedyczną.

§ 7.

1. Zasady przyjęć do Oddziału Rehabilitacji Neurologicznej oraz zasady współpracy ze szpitalami/oddziałami szpitalnymi w sprawie kierowania pacjentów do rehabilitacji mają na celu

- w szczególności zagwarantowanie pacjentowi bezpośredniej kontynuacji usprawniania po zakończeniu leczenia szpitalnego w oddziałach/klinikach o specjalności: anestezjologii i intensywnej terapii, neurologii, neurochirurgii, chirurgii ogólnej, ortopedii i traumatologii, chorób zakaźnych, chorób wewnętrznych.
2. Świadczenia rehabilitacji neurologicznej wykonywane w Oddziale Rehabilitacji Neurologicznej przeznaczone są dla świadczeniobiorców ze schorzeniami neurologicznymi po osiągnięciu 18 roku życia.
 3. Rehabilitacja neurologiczna prowadzona jest w ramach wyodrębnionych grup świadczeń zawartych w katalogu JGP¹ w stacjonarnej rehabilitacji leczniczej, zgodnie z umową o udzielanie świadczeń zdrowotnych w rodzaju rehabilitacja lecznicza zawartą z Narodowym Funduszem Zdrowia.
 4. Oddział Rehabilitacji Neurologicznej przyjmuje pacjentów kwalifikujących się do następujących kategorii:
 - 1) rehabilitacja neurologiczna zaburzeń funkcji mózgu;
 - 2) rehabilitacja neurologiczna zaburzeń funkcji rdzenia kręgowego i korzeni nerwowych;
 - 3) rehabilitacja neurologiczna zaburzeń funkcji obwodowego układu nerwowego i dystrofie mięśniowej;
 - 4) rehabilitacja neurologiczna przewlekła.
 5. Uprawnienia do wydania skierowania na rehabilitację neurologiczną – zgodnie z wymaganiami NFZ – posiadają:
 - 1) oddziały/kliniki: anestezjologii i intensywnej terapii, neurologii, neurochirurgii, chirurgii ogólnej, ortopedii i traumatologii, chorób zakaźnych, chorób wewnętrznych;
 - 2) poradnie specjalistyczne: rehabilitacyjne, neurologiczne, neurochirurgiczne, chirurgii ogólnej, urazowo ortopedyczne.
 6. Termin przyjęcia pacjenta na tzw. wczesną rehabilitację neurologiczną (wszystkie wyodrębnione grupy świadczeń z wyjątkiem RNPS01) ustala lekarz z Oddziału/Kliniki wystawiającej skierowanie z lekarzem Oddziału Rehabilitacji Neurologicznej pod nr telefonu (24) 236 01 41.
 7. Termin przyjęcia pacjenta na tzw. wczesną rehabilitację neurologiczną ze skierowaniem z poradni specjalistycznej ustala telefonicznie z lekarzem Oddziału Rehabilitacji Neurologicznej lekarz kierujący lub rodzina chorego po otrzymaniu skierowania pod nr telefonu (24) 236 01 41.
 8. Termin przyjęcia pacjenta na tzw. przewlekłą rehabilitację neurologiczną (grupa RNPS01) ustala rodzina chorego po otrzymaniu skierowania lub lekarz z Oddziału/Kliniki/Poradni wystawiającej skierowanie z lekarzem Oddziału Rehabilitacji Neurologicznej pod nr telefonu (24) 236 01 41. Kierowanie na przewlekłą rehabilitację neurologiczną jest możliwe po odbyciu tzw. wczesnej rehabilitacji neurologicznej. Pacjenci kierowani na przewlekłą rehabilitację neurologiczną są zapisywani do książki oczekujących z terminem realizacji świadczeń według kolejności zgłoszeń.
 9. Bezwzględny kryterium kwalifikacji do hospitalizacji w Oddziale Rehabilitacji Neurologicznej (z wyjątkiem rehabilitacji neurologicznej przewlekłej) jest czas, jaki upłynął od wypisania pacjenta z ośrodka leczenia ostrej fazy uszkodzenia OUN do czasu przyjęcia na rehabilitację neurologiczną. Według zasad określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej (Dz. U. z 2021, poz. 265 ze zm.) czas ten wynosi:
 - 1) 14 dni dla grup: RNMS01, RNRS01, RNOS01;
 - 2) 30 dni dla grup: RNMS02, RNMS03, RNMS04, RNRS02, RNRS03, RNRS04, RNO02.
 10. Warunkiem zakwalifikowania świadczeniobiorcy do większości grup jest udokumentowanie oceny ciężkości stanu klinicznego świadczeniobiorcy w indywidualnej dokumentacji medycznej, w oparciu o wymagania określone przez NFZ.

1

RNMS 01	Rehabilitacja neurologiczna zaburzeń funkcji mózgu z chorobami współistniejącymi - kategoria I
RNMS 02	Rehabilitacja neurologiczna zaburzeń funkcji mózgu - kategoria I
RNMS 03	Rehabilitacja neurologiczna zaburzeń funkcji mózgu z chorobami współistniejącymi - kategoria II
RNMS 04	Rehabilitacja neurologiczna zaburzeń funkcji mózgu - kategoria II
RNRS 01	Rehabilitacja neurologiczna zaburzeń funkcji rdzenia kręgowego i korzeni nerwowych z chorobami współistniejącymi - kategoria I
RNRS 02	Rehabilitacja neurologiczna zaburzeń funkcji rdzenia kręgowego i korzeni nerwowych - kategoria I
RNRS 03	Rehabilitacja neurologiczna zaburzeń funkcji rdzenia kręgowego i korzeni nerwowych z chorobami współistniejącymi - kategoria II
RNRS 04	Rehabilitacja neurologiczna zaburzeń funkcji rdzenia kręgowego i korzeni nerwowych - kategoria II
RNOS 01	Rehabilitacja neurologiczna zaburzeń funkcji obwodowego układu nerwowego i dystrofie mięśniowej - kategoria I
RNOS 02	Rehabilitacja neurologiczna zaburzeń funkcji obwodowego układu nerwowego i dystrofie mięśniowej - kategoria II
RNPS 01	Rehabilitacja neurologiczna przewlekła

11. Wymaga się, aby pacjent:
 - 1) posiadał istotną dla leczenia dokumentację medyczną (karty informacyjne z leczenia szpitalnego, w szczególności z ostatniego pobytu w ośrodku leczenia ostrej fazy OUN);
 - 2) akceptował ustalony program rehabilitacji;
 - 3) aktywnie współpracował w realizacji programu rehabilitacji;
 - 4) bezwzględnie przestrzegał zakazu palenia tytoniu.
12. Przeciwwskazaniem do przyjęcia na rehabilitację neurologiczną jest:
 - 1) nieustabilizowany ogólny stan zdrowia wymagający leczenia ostrych schorzeń oraz przeprowadzenia specjalistycznej diagnostyki w innych placówkach służby zdrowia;
 - 2) niewydolność krążenia, z wyłączeniem NYHA I-III;
 - 3) odległyny z martwicą tkanek wymagające leczenia specjalistycznego.

ROZDZIAŁ IV

Przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych

§ 8.

1. Przyjęcia pacjentów odbywają się w trybie planowym, na podstawie ważnego skierowania.
2. Kolejność przyjęć do Oddziału ustala się zgodnie z odrębnymi przepisami.
3. Osoba przyjmowana do Oddziału winna spełniać kryteria objęcia gwarantowanymi świadczeniami w zakresie stacjonarnej rehabilitacji neurologicznej dla dorosłych, określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej.
4. Przyjęcia pacjentów odbywają się od poniedziałku do piątku w godzinach od 8⁰⁰ do 13⁰⁰.
5. O przyjęciu decyduje Ordynator/Kierownik Oddziału, jego zastępca lub inny wyznaczony lekarz, po osobistym zbadaniu pacjenta w Izbie Przyjęć.

§ 9.

1. Pacjent zakwalifikowany do leczenia w Oddziale zobowiązany jest posiadać przy przyjęciu:
 - 1) ważne skierowanie do Oddziału wystawione przez uprawnionego lekarza;
 - 2) dokumentację lekarską z przebiegu dotychczasowego leczenia.
2. Przy przyjęciu pacjent powinien także posiadać:
 - 1) leki stosowane w chorobach przewlekłych wraz z informacją o sposobie ich stosowania;
 - 2) dowód tożsamości;
 - 3) aktualny dowód ubezpieczenia zdrowotnego;
 - 4) środki higieny osobistej, przybory toaletowe;
 - 5) odzież i obuwie typu sportowego;
 - 6) piżamę, ręcznik, kapcie.
3. Wskazane jest, aby pacjenci, którzy przyjmują przewlekłe leki z powodu chorób somatycznych (np. nadciśnienie tętnicze, niewydolność krążenia, cukrzyca, itp.) w miarę możliwości posiadali je przy przyjęciu w ilości umożliwiającej nieprzerwane kontynuowanie zleconej przez lekarza terapii. Nieposiadanie leków na choroby somatyczne może powodować konieczność zmiany ustalonej terapii na leki dostępne w Receptariuszu szpitalnym.

§ 10.

1. Pacjent będący w trakcie leczenia lub diagnostyki schorzeń, niestanowiących kryterium do objęcia gwarantowanymi świadczeniami z zakresu rehabilitacji neurologicznej udzielanych w Oddziale, może nie zostać zakwalifikowany do rehabilitacji neurologicznej do czasu pełnego i udokumentowanego zakończenia diagnostyki.
2. Pacjent, który w terminie rehabilitacji ma ustalony termin innych badań diagnostycznych i konsultacji specjalistycznych jest zobowiązany do poinformowania o tym fakcie lekarza Oddziału przed przyjęciem do Oddziału.

§ 11.

1. Opiekę nad pacjentem nowo przyjętym sprawuje personel Oddziału.

2. Pielęgniarka dokonuje pomiaru parametrów RR, tętna i temperatury ciała, dokonuje oględzin stanu skóry oraz ogólnej oceny pielęgnacyjnej, co odnotowuje w dokumentacji medycznej.
3. Pielęgniarka wskazuje pacjentowi miejsce na sali chorych, zapoznaje z prawami pacjenta, regulaminami oraz topografią Oddziału.

§ 12.

Po przyjęciu do Oddziału pacjent jest badany przez lekarza Oddziału, który:

- 1) dokonuje oceny stanu funkcjonalnego oraz stanu zdrowia chorego, co opisuje w historii choroby i na podstawie tych badań kwalifikuje pacjenta do właściwego programu rehabilitacji, z uwzględnieniem wskazań i przeciwwskazań medycznych;
- 2) ordynuje leki, co odnotowuje w karcie zleceń lekarskich;
- 3) ustala program rehabilitacji w karcie zleceń zabiegów fizykalnych i kinezyterapii z uwzględnieniem ilości zabiegów i czasu ich trwania – szczegółowy program kinezyterapii opracowuje kierownik Pionu Rehabilitacyjnego ustalając rodzaj ćwiczeń.

§ 13.

Nadzór nad prawidłowym wykonywaniem zabiegów fizykalnych i kinezyterapii sprawuje kierownik Pionu Rehabilitacyjnego.

§ 14.

Nadzór nad realizacją programu rehabilitacji sprawuje lekarz Oddziału, który na bieżąco ocenia postępy rehabilitacji oraz weryfikuje i modyfikuje ten program z udziałem fizjoterapeuty.

§ 15.

Obchody lekarskie odbywają się w dni powszednie.

§ 16.

Proces usprawniania rehabilitacyjnego obejmuje:

- 1) minimum 5 zabiegów fizjoterapeutycznych w ciągu całego pobytu – przez 6 dni w tygodniu nie mniej niż 120-150 min na dobę w trybie przed i popołudniowym od poniedziałku do piątku oraz od 40-50 min w trybie przedpołudniowym w soboty;
- 2) terapię (neuro)logopedyczną – nie mniej niż 30 min dziennie, 5 dni w tygodniu lub terapię (neuro)psychologiczną, psychoedukację, terapię wspierającą pacjenta i jego rodzinę – nie mniej niż 30 min dziennie, 5 dni w tygodniu (w uzasadnionych przypadkach);

§ 17.

1. Czas trwania rehabilitacji w Oddziale wynosi od 3 do 16 tygodni.
2. Jeżeli stan zdrowia pacjenta wymaga jego wypisania z uwagi na konieczność hospitalizacji w innym oddziale, rehabilitacja neurologiczna może być kontynuowana, o ile pacjent będzie spełniał kryteria objęcia udzielanymi w Oddziale świadczeniami zdrowotnymi.
3. O czasie trwania rehabilitacji decyduje Ordynator/Kierownik Oddziału lub jego zastępca.
4. Czas trwania rehabilitacji neurologicznej uzależniony jest w szczególności od oceny stanu zdrowia pacjenta oraz grupy świadczeń zawartych w katalogu JGP² w stacjonarnej rehabilitacji leczniczej, do której pacjent został zakwalifikowany.

RNMS 01	Rehabilitacja neurologiczna zaburzeń funkcji mózgu z chorobami współistniejącymi – max do 16 tygodni
RNMS 02	Rehabilitacja neurologiczna zaburzeń funkcji mózgu – max do 12 tygodni
RNMS 03	Rehabilitacja neurologiczna zaburzeń funkcji mózgu z chorobami współistniejącymi – max do 9 tygodni
RNMS 04	Rehabilitacja neurologiczna zaburzeń funkcji mózgu – max do 6 tygodni
RNRS 01	Rehabilitacja neurologiczna zaburzeń funkcji rdzenia kręgowego i korzeni nerwowych z chorobami współistniejącymi – max do 16 tygodni
RNRS 02	Rehabilitacja neurologiczna zaburzeń funkcji rdzenia kręgowego i korzeni nerwowych – max do 12 tygodni
RNRS 03	Rehabilitacja neurologiczna zaburzeń funkcji rdzenia kręgowego i korzeni nerwowych z chorobami współistniejącymi – max do 9 tygodni
RNRS 04	Rehabilitacja neurologiczna zaburzeń funkcji rdzenia kręgowego i korzeni nerwowych – max do 6 tygodni
RNOS 01	Rehabilitacja neurologiczna zaburzeń funkcji obwodowego układu nerwowego i dystrofie mięśniowe – max do 9 tygodni
RNOS 02	Rehabilitacja neurologiczna zaburzeń funkcji obwodowego układu nerwowego i dystrofie mięśniowe – max do 6 tygodni
RNPS 01	Rehabilitacja neurologiczna przewlekła – max do 6 tygodni raz w roku kalendarzowym

§ 18.

W dniu przyjęcia pacjent nie korzysta z zabiegów rehabilitacyjnych.

§ 19.

1. W trakcie prowadzenia rehabilitacji neurologicznej lekarz może zlecić dodatkowe badania i konsultacje specjalistyczne w celu określenia zdolności pacjenta do kontynuowania rehabilitacji w Oddziale.
2. W przypadku pogorszenia stanu zdrowia pacjenta podejmuje się odpowiednie działania medyczne.
3. W uzasadnionych stanem zdrowia przypadkach kieruje się pacjenta do podmiotu leczniczego udzielającego świadczeń zdrowotnych w odpowiednim zakresie.

§ 20.

Poza godzinami pracy lekarza Oddziału opiekę medyczną nad chorymi przejmuje lekarz dyżurny Zespołu pełniący dyżur medyczny.

§ 21.

Postępowanie w przypadku śmierci pacjenta w Oddziale określają odrębne przepisy.

§ 22.

W przypadku pogorszenia się stanu zdrowia pacjenta mogącego powodować zagrożenie życia lub w razie zgonu personel Oddziału niezwłocznie zawiadamia o tym zdarzeniu osobę wskazaną przez pacjenta w oświadczeniu.

§ 23.

W przypadku wyczerpania się leku stosowanego przez pacjenta na chorobę przewlekłą, który nie jest dostępny w receptariuszu szpitalnym, lekarz Oddziału składa indywidualne zamówienie na dany lek w elektronicznej dokumentacji medycznej, chyba że istnieje możliwość zmiany tego leku na jego odpowiednik znajdujący się w receptariuszu szpitalnym.

§ 24.

1. W czasie pobytu w Oddziale pacjentom nie udziela się przepustek.
2. Pacjent może uzyskać zgodę Ordynatora/Kierownika Oddziału lub innego lekarza Oddziału na poruszanie się po terenie Zespołu.

§ 25.

Cisza nocna w Oddziale obowiązuje od godz. 22⁰⁰ do godz. 6⁰⁰.

§ 26.

1. Odwiedziny chorych odbywają się codziennie w godzinach od 15⁰⁰ do 18⁰⁰.
2. Odwiedziny nie mogą zaburzać procesu udzielania świadczeń zdrowotnych.
3. Regulacji dotyczącej odwiedzin chorych nie stosuje się do osoby sprawującej dodatkową opiekę pielęgnacyjną, która posiada zaświadczenie Ordynatora/Kierownika Oddziału o sprawowaniu takiej opieki.

§ 27.

1. Informacji o stanie zdrowia udziela lekarz w dniach i godzinach ustalonych przez Ordynatora/Kierownika Oddziału.
2. O stanie zdrowia ciężko chorych, bądź w przypadkach szczególnie uzasadnionych lekarz powinien udzielić informacji także poza wyznaczonym czasem.
3. Pielęgniarka udziela informacji o stanie zdrowia pacjenta w zakresie koniecznym do sprawowania opieki pielęgnacyjnej.

§ 28.

1. Informacje o stanie zdrowia i udzielonych pacjentowi świadczeniach zdrowotnych mogą być udzielane pacjentowi, jego przedstawicielowi ustawowemu, osobom upoważnionym przez

pacjenta oraz osobom i organom uprawnionym na mocy przepisów prawa na zasadach i w zakresie określonym w tych przepisach.

2. Istnieje możliwość udzielenia informacji o stanie zdrowia pacjenta przez telefon, wyłącznie po identyfikacji osoby dzwoniącej, upoważnionej do powyższej informacji.
3. Identyfikacja, o której mowa w ust. 6 odbywa się dwuetapowo. W pierwszej kolejności należy dokonać weryfikacji tożsamości osoby dzwoniącej, uprawnionej do uzyskania informacji, która zobowiązana jest podać:
 - 1) hasło znajdujące się w dokumentacji pacjenta (o ile zostało ustalone);
 - 2) pełne imię i nazwisko;
 - 3) drugie imię;
 - 4) numer PESEL.

W przypadku uzyskania prawidłowych odpowiedzi na zadane pytania, zgodnych z bazą danych Zespołu, należy dokonać drugiego etapu weryfikacji, poprzez podanie przez osobę dzwoniącą poniższych danych pacjenta:

- 1) daty urodzenia;
- 2) miejsca urodzenia;
- 3) adresu zamieszkania;
- 4) imienia matki;
- 5) stopnia pokrewieństwa;
- 6) ostatnich czterech liczb numeru pesel;
- 7) numeru telefonu lub adresu e-mail, wskazanego do kontaktu.

Uzyskanie prawidłowych odpowiedzi na 3 z powyższych pytań pozwala na potwierdzenie tożsamości rozmówcy.

§ 29.

Zaświadczenia o pobycie pacjenta w Oddziale są wydawane za jego wiedzą i zgodą, z wyjątkiem zaświadczeń wydawanych na wniosek uprawnionych organów na mocy przepisów prawa na zasadach i w zakresie określonych w tych przepisach.

§ 30.

1. Skargi i wnioski mogą być składane pisemnie lub ustnie do protokołu.
2. Tryb składania i rozpatrywania skarg i wniosków regulują odrębne przepisy.
3. Informację o dniach i godzinach przyjmowania skarg i wniosków przez Ordynatora/Kierownika Oddziału wywiesza się na tablicy informacyjnej.

§ 31.

1. Planowe wypisy pacjentów odbywają się od poniedziałku do piątku w godz. 8⁰⁰ - 16⁰⁰.
2. Pacjent wypisany z Oddziału niezwłocznie opuszcza Oddział.
3. W uzasadnionych przypadkach Oddział umożliwia wypisanemu pacjentowi oczekiwanie na przyjazd rodziny w świetlicy oddziałowej, co nie stanowi podstawy do zapewnienia osobie wypisanej żywienia.

§ 32.

1. Pacjentowi, na podstawie zlecenia lekarza przysługuje bezpłatny przejazd środkami transportu sanitarnego, w tym lotniczego, do najbliższego podmiotu leczniczego, o którym mowa w przepisach ustawy o działalności leczniczej, udzielającego świadczeń we właściwym zakresie w przypadkach:
 - 1) konieczności podjęcia natychmiastowego leczenia w podmiocie leczniczym;
 - 2) wynikających z potrzeby zachowania ciągłości leczenia.
2. W przypadku dysfunkcji narządu ruchu uniemożliwiającej korzystanie ze środków transportu publicznego pacjentowi, na podstawie zlecenia lekarza, przysługuje bezpłatny przejazd transportem sanitarnym do domu na zasadach określonych w §20 Regulaminu Organizacyjnego.
3. W przypadkach niewymienionych w ust. 1 i 2 na podstawie zlecenia lekarza Zespołu pacjentowi przysługuje przejazd środkami transportu sanitarnego odpłatnie lub za częściową odpłatnością.

ROZDZIAŁ V

Prawa i obowiązki pacjenta

§ 33.

Prawa i obowiązki pacjenta określają w szczególności:

- 1) ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
- 2) Regulamin Organizacyjny Zespołu.

§ 34.

Poza prawami wskazanymi w § 33 pacjenci Oddziału mają prawo do:

- 1) korzystania z sali telewizyjnej,
- 2) pobytu na tarasie wypoczynkowym.

§ 35.

1. Oddział umożliwia pacjentom korzystanie z kuchenki mikrofalowej, czajnika elektrycznego, lodówki.
2. Pacjenci mogą korzystać z własnych telefonów komórkowych w godzinach 6.00-22.00, a w uzasadnionych, pilnych przypadkach całonocowo.
3. W przypadku pacjentów, którzy nie posiadają własnego telefonu komórkowego, za zgodą Ordynatora/Kierownika oddziału lub pracownika przez niego wyznaczonego, istnieje możliwość skorzystania ze stacjonarnego aparatu telefonicznego w oddziale z zapewnieniem poszanowania intymności prowadzonej rozmowy.

§ 36.

1. Obowiązki pacjenta zostały określone w § 51 Regulaminu Organizacyjnego Zespołu.
2. Pacjentom Oddziału zabrania się:
 - 1) opuszczania Oddziału bez uzyskania odpowiedniej zgody;
 - 2) palenia tytoniu;
 - 3) spożywania napojów alkoholowych oraz innych substancji psychoaktywnych;
 - 4) korzystania z urządzeń rehabilitacyjnych i sali gimnastycznej bez fachowego nadzoru i wiedzy personelu Oddziału;
 - 5) korzystania z telefonu komórkowego oraz urządzeń rejestrujących obraz i dźwięk w sposób zakłócający pracę personelu, odpoczynek i spokój pozostałych pacjentów, a przede wszystkim nagrywania, filmowania i fotografowania wszystkich osób przebywających w oddziale bez ich zgody.

§ 37.

Pacjent, który w sposób rażąco naruszający porządek lub przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych, może zostać wypisany z Oddziału, jeżeli nie zachodzi obawa, że odmowa lub zaprzestanie udzielania świadczeń może spowodować bezpośrednie niebezpieczeństwo dla jego życia lub zdrowia.

§ 38.

Pacjenci Oddziału zobowiązani są do przestrzegania niniejszego Regulaminu, Regulaminu Organizacyjnego Zespołu, innych przepisów porządkowych oraz zaleceń personelu Oddziału.

§ 39.

Dyrektor Zespołu albo inna upoważniona przez niego osoba może ograniczyć korzystanie z praw pacjenta w przypadku wystąpienia zagrożenia epidemiologicznego, stanu epidemii lub ze względu na bezpieczeństwo zdrowotne pacjentów, a w przypadku prawa pacjenta do kontaktu osobistego, telefonicznego lub korespondencyjnego z innymi osobami, także ze względu na możliwości organizacyjne Zespołu.

ROZDZIAŁ VI Postanowienia końcowe

§ 40.

Sprawy nieuregulowane w niniejszym regulaminie określa Regulamin Organizacyjny Zespołu, statut Zespołu oraz inne przepisy prawa obowiązujące w zakresie prowadzonej przez Zespół działalności.

§ 41.

Personel Oddziału zobowiązany jest do przestrzegania postanowień niniejszego regulaminu, a Ordynator/Kierownik Oddziału jest odpowiedzialny za egzekwowanie przestrzegania tychże postanowień.

§ 42.

Zmiana postanowień Regulaminu Oddziału może być wprowadzona w trybie właściwym dla jego ustalenia.

DYREKTOR
Wojewódzkiego Sanookręgowego Zespołu
Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Profesora Eugeniusza Wilezkiego
w Giełgynie
Katarzyna Sosowicz-Szewczyk

