REGULAMIN ORGANIZACYJNY
Patronka Sp. z o.o.
Adres siedziby: Ul. Bukowa 46, 78-400 Szczecinek

Postanowienia ogólne
§ 1

1. Regulamin organizacyjny określa firmę, cele i zadania podmiotu leczniczego, strukturę organizacyjną oraz organizację i porządek procesu udzielania świadczeń zdrowotnych przez w zakładach leczniczych „Patronka” Sp. z o.o. w Szczecinku, zwanego dalej podmiotem.
2. Podmiot posiada osobowość prawną i jest wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000041774.
3. Zakłady lecznicze podmiotu nie posiadają osobowości prawnej, są lokalnymi jednostkami organizacyjnymi.
4. Podmiot udziela świadczeń zdrowotnych na podstawie wpisu do rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Zachodniopomorskiego w Szczecinie pod numerem 000000018399.
5. Podmiot działa na podstawie obowiązujących aktów prawnych, w tym w szczególności:
   2.1 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej i aktów wykonawczych do tej ustawy;
   2.2 Kodeksu spółek handlowych,
   2.3 innych aktów prawnych, dotyczących ochrony zdrowia i przepisów wydanych na ich podstawie;
   2.4 aktów wewnętrznych „Patronka” Sp. z o.o.:
      a) Umowy Spółki Patronka Sp. z o.o. w Szczecinku
      b) niniejszego Regulaminu organizacyjnego;
      c) polityk, regulaminów i zarządzeń wewnętrznych „Patronka” Sp. z o.o. w Szczecinku.
6. Postanowienia Regulaminu obowiązują wszystkich pracowników podmiotu, a także osoby wykonujące świadczenia zdrowotne na rzecz podmiotu na podstawie umów cywilnoprawnych, pacjentów oraz osoby odwiedzające.
7. Podstawa prawna: art. 23 i art. 24 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
8. W podmiocie ustalone i wdrożone zostały następujące Polityki:
   PO 01 Polityka Jakości
   PO 02 Polityka Rachunkowości
   PO 03 Polityka Zarządzania Odpadami
   PO 04 Polityka bezpieczeństwa Danych
   PO 05 Polityka lekowa Receptariusz Szpitalny
9. W podmiocie ustalone i wdrożone zostały następujące Regulaminy:
   RE 01 Regulamin Organizacyjny
   RE 02 Regulamin Zarządzania Dokumentacją
   RE 03 Regulamin Prowadzenia Depozytu

RE 04 Regulamin Ambulatorium Specjalistycznego
RE 05 Regulamin Ośrodka Terapii Uzależnienia od Alkoholu
RE 06 Regulamin Zakładu Opiekuńczo-Pielęgnacyjnego
RE 07 Regulamin Zakładu Opiekuńczo-Pielęgnacyjnego dla chorych psychicznie
RE 08 Regulamin Odwiedzin COD
RE 09 Regulamin Odwiedzin OTUA
RE 10 Regulamin Pracy
RE 11 Regulamin Wynagradzania
RE 12 Regulamin ZFŚS
RE 13 Regulamin Monitoringu Wizyjnego
RE 14 Regulamin Pralni Zakładowej.

§ 2

Niniejszy Regulamin organizacyjny, zwany w dalszej części Regulaminem, określa organizację i porządek procesu udzielania świadczeń zdrowotnych, a w szczególności:

1. firmę Podmiotu,
2. cele i zadania Podmiotu,
3. strukturę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu,
4. rodzaj działalności leczniczej oraz zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych,
5. miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych w Podmiocie,
6. przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w Podmiocie,
7. organizację i zadania poszczególnych zakładów leczniczych i jednostek organizacyjnych Podmiotu,
8. warunki współdziałania między jednostkami organizacyjnymi Podmiotu, zapewniające sprawność jego funkcjonowania pod względem leczniczym, administracyjnym i gospodarczym,
9. warunki współdziałania z innymi zakładami opieki zdrowotnej w zakresie zapewnienia prawidłowości diagnostyki, leczenia pacjentów i ciągłości postępowania,
10. prawa i obowiązki pacjenta,
11. obowiązki Podmiotu w razie śmierci pacjenta.

§ 3

1. „Patronka” Sp. z o.o. wykonuje działalność leczniczą w komórkach organizacyjnych jednostek organizacyjnych zakładów leczniczych.
2. Siedziba podmiotu znajduje się przy Ulicy Bukowej 46 w Szczecinku, a obszarem działalności terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
3. Podmiot na obszarze działania może otwierać zakłady, filie, pracownie i gabinety.
4. Podmiot tworzy zakłady lecznicze, jednostki organizacyjne, komórki organizacyjne i działy.
5. Strukturę organizacyjną Podmiotu określa Schemat organizacyjny stanowiący Załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu.

§ 4

1. Do zadań podmiotu należy zapewnienie świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu: opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień, świadczeń opieki długoterminowej, świadczeń odrębnie kontraktowanych.
2. Podmiot realizuje również zadania w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia.

3. Podmiot świadczy usługi medyczne w systemie: szpitalnych świadczeń stacjonarnych, stacjonarnych i całodobowych świadczeń innych niż szpitalne, świadczeń dziennych, świadczeń ambulatoryjnych, świadczeń w domu pacjenta.
4. Zakłady lecznicze podmiotu (ZL):

ZL 1. „PATRONKA” Sp. z o.o. Ośrodek Terapii Uzależnień w lokalizacji: Ul. Lelewela 15, 78-400 Szczecinek – REGON 33128284100021

ZL 3. "PATRONKA" SP. Z O.O. Ambulatoryjne Świadczenia Zdrowotne w lokalizacji: Ul. Lelewela 15, 78-400 Szczecinek – REGON 33128284100039

ZL 4. “PATRONKA" SP. Z O.O. Ambulatorium Specjalistyczne w lokalizacji Ul. Klasztorna 11, 78-400 Szczecinek – REGON 33128284100053

ZL 7. “PATRONKA" SP. Z O.O. Centrum Opieki Długoterminowej "Patronka" Sp. z o.o. w lokalizacji: Ul Bukowa 46, 78-400 Szczecinek – REGON 33128284100085

5. Jednostki (J) organizacyjne podmiotu oraz wyodrębnione w ich strukturze komórki organizacyjne działalności podstawowej:

ZL 1. J03. Ośrodek Terapii Uzależnienia od Alkoholu, w skład którego wchodzą komórki organizacyjne:

- Oddział Terapii Uzależnienia od Alkoholu, Kod VII 005,
- Dział Farmacji Szpitalnej, Kod VII 0010,
- Zespół Transportu Medycznego, Kod VII 013.

ZL 3. J05. Poradnia Leczenia Żywieniowego, w skład, którego wchodzą komórki organizacyjne:

- Poradnia Leczenia Żywieniowego Kod VII 009,

ZL 4. J04. Ambulatoryjne Leczenie Uzależnień, w skład którego wchodzą komórki organizacyjne:

- Dzienny Oddział Terapii Uzależnienia od Alkoholu, Kod VII 007
- Poradnia Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia, Kod VII 004,

ZL 7. J08. Zakład Opiekuńczo-Leczniczy Psychiatryczny, w skład, którego wchodzą komórki organizacyjne:

- Oddział Opiekuńczo-Leczniczy Psychiatryczny dla dorosłych, Kod VII 014

ZL 7. J09. Zakład Opiekuńczo-Pielęgnacyjny, w skład, którego wchodzą komórki organizacyjne:

- Oddział Opiekuńczo-Pielęgnacyjny, Kod 015,
- Dział Fizjoterapii, Kod 016,
- Dział Farmacji Szpitalnej, Kod 017.

5. W podmiocie wyodrębnione są działy działalności pomocniczej:

- księgowość, kadry i płace, statystyka, IT, obsługa prawna, w lokalizacji Ul. Bukowa 46, 78-400 Szczecinek,
- pełnomocnik ds. praw pacjenta, inspektor ochrony danych osobowych, pełnomocnik ds. zarządzania odpadami,
- obsługa techniczna, pralnia zakładowa w lokalizacji Ul. Bukowa 46, 78-400 Szczecinek,
- zakłady żywienia zbiorowego zamkniętego w lokalizacji: Ul. Lelewela 15, 78-400 Szczecinek oraz w lokalizacji Ul. Bukowa 46, 78-400 Szczecinek).

§ 5

1. Zadania o których mowa w § 4 są wykonywane przez personel medyczny podmiotu, posiadający wymagane odrębnymi przepisami kwalifikacje zawodowe oraz personel działalności pomocniczej i personel administracyjny.
2. Podmiot zatrudnia personel o odpowiednich do aktualnych przepisów i wymogów kwalifikacjach zawodowych i kompetencjach.
3. Podmiot dba o rozwój zawodowy pracowników, wspiera personel w podnoszeniu kwalifikacji zawodowych, tworzy bezpieczne warunki pracy oraz warunki zapobiegające nierównemu traktowaniu i mobbingowi.
4. Podmiot organizuje i prowadzi szkolenia doskonalące dla pracowników oraz realizuje praktyki zawodowe i staże zawodowe na mocy porozumień z uprawnionymi podmiotami.

§ 6

Podmiot współdziała z:

1. innymi placówkami ochrony zdrowia;
2. służbami sanitarno-epidemiologicznymi;
3. organami administracji państwowej;
4. organizacjami rządowymi i pozarządowymi;
5. innymi podmiotami.

§ 7

1. Działalnością podmiotu kieruje Kierownik podmiotu leczniczego, którym jest każdorazowy Prezes Zarządu „Patronka” Sp. z o.o., pełniący obowiązki i reprezentujący podmiot, zgodnie z umową spółki, a w jego zastępstwie Wiceprezes Zarządu.
2. Do reprezentowania Podmiotu upoważniony jest jednoosobowo, każdy z członków Zarządu „Patronka” Sp. z o.o. w Szczecinku.
3. Kierownik podmiotu ponosi odpowiedzialność za poziom świadczonych usług oraz za odpowiednie kwalifikacje osób udzielających świadczeń opieki zdrowotnej.
4. Kierownik podmiotu wykonuje uprawnienia i obowiązki pracodawcy w rozumieniu Kodeksu Pracy w stosunku do pracowników zakładu oraz jest ich przełożonym.

§ 8

1. Podmiot udziela (bezpłatnych dla świadczeniobiorcy) świadczeń zdrowotnych limitowanych, a finansowanych ze środków publicznych w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego osobom uprawnionym do korzystania z tych świadczeń, o których mowa w Ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (z późn. zm.) w ramach, w granicach i w zakresie umów zawartych z Płatnikiem – Narodowym Funduszem Zdrowia.
2. Podmiot udziela (bezpłatnych dla świadczeniobiorcy) świadczeń limitowanych pozamedycznych - towarzyszących leczeniu szpitalnemu (w oddziale terapii uzależnienia od alkoholu) w formie zakwaterowania oraz wyżywienia adekwatnego do stanu zdrowia –„żywienie dla zdrowia”, a finansowanych ze środków publicznych w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego osobom uprawnionym do korzystania z tych świadczeń, o których mowa w Ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (z późn. zm.) w ramach, w granicach i w zakresie umów zawartych z Płatnikiem – Narodowym Funduszem Zdrowia.
3. Podmiot udziela odpłatnie niepodlegających finansowaniu ze środków publicznych (w tym z ubezpieczenia zdrowotnego) świadczeń pozamedycznych – towarzyszących świadczeniu usług opieki długoterminowej.

4. Podmiot udziela świadczeń zdrowotnych i świadczeń pozamedycznych towarzyszących leczeniu finansowanych z innych źródeł niż wskazane wyżej w granicach obowiązującego prawa nieodpłatnie, za częściową odpłatnością lub całkowitą odpłatnością osoby korzystającej z tych świadczeń (np. finansowanych z prywatnych ubezpieczeń zdrowotnych, funduszy specjalnych, dotacji celowych, programów polityki zdrowotnej, w ramach badań klinicznych, w ramach umów zawartych z innymi podmiotami leczniczymi).
5. Podmiot udziela świadczeń zdrowotnych oraz świadczeń niemedycznych towarzyszących udzielaniu świadczeń zdrowotnych (nie finansowanych ze źródeł wskazanych wyżej) na zasadach komercyjnych (odpłatnie).
6. Podmiot nie posiada umowy z Płatnikiem – NFZ i nie udziela świadczeń w zakresach nielimitowanych w rozumieniu przepisów mających zastosowanie w ochronie zdrowia.
7. Podmiot nie udziela świadczeń zdrowotnych w trybie nagłym - ratującym życie opisanym w Art. 3 pkt 8 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym.
8. W przypadku wystąpienia nagłej potrzeby udzielenia pomocy medycznej, ze względu na zagrożenie życia lub zdrowia personel medyczny podmiotu, przy wykorzystaniu dostępnych zasobów podmiotu udziela takiej pomocy bez zbędnej zwłoki w sposób opisany w: ustawie o zawodach lekarza i dentysty, ustawie o działalności leczniczej oraz ustawie o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

§ 9

1. Wysokość opłat za oferowane:
   - usługi medyczne,
   - usługi pozamedyczne towarzyszące udzielaniu świadczeń zdrowotnych,
   - pozostałe udzielane usługi,
   - opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej ustalonej w sposób określony w art. 28 ust. 4 Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o Rzeczniku Praw Pacjenta

   określana jest w „cenniku usług zatwierdzanym każdorazowo Decyzją Zarządu/Decyzją kierownika podmiotu leczniczego.
2. Cennik, o którym mowa wyżej może być zmieniany decyzją Kierownika podmiotu (decyzją Zarządu), nie częściej niż raz na kwartał, a jego zmiana nie wymaga zmian w Regulaminie organizacyjnym.

Przebieg procesu udzielania świadczeń opieki zdrowotnej

§ 10

1. Celem Podmiotu jest udzielanie kompleksowej opieki medycznej i pozamedycznej poprzez wykonywanie zawodowo działań służących zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia pacjentów oraz innych działań medycznych, wynikających z procesu leczenia lub odrębnych przepisów, regulujących zasady ich wykonywania.
2. Szczegółowe cele określone są w Polityce Jakości:
   2.1. Zapewnianie kompleksowej opieki medycznej oraz godnych warunków i bezpieczeństwa Pacjentom chorym psychicznie i uzależnionym oraz przewlekle, obłożnie i nieuleczalnie chorym.
   2.2. Poprawa stanu zdrowia Pacjentów, a w przypadku, gdy nie jest to możliwe jak najdłuższe utrzymanie stanu zdrowia i komfortu życia na jak najlepszym poziomie.

2.3. Skuteczna i trwała pomoc psychologiczna, terapeutyczna i psychiatryczna prowadząca do uzyskania zdrowia, równowagi oraz do zmiany chorych zachowań na takie, które służą ochronie życia i zdrowia, poczuciu bezpieczeństwa.
2.4. Efektywna i profesjonalna pomoc Pacjentom i ich bliskim w budowaniu zdrowego modelu życia, oraz skutecznych sposobach radzenia sobie z chorobą i problemami życia codziennego.

3. Podmiot realizuje cele z zachowaniem obowiązujących przepisów, zasad etyki i standardów jakości, a w szczególności poprzez:
3.1. Badania, analizę i monitorowanie potrzeb oraz poziomu satysfakcji zainteresowanych stron.
3.2. Zatrudnianie wyspecjalizowanej kadry medycznej, dbanie o jej ciągły rozwój i podnoszenie zawodowych kwalifikacji, oraz zapewnianie optymalnych warunków pracy.
3.3. Rozbudowę, modernizację, podnoszenie standardu budynków i wyposażenia Podmiotu.
3.4. Świadczenie wysokiej jakości usług medycznych w oparciu o wymagania określone w przepisach mających zastosowanie w ochronie zdrowia, a w szczególności w ustawie o jakości w opiece zdrowotnej i bezpieczeństwie pacjenta oraz standardach akredytacyjnych Ministerstwa Zdrowia.
3.5. Stosowanie zasad etyki zawodowej, zasady równości szans i niedyskryminacji.
3.6. Dbałość o propagowanie i przestrzeganie Karty Praw Pacjenta.
3.7. Wykorzystywanie w codziennej pracy aktualnej wiedzy medycznej, nowoczesnych metod leczenia i psychoterapii.
3.8. Ciągłe doskonalenie Systemu Zarządzania Jakością.

§ 11

1. Oddziały opieki długoterminowej realizują cele Podmiotu przez:
1.1. zapewnianie kompleksowej opieki medycznej oraz godnych warunków i bezpieczeństwa pacjentom przewlekle, obłożnie i nieuleczalnie chorym.;
1.2. profesjonalną opiekę medyczną, która ma na celu poprawę stanu zdrowia pacjentów, a w przypadku, gdy nie jest to możliwe jak najdłuższe utrzymanie stanu zdrowia na stałym poziomie.

2. Oddziały i Poradnie Terapii Uzależnienia od Alkoholu realizują cele Podmiotu przez zapewnienie kompleksowej opieki psychiatrycznej, psychoterapeutycznej i psychologicznej, która ma pomóc pacjentom w:
2.1. utrzymaniu abstynencji, doprowadzeniu do zmiany chorych zachowań na takie, które służą ochronie życia i zdrowia, poczuciu bezpieczeństwa,
2.2. skutecznych sposobach radzenia sobie z chorobą i problemami życia codziennego oraz wypracowanie zdrowego modelu życia.

§ 12

Działalność pomocnicza w podmiocie leczniczym to wszelkie działania niezbędne do prawidłowego funkcjonowania i obsługi podmiotu leczniczego, oraz usługi towarzyszące udzielaniu świadczeń zdrowotnych.

Obejmują one przede wszystkim działalność pomocniczą: działu farmacji szpitalnej, epidemiologii, zaopatrzenia, usług utrzymania czystości, obsługi technicznej, pralni zakładowej, zakładów żywienia zbiorowego zamkniętego oraz obsługę administracyjną: księgowość, kadry i płace, statystyka, IT, obsługa prawna, realizację zadań w zakresie

ochrony praw pacjenta, ochrony danych osobowych, zarządzania odpadami i zarządzania jakością, oraz innych niewymienionych usług.

§ 13

Zadania Działu Administracyjno-Ekonomicznego:

1. Należyte i zgodne z ustawą o rachunkowości prowadzenie rachunkowości jednostki polegające na:
   1.1. zorganizowaniu, obiegu i kontroli dokumentów w sposób zapewniający właściwy przebieg operacji gospodarczych, nadzór nad kalkulacją kosztów wykonywanych zadań oraz sporządzanie sprawozdawczości finansowej,
   1.2. bieżącym i prawidłowym prowadzeniu księgowości w sposób u umożliwiający terminowe przekazywanie rzetelnych informacji ekonomicznych, prawidłowe i terminowe dokonywanie rozliczeń finansowych, nadzorowanie całokształtu prac z zakresu rachunkowości.
2. Prowadzenie gospodarki finansowej Podmiotu zgodnie z obowiązującymi zasadami polegającymi zwłaszcza na:
   2.1. zarządzaniu kosztami działalności bieżącej i inwestycyjnej,
   2.2. dbałość o utrzymanie płynności finansowej,
   2.3. przestrzeganiu zasad rozliczeń pieniężnych, ochrony wartości pieniężnych,
   2.4. dokonywanie analizy przychodów i kosztów według źródeł ich powstawania.
3. Sporządzanie, obieg i nadzór nad sprawozdawczością medyczną i rozliczeniową.
4. Opracowywanie projektów przepisów wewnętrznych.
5. Zapewnienie i organizację obsługi prawnej podmiotu.
6. Prowadzenie spraw pracowniczych w zakresie kadr, płac, bhp i p. poż. zgodnie z Kodeksem Pracy i przepisami wykonawczymi.
7. Rozliczanie z Urzędem Skarbowym, z ZUS zgodnie z obowiązującymi przepisami podatkowymi i przepisami w zakresie ZUS.

§ 14

Pozostałe zadania działalności pomocniczej.

1. Utrzymanie w stałej czystości pomieszczeń podmiotu, nadzór sanitarny i higiena,
2. Gospodarka materiałowa i surowcowa: dbanie o powierzone mienie, prawidłowe i oszczędne jego użytkowanie, zabezpieczenie przed zniszczeniem i przedwczesnym zużyciem.
3. Prowadzenie zakładów żywienia zbiorowego zamkniętego, a w tym:
   - zapewnienie kuchenek oddziałowych w których następuje przygotowanie i wydawanie posiłków pacjentom zakładu,
   - zapewnienie prawidłowego obiegu naczyń i sztućców czystych oraz procesu zmywania i dezynfekcji naczyń i sztućców po ich użyciu,
   - realizacja celów żywieniowych i zaleceń dietetycznych – układanie jadłospisów (np. dekadowych) uwzględniających normy fizjologiczne, wiek, stan zdrowia oraz specjalne diety,
   - zapewnienie bezpieczeństwa żywności, w tym realizacja HACCP,
   - nadzór sanitarny i higiena – dbanie o czystość pomieszczeń, sprzętu oraz stanu zdrowia i kwalifikacji personelu zakładu żywienia zbiorowego,
   - gospodarka magazynowa i surowcowa – właściwe przyjmowanie, kontrolowanie i przechowywanie dostaw żywności oraz zapewnienie pełnej identyfikowalności produktów i potraw.

4. Zapewnienie obsługi technicznej i odpowiedniego stanu technicznego obiektów oraz urządzeń i wyposażenia podmiotu.
5. Prowadzenie pralni zakładowej realizującej pranie:
   - bielizny pościelowej (szpitalnej),
   - osobistej odzieży, ubrań, ręczników i bielizny pacjenta,
   - odzieży roboczej i ochronnej personelu.
6. Organizację i utrzymanie systemów informatycznych oraz bezpieczeństwa danych.

§ 15

Rodzaje i zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych Zakładu Opiekuńczo-Pielęgnacyjnego/Opiekuńczo-Leczniczego ogólnego dla dorosłych:

1. kompleksowe działania pielęgnacyjne i opiekuńcze wynikające z diagnozy pielęgniarskiej i planu pielęgnowania/planu opieki,
2. badania lekarskie pacjenta 2 razy w tygodniu oraz zapewnienie do opieki lekarskiej na wezwanie,
3. kontynuacja leczenia po zakończonym przed przyjęciem do zakładu procesie diagnostycznym,
4. podstawowa rehabilitacja i fizjoterapia zgodnie z zaleceniami lekarza (zmniejszenie skutków upośledzenia ruchowego oraz zapobieganie przykurczom i pogłębianiu się upośledzenia ruchowego),
5. leczenie farmakologiczne wraz z zaopatrzeniem w leki,
6. profilaktyka powstawania odparzeń i odleżyn, oraz leczenie odparzeń i odleżyn metodami niechirurgicznymi,
7. podstawowe badania diagnostyczne zlecone przez lekarza zakładu,
8. niezbędne konsultacje specjalisty neurologa i psychiatry,
9. konsultacje dietetyczne, ustalenie i stosowanie diety,
10. pomoc psychologiczna,
11. leczenie żywieniowe przez sztuczny dostęp do przewodu pokarmowego z zastosowaniem zleconych diet przemysłowych,
12. terapia zajęciowa, stymulacja metodami terapeutycznymi i psychoterapeutycznymi do aktywności życiowej,
13. edukacja zdrowotna oraz przygotowanie pacjenta i jego rodziny/opiekuna do samoopieki i samopielęgnacji w warunkach domowych,
14. zabezpieczenie w leki i niezbędne środki medyczne, w tym pieluchomajtki,
15. zapewnienie dostępu do sprzętu pomocniczego ułatwiającego poruszanie się i przemieszczanie się,
16. transport medyczny na zasadach określonych w odrębnych przepisach.

Szczegółowe zasady funkcjonowania, prawa i obowiązki pacjentów, warunki udzielania świadczeń zdrowotnych, zasady przyjęć, wypisów i inne ważne aspekty życia w zakładzie określa RE 6 - Regulamin Zakładu Opiekuńczo-Pielęgnacyjnego.

§ 16

Rodzaje i zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych Zakładu Opiekuńczo-Pielęgnacyjnego/ Opiekuńczo-Leczniczego Psychiatrycznego dla dorosłych:

1. kompleksowe działania pielęgnacyjne i opiekuńcze wynikające z diagnozy pielęgniarskiej i planu pielęgnowania/planu opieki,
2. opieka lekarza psychiatry i dostęp do zleconych konsultacji specjalistycznych,
3. leczenie farmakologiczne wraz z zaopatrzeniem w leki,

4. podstawowe badania diagnostyczne zlecone przez lekarza zakładu,
5. konsultacje dietetyczne, ustalenie i stosowanie diety,
6. pomoc psychologiczna,
7. terapia zajęciowa, stymulacja metodami terapeutycznymi i psychoterapeutycznymi do aktywności życiowej,
8. edukacja zdrowotna oraz przygotowanie pacjenta i jego rodziny/opiekuna do samoopieki i samopielęgnacji w warunkach domowych,
9. zabezpieczenie w leki i niezbędne środki medyczne, w tym pieluchomajtki,
10. zapewnienie dostępu do sprzętu pomocniczego ułatwiającego poruszanie się i przemieszczanie się,
11. zapewnienie zleconych badań laboratoryjnych i obrazowych,
12. transport na zasadach określonych w odrębnych przepisach,
13. realizacja programów rehabilitacyjnych i terapeutycznych.

Szczegółowe zasady funkcjonowania, prawa i obowiązki pacjentów, warunki udzielania świadczeń zdrowotnych, zasady przyjęć, wypisów i inne ważne aspekty życia w zakładzie określa RE 7 - Regulamin Zakładu Opiekuńczo-Pielęgnacyjnego dla chorych psychicznie.

§ 17

Rodzaje i zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych w Poradni Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia:

1. leczenie uzależnień w trybie ambulatoryjnym od poniedziałku do czwartku w godz. 8.00-18.00 w piątki w godz. 8.00-15.00
2. badania diagnostyczne w zakresie uzależnień,
3. leczenie alkoholowych zespół abstynencyjnych,
4. dostęp do konsultacji specjalistycznych,
5. podstawowe badania laboratoryjne,
6. udzielanie indywidualnych świadczeń zapobiegawczo - leczniczych osobom uzależnionym od alkoholu,
7. psychoterapia grupowa, psychoedukacja,
8. prowadzenie działań konsultacyjno-edukacyjnych dla rodzin osób uzależnionych,
9. wspieranie działań placówek opieki zdrowotnej w zakresie wczesnej diagnozy i krótkiej interwencji oraz udzielanie w razie potrzeby konsultacji lekarzom,
10. współpraca z placówkami zajmującymi się rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz z grupami samopomocowymi,
11. udzielanie indywidualnych świadczeń zapobiegawczo – leczniczych osobom współuzależnionym,
12. prowadzenie działań konsultacyjno-edukacyjnych dla rodzin osób uzależnionych,
13. współpraca z placówkami podstawowej opieki zdrowotnej,
14. realizacja programów psychoterapii uzależnienia od alkoholu i współuzależnienia,
15. organizacja szkoleń doskonalących dla pracowników lecznictwa odwykowego, staży zawodowych i superwizji.

Szczegółowe zasady funkcjonowania, prawa i obowiązki pacjentów, warunki udzielania świadczeń zdrowotnych, zasady przyjęć, wypisów i inne ważne aspekty życia w zakładzie określa RE 4 - Regulamin Ambulatorium Specjalistycznego.

§ 18

Rodzaje i zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych w Dziennym Oddziale Terapii Uzależnienia od Alkoholu:

1. leczenie uzależnień w trybie pobytu dziennego od poniedziałku do piątku w godz. 8.00-16.00,
2. badania diagnostyczne w zakresie uzależnień,
3. leczenie alkoholowych zespołów abstynencyjnych,
4. dostęp do konsultacji specjalistycznych,
5. podstawowe badania laboratoryjne,
6. leczenie farmakologiczne,
7. psychoterapia grupowa, psychoedukacja,
8. udzielanie indywidualnych świadczeń zapobiegawczo - leczniczych osobom uzależnionym od alkoholu,
9. prowadzenie działań konsultacyjno-edukacyjnych dla rodzin osób uzależnionych,
10. współpraca z placówkami zajmującymi się rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz z grupami samopomocowymi,
11. realizacja programów psychoterapii uzależnienia od alkoholu i współuzależnienia:
12. organizacja psychoterapii podtrzymującej dla pacjentów, którzy zrealizowali program terapeutyczny w Oddziale.

Szczegółowe zasady funkcjonowania, prawa i obowiązki pacjentów, warunki udzielania świadczeń zdrowotnych, zasady przyjęć, wypisów i inne ważne aspekty życia w zakładzie określa RE 4 -Regulamin Ambulatorium Specjalistycznego.

§ 19

Rodzaje i zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych w Oddziale Terapii Uzależnienia od Alkoholu:

1. leczenie uzależnień w trybie stacjonarnym,
2. badania diagnostyczne w zakresie uzależnień,
3. leczenie alkoholowych zespołów abstynencyjnych,
4. dostęp do konsultacji specjalistycznych,
5. podstawowe badania laboratoryjne,
6. leczenie farmakologiczne,
7. psychoterapia grupowa, psychoedukacja,
8. realizacja programu psychoterapii uzależnienia od alkoholu w oparciu o Osobisty Plan Terapii,
9. udzielanie indywidualnych świadczeń zapobiegawczo - leczniczych osobom uzależnionym od alkoholu,
10. prowadzenie działań konsultacyjno-edukacyjnych dla rodzin osób uzależnionych,
11. współpraca z placówkami podstawowej opieki zdrowotnej,
12. współpraca z placówkami zajmującymi się rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz z grupami samopomocowymi.
13. przygotowanie pacjenta kończącego podstawowy program terapeutyczny do kontynuowania terapii w programie ambulatoryjnym.
14. organizacja staży zawodowych,
15. organizacja psychoterapii podtrzymującej dla pacjentów, którzy zrealizowali program terapeutyczny w Oddziale.

Szczegółowe zasady funkcjonowania, prawa i obowiązki pacjentów, warunki udzielania świadczeń zdrowotnych, zasady przyjęć, wypisów i inne ważne aspekty życia w zakładzie określa RE 5 -Regulamin ośrodka terapii uzależnienia od alkoholu.

§ 20

Rodzaje i zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych w Poradni Leczenia Żywieniowego:

1. konsultacje lekarskie w poradni leczenia żywieniowego w trybie ambulatoryjnym w poniedziałki w godz.16.00-18.00,
2. kwalifikację lekarską do leczenia żywieniowego,
3. kompleksowe działania w zakresie leczenia żywieniowego,
4. edukacja rodziny/pacjenta w zakresie zasad pielęgnacji, postępowania w procesie leczenia żywieniowego,
5. program lekarskich wizyt kontrolnych - raz na 1-3 miesiące obejmujący: badanie lekarskie, zlecone badania laboratoryjne, ocenę stanu odżywienia, ocenę przebiegu leczenia,
6. zapewnienie ciągłego kontaktu telefonicznego z chorym i rodziną,
7. dostarczanie diet, preparatów, sprzętu i niezbędnych środków opatrunkowych do domu chorego zgodnie z obowiązującymi standardami oraz odbiór odpadów medycznych,
8. zapewnienie hospitalizacji w przypadku podejrzenia lub wystąpienia powikłań oraz innych wskazań wymagających leczenia szpitalnego,
9. opiekę psychologiczną w Poradni Leczenia Żywieniowego,
10. rehabilitację w Poradni Leczenia Żywieniowego.
11. świadczenia pielęgniarskie,
12. leczenie powikłań związanych ze sztucznym dostępem do przewodu pokarmowego,
13. transport na zasadach określonych w odrębnych przepisach.

§ 21

Podstawą do korzystania z bezpłatnych świadczeń zdrowotnych w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego jest:

1. dowód/potwierdzenie ubezpieczenia zdrowotnego,
2. dowód tożsamości ze zdjęciem,
3. skierowanie (e-skierowanie) (nie wymagane do Poradni Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia) lub,

- orzeczenie sądu opiekuńczego (wydział rodzinny i nieletnich) o przymusowym leczeniu odwykowym – zastępujące skierowanie do oddziału terapii uzależnienia od alkoholu,
- orzeczenie sądu opiekuńczego (wydział rodzinny i nieletnich) o umieszczeniu w zakładzie opiekuńczym – zastępujące dokumenty wymagane do przyjęcia do ZOP/ZOL,

4. inne dokumenty (karty informacyjne leczenia szpitalnego, kwalifikacja do leczenia żywieniowego z oddziału szpitalnego lub poradni żywieniowej dla pacjentów leczonych żywieniowo, itp.)
5. wyrażenie świadomej zgody na leczenie i warunki udzielania świadczeń przez:

- pacjenta lub,
- przez przedstawiciela ustawowego pacjenta w przypadku osoby całkowicie ubezwłasnowolnionej lub,
- przez opiekuna prawnego sprawującego stałą opiekę nad pacjentem, który ze względu na wiek lub stan zdrowia nie może wyrazić świadomej zgody, ale tylko wtedy, gdy pacjent nie ma przedstawiciela ustawowego lub nie ma z nim porozumienia lub,

- przez sąd opiekuńczy w przypadku, gdy nie jest możliwe wyrażenie zgody ani przez pacjenta, ani przez jego opiekuna ustawowego ani faktycznego.

6. Zgoda pacjenta nie jest wymagana w przypadku pacjenta skierowanego do oddziału postanowieniem sądu opiekuńczego.

§ 22

Ogólne zasady kwalifikacji i przyjęć pacjentów.

1. Pacjenci przyjmowani są do oddziałów wg. wcześniej uzgodnionego terminu na "liście oczekujących", regulowanej odrębnymi przepisami.
2. Czas oczekiwania na przyjęcie uzależniony jest od ilości dostępnych miejsc oraz od litości pacjentów zapisanych w „listę oczekujących" na przyjęcie na danym oddziale.
3. Wpisanie na „listę oczekujących" następuje po złożeniu i pozytywnej weryfikacji kompletu wymaganych dokumentów oraz przeprowadzeniu kwalifikacji do przyjęcia.
4. Wstępna kwalifikacja do leczenia w oddziale terapii uzależnienia określona w karcie zgłoszenia pacjenta może zostać przeprowadzona osobiście lub telefonicznie pod nr. telefonu: 94 374 01 06 w każdy wtorek w godz. 8.00-15.00.
5. Do oddziałów przyjmowani są mężczyźni i kobiety powyżej 18 roku życia.
6. Na poszczególne oddziały przyjmowani są pacjenci z rozpoznaniami:
   6.1. oddział opiekuńczo-pielęgnacyjno ogólny – rozpoznanie choroby przewlekłej, której stan zaawansowania powoduje niezdolność do samodzielnej egzystencji – pacjenci, którzy otrzymali 0-40 pkt. wg Skali Barthel, z wyłączeniem chorób nowotworowych i ostrej fazy choroby psychicznej,
   6.2. oddział opiekuńczo-pielęgnacyjny psychiatryczny – choroby psychiczne w przewlekłym stadium: ograniczone zaburzenia psychiczne włącznie z zespołami objawowymi (F00-F09); schizofrenia, zaburzenia typu schizofrenii (schizotypowe) i urojeniowe (F20-F29); zaburzenia nastroju (afektywne) (F30-F39); upośledzenie umysłowe (F70-F79),
   6.3. oddział terapii uzależnienia od alkoholu – zespół uzależnienia od alkoholu (F10.2); inne zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania spowodowane używaniem alkoholu (F10.8); zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania nieokreślone, spowodowane używaniem alkoholu (F10.9); zespół uzależnienia od leków uspokajających i nasennych (F13.2); zespół uzależnienia od kilku substancji psychoaktywnych, w tym alkoholu (F19.2); inne zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania spowodowane używaniem kilku substancji psychoaktywnych w tym alkoholu (F19.8); zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania nieokreślone, spowodowane używaniem kilku substancji psychoaktywnych w tym alkoholu (F19.9); patologiczny hazard (F63.0); inne zaburzenia nawyków i popędów (F63.8),
   6.4. dzienny oddział terapii uzależnienia od alkoholu – używanie szkodliwe alkoholu (F10.1); zespół uzależnienia od alkoholu (F10.2); używanie szkodliwe kilku substancji psychoaktywnych w tym alkoholu (F19.1); zespół uzależnienia od leków uspokajających i nasennych (F13.2); zespół uzależnienia od kilku substancji psychoaktywnych, w tym alkoholu (F19.2); patologiczny hazard (F63.0); inne zaburzenia nawyków i popędów (F63.8); obciążenia rodzinne nadużywaniem alkoholu (Z81.1); inne zaburzenia lękowe (F41); reakcja na ciężki stres i zaburzenia adaptacyjne (F43); zaburzenia występujące pod postacią choroby somatycznej (F45); inne zaburzenia nerwicowe (F48); specyficzne zaburzenia osobowości (F60),

6.5. poradnia terapii uzależnienia od alkoholu i współuzależnienia – zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania spowodowane używaniem alkoholu (F10.1-F10.9); zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania spowodowane używaniem kilku substancji psychoaktywnych w tym alkoholu (F19.1-F19.9); patologiczny hazard (F63.0); inne zaburzenia nawyków i popędów (F63.8); obserwacja medyczna przypadków podejrzanych o chorobę lub stany podobne (Z03); obciążenia rodzinne nadużywaniem alkoholu (Z81.1); inne zaburzenia lękowe (F41); reakcja na ciężki stres i zaburzenia adaptacyjne (F43); zaburzenia występujące pod postacią choroby somatycznej (F45); inne zaburzenia nerwicowe (F48); specyficzne zaburzenia osobowości (F60),

6.6. poradnia leczenia żywieniowego – wskazaniem do leczenia żywieniowego jest stwierdzenie braku możliwości karmienia drogą naturalną, możliwe jest natomiast odżywianie drogą przewodu pokarmowego pod warunkiem uzyskania sztucznego dostępu do jego sprawnie działających odcinków i zastosowania odpowiedniej mieszaniny odżywczej.

7. Do oddziałów nie są przyjmowani pacjenci:
   - znajdujący się pod wpływem alkoholu lub innych środków psychoaktywnych,
   - u których rozpoznano chorobę zakaźną,
   - którzy wymagają leczenia szpitalnego w innych oddziałach,
   - w stanie terminalnym choroby nowotworowej,
   - w ostrej fazie choroby psychicznej.

§ 23

Zasady przyjęć i udzielania świadczeń opiekuńczych i pielęgnacyjnych

1. Sposób i tryb kierowania osób do zakładów pielęgnacyjno-opiekuńczych określają odrębne przepisy - rozporządzenie Ministra Zdrowia.
2. Zasady udzielania świadczeń w: oddziale opiekuńczo-pielęgnacyjnym o profile ogólnym dla dorosłych regulują następujące przepisy:
   - Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej oraz Zarządzenie Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków i realizacji umów w rodzaju świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej.
3. Decyzję o przyjęciu do zakładu opiekuńczo-pielęgnacyjnego podejmuje kierownik podmiotu w porozumieniu z lekarzem zakładu w oparciu o dokumentację: skierowanie do zakładu, zaświadczenie lekarskie, wywiad pielęgniarski, kartę kwalifikacji pacjenta (skala Bartel).
4. Decyzja o przyjęciu pacjenta do zakładu opiekuńczo-pielęgnacyjnego wydawana jest na okres 3 miesięcy z możliwością przedłużenia jej na dalszy okres na wniosek pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego, pod warunkiem spełnienia wymogów kwalifikacji przyjęć.
5. Decyzję o odpłatności za pobyt w zakładzie opiekuńczo-pielęgnacyjnym wydaje kierownik Podmiotu, decyzja może ulec zmianie, nie częściej niż raz do roku.
6. Do Zakładu Opiekuńczo-Pielęgnacyjnego ogólnego dla dorosłych mogą być przyjęte osoby, które:

- zostały skierowane przez lekarza jednostki służby zdrowia i przedłożą komplet wymaganych dokumentów: skierowanie, zaświadczenie o stanie zdrowia, pielęgniarski wywiad środowiskowy, skalę Barthel, oraz
- w ocenie Skali Barthel uzyskały 40 lub mniej punktów, oraz
- przebyły leczenie szpitalne, mają ukończony proces diagnozowania, leczenia operacyjnego lub intensywnego leczenia zachowawczego, nie wymagają już dalszej hospitalizacji, jednak ze względu na stan zdrowia, stopień niepełnosprawności, brak możliwości samodzielnego funkcjonowania w środowisku domowym oraz wymagają kontroli lekarskiej, profesjonalnej pielęgnacji i rehabilitacji oraz zapewnienia opieki pielęgniarskiej, oraz
- nie zostały zakwalifikowane do domu pomocy społecznej, oraz
- nie została u nich rozpoznana choroba nowotworowa, oraz
- nie chorują na choroby psychiczne,
- spełniają warunki opisane w niniejszym Regulaminie.

7. Szczegółowe zasady funkcjonowania, prawa i obowiązki pacjentów, warunki udzielania świadczeń zdrowotnych, zasady przyjęć, wypisów i inne ważne aspekty życia w zakładzie określa RE 6 -Regulamin zakładu opiekuńczo-pielęgnacyjnego.

§ 24

Zasady przyjęć i udzielania świadczeń lecznictwa psychiatrycznego i uzależnień

1. Zasady udzielania świadczeń w: oddziale terapii uzależnienia od alkoholu, dziennym oddziale terapii uzależnienia od alkoholu, poradni terapii uzależnienia od alkoholu i współuzależnienia oraz w zakładzie opiekuńczo-pielęgnacyjnym psychiatrycznym regulują następujące przepisy:
   Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień oraz Zarządzenie Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków i realizacji umów w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień.
2. Do Zakładu Opiekuńczo-Pielęgnacyjnego Psychiatrycznego dla dorosłych mogą być przyjęte osoby, które:
   - w ocenie Skali Barthel uzyskały 45 lub więcej punktów, oraz
   - mają ukończony proces diagnozowania, intensywnego leczenia zachowawczego, nie wymagają hospitalizacji, jednak ze względu na stan zdrowia, znaczne i utrwalone zaburzenia zachowania, brak możliwości samodzielnego funkcjonowania w środowisku domowym wymagają całodobowych świadczeń w postaci: opieki lekarskiej, pielęgniarskiej i rehabilitacji,
   - osoby, które spełniają warunki opisane w niniejszym Regulaminie.
3. Do oddziału terapii uzależnienia od alkoholu, dziennego oddziału terapii uzależnienia od alkoholu i poradni terapii uzależnienia od alkoholu i współuzależnienia mogą być przejęte osoby, które spełniają warunki opisane w niniejszym Regulaminie.
4. Szczegółowe zasady funkcjonowania, prawa i obowiązki pacjentów, warunki udzielania świadczeń zdrowotnych, zasady przyjęć, wypisów i inne ważne aspekty życia w zakładzie określają:
   RE 4 -Regulamin Ambulatorium Specjalistycznego.
   RE 5 -Regulamin Ośrodka Terapii Uzależnienia od alkoholu.
   RE 7 -Regulamin Zakładu Opiekuńczo-Pielęgnacyjnego dla chorych psychicznie.

§ 25
Zasady przyjęć i udzielania świadczeń w zakresie leczenia żywieniowego

1. Zasady udzielania świadczeń w: poradni leczenia żywieniowego regulują następujące przepisy:
   - Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej oraz Zarządzenie Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków i realizacji umów w rodzaju świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie.
2. Żywienie dojelitowe w warunkach domowych jest wskazane u chorych nie wymagających hospitalizacji, a u których niemożliwe jest wystarczające karmienie drogą naturalną, możliwe jest natomiast odżywianie drogą przewodu pokarmowego pod warunkiem uzyskania dostępu do jego sprawnie działających odcinków i zastosowania odpowiedniej mieszaniny odżywczej.
3. Rozpoczęcie i prowadzenie leczenia żywieniowego w warunkach domowych wymaga:
   - stwierdzenia, że chorego nie można skutecznie odżywiać doustnie
   - poziomu intelektualnego chorego lub opiekuna umożliwiającego przeszkolenie w zakresie zasad leczenia
   - przeszkolenia chorego lub opiekuna w zakresie zasad leczenia
   - dobrania odpowiedniego programu leczenia zapewniającego stabilny stan metaboliczny chorego
   - przewodu pokarmowego sprawnego na tyle, że możliwe jest podanie co najmniej 1000 kcal drogą przewodu pokarmowego,
   - zapewnienia transportu do wykonania badań kontrolnych oraz z powrotem (ze wskazań medycznych)
   - zapewnienie wizyt domowych lekarza/pielęgniarki w przypadku wskazań medycznych.

§ 26
Odmowa udzielania świadczenia

1. Lekarz (lub inny personel medyczny) może odmówić przyjęcia pacjenta (w trybie planowym lub w poradni), gdy zachodzą uzasadnione przyczyny:
   - brak wolnych terminów lub przeszkody organizacyjne,
   - nieuzyskanie zgody pacjenta na proponowane leczenie i warunki udzielania świadczeń,
   - brak możliwości zapewnienia świadczeń odpowiednich do potrzeb zdrowotnych pacjenta, nieodpowiedni profil działalności placówki do rozpoznania, brak dokumentów niezbędnych do udzielenia świadczenia,
   - utrata zaufania – brak współpracy pacjenta, niestosowanie się do zaleceń, agresywne zachowanie pacjenta lub jego opiekuna lub rodziny.
2. Prawo do odmowy udzielenia świadczeń nie dotyczy sytuacji, gdy pacjent znajduje się w stanie zagrożenia życia i wymaga podjęcia natychmiastowych czynności ratujących zdrowie lub życie.
3. Aby odmowa była ważna, w przypadkach planowych lekarz lub podmiot musi spełnić następujące wymogi:
   - uprzedzić pacjenta lub jego opiekuna z odpowiednim wyprzedzeniem w przypadku zmiany planowanego terminu przyjęcia lub niezakwalifikowania pacjenta do przyjęcia (o ile jest to możliwe),

- wskazać możliwości uzyskania odpowiedniego świadczenia zdrowotnego w innym podmiocie leczniczym,
- uzasadnić odmowę i odnotować ten fakt w karcie odmowy.

§ 27

Informacje o warunkach i zakresie udzielanych świadczeń, dostępie do opieki duszpasterskiej, cenniku usług, prawach pacjenta, regulaminach wewnętrznych są dostępne w sekretariacie podmiotu, podawane są do ogólnej wiadomości za pośrednictwem: tablic informacyjnych w ogólnodostępnym miejscu udzielania świadczeń oraz na stronie internetowej www.patronka.pl.

§ 28

Podmiot może udzielać zamówienia na świadczenia zdrowotne w celu wykonywania swoich zadań innemu podmiotowi leczniczemu, osobie wykonującej zawód medyczny w ramach indywidualnej praktyki lub indywidualnej specjalistycznej praktyki, grupowej praktyce lekarskiej i grupowej praktyce pielęgniarek, osobie legitymującej się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub w określonej dziedzinie medycyny. Szczegółowe zasady zamówienia na świadczenia zdrowotne określa umowa między podmiotem, a przyjmującym zamówienie.

§ 29

Dokumentacja medyczna

1. Podmiot zgodnie z zasadami określonymi w przepisach prawa, a w szczególności opisanych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania prowadzi, przechowuje i udostępnia dokumentację medyczną osób korzystających ze świadczeń zdrowotnych.
2. Podmiot udostępnia dokumentację medyczną pacjentowi lub jego przedstawicielowi ustawowemu bądź osobie upoważnionej przez pacjenta. Po śmierci pacjenta podmiot udostępnia dokumentację medyczną osobie upoważnionej przez pacjenta za życia.
3. Podmiot udostępnia dokumentację medyczną na zasadach określonych w ustawie o ochronie danych osobowych następującym podmiotom i organom:
   3.1. podmiotom udzielającym świadczeń zdrowotnych, jeśli dokumentacja ta jest niezbędna do zapewnienia ciągłości świadczeń zdrowotnych;
   3.2. organom władzy publicznej, Narodowemu Funduszowi Zdrowia, organom samorządu zawodów medycznych oraz konsultantom krajowym i wojewódzkim, w zakresie niezbędnym do wykonywanie przez te podmioty ich zadań, w szczególności kontroli i nadzoru;
   3.3. ministrowi właściwemu do spraw zdrowia, sądom, w tym sądom dyscyplinarnym, prokuraturom, lekarzom sądowym i rzecznikom odpowiedzialności zawodowej, w związku z prowadzonym postępowaniem;
   3.4. uprawnionym na mocy odrębnych ustaw organom i instytucjom, jeżeli badanie zostało przeprowadzone na ich wniosek;
   3.5. organom rentowym oraz zespołom do spraw orzekania o niepełnosprawności, w związku z prowadzonym przez nie postępowaniem;
   3.6. podmiotom prowadzącym rejestry usług medycznych, w zakresie niezbędnym do prowadzenia rejestrów;
   3.7. zakładom ubezpieczeń, za zgodą pacjenta;

3.8. lekarzowi, pielęgniarce lub położnej, w związku z prowadzeniem procedury oceniającej podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych na podstawie przepisów o akredytacji w ochronie zdrowia, w zakresie niezbędnym do jej przeprowadzenia.

4. Udostępnienie dokumentacji następuje w trybie zapewniającym zachowanie poufności i ochrony danych osobowych.
5. Podmiot udostępnia dokumentację medyczną wyłącznie podmiotom uprawnionym, w następujący sposób:
   5.1. do wglądu w siedzibie podmiotu;
   5.2. poprzez sporządzenie jej wyciągów, odpisów lub kopii;
   5.3. elektronicznie z zastosowaniem obowiązujących przepisów w tym zakresie;
   5.4. poprzez wydanie oryginału za pokwitowanie odbioru i zastrzeżeniem zwrotu po wykorzystaniu, jeśli uprawniony organ (sąd lub prokuratura) żąda udostępnienia oryginałów tej dokumentacji.
6. Udostępnienie dokumentacji medycznej poprzez sporządzenie jej wyciągów, odpisów oraz kopii potwierdzonych lub nie, podlega opłacie określonej w cenniku usług.
7. Wydawanie zaświadczeń i wypełnienie druków na życzenie pacjenta lub jego rodziny, innych niż: karty informacyjne pobytu, skierowania do innych placówek leczniczych, karty statystyczne zgonu, zawiadomienia o przyjęciu do oddziału, recepty, zwolnienia lekarskie podlega opłacie określonej w cenniku usług.
8. Szczegółowe zasady określa RE 2 -Regulamin zarządzania dokumentacją.

Zadania pracowników i poszczególnych komórek organizacyjnych

§ 30

1. Podmiotem kieruje Kierownik. Kierownik jest przełożonym wszystkich pracowników i organizuje pracę podmiotu.
2. Pracownicy są odpowiedzialni za zadania określone dla ich stanowisk, a przede wszystkim za:

a) dokładną znajomość przepisów prawnych obowiązujących w zakresie realizacji świadczeń opieki zdrowotnej, w szczególności w zakresie praw pacjenta, prowadzenia dokumentacji medycznej, zasad realizacji świadczeń określonych w umowie z Narodowym Funduszem Zdrowia,
b) znajomość, stosowanie i informowanie o Prawach Pacjenta,
c) udzielanie świadczeń medycznych i sprawowanie opieki nad pacjentami zgodnie z aktualną wiedzą medyczną i standardami,
d) dokładne i terminowe wykonywanie powierzonej pracy,
e) rzetelne, kompletne prowadzenie dokumentacji, prawidłowe ewidencjonowanie i przechowywanie dokumentów
f) znajomość i przestrzeganie zasad etyki zawodowej oraz tajemnicy zawodowej oraz służbowej.

3. Szczegółowe zasady określa RE 10 -Regulamin pracy.

§ 31

Do zadań wszystkich komórek organizacyjnych działających w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego należy w szczególności:

1. Realizacja jego zadań i celu, dla którego został utworzony, określonych w powszechnie obowiązujących przepisach prawa oraz w niniejszym Regulaminie;
2. Dbałość o należyty wizerunek podmiotu;

3. Wykonywanie innych czynności określonych w poszczególnych zarządzeniach Kierownika lub jego poleceniach
4. Komórki organizacyjne współpracują ze sobą w zakresie wykonywanych przez nie zadań.
5. Komórki organizacyjne współuczestniczą w realizacji innych zadań zleconych przez Kierownika.
6. Zasady współpracy pomiędzy komórkami określa na bieżąco Kierownik.

Współdziałanie z innymi zakładami opieki zdrowotnej

§ 32

1. Podmiot współdziała z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą w zakresie prawidłowości diagnostyki, leczenia pacjentów i ciągłości postępowania, w szczególności poprzez: kierowanie do innych placówek w celu konsultacji specjalistycznych, zlecenie badań niewykonywanych w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego, kierowanie na zabiegi specjalistyczne, o ile niema możliwości ich wykonania w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego.
2. Zasady współdziałania określają umowy cywilnoprawne.

Monitoring wizyjny

§ 33

1. Mając na uwadze bezpieczeństwo pacjentów, pracowników i innych osób przebywających na terenie podmiotu leczniczego stosuje się monitoring wizyjny.
2. System monitoringu wizyjnego zapewnia poszanowanie prawa do intymności i godności, w szczególności podczas udzielania świadczeń zdrowotnych.
3. Dane objęte zapisem monitoringu wizyjnego nie stanowią informacji publicznej.
4. Zapisy z monitoringu wizyjnego mogą być przekazywane właściwym instytucjom lub organom, na zasadach określonych w przepisach odrębnych.
5. Zasady funkcjonowania monitoringu wizyjnego w podmiocie leczniczym określa RE 13 Regulamin monitoringu wizyjnego.
6. Podmiot leczniczy, wychodząc naprzeciw potrzebom bieżącej działalności, może wdrażać również inne systemy monitorowania, kierując się w każdym wypadku względami bezpieczeństwa lub poprawy funkcjonowania i usprawnień.
7. Szczegółowe zasady stosowania monitoringu wizyjnego określa RE 13 -Regulamin monitoringu wizyjnego.

Prawa i obowiązki pacjenta

§ 34

1. Świadczenia zdrowotne udzielane przez Podmiot z zachowaniem praw przysługujących pacjentowi określonych w Karcie Praw Pacjenta odwołującej się do następujących przepisów:
    - Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 2 kwietnia 1997 r.
    - ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
    - ustawy o działalności leczniczej,
    - ustawy o ochronie zdrowia psychicznego,
    - ustawy o pobieraniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów.
2. Kierownik Podmiotu ustanawia Pełnomocnika do spraw praw Pacjenta.

§ 35

Postanowienia Regulaminu nie naruszają praw pacjenta określonych i wynikających z przepisów odrębnych ww., w tym w szczególności Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2009 r. Nr 52, poz. 417 z późn. zm.).

§ 36

Pacjent ma prawo w szczególności do:

1. prawo do ochrony zdrowia,
2. prawo do równego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
3. prawo do natychmiastowego udzielenia mu świadczeń zdrowotnych ze względu na zagrożenie życia lub zdrowia, niezależnie od okoliczności,
4. świadczeń zdrowotnych odpowiadających wymaganiom wiedzy medycznej, a w sytuacji ograniczonych możliwości udzielenia odpowiednich świadczeń, do korzystania z rzetelnej, opartej na kryteriach medycznych procedury ustalającej kolejność dostępu do świadczeń,
5. udzielania mu świadczeń zdrowotnych przez osoby uprawnione do ich udzielania, w pomieszczeniach i przy zastosowaniu urządzeń odpowiadających określonym wymaganiom fachowym i sanitarnym,
6. informacji o swoim stanie zdrowia,
7. wyrażenia zgody na udzielenie mu określonych świadczeń zdrowotnych lub odmowy, po uzyskaniu odpowiedniej dokumentacji, jeżeli przepisy odrębnych ustaw nie stanowią inaczej;
8. intymności i poszanowania godności w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych,
9. udostępniania mu dokumentacji medycznej, jego przedstawicielowi ustawowemu, osobie upoważnionej przez pacjenta,
10. ochrony danych zawartych w dokumentacji medycznej,
11. dostępu do informacji o prawach pacjenta,
12. wyrażenia zgody albo odmowy na umieszczenie go w tym podmiocie leczniczym,
13. wypisania z oddziału na własne żądanie i uzyskania od lekarza informacji o możliwych następstwach zaprzestania leczenia.
14. zachowania tajemnicy przez osoby wykonujące zawód medyczny, w tym udzielające mu świadczeń zdrowotnych, informacji z nim związanych, a uzyskanych w związku z wykonywaniem zawodu medycznego;
15. kontaktu osobistego, telefonicznego lub korespondencyjnego z innymi osobami;
16. opieki duszpasterskiej;
17. przechowywania rzeczy wartościowych w depozycie.

§ 37

1. Ograniczenie bezpośrednich kontaktów pacjentów z osobami z zewnątrz, w tym do sprawowania opieki przez osoby, o których mowa w § 23 ust. 15, może nastąpić w drodze zarządzenia Kierownika: ze względów epidemiologicznych, ze względu na stan zdrowia innego lub i innych chorych.
2. Odwiedziny chorych na oddziałach są ograniczone w porze nocnej w godz.: 22.00-7.00.
3. Odwiedziny na oddziale terapii uzależnienia od alkoholu odbywają się za zgodą terapeuty prowadzącego lub podczas zjazdu rodzin.
4. Dzieci do lat 7 mają wstęp na oddziały wyłącznie pod opieką dorosłych i wymagają zgody lekarza dyżurnego.

5. Osoby pozostające pod wpływem alkoholu nie mogą składać wizyt pacjentom oraz przebywać na terenie przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego.
6. Osoby łamiące zasady współżycia społecznego oraz naruszające swoim zachowaniem prawa innych pacjentów oraz zachowujące się w sposób agresywny, zakłócające spokój zostaną wyproszone oddziałów przez personel.
7. Szczegółowe zasady odwiedzin określają regulaminy: RE 8 - Regulamin odwiedzin ZOP, RE 9 Regulamin odwiedzin OTUA.

§ 38

1. Pacjent na czas przebywania w jednostkach podmiotu leczniczego w ramach opieki stacjonarnej ma prawo przechowywać wartościowe rzeczy w depozycie przedsiębiorstwa na zasadach określonych przez Kierownika zakładu, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie prowadzenia depozytu w stacjonarnym zakładzie opieki zdrowotnej.
2. Podmiot nie ponosi odpowiedzialności za rzeczy, przedmioty i pieniądze nie oddane do depozytu.
3. Zasady określa RE 3 - Regulamin prowadzenia depozytu.

§ 39

1. Pacjent, którego prawa zostały naruszone może złożyć skargę do Kierownika.
2. Skargę można wnieść na piśmie kierując na adres: ul. Bukowa 46, 78-400 Szczecinek lub ustnie, pełnomocnikowi ds. praw pacjenta, lub bezpośrednio Kierownikowi.
3. Skargi i wnioski można również składać anonimowo poprzez dokonanie wpisu do „Książki skarg i wniosków”, która znajduje się w holu.
4. W sprawach skarg i wniosków pacjentów Kierownik zakładu przyjmuje w godzinach przyjęć, zgodnie z harmonogramem określonym na tablicy ogłoszeń.

§ 40

1. Pacjent/opiekun ustawowy/opiekun rzeczywisty oraz osoby odwiedzające pacjenta zobowiązane są do zapoznania się i przestrzegania postanowień niniejszego Regulaminu oraz Regulaminów obowiązujących w podmiocie.
2. Podmiot nie jest zobowiązany do pobierania ani ewidencjonowania oświadczeń od pacjentów, ani osób odwiedzających o zapoznaniu się z Regulaminami.
3. Na terenie zakładów podmiotu leczniczego obowiązuje całkowity zakaz spożywania alkoholu oraz palenia tytoniu.
4. Palenie tytoniu dozwolone jest wyłącznie w miejscach wyznaczonych na zewnątrz budynku.
5. Pacjent ma obowiązek posiadać dokumenty potwierdzające jego prawo do świadczeń zdrowotnych, finansowanych ze środków publicznych, o ile udzielane świadczenie jest finansowane ze środków publicznych.
6. Na terenie podmiotu leczniczego pacjent ma obowiązek zachowywać się w sposób niezakłócający pracy, a także spokoju innych osób.
7. Pacjent jest zobowiązany przestrzegać zasad korzystania z urządzeń i powierzonego mu sprzętu.
8. Pacjent ma obowiązek przestrzegać zasad higieny osobistej.
9. Pacjent jest zobowiązany do przestrzegania obowiązujących w podmiocie leczniczym zasad bezpieczeństwa.

§ 41

Uprawnionymi do korzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej poza kolejnością są następujące osoby:

- kobiety w ciąży (od 01.01.2017),
- świadczeniobiorcy, o których mowa w art. 47 ust. 1a (świadczeniobiorcy do 18 r.ż., u których stwierdzono ciężki i nieodwracalne upośledzenie albo nieuleczalną chorobę zagrażającą życiu, które powstały w prenatalnym okresie rozwoju dziecka lub w czasie porodu, przepis wszedł w życie 01.01.2017) i 1b (osoby posiadające orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie o niepełnosprawności ze wskazaniem konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby, przepis wszedł w życie 01.07.2018),
- osoby, o których mowa w art. 43 ust. 1 (Zasłużeni Honorowi Dawcy Krwi i Zasłużeni Dawcy Przeszczepu),
- inwalidzi wojenni i wojskowi,
- żołnierze zastępczej służby wojskowej,
- cywilne niewidome ofiary działań wojennych,
- kombatanci,
- działacze opozycji antykomunistycznej i osoby represjonowane z powodów politycznych (od 31.08.2017),
- osoby posiadające orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie o niepełnosprawności ze wskazaniem konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby (od 01.07.2018),
- osoby deportowane do pracy przymusowej oraz osadzone w obozach pracy przez III Rzeszę i Związek Socjalistycznych Republik Radzieckich (od 30.10.2018),
- uprawnieni żołnierze i pracownicy oraz weterani poszkodowani, których ustalony uszczerbek na zdrowiu wynosi co najmniej 30% (od 11.10.2019),
- dawcy krwi, którzy oddali co najmniej 3 donacje krwi lub jej składników, w tym osocza po chorobie COVID-19 – na podstawie zaświadczenia, w czasie stanu zagrożenia, epidemiologicznego lub stanu epidemii, czyli od 14 marca 2020 r. (od 26.01.2021)
- żołnierze zawodowi w przypadku korzystania ze świadczeń w podmiotach leczniczych, dla których podmiotem tworzącym jest Minister Obrony Narodowej, oraz przez niego nadzorowanych (od 23.04.2022),
- żołnierze pełniący terytorialną służbę wojskową w przypadku korzystania ze świadczeń w podmiotach leczniczych, dla których podmiotem tworzącym jest Minister Obrony Narodowej, oraz przez niego nadzorowanych (od 23.04.2022),
- osoby, które legitymują się zaświadczeniem, o którym mowa w art. 67zb ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, przez okres wskazany w tym zaświadczeniu, nie dłużej niż 5 lat od dnia wydania zaświadczenia (dotyczy osób, którym przyznano świadczenie kompensacyjne z tytułu szkód wynikających ze zdarzeń medycznych, przepis wszedł w życie 06.09.2023).

§ 42

W przypadku pacjentów nieletnich, ich uprawnienia są realizowane przez rodziców albo opiekunów prawnych lub faktycznych dziecka.

Obowiązki podmiotu w przypadku śmierci pacjenta

§ 43

Podstawy prawne:

1. Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie sposobu postępowania podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne ze zwłokami pacjenta w przypadku śmierci pacjenta.
2. Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie postępowania ze zwłokami i szczątkami ludzkimi.
3. Ustawa o cmentarzach i chowaniu zmarłych.

§ 44

Przepisy ogólne

1. Za zwłoki uważa się ciała osób zmarłych i dzieci martwo urodzonych.
2. Niezwłocznie po zgonie zwłoki umieszcza się w miejscu możliwie chłodnym i zabezpiecza przed możliwością uszkodzenia oraz izoluje od kontaktu z innymi pacjentami i chroni przed dostępem osób nieupoważnionych.
3. Podmiot nie prowadzi czynności związanych z:
   a) stosowaniem zabiegów utrwalających mających na celu wstrzymanie rozkładu zwłok,
   b) przechowywaniem zwłok powyżej 2 godzin od chwili stwierdzenia zgonu przez lekarza,
   c) przygotowaniem zwłok do pochówku (ubieranie, makijaż pośmiertny itp.)
   d) transportem zwłok,
   e) pochówkiem i formalnościami z tym związanymi.
4. Pracownicy Podmiotu leczniczego nie udzielają żadnych informacji na temat firm i instytucji prowadzących działalność pogrzebową nawet na prośbę rodziny zmarłego.
5. W razie podejrzenia, iż zgon nastąpił wskutek chorób zakaźnych, stosuje się następujące środki działania:
   a) w pomieszczeniu, w którym leżą zwłoki, nie mogą zbierać się ludzie,
   b) dotykanie zwłok jest niedozwolone poza czynnościami wymienionymi w ust. a)
   c) pomieszczenie, w którym osoba zmarła przebywała, oraz wszystkie przedmioty, z którymi była w styczności, poddaje się odkażaniu.
   d) lekarz powiadamia właściwego inspektora sanitarnego i postępuje zgodnie z jego instrukcją.
6. Zwłoki osoby, która zmarła w szpitalu, mogą być poddane sekcji, chyba że:
   - osoba ta za życia wyraziła sprzeciw lub uczynił to jej przedstawiciel ustawowy
   - nie ma podstaw do wykonania sekcji.

§ 45

Postępowanie w przypadku stwierdzenia zgonu pacjenta

1. Szczegółowe zasady postępowania w przypadku zgonu pacjenta określa procedura CO1-PR1- Postępowanie w przypadku zgonu pacjenta.
2. Pielęgniarka dyżurna po zauważeniu zgonu pacjenta niezwłocznie zawiadamia o zaistniałym fakcie lekarza:
   a) w dni od poniedziałku do piątku w godzinach innych niż nocne (tj. od 6.00 do 18.00) zawiadamia się lekarza zakładowego,
   b) w pozostałych porach zawiadamia się lekarza dyżurnego Opieki Nocnej i Świątecznej Szpitala w Szczecinku Sp. z o.o.

3. Lekarz, o którym mowa w pkt. 1 po przeprowadzeniu oględzin, stwierdza zgon i jego przyczynę oraz wystawia kartę zgonu i dokonuje odpowiednich wpisów w dokumentacji medycznej a w szczególności w Historii Choroby pacjenta.
4. Zgon i jego przyczynę stwierdza się w karcie zgonu, której treść i sposób wypełniania określa Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie wzoru karty zgonu oraz sposobu jej wypełniania.
5. Jeżeli są wątpliwości co do przyczyny śmierci, lekarz może odstąpić od wystawienia karty zgonu, kierując zwłoki na sekcję do Zakładu Medycyny Sądowej.
6. Pielęgniarka dyżurna oznakowuje zwłoki poprzez założenie na przegub ręki lub stopy osoby zmarłej identyfikatora wykonanego z tworzywa sztucznego
   - Identyfikator zawiera: imię i nazwisko osoby zmarłej, PESEL, datę urodzenia, datę i godzinę zgonu, miejsce zgonu, serię i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość.
7. Po stwierdzeniu zgonu przez lekarza, pielęgniarka dyżurna lub lekarz zakładowy powiadamia rodzinę zmarłego lub osoby wskazane za życia przez pacjenta a przypadku osoby samotnej instytucję do tego upoważnioną (np. ośrodek pomocy społecznej). Fakt powiadomienia rodziny o zgonie pielęgniarka odnotowuje w raporcie pielęgniarskim.
8. Po wykonaniu powyższych czynności wykonywana jest toaleta pośmiertna.

§ 46

Postępowanie ze zwłokami

1. Wszelkie czynności przy zwłokach wykonywane są z zachowaniem godności należnej zmarłemu.
2. Zwłoki umieszczane są w worku foliowym w kolorze czarnym, oznakowanym danymi zmarłego.
3. Zwłoki umieszczane są w odizolowanym od dostępu innych pacjentów pomieszczeniu pro-morte, w którym mogą przebywać 2 godziny.

§ 47

Przekazywanie zwłok

1. Zwłoki po upływie 2 godzin od stwierdzenia zgonu przez lekarza i wystawienia karty zgonu przekazywane są do najbliższego Podmiotowi prosektorium wyposażonego w chłodnię, z zastrzeżeniem ustęp 2.
2. Zwłoki mogą zostać bezpośrednio przekazane firmie pogrzebowej wskazanej przez rodzinę zmarłego lub samego zmarłego o ile taką wolę wyraził na piśmie przed śmiercią z zachowaniem 2-godzinnego czasu przechowywania zwłok w pro-morte.
3. Osoby lub firmy do tego upoważnione - odbierające zwłoki potwierdzają pisemnie fakt ich odebrania oraz godzinę odebrania na formularzu Zakładowym.
4. Podmiot wystawia następujące dokumenty:
   - kartę statystyczną zgonu,
   - zaświadczenie o niepokrywaniu kosztów pogrzebu,
   - zaświadczenie o przekazaniu/odbiorze zwłok.

§ 48

Jeżeli istnieje uzasadnione podejrzenie, że przyczyną śmierci było przestępstwo lub samobójstwo, albo gdy nie można ustalić tożsamości zwłok, należy niezwłocznie zawiadomić o tym właściwy organ. W tym przypadku należy powstrzymać się od wystawienia karty zgonu.

Postanowienia końcowe

§ 49

W sprawach nieregulowanych w niniejszym Regulaminie zastosowanie mają przepisy powszechnie obowiązującego prawa.

§ 50

1. Niniejszy Regulamin na mocy Uchwały Wspólników z dnia 19 marca 2026 r. wchodzi w życie z dniem 01 kwietnia 2026 roku i obowiązuje w czasie nieokreślonym.
2. Wycofuje się Regulamin organizacyjny z dnia 31.03.2025.
3. Zmiany Regulaminu wymagają uchwały WZ „Patronka” Sp. z o.o. w Szczecinku