



Fundacja Siedleckie
HOSPICJUM
Domowe dla Dzieci
NIECH LICZY SIĘ KAŻDY DZIECI

ul. 11 Listopada 23, 08-110 Siedlce, www.hospicjumsiedlce.pl,
e-mail: fundacja@hospicjumsiedlce.pl, tel. +48 503 174 170, +25 794 80 33
KRS: 0000761587, NIP: 8212660923, Regon: 382000395.

REGULAMIN ORGANIZACYJNY

SIEDLECKIEGO HOSPICJUM DOMOWEGO DLA DZIECI

**ul. 11 listopada 23
08-110 Siedlce**

Data aktualizacji: 08.09.2021 r.

Rozdział I

Postanowienia ogólne

§ 1

1. Siedleckie Hospicjum Domowe dla Dzieci, prowadzone przez Fundację Siedleckie Hospicjum Domowe dla Dzieci, funkcjonuje na zasadach określonych w „Regulaminie Organizacyjnym Siedleckiego Hospicjum Domowego dla Dzieci” zwanym dalej „Regulaminem”. Jest to wewnętrzny akt normatywny, obowiązujący wszystkie osoby zaangażowane w proces opieki paliatywno-hospicyjnej w Hospicjum.

§ 2

Podstawa prawna

1. Jako wytyczne do organizacji Hospicjum stosuje się właściwe przepisy ustaw i rozporządzeń, a w szczególności:
 - 1) Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz.U. 2021 poz 711.),
 - 2) Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2004 nr 210 poz. 2135 z późn. zm.),
 - 3) Ustawy z dnia 6 lutego 1997 r. o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym (Dz.U. 1997 nr 28 poz. 153 z późn. zm.),
 - 4) Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 848),
 - 5) Ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz.U. 1994 nr 111 poz. 535 z późn. zm.),
 - 6) Ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarstwa i położnej (Dz.U. 2011 nr 174 poz. 1039 z późn. zm.),
 - 7) Ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz.U. 1997 nr 28 poz. 152 z późn. zm.),
 - 8) Ustawy z dnia 25 września 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty (Dz.U. 2015 poz. 1994 z późn. zm.),
 - 9) Ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz.U. 2001 nr 126 poz. 1381 z późn. zm.),
 - 10) Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 października 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki paliatywnej i hospicyjnej (Dz.U. 2013 poz. 1347 z późn. zm.),
 - 11) Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000), Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych),
 - 12) Statutu Fundacji Siedleckie Hospicjum Domowe dla Dzieci,
 - 13) Statutu Siedleckiego Hospicjum Domowego dla Dzieci.
2. Hospicjum działa na podstawie decyzji o wpisaniu do rejestru zakładów opieki zdrowotnej z dnia 12.02.2019 r., prowadzonej przez Wojewodę Mazowieckiego.

§ 3

Regulamin określa w szczególności

(art. 24 ustawy wymienionej w punkcie 1):

1. Nazwę podmiotu.
2. Cele i zadania podmiotu.
3. Strukturę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego.
4. Rodzaj działalności leczniczej oraz zakres udzielanych świadczeń.
5. Miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych.
6. Przebieg udzielania świadczeń zdrowotnych z zapewnieniem właściwej dostępności i jakości tych świadczeń w jednostkach lub komórkach organizacyjnych przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego.
7. Organizację i zadania poszczególnych komórek organizacyjnych przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego oraz warunki współdziałania tych komórek dla zapewnienia sprawnego i efektywnego funkcjonowania podmiotu leczniczego pod względem diagnostyczno-leczniczym, pielęgnacyjnym, rehabilitacyjnym i administracyjno-gospodarczym.
8. Warunki współdziałania z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą, w zakresie zapewnienia prawidłowej opieki hospicyjnej w ramach Hospicjum Domowego tj. diagnostyki, leczenia oraz ciągłości przebiegu procesu udzielania świadczeń zdrowotnych, w zakresie jak wyżej.
9. Wysokość opłat za udostępnianie dokumentacji medycznej w sposób określony w art. 28 ust 4 USTAWA z dnia 6 listopada 2008 r. prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2009 Nr 52 poz. 417) na zasadach wynikających z Instrukcji w sprawie ochrony danych osobowych w Fundacji Siećdleckie Hospicjum Domowe dla Dzieci.
10. Organizację udzielania świadczeń zdrowotnych w przypadku pobierania opłat jeżeli świadczenia zdrowotne są finansowane ze środków publicznych (NFZ)
11. Wysokość opłat za udzielone świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych.
12. Sposób kierowania podmiotem leczniczym oraz komórkami organizacyjnymi przedsiębiorstwa podmiotu.

§ 4

1. Całokształt działalności Hospicjum opiera się na zasadach personalizmu chrześcijańskiego, systemie wartości chrześcijańskich, głoszonych przez Kościół katolicki.
2. Środowisko działania Hospicjum, jako wspólnoty inspirującej się w swoim działaniu Ewangelią, tworzą wszyscy jej członkowie: Zarząd Fundacji, Rada Fundacji, a także osoby, które będą realizować cele fundacji, w szczególności działalność w zakresie ochrony zdrowia i pomocy społecznej: członkowie personelu medycznego, pracownicy niemedyczni, wolontariusze, ale również rodziny dzieci objętych pomocą.
3. Patronką Hospicjum jest bł. Hanna Chrzanowska.

§ 5

1. Przyjęto, że niżej wymienione zwroty, użyte w treści „Regulaminu”, mają następujące znaczenie:
 - a) **pacjent** – osoba fizyczna, korzystająca z określonych świadczeń zdrowotnych udzielanych przez Hospicjum, która ukończyła 16 rok życia i może sama decydować o pozostawaniu pod opieką Hospicjum,
 - b) **pacjent małoletni** – osoba od pierwszego dnia życia do ukończenia 16 roku życia (osobami odpowiedzialnymi za podejmowanie decyzji oraz praw i obowiązków są rodzice lub opiekun prawny dziecka);
 - c) **Hospicjum** – Siedleckie Hospicjum Domowe dla Dzieci,
 - d) **podmiot leczniczy** - Fundacja Siedleckie Hospicjum Domowe dla Dzieci
 - e) **zakład leczniczy** - Siedleckie Hospicjum Domowe dla Dzieci (w niniejszym Regulaminie pojęcia „zakład leczniczy” i „Hospicjum” mogą być stosowane zamiennie)
 - f) **Fundacja** – Fundacja Siedleckie Hospicjum Domowe dla Dzieci (w niniejszym Regulaminie pojęcia „podmiot leczniczy” i „Fundacja” mogą być stosowane zamiennie)
 - g) **Dyrektor** – dyrektor Siedleckiego Hospicjum Domowego dla Dzieci
 - h) **świadczenia opieki paliatywno-hospicyjnej** – wszechstronna, całościowa opieka nad dziećmi chorującymi na nieuleczalne, niepoddające się leczeniu przyczynowemu, postępujące choroby. Opieka zapewnienie optymalnego komfortu pacjentowi, zapobieganie i uśmierzanie bólu oraz innych objawów somatycznych, a także łagodzenie cierpień psychicznych, duchowych i socjalnych. Świadczenia opieki hospicyjnej obejmują również wspomaganie rodziny chorego w czasie trwania choroby oraz później – w okresie osierocenia, po śmierci dziecka,
 - i) **dokumentacja medyczna** – dokumenty medyczne zawierające dane pacjenta i informacje dotyczące stanu jego zdrowia oraz udzielonych świadczeń zdrowotnych w Hospicjum,
 - j) **osoba wykonująca zawód medyczny** – osoba, która na podstawie odrębnych przepisów uprawniona jest do udzielania świadczeń zdrowotnych oraz osoba legitymująca się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub w określonej dziedzinie medycyny,
 - k) **NFZ** – Narodowy Fundusz Zdrowia

Forma prawna podmiotu

§ 6

1. Podmiotem leczniczym jest Fundacja Siedleckie Hospicjum Domowe dla Dzieci.
2. Siedziba Fundacji znajduje się w Siedlcach, ul. 11 Listopada 23, 08-110 Siedlce.
3. Działalność Fundacji została zarejestrowana w Krajowym Rejestrze Sądowym, Sąd Rejonowy Lublin-Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000761587 dnia 10.12.2018 r.
4. Numer regon: 382000395
5. Numer NIP; 8212660923
6. Identyfikator terytorialny: 1464011
7. Sposób reprezentowania Fundacji: oświadczenie woli w imieniu Fundacji składa Prezes jednoosobowo lub dwóch członków Zarządu działających łącznie.

8. Hospicjum jest oddziałem Fundacji – w księdze Rejestrowej określonym jako zakład leczniczy.
9. Siedziba zakładu leczniczego – adres taki sam, jak Fundacji.
10. Identyfikator terytorialny: 1464011
11. Regon medyczny: 38200039500018
12. Data rozpoczęcia działalności leczniczej zakładu leczniczego: 12.02.2019 r.
13. Za gospodarkę finansową zakładu leczniczego odpowiada dyrektor Siedleckiego Hospicjum Domowego dla Dzieci, powoływany przez Zarząd Fundacji.

Rozdział II

Podstawowe cele i zadania podmiotu leczniczego

§ 7

1. Celem podmiotu leczniczego jest działalność pożytku publicznego, o której mowa w art. 4 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. 2003 r. Nr 96 poz. 873 ze zm.), w tym przede wszystkim działalność w zakresie ochrony zdrowia i pomocy społecznej, adresowana do dzieci chorych, skierowanych do opieki hospicyjnej po przeprowadzonym leczeniu szpitalnym oraz udzielanie niezbędnej pomocy rodzinom dzieci, objętych opieką Hospicjum w duchu niesienia wiary i nadziei.

§ 8

1. Dla realizacji celów statutowych podmiot leczniczy może prowadzić nieodpłatną działalność pożytku publicznego.
2. Nieodpłatną działalność pożytku publicznego podmiot leczniczy realizuje poprzez następujące działania:
 - 1) organizację hospicyjnej, niestacjonarnej, domowej pomocy lekarskiej, pielęgniarstwa i socjalnej dla chorych dzieci, w tym z udziałem wolontariatu;
 - 2) organizację pomocy psychologicznej - pedagogicznej i duszpasterskiej dla rodzin chorych dzieci oraz dla rodziców będących w żałobie po śmierci dziecka;
 - 3) organizowanie pomocy finansowej, rzeczowej, edukacyjnej, wychowawczej i kulturalnej chorym dzieciom i młodzieży oraz ich rodzinom;
 - 4) promocję i organizację wolontariatu oraz szkolenie wolontariuszy;
 - 5) prowadzenie działalności informacyjno – edukacyjnej w zakresie opieki hospicyjnej, pomocy paliatywnej, wspierania osób opiekujących się przewlekle i nieuleczalnie chorymi;
 - 6) wspieranie organizacyjne, rzeczowe i finansowe budowy, remontów i modernizacji hospicjów, przeznaczonych dla dzieci nieuleczalnie chorych;
 - 7) orzeciwdziałanie uzależnieniom i patologiom społecznym;
 - 8) organizowanie wypoczynku dzieci i młodzieży;
 - 9) ochronę praw pacjenta;
 - 10) wspieranie rozwoju kultury i sztuki oraz ochronę dóbr kultury i dziedzictwa narodowego.
3. Zakres i formy nieodpłatnej działalności statutowej pożytku publicznego mogą zostać ustalone, zmienione lub uzupełnione przez Radę Fundacji.

4. Podmiot leczniczy dopuszcza możliwość prowadzenia działalności gospodarczej, określonej w Statucie Fundacji.

Rozdział III

Struktura organizacyjna podmiotu leczniczego

§ 9

1. Wewnętrzny porządek i organizację pracy podmiotu leczniczego określają:
 - 1) Ustawy i rozporządzenia,
 - 2) Statut Fundacji Siedleckie Hospicjum Domowe dla Dzieci,
 - 3) Statut Siedleckiego Hospicjum Domowego dla Dzieci,
 - 4) Regulaminy obowiązujące w Fundacji,
 - 5) Informacje o warunkach zatrudnienia.
2. Struktura:
 - 1) Podmiot leczniczy - Fundacja Siedleckie Hospicjum Domowe dla Dzieci – kod 0502,
 - 2) Zakład leczniczy – Siedleckie Hospicjum Domowe dla Dzieci; rodzaj działalności leczniczej - kod 3,
 - 3) Jednostka organizacyjna - Siedleckie Hospicjum Domowe dla Dzieci - kod 01,
 - 4) Komórka organizacyjna - Siedleckie Hospicjum Domowe dla Dzieci - kod 001, zakres świadczeń – kody 2181, 55
 - 5) Miejsce prowadzenia działalności: ul. 11 Listopada 23, 08-110 Siedlce.
3. Struktura organizacyjna podmiotu leczniczego:
 - 1) Zarząd Fundacji,
 - 2) Rada Fundacji
 - 3) Siedleckie Hospicjum Domowe dla Dzieci (dyrektor, kierownik medyczny, lekarze, pielęgniarki, fizjoterapeutki, psycholog, psychoterapeuta, pracownik socjalny),
 - 4) Magazyn medyczny,
 - 5) Komórki współpracujące:
 - a) Biuro Rachunkowe
 - b) Obsługa BHP
 - c) Obsługa serwisu sprzętu medycznego

Rozdział IV

Rodzaj działalności, zakres i miejsce udzielanych świadczeń zdrowotnych

§ 10

1. Hospicjum działa na terenie miasta Siedlce, województwa mazowieckiego, części południowej województwa lubelskiego – na obszarze o promieniu 80 km od siedziby,
2. Zakres udzielanych przez Hospicjum świadczeń zdrowotnych obejmuje:
 - 1) świadczenia z zakresu domowej opieki paliatywnej dla dzieci w środowisku najbardziej im przyjaznym, czyli w domu rodzinnym pacjenta,
 - 2) objęcie opieką najbliższej rodziny dziecka.

Podstawowe zasady opieki

§ 11

1. Szacunek do życia i godnej śmierci, akceptacja nieuchronności i śmierci.
2. Niestosowanie uporczywej terapii w celu przedłużania życia.
3. Poprawa jakości życia pacjenta i rodziny.
4. Wsparcie medyczne, psychologiczne, duchowe, socjalne niesione przez pracowników i wolontariuszy Hospicjum, kierując się w swoim działaniu zasadami chrześcijańskiej miłości, obok opieki medycznej niosąc wsparcie w duchu ewangelicznej wiary i nadziei.
5. Wsparcie rodziców w żałobie po stracie dziecka.
6. Świadczenie pediatrycznej opieki paliatywnej odbywa się w oparciu o zasady etyki lekarskiej, personalizmu chrześcijańskiego, nauczanie Kościoła rzymsko-katolickiego oraz w oparciu o postanowienia kontraktu pomiędzy podmiotem leczniczym a NFZ.
7. Podmiot leczniczy prowadzi przewidziana prawem dokumentację medyczną.
8. Podstawa udzielania świadczeń zdrowotnych jest skierowanie od uprawnionego lekarza.
9. Świadczenia zdrowotne udzielane są wyłącznie przez osoby posiadające przewidziane prawem kwalifikacje.
10. Zakład leczniczy udziela świadczeń zdrowotnych osobom ubezpieczonym. W wyjątkowych sytuacjach może udzielić opieki osobom nieubezpieczonym, o ile pozwala na to stan środków, jakimi dysponuje Fundacja. Decyzje w tej sprawie podejmuje prezes Zarządu Fundacji.

§ 12

1. Do Siedleckiego Hospicjum Domowego dla Dzieci przyjmowane są dzieci z rozpoznaną chorobą nowotworową oraz chorobą przewlekłą - zgodnie z kryteriami wyznaczonymi przez NFZ.
2. Warunkiem objęcia dziecka opieką paliatywno-hospicyjną jest:
 - 1) schyłkowy okres nieuleczalnej choroby wymienionej w Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10,
 - 2) skierowanie od lekarza POZ lub innego (**załącznik nr 1**),
 - 3) wiek poniżej 18 roku życia,
 - 4) zgoda rodziców lub opiekunów prawnych na objęcie opieką paliatywno-hospicyjną, wyrażona na piśmie, a po ukończeniu przez chore dziecko 16 roku życia (jeśli jest to możliwe) także przez nie samo (**załącznik nr 2**),
 - 5) stała obecność przynajmniej jednego stałego opiekuna, który może sprawować całodobową opiekę nad dzieckiem,
 - 6) posiadanie dokumentu uprawniającego do bezpłatnych świadczeń zdrowotnych ,
 - 7) przedstawienie dokumentów dotyczących dotychczasowego przebiegu choroby: wyników badań, wypisów ze szpitali itp.,
 - 8) kwalifikacja pacjenta przez co najmniej dwuosobowy zespół Hospicjum dla Dzieci (lekarza i pielęgniarkę)
 - 9) podpisanie dokumentu potwierdzającego zgodę na przetwarzanie danych osobowych (**załącznik nr 3**).
3. Dziecko przebywające w Hospicjum nie może jednocześnie przebywać w dwóch ośrodkach mających kontrakt z NFZ.

Zasady wypisu z opieki hospicyjnej

§ 13

1. Wypis pacjenta z opieki może nastąpić:
 - 1) ze względu na poprawę lub stabilizację stanu zdrowia pacjenta,
 - 2) ze względu na ukończenie 18 roku życia, chyba że stan zdrowia pacjenta kwalifikuje go do dalszej opieki, na którą wyrazi zgodę NFZ,
 - 3) na życzenie rodziców/opiekunów prawnych lub samego pacjenta,
 - 4) ze względu na zmianę miejsca zamieszkania, gdzie personel medyczny nie ma możliwości kontynuacji opieki nad pacjentem,
 - 5) ze względu na brak współpracy ze strony rodziców/opiekunów prawnych z zespołem hospicyjnym, niestosowanie się do zleceń lekarskich itp.,
 - 6) jeśli pacjent trafia do placówki przedszkolnej, szkolnej itp., co powoduje brak możliwości wykonania wizyt personelu medycznego,
 - 7) jeśli nie ma możliwości realizowania świadczeń medycznych w domu pacjenta,
 - 8) ze względu na inny rodzaj braku możliwości wykonywania wizyt personelu medycznego Hospicjum Domowego dla Dzieci.

Rozdział V

Organizacja sprawowania pediatrycznej opieki paliatywnej

Przyjęcie do Hospicjum

§ 14

1. Pierwsza wizyta zespołu Hospicjum odbywa się na podstawie przyjęcia zgłoszenia dziecka do opieki. Termin wizyty uzgadniany jest z rodzicami lub opiekunami prawnymi dziecka
2. Jeśli dziecko przebywa w szpitalu, zespół kwalifikujący najpierw udaje się do szpitala, gdzie omawiane są stan zdrowia, warunki opieki.
3. Wcześniej pracownik socjalny udaje się do domu zgłoszonego dziecka, aby sprawdzić, czy spełnione są warunki, umożliwiające podjęcie opieki, przygotowuje odpowiedni sprzęt medyczny.
4. Jeśli dziecko przebywa już w domu, zespół kwalifikujący udaje się tam, by przeprowadzić rozmowę wstępną.
5. Zespół kwalifikujący może odmówić podjęcia się opieki bez podania przyczyny rodzicom/opiekunom prawnym dziecka.
6. W przypadku niezakwalifikowania dziecka do opieki z powodu braku miejsc, pacjent wpisywany jest w kolejkę oczekujących.

Opieka

§ 15

1. Opieka sprawowana przez Hospicjum jest bezpłatna.
2. Pacjenci mają całodobowy dostęp do opieki medycznej 7 dni w tygodniu, także w niedziele i święta.
3. Rodzice dziecka kontaktują się z pielęgniarką dyżurną dzwoniąc na podany numer telefonu (**załącznik nr 4**). Pielęgniarka dyżurna określa dalszy przebieg podejmowanych czynności.

4. Wizyty i porady u chorego dziecka ustalane są na podstawie jego stanu, natężenia objawów chorobowych, potrzeb. Wizyty pielęgniarskie powinny odbywać się nie rzadziej niż dwa razy w tygodniu, a wizyty lekarskie nie rzadziej niż raz na dwa tygodnie.
5. W trakcie sprawowania opieki, podczas każdej wizyty, dzieci i ich rodzice/opiekunowie prawni otrzymują dokładne zalecenia dotyczące dalszego postępowania pielęgnacyjnego i leczniczego – są zobowiązani do ich dokładnego przestrzegania.
6. Na zlecenie lekarza (skierowanie wewnętrzne) realizowane są zabiegi rehabilitacyjne. Ich zakres ustalany jest indywidualnie dla każdego pacjenta.
7. Analogicznie dziecko objęte opieką hospicyjną, jak też jego rodzeństwo, rodzice mogą uzyskać poradę psychologa - na wniosek lekarza, pielęgniarki lub rodziców/opiekunów prawnych.

Sprzęt medyczny i rehabilitacyjny

§ 16

1. Hospicjum, na wniosek lekarza lub pielęgniarki, nieodpłatnie udostępnia pacjentom Hospicjum sprzęt medyczny i rehabilitacyjny, znajdujący się w posiadaniu placówki (na podstawie umowy użyczenia – **załącznik nr 5**).
2. Hospicjum zapewnia także pomoc pracownika socjalnego, który – na miarę możliwości placówki – wspiera rodzinę dziecka.

§ 17

3. Pacjenci i ich rodziny mają możliwość skorzystania ze wsparcia i opieki kapelana Hospicjum.
4. W miarę potrzeb Hospicjum organizuje również pomoc wolontariuszy.

Rozdział VI **Prawa pacjenta**

§ 18

1. Pacjent ma prawo do świadczeń zdrowotnych udzielanych z należytą starannością , zgodnie z zasadami etyki zawodowej, odpowiadających wymaganiom aktualnej wiedzy medycznej.
2. Pacjent po ukończeniu 16 roku życia ma prawo do wyrażania zgody (lub odmowy) na udzielenie mu określonych świadczeń zdrowotnych – po uzyskaniu odpowiedniej informacji.
3. Pacjent ma prawo do życzliwego i kulturalnego traktowania w czasie opieki świadczonej przez cały zespół opieki paliatywno-hospicyjnej we własnym środowisku domowym.
4. Pacjent, bez względu na wiek, ma prawo do poszanowania intymności i godności, w szczególności w czasie udzielania mu świadczeń zdrowotnych.
5. Prawo to obejmuje także prawo do umierania w spokoju i godności. Pacjent znajdujący się w stanie terminalnym ma prawo do świadczeń zdrowotnych zapewniających łagodzenie bólu i innych cierpień.
6. Rodzice lub opiekunowie prawni małoletniego pacjenta mają prawo do udostępnienia im dokumentacji medycznej, jeśli ta nie znajduje się w domu pacjenta.
7. Pacjent ma prawo do zapewnienia ochrony danych zawartych w dokumentacji medycznej dotyczącej jego osoby.

8. Pacjent, a także jego rodzina, mają prawo do opieki duszpasterskiej, psychologicznej, a przede wszystkim do całodobowej opieki lekarskiej i pielęgniarstwa.
9. Pacjent ma prawo do zachowania w tajemnicy związanych z nim informacji, uzyskanych przez lekarza, pielęgniarkę w związku z wykonywaniem zawodu.
10. Pacjent, rodzice lub opiekunowie prawni dziecka mają prawo do uzyskania informacji o przysługujących im ustawowych prawach.
11. Lekarz może nie informować osoby nieletniej o jej stanie zdrowia, jeśli rodzice/opiekunowie nie wyrażają zgody.
12. Dzieci i rodzice/opiekunowie prawni mają prawo świadomie uczestniczyć we wszelkich decyzjach dotyczących opieki nad ich dzieckiem.
13. Pacjent, rodzice/opiekunowie prawni mają prawo do korzystania z bezpłatnej ogólnopolskiej infolinii dotyczącej praw pacjenta, nr tel.: 800 190 590.

Rozdział VII

Obowiązki pacjenta/rodziców/opiekunów prawnych

§ 19

1. Pacjent, rodzice/opiekunowie prawni, korzystający ze świadczeń zdrowotnych udzielanych przez Hospicjum, zobowiązani są:
 - 1) ściśle stosować się do zaleceń lekarza i pielęgniarki, związanych z procesem sprawowania opieki,
 - 2) przestrzegać przepisów porządkowych obowiązujących w Hospicjum Domowym dla Dzieci,
- a) dbać o sprzęt medyczny udzielony przez Hospicjum,
2. W związku z powyższym rodzice/opiekunowie prawni dziecka powinni:
 - 1) zgłaszać pielęgniarce, lekarzowi zaobserwowane u dziecka niepokojące objawy,
 - 2) czynnie uczestniczyć w rehabilitowaniu dziecka i zabiegach pielęgnacyjnych,
 - 3) umożliwić personelowi Hospicjum regularne wizyty u dziecka. W przeciwnym razie na wniosek pielęgniarki lub lekarza dziecko może zostać wypisane z opieki.

Rozdział VIII

Zakres zadań pracowników Hospicjum

Dyrektor

§ 20

1. Określa jego zadania i organizację wewnętrzną komórek organizacyjnych.
2. Kieruje Hospicjum przy pomocy kierownika medycznego oraz pielęgniarki koordynującej.
3. Wydaje wewnętrzne akty normatywne regulujące działalność Hospicjum.
4. Zatwierdza szczegółowe zakresy obowiązków, odpowiedzialności i uprawnień pracownikom hospicjum.
5. Kieruje działalnością i reprezentuje na zewnątrz Hospicjum.
6. Realizuje Statut Siedleckiego Hospicjum Domowego dla Dzieci.
7. Zapewnia właściwą organizację pracy i porządek procesu udzielania świadczeń zdrowotnych, gospodarki finansowej.

8. Odpowiada za zapewnienie udzielania świadczeń zdrowotnych wyłącznie przez osoby o odpowiednich kwalifikacjach zawodowych oraz spełniające wymagania zdrowotne określone we właściwych przepisach.
9. Jest przełożonym służbowym wszystkich pracowników.
10. Współdziała z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w zakresie jego uprawnień, jak też z podmiotami zewnętrznymi świadczącymi usługi na rzecz Hospicjum.
11. Zatrudnia pracowników, określa ich zakresy czynności i obowiązków oraz ustala dla nich wynagrodzenia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
12. Ustala urlopy, dni wolne od pracy dla personelu oraz w sytuacjach wyjątkowych odwołuje personel z urlopu lub dnia wolnego informując o takiej decyzji Zarząd Fundacji nie później niż dzień po podjęciu tej decyzji.
13. Ustala regulaminy, wydaje wewnętrzne zarządzenia.
14. Współpracuje z organem założycielskim, organami jednostek samorządu terytorialnego oraz organami administracji rządowej, samorządowej i organizacjami pozarządowymi.
15. Zawiera umowy z NFZ oraz innymi podmiotami gospodarczymi o udzielanie świadczeń zdrowotnych.
16. Prowadzi gospodarkę finansową Hospicjum.
17. Opracowuje plan finansowo - rzeczowy i inwestycyjny.

Kierownik medyczny

§ 21

1. Kierownik medyczny pełni nadzór nad:
 - 1) całością działań medycznych, zespołem lekarskim i pielęgniarskim Hospicjum,
 - 2) nadzoruje zgłoszenia,
 - 3) prowadzi odprawy, ewentualnie zleca to innym osobom,
 - 4) czuwa nad organizacją i przebiegiem specjalizacji lekarzy, pielęgniarek,
 - 5) zgłasza dyrektorowi Hospicjum zapotrzebowanie na leki, sprzęt rehabilitacyjny itp.
 - 6) sprawuje nadzór nad dokumentacją lekarską, gospodarką lekami i artykułami medycznymi.
2. W czasie nieobecności dyrektora Hospicjum kierownik medyczny zastępuje go.
3. Ustala grafik dyżurów miesięcznych dla zespołu pielęgniarskiego i lekarskiego.
4. Odpowiada merytorycznie za opisy lekarskie i pielęgniarskie, jak też psychologa i fizjoterapeuty.

Pielęgniarka koordynująca

§ 22

1. Pielęgniarka koordynująca pełni nadzór nad pracą zespołu pielęgniarskiego.
2. Troszczy się o zapewnienie optymalnych warunków do udzielania świadczeń pielęgniarskich – gdy zaistnieje potrzeba, zgłasza ją natychmiast dyrektorowi Hospicjum.
3. Dokonuje ewaluacji działań zespołu pielęgniarskiego, fizjoterapeutów, psychologa.
4. Podejmuje działania w celu stałego podnoszenia jakości udzielanych świadczeń.

5. Odpowiada za prowadzenie dokumentacji zgodnie z obowiązującymi przepisami, prowadząc stały nadzór nad jej przygotowywaniem przez średni personel medyczny Hospicjum.
6. Przygotowuje raport z realizacji świadczeń w ramach kontraktu z NFZ, współpracuje ściśle z koordynatorem do spraw kontaktu z NFZ.
7. Sama, bądź przez wyznaczoną pielęgniarkę, prowadzi nadzór nad magazynem medycznym, ważnością leków itp..
8. Raz w roku zdaje pisemne sprawozdanie dotyczące stanu prowadzonego magazynu wraz z pielęgniarką współodpowiedzialną za sprzęt trwały oraz miękkie.

Zespół lekarski

§ 23

1. Do obowiązków zespołu lekarskiego należy:
 - 1) sprawowanie wyznaczonych dyżurów lekarskich - z możliwością natychmiastowego wyjazdu do pacjentów Hospicjum, dla zapewnienia całodobowej opieki lekarskiej,
 - 2) staranne prowadzenie dokumentacji medycznej,
 - 3) przekazywanie szczegółowych zaleceń (także w formie pisemnej) rodzicom/opiekunom chorego odnośnie leczenia,
 - 4) wykonywanie zleconych wizyt,
 - 5) w miarę możliwości - uczestnictwo w odprawach zespołu hospicyjnego.

Zespół pielęgniarstwa

§ 24

1. Do obowiązków zespołu pielęgniarstwa należy:
 - 1) dokonywanie regularnych wizyt u pacjentów, zgodnie z grafikiem i wykonywanie wynikających z posiadanych kompetencji czynności pielęgnacyjnych,
 - 2) sprawowanie wyznaczonych dyżurów pielęgniarstwa - z możliwością natychmiastowego wyjazdu do pacjentów Hospicjum, dla zapewnienia całodobowej opieki lekarskiej,
 - 3) przekazywanie zaleceń rodzicom/opiekunom dziecka odnośnie jego pielęgnacji,
 - 4) ścisła współpraca z pozostałymi członkami Hospicjum w zakresie prowadzonej opieki leczniczej,
 - 5) dbałość o czystość i sprawność techniczną narzędzi, sprzętu i aparatury niezbędnej do wykonywania zabiegów pielęgnacyjnych, samochodów służbowych,
 - 6) zgłaszanie podczas odpraw szczególnych sytuacji i potrzeb dotyczących pacjentów i ich rodzin,
 - 7) staranne prowadzenie dokumentacji medycznej,
 - 8) sprawowanie całodobowych dyżurów pielęgniarstwa pod telefonem z możliwością natychmiastowego wyjazdu do pacjentów hospicjum w celu zapewnienia całodobowej opieki pielęgniarstwa.

Zespół fizjoterapeutów

§25

1. Fizjoterapeuci wykonują określone czynności pielęgnacyjne, zlecone (poprzez skierowanie wewnętrzne) przez lekarzy Hospicjum.
2. Do ich zadań należy:
 - 1) prowadzenie zabiegów rehabilitacyjnych w domu chorego dziecka zgodnie z harmonogramem ustalonym przez lekarza prowadzącego,
 - 2) instruktaż rodziców/opiekunów chorego dziecka w zakresie możliwych do przeprowadzania przez nich elementów rehabilitacji,
 - 3) współpraca z pozostałymi pracownikami Hospicjum w zakresie prowadzonej opieki leczniczej,
 - 4) w miarę możliwości - uczestnictwo w odprawach zespołu hospicyjnego,
 - 5) zgłaszanie podczas odpraw dyrektorowi Hospicjum sytuacji i potrzeb dotyczących pacjentów i ich rodzin,
 - 6) staranne prowadzenie dokumentacji medycznej.

Psycholog

§26

1. Psycholog świadczy pomoc, zleconą (poprzez skierowanie wewnętrzne) przez lekarzy Hospicjum zgodnie z potrzebami pacjenta i jego rodziny.
2. Do zadań psychologa hospicyjnego należy:
 - 1) udzielanie wsparcia psychologicznego objętej opieką hospicyjną dzieciom, jak też ich rodzicom, rodzeństwu.
 - 2) sprawowanie opieki nad osieroconą rodziną w czasie żałoby.
 - 3) ścisła współpraca z pozostałymi członkami Hospicjum w zakresie prowadzonej opieki leczniczej,
 - 4) zgłaszanie zespołowi hospicyjnemu potrzeb dotyczących pacjentów i ich rodzin,
 - 5) staranne prowadzenie dokumentacji medycznej,
 - 6) w miarę możliwości - uczestnictwo w odprawach zespołu hospicyjnego,
3. Zadaniem psychologa jest też pomoc członkom zespołu medycznego – szczególnie w sytuacjach wypalenia zawodowego, traumy po śmierci któregoś z podopiecznych.

Pracownik socjalny

§27

1. Zadaniem pracownika socjalnego jest wspieranie pracowników Hospicjum w prowadzonej przez nich opiece paliatywno-hospicyjnej, jak też pacjentów i ich rodzin, tą opieką objętych, w szczególności zaś:
 - 1) rozpoznanie sytuacji domowej przed przyjęciem dziecka do hospicjum,
 - 2) rozpoznanie i wskazanie sposobów rozwiązania problemów bytowych, socjalnych rodziny pacjenta Hospicjum,

- 3) udzielanie informacji w zakresie m.in. jej uprawnień, przysługujących świadczeń możliwości uzyskania pomocy,
 - 4) w miarę możliwości – pomoc w przygotowaniu, skompletowaniu dokumentów pomocy społecznej, potem zaś w kontakcie z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych, Miejskim/Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej, innymi instytucjami.
 - 5) pomoc w zapewnieniu dostępu do innych usług, wpisujących się w całokształt działań statutowych Hospicjum.
 - 6) Szkolenie i nadzór nad wolontariatem
2. Pracownik socjalny ma obowiązek uczestniczyć, w miarę możliwości, w odprawach zespołu hospicyjnego.

Pozostałe postanowienia

§ 28

1. Magazyn medyczny – za nadzór odpowiada kierownik medyczny Hospicjum.
2. Nadzór na apteczką produktów leczniczych zawierających środki odurzające i środki psychotropowe sprawuje lekarz.
3. Pozostali pracownicy Hospicjum, jak też podmioty współpracujące, wykonują powierzone zadania zgodnie z posiadanymi zakresami obowiązków, ewentualnie obowiązujących umów.

Rozdział IX

Warunki współdziałania z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą, w zakresie zapewnienia prawidłowej opieki hospicyjnej w ramach Hospicjum

§ 29

1. Podmiot leczniczy może współdziałać w procesie udzielania świadczeń zdrowotnych z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą lub osobami legitymującymi się odpowiednimi kwalifikacjami do udzielania tychże świadczeń w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej w przypadkach medycznie lub organizacyjne uzasadnionych.
2. Przedmiot zamówienia może wykraczać poza zakres świadczeń zdrowotnych, o których mowa w pkt. 1, właściwych dla podmiotu leczniczego.
3. O nawiązaniu współpracy decydują następujące względy:
 - a) dostępność powyższych świadczeń na obszarze działania podmiotu leczniczego,
 - b) jakość oferowanych usług,
 - c) niemożność realizacji określonych zadań – za racji specyfiki działania i ograniczeń – przez Hospicjum
 - d) rachunek ekonomiczny

4. Współpraca może być prowadzona w szczególności w zakresie diagnostyki, leczenia pacjentów, wsparcia przez poradnie specjalistyczne, kierowani do innych placówek na konsultacje, zleceń badań laboratoryjnych, przewozu karetką

Rozdział X

Udostępnianie dokumentacji medycznej

Dokumentacja medyczna

§ 30

1. Dokumentacja medyczna chorych stanowi własność podmiotu leczniczego
2. Podmiot leczniczy gromadzi, przetwarza, udostępnia dane osobowe, w tym dane medyczne zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa .
3. Hospicjum ma obowiązek udostępnić dokumentację medyczną:
 - 1) choremu lub jego przedstawicielowi ustawowemu,
 - 2) osobie pisemnie upoważnionej przez chorego (jeśli skończył 16 lat)
 - 3) uprawnionym lub upoważnionym organom.

Formy udostępniania dokumentacji medycznej

§ 31

1. Dokumentacja medyczna może zostać udostępniona:
 - 1) do wglądu w siedzibie podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych,
 - 2) poprzez sporządzenie jej wyciągów, odpisów lub kopii,
 - 3) poprzez wydanie oryginału za pokwitowaniem odbioru z zastrzeżeniem zwrotu po wykorzystaniu, jeżeli uprawniony organ lub podmiot żąda udostępnienia oryginałów tej dokumentacji.

§ 32

1. Dokumentacja udostępniana jest nieodpłatnie.

Rozdział XI

Postanowienia końcowe

§ 33

1. Za racji specyfiki formuły działania Hospicjum (głębokie zakorzenienie w personalizmie chrześcijańskim, zasadach ewangelicznych, wszyscy pracownicy Hospicjum mają obowiązek uczestnictwa w spotkaniach formacyjnych, organizowanych przez Zarząd Fundacji Siedleckie Hospicjum Domowe dla Dzieci.
2. W osobistej więzi z Jezusem Chrystusem szukamy siły, inspiracji w podejmowanych działaniach – one są podstawą samarytańskiej posługi i siłą ,w ten sposób dawanego, chrześcijańskiego świadectwa miłości Boga i bliźniego.

§ 34

1. Wszyscy pracownicy Hospicjum mają prawo do korzystania – w ramach wykonywanych obowiązków służbowych – z pomieszczeń Hospicjum, sprzętu komputerowego, samochodów służbowych (zasady korzystania z aut określa odrębny Regulamin (**załącznik nr 6**).
2. Znajomość i przestrzeganie postanowień zawartych w niniejszym Regulaminie stanowi podstawowy obowiązek każdego pracownika hospicjum. Niniejszy regulamin stanowi podstawę do opracowania szczegółowych zakresów obowiązków, odpowiedzialności i uprawnień dla pracowników zatrudnionych na poszczególnych stanowiskach pracy.

§ 35

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia Regulaminu Organizacyjnego wprowadza zarządzeniem dyrektor Hospicjum, po konsultacji z Zarządem Fundacji.
2. W sprawach nieuregulowanych w Regulaminie mają zastosowanie odpowiednie przepisy.

§ 35

1. Niniejszy znowelizowany Regulamin wchodzi w życie z dniem 08.09.2021 r.

DYREKTOR
Siedleckiego Hospicjum Domowego
dla Dzieci
Ks. Paweł Siedlanowski