Załącznik 1 do Regulaminu organizacyjnego z dnia 12 października 2026

Zarządu Zakładu z dnia 12 października 2026 r.

Aneks do regulaminu organizacyjnego z dnia 03.06.2024 r. sporządzony w dniu 12.10.2026 Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego w Zielonej Górze

Prowadzonego przez: Ośrodek Integracji Społecznej przy ul. Prostej 47a, 65-783 Zielona Góra

1. Procedura udzielania świadczeń odpłatnych oraz odpłatność za pobyt i usługi zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt 10 i 12

§ 1 Świadczenia odpłatne i organizacja procesu ich udzielania

Zakład udziela świadczeń zdrowotnych odpłatnie w przypadku:

1) pobytów prywatnych (świadczeń udzielanych pacjentom oczekującym na świadczenia finansowane ze środków publicznych lub świadczeń udzielanych poza umową z NFZ);

2. Udzielenie odpłatnego świadczenia zdrowotnego następuje na podstawie pisemnej umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych (umowy cywilnoprawnej) zawartej pomiędzy Zakładem a Pacjentem lub jego przedstawicielem ustawowym/opiekunem prawnym.

3. Przed zawarciem umowy Pacjent lub jego przedstawiciel otrzymuje pełną informację o zakresie świadczeń, warunkach ich realizacji oraz wysokości opłat wynikających z Cennika opłat za prywatne świadczenia (Załącznik nr 3 do Regulaminu).

4. Rozliczenie za świadczenia odpłatne następuje z góry lub z dołu w okresach miesięcznych (na podstawie wystawionej faktury/rachunku), przelewem na rachunek bankowy Zakładu lub gotówką/kartą w biurze Zakładu.

2. Udostępnianie dokumentacji medycznej zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt 9

§2 Zasady udostępniania i odpłatności za dokumentację medyczną

1. Dokumentacja medyczna udostępniana jest pacjentowi, jego przedstawicielowi ustawowemu lub osobie upoważnionej przez pacjenta.

2. Dokumentacja medyczna jest udostępniana do wglądu, poprzez sporządzenie jej wyciągów, odpisów, kopii lub wydruków, a także na informatycznym nośniku danych lub poprzez komunikację elektroniczną.

3. **Pierwsze udostępnienie dokumentacji medycznej** w żądanym zakresie (poprzez sporządzenie wyciągu, odpisu, kopii, wydruku lub na nośniku danych)

jest **bezpłatne** dla pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego (zgodnie z art. 28 ust. 2a ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta).

4. Za kolejne udostępnienie dokumentacji medycznej w wyżej wymieniony sposób Zakład pobiera opłatę. Maksymalna wysokość opłat ustalana jest na podstawie art. 28 ust. 4 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
5. Aktualne stawki opłat za kolejne udostępnienie dokumentacji medycznej określa Cennik Udostępniania Dokumentacji Medycznej stanowiący Załącznik nr 1 do Regulaminu.

3. Przechowywanie zwłok pacjenta zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt 11

§3 Opłaty za przechowywanie zwłok pacjenta

1. Zakład zapewnia bezpłatne przechowywanie zwłok pacjenta przez okres nie dłuższy niż 72 godziny, licząc od godziny, w której nastąpił zgon pacjenta.
2. Za przechowywanie zwłok pacjenta przez okres dłuższy niż 72 godziny pobiera się opłatę dobową od osób lub instytucji uprawnionych do pochowania zwłok na podstawie ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych oraz od podmiotów, na zlecenie których przechowuje się zwłoki w związku z toczącym się postępowaniem karnym.
3. Wysokość opłaty za każdą rozpoczętą dobę przechowywania zwłok powyżej 72 godzin określa Cennik stanowiący Załącznik nr 2 do Regulaminu.
4. Opłata, o której mowa w ust. 2, nie jest pobierana za okres oczekiwania na odbiór zwłok z przyczyn leżących po stronie Zakładu.

4. Depozyt wartościowy pacjenta (zgodność z art. 39 ustawy o prawach pacjenta)

Zgodnie z **art. 39 Ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta**, każdy pacjent przebywający w podmiocie leczniczym wykonującym stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne (a takimi placówkami są ZOL i ZPO) ma **prawo do przechowywania rzeczy wartościowych w depozycie**.

§4 Prowadzenie depozytu

1. Zakład zapewnia pacjentom przebywającym w stacjonarnym oddziale bezpłatne przechowywanie środków pieniężnych i przedmiotów wartościowych w depozycie.
2. Przedmioty i środki pieniężne przyjęte do depozytu ewidencjonowane są w karcie depozytowej, a pacjentowi (lub jego przedstawicielowi) wydaje się pisemne pokwitowanie.

3. Co podlega depozytowi: Przede wszystkim rzeczy obiektywnie wartościowe (pieniądze, dokumenty, karty płatnicze, biżuteria, cenniejszy sprzęt elektroniczny).
4. Jakie rzeczy placówka może odmówić do przyjęcia w depozyt: ZPO może odmówić przyjęcia przedmiotów, które nie są wartościowe (np. żywności, ubrań o niskiej wartości) lub gabarytów przekraczających możliwości przechowywania.
5. Jeśli pacjent jest przyjmowany w stanie uniemożliwiającym świadome wyrażenie woli, jego rzeczy wartościowe są komisyjnie spisywane i obligatoryjnie trafiają do depozytu (o czym w ciągu 24 godzin informuje się rodzinę).

5. Udzielane świadczenia i ich realizacja zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 2 kwietnia 2026 r. w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej w podmiotach wykonujących działalność leczniczą udzielających świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej

§5 Realizacja świadczeń opieki długoterminowej

1. Podmiot opieki długoterminowej zapewnia odpowiedni sposób realizacji świadczeń opieki długoterminowej ukierunkowanych na utrzymanie lub poprawę dobrostanu psychofizycznego pacjenta, w zależności od zakresu tych świadczeń,

obejmujący w szczególności:

1) monitorowanie i ocenę stanu zdrowia pacjenta, w tym na podstawie badania fizykalnego;

2) zlecanie i ordynację pacjentowi produktów leczniczych oraz monitorowanie stosowanej farmakoterapii w celu zapobiegania polipragmazji i jej skutkom;

3) obserwację i ocenę ryzyka wystąpienia albo stopnia zaawansowania odleżyn oraz podejmowanie działań zapobiegających wystąpieniu odleżyn albo działań leczniczych lub terapeutycznych w przypadku stwierdzenia wystąpienia odleżyn;

4) obserwację i ocenę ryzyka zaburzeń mobilności oraz motywowanie pacjenta do utrzymania lub poprawy sprawności funkcjonalnej;

5) weryfikację i ocenę potrzeb rehabilitacyjnych pacjenta oraz podejmowanie działań fizjoterapeutycznych dostosowanych do tych potrzeb;

6) profilaktykę powikłań związanych z unieruchomieniem, w szczególności zaników mięśni, przykurczy i usztywnienia stawów, infekcji układu oddechowego i moczowego oraz powikłań zakrzepowo-zatorowych, w tym zakrzepicy żylnej;

7) monitorowanie stanu odżywienia i nawodnienia pacjenta oraz podejmowanie działań interwencyjnych lub edukacyjnych w celu zapewnienia właściwego stanu odżywienia i nawodnienia, z uwzględnieniem odżywiania dojelitowego i pozajelitowego;

8) monitorowanie funkcji zmysłu wzroku i słuchu u pacjenta;

9) ocenę, obserwację i monitorowanie odczuwanego przez pacjenta bólu, przy wykorzystaniu wybranych skal bólu, w tym jego natężenia, charakteru, lokalizacji, promieniowania i przyczyn nasilenia, zgodnie z aktualnymi rekomendacjami, oraz podejmowanie niezwłocznej interwencji w celu jego złagodzenia lub zniesienia z zastosowaniem metod farmakologicznych lub niefarmakologicznych;

10) obserwację w kierunku wystąpienia u pacjenta zaburzeń funkcji poznawczych i dynamiki ich rozwoju oraz podejmowanie działań interwencyjnych lub edukacyjnych w celu ich zahamowania;

11) obserwację i ocenę ryzyka wystąpienia u pacjenta depresji lub zaburzeń nastroju oraz podejmowanie działań interwencyjnych lub edukacyjnych w przypadku zaobserwowania objawów depresji lub zaburzeń nastroju;

12) wykonywanie niezbędnych czynności higienicznych i pielęgnacyjnych w sposób niepowodujący u pacjenta nieuzasadnionego dyskomfortu fizycznego lub psychicznego;

13) stosowanie bezpiecznych technik podnoszenia i przemieszczania pacjenta, z ewentualnym zastosowaniem sprzętu specjalistycznego, odpowiednio do wymagań wynikających ze stanu zdrowia pacjenta i oceny jego stanu funkcjonalnego;

14) ocenę otoczenia pacjenta w celu dostosowania tego otoczenia do stanu zdrowia pacjenta oraz minimalizacji ryzyka upadku i innych urazów u pacjenta;

15) bieżącą edukację zdrowotną pacjenta i członków jego rodziny

6. Struktura organizacyjna ZPO.

§6 Strukturę organizacyjną ZPO tworzą:

Zarząd

Główna Księgowa

lekarz

lekarz konsultant (psychiatra)

lekarz konsultant (neurolog)

lekarz konsultant (chirurg)

pielęgniarka oddziałowa

pielęgniarka

koordynator medyczny

fizjoterapeuta

psycholog

terapeuta zajęciowy

logopeda/neurologopeda

kapelan

opiekun medyczny

opiekun osób niesamodzielnych

salowe

konserwator

Do aneksu sporządzono Załączniki:

- załącznik nr 1 Cennik dokumentacji medycznej

- załącznik nr 2 Cennik zwłoki

- załącznik nr 3 Cennik pobyt prywatny

SKARBNIK
Dorota Zubko

WICEPREZES
Sebastian Jagiełowicz

PREZES
Leszek Kazimierczak