

**Regulamin organizacyjny
Hospicjum
im. Lady Ryder of Warsaw
w Zielonej Górze**

**Rozdział I
Podstawa prawna**

§ 1

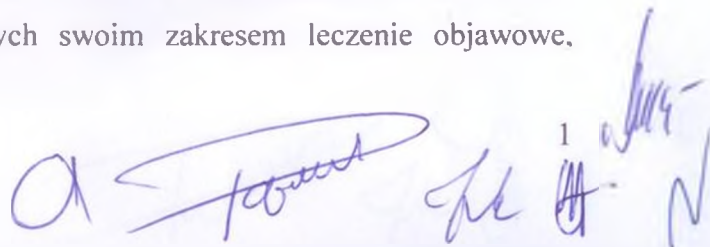
Hospicjum im. Lady Ryder of Warsaw w Zielonej Górze, zwane dalej Hospicjum, działa na podstawie:

- Uchwały Nr XXXV/311/04 Rady Miasta Zielona Góra z dnia 30 listopada 2004r. w sprawie przekształcenia Hospicjum im. Lady Ryder of Warsaw w jednostkę budżetową Miasta.
- Ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (art. 30, ust.2, pkt 5 i art. 47, ust. 1), Dz. U. z 2013 , poz. 594 – tekst jednolity z późn. zm.
- Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2011 Nr 112 poz.654, z późn. zm.).
- Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów indywidualnej dokumentacji medycznej, sposobu jej prowadzenia oraz szczegółowych warunków jej udostępnienia (Dz. U. Nr 252, z późn. zm) .

**Rozdział II
Zakres i przedmiot działania**

§ 1

1. Hospicjum działa jako jednostka budżetowa podległa Radzie Miasta Zielona Góra.
2. Lokalizacja Hospicjum: Zielona Góra , ul. Zyty 26.
3. Hospicjum przeznaczone jest głównie dla osób chorych onkologicznie w terminalnej fazie choroby oraz dla chorych z rozpoznaniem zgodnym z wymaganiami NFZ.
4. Hospicjum jest zakładem stacjonarnym udzielającym całodobowych świadczeń zdrowotnych innych niż szpitalne, obejmujących swoim zakresem leczenie objawowe.



przeciwbólowe, pielęgnację, rehabilitację, opiekę psychologiczną oraz zapewnia pacjentom pomieszczenia i wyżywienie odpowiednie do stanu zdrowia.

5. Hospicjum zapewnia holistyczną opiekę paliatywną:
- a. opiekę duchową zgodną z życzeniem chorego,
 - b. walkę z bólem,
 - c. opiekę medyczną i pielęgniarstwa
 - d. opiekę psychologiczną nad dziećmi i rodzinami osieroconymi

Rozdział III Struktura organizacyjna

§ 1

1. Hospicjum kieruje Dyrektor odpowiedzialny za jego działalność.
2. Dyrektor organizuje pracę Hospicjum, podejmuje decyzje w sprawach kadrowych i merytorycznych należących do zadań Hospicjum, a w szczególności:
 - reprezentuje Hospicjum wobec zwierzchnich władz samorządowych i innych instytucji,
 - odpowiada za całokształt pracy Hospicjum, jego gospodarkę finansową i majątkową,
 - jako przełożony wszystkich pracowników odpowiada za politykę kadrową i dyscyplinę pracy,
 - koordynuje opracowanie planu gospodarczego i finansowego, wydaje niezbędne regulaminy i instrukcje,
 - wydaje przepisy wewnętrzne dotyczące inwentaryzacji mienia,
 - dba o całokształt właściwej atmosfery i stosunków wśród chorych i personelu Hospicjum
 - podejmuje i załatwia wnioski i skargi na ewentualne, niewłaściwe wykonywanie zadań Hospicjum lub personelu
3. Dyrektor wykonuje czynności wynikające z pełnomocnictwa udzielonego przez Prezydenta Miasta.
4. Dyrektor wykonuje zadania statutowe w ramach planu finansowego przy pomocy:
 - a) z-cy dyrektora ds. medycznych,
 - b) pielęgniarki oddziałowej,
 - c) głównego księgowego,
 - d) podległych pracowników.



5. W przypadku, gdy dyrektor Hospicjum nie jest lekarzem, zatrudnia się zastępcę ds. medycznych. Zastępca dyrektora jest wybierany w drodze konkursu ogłaszanego przez dyrektora Hospicjum.

6. Zastępca dyrektora Hospicjum sprawuje fachowy, merytoryczny nadzór nad ogółem podejmowanych działań medycznych.

7. W czasie nieobecności dyrektora Hospicjum zastępuje go wyznaczona imiennie przez niego osoba.

8. Dyrektor Hospicjum przydziela zadania podległym pracownikom.

§ 2

1. Struktura organizacyjna podmiotu leczniczego:

- w skład podmiotu leczniczego pn. Hospicjum im. Lady Ryder of Warsaw, wchodzi jeden zakład leczniczy, w skład którego wchodzi jedna jednostka organizacyjna składająca się z jednej komórki organizacyjnej.

2. Schemat graficzny struktury organizacyjnej Hospicjum stanowi załącznik do regulaminu.

§ 3

1. W komórce organizacyjnej Hospicjum w Zielonej Górze wykonuje się zadania:

a) diagnostyczno – lecznicze obejmujące:

- sprawowanie opieki medycznej i psychosocjalnej nad chorymi i ich rodzinami;
- udziela informacji o stanie zdrowia choremu i upoważnionym osobom;
- prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustalonymi zasadami;
- psychoterapię i poradnictwo;
- wspieranie osieroconych, bliskich choremu osób bezpośrednio po zgonie;
- działalność edukacyjno – szkoleniowa;

b) pielęgnacyjne obejmujące:

- sprawowanie opieki nad powierzonymi chorymi;
- utrzymanie czystości i higieny chorych i ich otoczenia;
- troska o zapewnienie chorym pełnego komfortu opieki pielęgnacyjnej;

c) rehabilitacyjne obejmujące:

- prowadzenie rehabilitacji ruchowej i oddechowej;
- edukacja chorych i rodzin w zakresie postępowania i leczenia obrzęku limfatycznego;

d) administracyjno – gospodarcze obejmujące:



- koordynuje opracowanie planu gospodarczego i finansowego;
- wydawanie przepisów wewnętrznych;
- podejmowanie decyzji w sprawach kadrowych i merytorycznych;
- prowadzenie spraw finansowo-księgowych;
- sporządzanie sprawozdań finansowych, merytorycznych i statystycznych ;
- zaopatrzenie hospicjum w potrzebny sprzęt, leki i materiały do pielęgnacji chorych;
- prowadzenie administracyjnej obsługi oddziału;
- organizacja pracy oddziału;
- przyjmowanie skarg i wniosków;
- utrzymanie czystości i porządku w budynku i na terenie przyległym;
- kontrola i naprawa drobnego sprzętu technicznego i medycznego oraz wyposażenia;

§ 4

Opiekę duszpasterską sprawuje kapelan hospicyjny, a w razie indywidualnej potrzeby przedstawiciele innych wspólnot wyznaniowych.

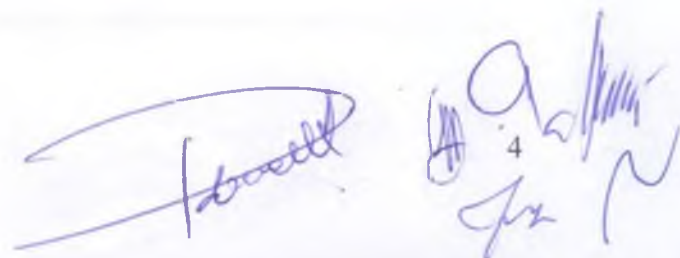
§ 5

W ramach funkcjonowania Hospicjum realizowana jest współpraca różnych osób na zasadach wolontariatu i instytucji wspomagających osoby przebywające w Hospicjum. Wolontariusz sprawuje opiekę nad chorymi w zakresie zgodnym z jego kwalifikacjami i aktualnymi potrzebami Hospicjum.

§ 6

Wszyscy pracownicy zatrudnieni w Hospicjum zobowiązani są do:

- życzliwego, taktownego i wyrozumiałego traktowania chorych, ich rodzin oraz współpracowników;
- zachowania tajemnicy służbowej;
- oszczędnego gospodarowania powierzonymi materiałami i sprzętem;
- przestrzegania dyscypliny pracy, przepisów bhp i przeciwpożarowych.



Handwritten signatures and initials in blue ink at the bottom right of the page. One signature is a large, stylized cursive mark. To its right are several smaller initials and a circled number '4'.

Rozdział IV

Zasady działania Hospicjum

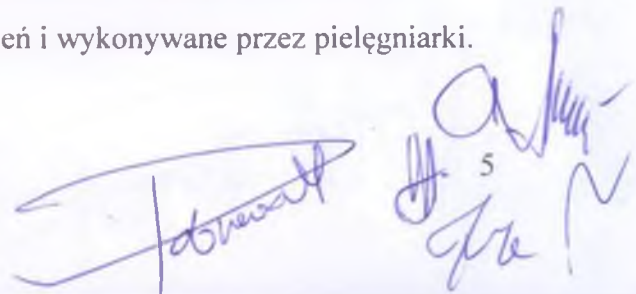
§ 1

I. Przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w komórce organizacyjnej podmiotu leczniczego :

1. Do Hospicjum przyjmowane są osoby na podstawie skierowania od lekarza.
2. Hospicjum udziela świadczeń zdrowotnych bezpłatnie osobom ubezpieczonym w ramach ubezpieczenia zdrowotnego.
3. Do Hospicjum przyjmowani są chorzy z rozpozną, nie poddającą się leczeniu zaawansowaną chorobą nowotworową oraz chorzy z chorobą przewlekłą z rozpoznaniem zgodnym z wymaganiami NFZ.
4. 4. Warunkiem przyjęcia jest udokumentowane ukończenie leczenia przyczynowego, zgoda chorego bądź opiekuna.
5. Przyjęcia do Hospicjum Stacjonarnego możliwe są od poniedziałku do piątku w godzinach 8:00- 15:00. W pilnych przypadkach przyjęcia realizowane są na bieżąco zgodnie z decyzją lekarza Hospicjum.
6. Hospicjum zapewnia całodobową opiekę oraz zaspakaja niezbędne potrzeby bytowe, społeczne i religijne na poziomie obowiązującego standardu.

II. Przebieg udzielania świadczeń zdrowotnych w Hospicjum Stacjonarnym:

1. W przyjęciu nowego podopiecznego uczestniczą: pracownik pierwszego kontaktu - pielęgniarka. Zapoznaje ona nowo przybyłą osobę ze strukturą Hospicjum, z prawami i regulaminem Hospicjum oraz pomaga w zagospodarowaniu się w pokoju.
2. Obchody lekarskie odbywają się przy łóżku pacjenta w obecności pielęgniarki oddziałowej/ pielęgniarki dyżurnej.
3. Adnotacje lekarzy, wyniki zleconych badań, ewentualne konsultacje lekarzy specjalistów - wpisywane są w Historię Choroby pacjenta.
4. Lekarze zlecają zabiegi rehabilitacyjne oraz niezbędne badania laboratoryjne.
5. Zlecenia lekarskie wpisywane są w Kartę Zleceń i wykonywane przez pielęgniarki.



6. Pielęgniarki prowadzą Historię Pielęgowania, w której wpisują swoje spostrzeżenia o stanie zdrowia pacjenta - do wglądu lekarzy i dyrektora zakładu.
7. Pielęgniarki wypełniają wymaganą dokumentację dot. stanu zdrowia chorego oraz wykonywanych czynności pielęgnacyjnych.
8. Pacjenci kąpani są przynajmniej raz w tygodniu lub częściej jeżeli wymaga tego sytuacja.
9. Pacjenci mają zmienianą pościel każdorazowo w przypadkach tego wymagających.
10. Pacjenci otrzymują posiłki trzy razy dziennie i są dopajani na indywidualne życzenie.
11. Informacje o stanie zdrowia przekazywane są osobiście pacjentowi lub osobie upoważnionej przez pacjenta, w tym również przedstawicielowi ustawowemu, przez lekarza Hospicjum.

§ 2

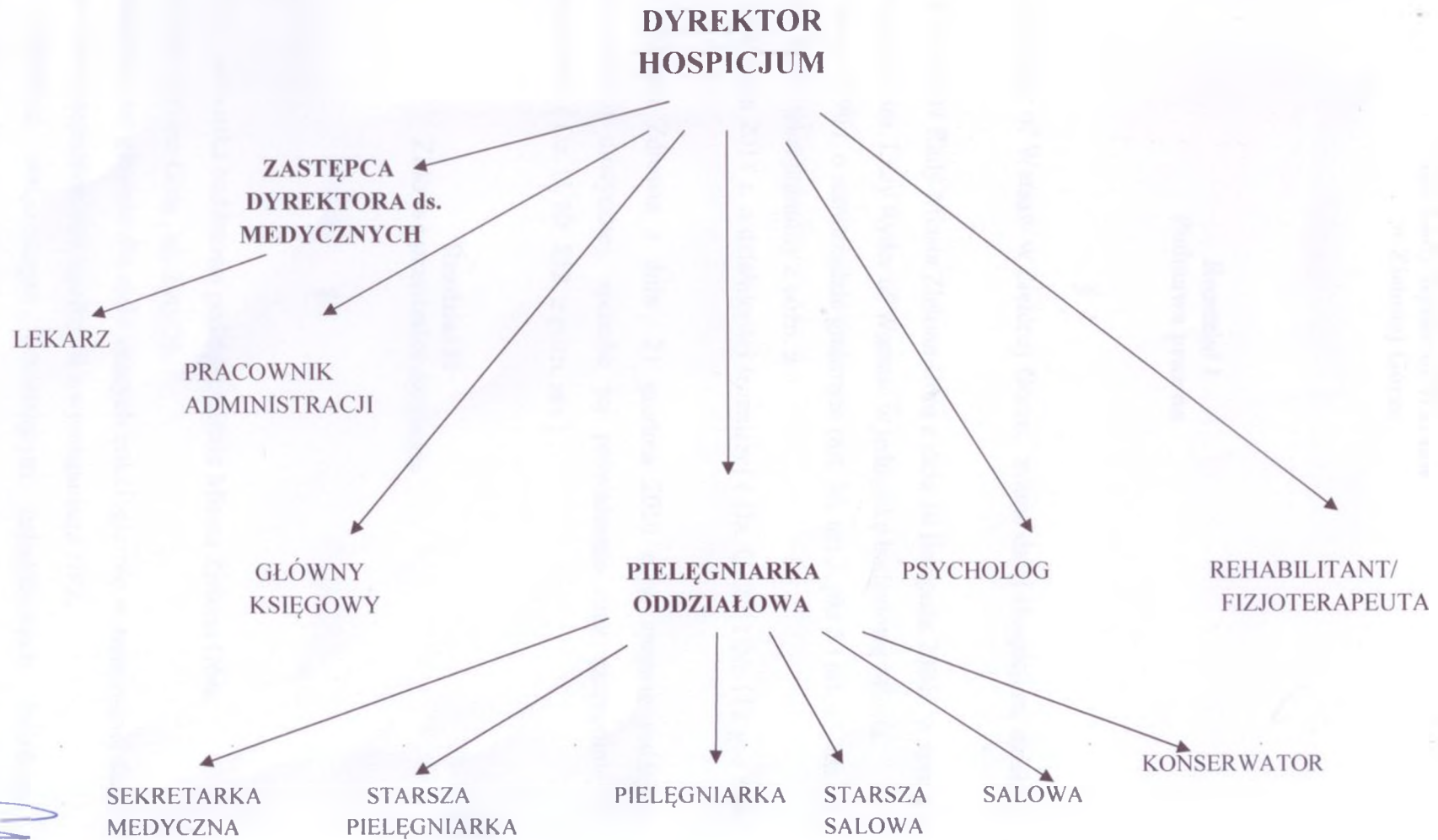
1. Hospicjum nie pobiera opłat z tytułu sporządzania wyciągów, odpisów lub kopii dokumentacji.
2. Hospicjum nie jest instytucją uprawnioną do pochowania zwłok, ani do ich przechowywania. Nie pobiera w związku z tym żadnych opłat.
3. Po stwierdzeniu zgonu pacjenta, zgodnie z *Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 10 kwietnia 2012 r. w sprawie sposobu postępowania podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne ze zwłokami pacjenta w przypadku śmierci pacjenta*, po upływie 2 godzin zwłoki odbierane są przez zakład pogrzebowy wskazany przez rodzinę zmarłego.

§ 3

Hospicjum w oparciu o zawarte umowy z Wojewódzkim Szpitalem Klinicznym w Zielonej Górze korzysta z usług tego podmiotu w zakresie badań laboratoryjnych, badań obrazowych, oraz sterylizacji.



**Schemat struktury organizacyjnej
Hospicjum im. Lady Ryder of Warsaw
w Zielonej Górze**



Handwritten notes and signatures in blue ink:
A large signature at the top left.
Below it, the initials "OK".
At the bottom left, the initials "M-CH".
To the right of "M-CH", the word "mon" is written vertically.