

**Załącznik nr 4 do Regulaminu Organizacyjnego  
Szpitala Specjalistycznego w Chorzowie**



**Regulamin Organizacyjny**  
**Centrum Zdrowia Psychicznego**  
**Szpitala Specjalistycznego w Chorzowie**

**(jednolity tekst)**

**Chorzów, 29 sierpnia 2024 r.**

## Spis treści

<b>I.</b>	Definicje	3
<b>II.</b>	Postanowienia ogólne	3
<b>III.</b>	Miejsce udzielania świadczeń	5
<b>IV.</b>	Cele i zadania Centrum Zdrowia Psychicznego	5
<b>V.</b>	Struktura organizacyjna Centrum Zdrowia Psychicznego	7
<b>VI.</b>	Rodzaj działalności leczniczej oraz zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych	8
<b>VII.</b>	Przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych	9
<b>VIII.</b>	Organizacja i zadania poszczególnych komórek organizacyjnych Szpitala oraz warunki ich współdziałania	14
<b>IX.</b>	Warunki współdziałania z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą	20
<b>X.</b>	Udostępnienie dokumentacji medycznej	20
<b>XI.</b>	Wysokość opłat oraz organizacja procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w przypadku pobierania opłat	21
<b>XII.</b>	Postanowienia końcowe	21

## I. Definicje

Ilekróć w tekście Regulaminu mowa jest o:

- a) Szpitalu – należy przez to rozumieć Szpital Specjalistyczny w Chorzowie (którego formą organizacyjno – prawną jest samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej), zwany w formie skróconej „Szpitalem Specjalistycznym”;
- b) CZP – należy przez to rozumieć Centrum Zdrowia Psychicznego działające w Szpitalu Specjalistycznym w Chorzowie;
- c) Radzie Społecznej – należy przez to rozumieć Radę Społeczną Szpitala Specjalistycznego w Chorzowie;
- d) ZLŚ – należy przez to rozumieć Zespół Leczenia Środowiskowego (Domowego), który realizuje świadczenia zdrowotne w rodzaju opieka psychiatryczna w miejscu pobytu pacjenta na obszarze miasta Chorzów;
- e) PZP z PZK – należy przez to rozumieć Poradnię Zdrowia Psychicznego z Punktem Zgłoszeniowo – Koordynacyjnym Szpitala Specjalistycznego, który realizuje świadczenia zdrowotne ambulatoryjnie i w ramach pomocy doraźnej w rodzaju opieka psychiatryczna,
- f) SZJ – należy przez to rozumieć System Zarządzania Jakością, wdrożony w Szpitalu Specjalistycznym i certyfikowany pod względem zgodności z normą PN – EN ISO 9001:2015,
- g) PTiZ – należy przez to rozumieć Plan Terapii i Zdrowienia, czyli dokument stanowiący indywidualną dla każdego pacjenta ścieżkę diagnostyczno – terapeutyczną, podlegającą okresowej ewaluacji, w której opisane są kolejne świadczenia zmierzające do poprawienia stanu zdrowia psychicznego osoby objętej opieką w CZP,
- h) RPP – należy przez to rozumieć Rzecznika Praw Pacjenta Szpitala Psychiatrycznego,
- i) LDP – należy przez to rozumieć oznaczenie Oddziału Psychiatrycznego Dziennego w przyjętym Systemie Zarządzania Jakością,
- j) LOP – należy przez to rozumieć oznaczenie Oddziału Psychiatrycznego w przyjętym Systemie Zarządzania Jakością.

## II. Postanowienia ogólne

### §1

I. Centrum Zdrowia Psychicznego (dalej: CZP) w Szpitalu Specjalistycznym w Chorzowie (dalej: Szpital Specjalistyczny lub Szpital) działa na podstawie:

1.1. powszechnie obowiązujących przepisów prawa, a w szczególności:

- a) Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. 2023 r. poz. 991),
- b) Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2561, 2674, 2770, z 2023 r. poz. 605, 650, 658),
- c) Ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1731, 1733, 2731, 2770, z 2023 r. poz. 605, 650),
- d) Ustawa z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2702, 2705, z 2023 r. poz. 185),
- e) Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1876, 2280, 2705, z 2023 r. poz. 605),
- f) Ustawa z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2123),
- g) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (z późn. zm.),

- h) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie programu pilotażowego w centrach zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2020 r. poz. 2086 i 2364, z 2021 r. poz. 1976, 2012 i 2491 oraz z 2022 r. poz. 955 i 2079),
- i) Ustawa z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1555, 2280, 2705, z 2023 r. poz. 650),
- j) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 8 maja 2018 r. w sprawie rodzajów elektronicznej dokumentacji medycznej (Dz. U. 2018, poz. 941 z późn. zm.),
- k) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 19 czerwca 2019 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Dz. U. 2019, poz. 1285 z późn. zm.),
- l) Rozporządzenie Ministra Gospodarki Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25.03.2004 r. w sprawie warsztatów terapii zajęciowej (t. j. Dz. U. 2021, poz. 2284),
- m) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 12 października 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie wykazu zakładów psychiatrycznych i zakładów leczenia odwykowego przeznaczonych do wykonywania obserwacji oraz sposobu finansowania obserwacji, a także warunków zabezpieczenia zakładów dla osób pozbawionych wolności (Dz. U. 2020, poz. 1826),
- n) Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 poz. 1000),
- o) Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 8 lutego 2022 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu zakładów psychiatrycznych i zakładów leczenia odwykowego przeznaczonych do wykonywania obserwacji oraz sposobu finansowania obserwacji, a także warunków zabezpieczenia zakładów dla osób pozbawionych wolności (Dz. U. 2022, poz. 448),
- p) inne, niewymienione wyżej przepisy prawa oraz standardy organizacyjne, istotne dla zapewnienia prawidłowego funkcjonowania CZP.

1.2.Regulaminu Organizacyjnego Szpitala Specjalistycznego w Chorzowie,

1.3.innych przepisów regulujących działalność Centrów Zdrowia Psychicznego.

## §2

1. Organizację i porządek procesu udzielania świadczeń zdrowotnych Centrum Zdrowia Psychicznego określa niniejszy regulamin, a w szczególności:
  - i. cele i zadania CZP,
  - ii. zakres, miejsce oraz przebieg udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - iii. strukturę organizacyjną oraz organizację i zadania poszczególnych komórek organizacyjnych, wraz z warunkami współdziałania tych komórek,
  - iv. warunki współdziałania z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą oraz podmiotami nie wykonującymi działalności leczniczej,
  - v. wysokość opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej.
2. Regulamin Organizacyjny CZP zatwierdza Dyrektor Szpitala Specjalistycznego w Chorzowie.

## §3

Centrum Zdrowia Psychicznego jest składową podmiotu leczniczego niebędącego przedsiębiorcą, działającego w formie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej.

## §4

Z usług CZP mogą korzystać osoby pełnoletnie, cierpiące na zaburzenia psychiczne lub będące w kryzysie psychicznym, a także członkowie ich rodzin i / lub osoby bliskie wraz z szeroko rozumianym najbliższym

otoczeniem pacjentów z zaburzeniami psychicznymi, dla których miejscem zamieszkania jest miasto Chorzów działające na prawach powiatu oraz osoby pełnoletnie, dla których miejscem zamieszkania jest miejscowość inna niż miasto Chorzów – na odrębnych zasadach.

## §5

1. Komórki organizacyjne współtworzące CZP działają w sposób gwarantujący najwyższą możliwą jakość udzielanych świadczeń i są poddawane okresowym audytom badającym zgodność Systemu Zarządzania Jakością (SZJ) obowiązującego w Szpitalu Specjalistycznym z normą PN – EN ISO 9001:2015.
2. Pełnomocnik ds. Jakości odpowiada za ustanowienie celów jakościowych i monitorowanie stopnia ich realizacji.
  - 2.1. Wyznaczenie celów jakościowych powinno być poprzedzone stosownymi uzgodnieniami z innymi komórkami organizacyjnymi – w tym- z Dyrektorem Szpitala.
  - 2.2. Zgodnie z wymaganiami Systemu Zarządzania Jakością, okresowo sporządzane jest sprawozdanie, w którym ustanowione cele jakościowe podlegają rozliczeniu. Sprawozdanie to jest przedstawiane Dyrektorowi Szpitala.
  - 2.3. W przypadku powstania ryzyka niezrealizowania ustanowionych celów jakościowych, Pełnomocnik ds. Jakości dokonuje ich korekty, uwzględniając okoliczności wpływające na utrudnienie ich wypełnienia.

### III. Miejsce udzielania świadczeń

## §6

1. Siedziba Centrum Zdrowia Psychicznego zlokalizowana jest w Szpitalu Specjalistycznym w Chorzowie przy ul. Zjednoczenia 10, 41-500 Chorzów.
2. CZP w Szpitalu Specjalistycznym w Chorzowie udziela świadczeń zdrowotnych w pomieszczeniach jednostki, tj. w Chorzowie, przy ul. Zjednoczenia 10 oraz w warunkach leczenia środowiskowego (domowego) pacjentom z obszaru miasta Chorzów (miasta na prawach powiatu).

### IV. Cele i zadania Centrum Zdrowia Psychicznego

## §6

Misja CZP Szpitala Specjalistycznego w Chorzowie brzmi: *Zdrowie psychiczne pacjenta i jego rodziny nasza misją.*

## §7

1. Celem głównym CZP jest objęcie holistyczną opieką osób z zaburzeniami psychicznymi lub znajdujących się w kryzysie psychicznym (a także objęcie tożsamą opieką najbliższego otoczenia pacjenta) i dywersyfikacja metod leczenia polegająca na szczególnym uwzględnieniu opieki środowiskowej oraz pomocy ambulatoryjnej, której efektem jest stopniowe odejście od izolacyjnego modelu leczenia w warunkach szpitalnych.  
Zdeterminowany w ten sposób cel główny CZP jest zgodny z założeniami Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego.
2. Celami szczegółowymi CZP są:
  - 2.1. promocja zdrowia psychicznego,

- 2.2. destygmatyzacja procesu korzystania z różnych form pomocy na gruncie ochrony zdrowia psychicznego,
  - 2.3. propagowanie idei lokalnych grup wsparcia dla osób w kryzysie psychicznym lub po jego zakończeniu,
  - 2.4. nawiązanie skutecznej i wielowymiarowej współpracy z różnymi podmiotami w celu zwiększenia zasięgu oferowanej pomocy,
  - 2.5. prowadzenie działań informacyjno – edukacyjnych w celu zwiększenia świadomości społecznej w kontekście profilaktyki, pierwszej pomocy i prawidłowego reagowania na zdarzenia związane z zachwianiem zdrowia psychicznego w najbliższym otoczeniu,
  - 2.6. aktywizacja zawodowa osób po przejściu kryzysu psychicznego lub po zakończeniu procesu leczniczego związanego z zaburzeniami psychicznymi lub w trakcie procesu terapeutycznego (wobec braku przeciwwskazań).
3. Do zadań CZP w szczególności należą:
- 3.1. udzielanie stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych szpitalnych w dziedzinie psychiatrii w warunkach Oddziału Psychiatrycznego i Izby Przyjęć,
  - 3.2. udzielanie stacjonarnych, dziennych świadczeń zdrowotnych w dziedzinie psychiatrii w warunkach Oddziału Psychiatrycznego Dziennego,
  - 3.3. udzielanie stacjonarnych i całodobowych świadczeń konsultacyjno – diagnostycznych w dziedzinie psychiatrii w warunkach Punktu Zgłoszeniowo – Koordynacyjnego,
  - 3.4. udzielanie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych w dziedzinie psychiatrii w warunkach Poradni Zdrowia Psychicznego,
  - 3.5. udzielanie świadczeń zdrowotnych w warunkach środowiskowych (domowych) przez Zespół Leczenia Środowiskowego,
  - 3.6. prowadzenie działalności diagnostycznej,
  - 3.7. uczestniczenie w kształceniu osób wykonujących zawody medyczne na podstawie odrębnych przepisów regulujących ten proces (Ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1731, 1733, 2731, 2770, z 2023 r. poz. 605, 650),
  - 3.8. orzekanie o stanie zdrowia i czasowej niezdolności do pracy,
  - 3.9. opiniowanie na zlecenie organów, w tym Prokuratury i Sądu,
  - 3.10. uczestniczenie w realizacji programów profilaktycznych i zdrowotnych we właściwej dziedzinie,
  - 3.11. przeprowadzanie obserwacji psychiatrycznych dla osób niepozbawionych wolności na zlecenie organów, w tym Prokuratury i Sądu.
4. CZP może realizować inne, niewymienione wyżej zadania, o ile będą zlecone przez właściwe i uprawnione organy i związane z zapewnieniem szeroko pojętej ochrony zdrowia jako działalności nadrzędnej.



## V. Struktura organizacyjna Centrum Zdrowia Psychicznego

### §8

1. Centrum Zdrowia Psychicznego (CZP) stanowi wyodrębnioną część w strukturze organizacyjnej Szpitala Specjalistycznego w Chorzowie, zapewniając kompleksową opiekę zdrowotną nad osobami z zaburzeniami psychicznymi lub w kryzysie psychicznym i na określonym obszarze terytorialnym w warunkach stacjonarnych, dziennych psychiatrycznych, ambulatoryjnych i środowiskowych.
2. Strukturę organizacyjną Szpitala Specjalistycznego w Chorzowie tworzą:
  - 2.1. komórki organizacyjne Zakładu Leczniczego Szpital – Oddział Psychiatryczny (łącznie 40 łóżek – 35 łóżek przeznaczonych na potrzeby działalności CZP dla pacjentów z populacji miasta Chorzów oraz 5 łóżek przeznaczonych na potrzeby działalności CZP dla pacjentów spoza populacji miasta Chorzów) oraz Izba Przyjęć Oddziału Psychiatrycznego,
  - 2.2. komórki organizacyjne Zakładu Leczniczego Ambulatoryjny Zespół Specjalistyczno – Diagnostyczny – Oddział Psychiatryczny Dzienny (łącznie 27 miejsc – 22 miejsca przeznaczone na potrzeby działalności CZP dla pacjentów z populacji miasta Chorzów oraz 5 miejsc przeznaczonych na potrzeby działalności CZP dla pacjentów spoza populacji miasta Chorzów), Poradnia Zdrowia Psychicznego z Punktem Zgłoszeniowo – Koordynacyjnym wraz z Zespołem Leczenia Środowiskowego (Domowego),
  - 2.3. komórki organizacyjne działalności niemedycejskiej Szpitala Specjalistycznego:
    - 2.3.1. Dział Księgowo – Finansowy,
      - 2.3.1.1. Sekcja Płac,
    - 2.3.2. Dział Organizacyjno – Administracyjny,
      - 2.3.2.1. Sekcja ds. Pracowniczych,
      - 2.3.2.2. Sekcja ds. Rozliczeń Świadczeń Medycznych i Statystyki oraz Składnica Akt,
      - 2.3.2.3. Sekcja ds. Infrastruktury i Rozwoju,
      - 2.3.2.4. Sekcja Informatyki,
    - 2.3.3. Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia,
  - 2.4. samodzielne stanowiska pracy wyodrębnione w Szpitalu Specjalistycznym – w tym – stanowiska administracyjne,
    - 2.4.1. Pracownik socjalny,
    - 2.4.2. Główny Księgowy,
    - 2.4.3. Przełożona Pielęgniarek,
    - 2.4.4. Samodzielne Stanowisko ds. Epidemiologii,
    - 2.4.5. Pełnomocnik ds. Jakości,
    - 2.4.6. Radca Prawny,
    - 2.4.7. Inspektor ds. BHP,
    - 2.4.8. Inspektor ds. ppoż.,
    - 2.4.9. Kapelan Szpitalny,
    - 2.4.10. Inspektor Ochrony Danych Osobowych, Audytor.
3. Personel udzielający świadczeń w CZP stanowią:
  - 3.1. lekarze – specjaliści psychiatrii,
  - 3.2. lekarze – w trakcie szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie psychiatrii,
  - 3.3. pielęgniarki / pielęgniarze – w tym – specjaliści pielęgniarstwa w dziedzinie psychiatrii,
  - 3.4. psychologowie – w tym – specjaliści psychologii klinicznej,
  - 3.5. psychoterapeuci,

- 3.6. pracownik socjalny,
  - 3.7. terapeuci środowiskowy,
  - 3.8. instruktorzy terapii zajęciowej,
  - 3.9. specjaliści psychoterapii uzależnień,
  - 3.10. asystent zdrowienia,
  - 3.11. dietetyk,
  - 3.12 doradca zawodowy,
  - 3.13 sekretarki / rejestratorki medyczne.
- 4 Nadzór merytoryczny nad działaniem wszystkich komórek organizacyjnych o charakterze medycznym sprawuje Kierownik CZP.
  - 5 Nadzór merytoryczny nad pozostałymi komórkami organizacyjnymi oraz działaniem całego Szpitala sprawuje Dyrektor.
  - 6 Szczegółową strukturę organizacyjną CZP stanowi schemat organizacyjny (Załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu).

## **VI. Rodzaj działalności leczniczej oraz zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych**

### **§9**

1. Komórki organizacyjne o charakterze medycznym Centrum Zdrowia Psychicznego prowadzą działalność leczniczą w rodzaju:
  - 1.1. stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne szpitalne w Oddziale Psychiatrycznym,
  - 1.2. stacjonarne świadczenia zdrowotne w Oddziale Psychiatrycznym Dziennym,
  - 1.3. ambulatoryjne świadczenia zdrowotne w PZP z PZK oraz ZLŚ.
2. Zakres świadczeń udzielanych w CZP obejmuje:
  - 2.1. świadczenia specjalistycznej opieki zdrowotnej,
  - 2.2. badania diagnostyczne wykonywane w celu rozpoznania stanu zdrowia i ustalenia dalszego postępowania leczniczego.
3. Rodzaje pomocy udzielanej w CZP (na podstawie „Standardów organizacyjnych opieki zdrowotnej w centrach zdrowia psychicznego – założenia projektu”):
  - 3.1. długoterminowa czynna,
  - 3.2. długoterminowa – udzielana ponad 4 tygodnie pacjentom z innymi zaburzeniami psychicznymi, którzy nie wymagają pomocy czynnej,
  - 3.3. krótkoterminowa – udzielana pacjentom z zaburzeniami epizodycznymi i zakończona (w ramach CZP) w okresie 4 tygodni;
  - 3.4.4 konsultacyjna – udzielana pacjentom potrzebującym świadczeń diagnostycznych lub porady, w szczególności na zlecenie lekarza POZ lub innego lekarza, niezakończona kwalifikacją do pomocy czynnej, długoterminowej lub krótkoterminowej w CZP.
4. Pomoc doraźna udzielana jest w stanach nagłych i w przypadkach pilnych w warunkach Izby Przyjęć Psychiatrycznej.
5. Opiniowanie i przeprowadzanie obserwacji psychiatrycznych na zlecenie organów, w tym Prokuratury i Sądu.



6. Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenia uzależnień realizowane jest na podstawie odrębnej umowy zawieranej z płatnikiem publicznym (ŚOW NFZ) i nie jest przedmiotem działań CZP.

## **VII. Przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych**

### **§10**

Organizacja udzielania świadczeń zdrowotnych w CZP w zakresie określonym w niniejszym regulaminie odbywa się z zapewnieniem właściwej dostępności i jakości tych świadczeń w komórkach organizacyjnych o charakterze medycznym, w sposób gwarantujący pacjentom możliwie najbardziej dogodną formę korzystania ze świadczeń:

1. w zakresie stacjonarnej opieki zdrowotnej w warunkach Oddziału Psychiatrycznego oraz Izby Przyjęć zapewniona jest całodobowa opieka lekarska i pielęgniarska, a także świadczenia udzielane przez ratowników medycznych. Opieka medyczna realizowana jest we wszystkie dni tygodnia przez uprawniony personel medyczny, posiadający odpowiednie kwalifikacje. Pacjentowi zapewnione są:
  - 1.1. świadczenia zdrowotne,
  - 1.2. środki farmaceutyczne i materiały medyczne,
  - 1.3. pomieszczenie i wyżywienie (wyżywienie w warunkach Oddziałów) odpowiednie do stanu zdrowia;
2. w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w warunkach PZP z PZK oraz ZLŚ zapewniona jest opieka lekarska i pielęgniarska (a także opieka pozostałych profesjonalistów medycznych):
  - 2.1. w PZP z PZK i ZLŚ – w dni powszednie, od poniedziałku do piątku, w godzinach od 08:00 do 18:00.

Opieka medyczna realizowana jest przez uprawniony personel, posiadający odpowiednie kwalifikacje.

- 2.2. Pacjentowi zapewnione są:
  - 2.2.1. świadczenia zdrowotne,
  - 2.2.2. środki farmaceutyczne i materiały medyczne niezbędne do wykonania procedury medycznej (procedur medycznych),
  - 2.2.3. pomieszczenie do wykonania procedury medycznej (procedur medycznych) odpowiedniej (odpowiednich) do stanu zdrowia i z uwzględnieniem niepełnosprawności.

### **§11**

1. Świadczenia zdrowotne udzielane będą w miarę możliwości w dniu zgłoszenia lub w innym, uzgodnionym z pacjentem terminie, według ustalonej kolejności oraz w dniach i godzinach udzielania świadczeń wynikających z organizacji pracy poszczególnych komórek.
2. W celu zagwarantowania prawidłowej kolejności udzielania świadczeń, komórki organizacyjne Szpitala Specjalistycznego wchodzące w skład CZP prowadzą listy oczekujących.
  - 2.1. Listy oczekujących prowadzone są zgodnie z odrębnymi przepisami – w szczególności na podstawie Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2561, 2674, 2770, z 2023 r. poz. 605, 650, 658), Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 września 2005 r. w sprawie kryteriów medycznych, jakimi powinni kierować się świadczeniodawcy, umieszczając świadczeniobiorców na listach oczekujących na udzielenie świadczenia opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 2005, poz. 1661), Rozporządzenia Ministra

Zdrowia z dnia 26 czerwca 2019 r. w sprawie zakresu niezbędnych informacji przetwarzanych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1207, z późn. zm.) i innych, niewymienionych wyżej aktów.

- 2.2. Listy oczekujących prowadzone są w sposób zapewniający poszanowanie zasady sprawiedliwego, równego, niedyskryminującego i przejrzystego dostępu do świadczeń zdrowotnych oraz zgodnie z kryteriami medycznymi określonymi w przytoczonych przepisach. Listy oczekujących podlegają okresowej ocenie, o której mowa w Regulaminie Organizacyjnym Szpitala Specjalistycznego w Chorzowie oraz w przepisach odrębnych.
3. W przypadkach medycznie uzasadnionych (tj. w razie zmiany stanu zdrowia pacjenta, która wskazuje na potrzebę wcześniejszego udzielenia świadczenia niż wynika to z listy oczekujących) termin udzielenia świadczenia jest korygowany, a pacjent informowany o fakcie przesunięcia w liście i o nowym terminie.
4. W stanach nagłych (nagłego zagrożenia zdrowotnego) świadczenia opieki zdrowotnej udzielane są niezwłocznie, niezależnie od kolejki ustalonej w oparciu o listę oczekujących.
5. W sytuacji wystąpienia okoliczności, których nie można było przewidzieć z chwilą ustalania terminu udzielenia świadczenia, a które obiektywnie uniemożliwiają zachowanie pierwotnie wyznaczonego terminu wynikającego z listy oczekujących, pacjent jest zawiadamiany o tym fakcie i informowany o nowym terminie udzielenia świadczenia.
6. Szpital Specjalistyczny, w ramach którego funkcjonuje CZP, zapewnia pacjentom transport sanitarny w przypadkach wymagających udzielenia świadczenia w innym podmiocie wykonującym działalność leczniczą (tj. u innego świadczeniodawcy).

## §12

1. Zasady dotyczące przyjęcie pacjenta na Oddział Psychiatryczny reguluje Ustawa z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2123).
  - 1.1. Przyjęcie osoby z zaburzeniami psychicznymi następuje:
    - 1.1.1 na podstawie skierowania lub e-skierowania wydanego przez lekarza, ważnego 14 dni licząc od daty jego wystawienia i za pisemną zgodą tej osoby, jeżeli lekarz Oddziału Psychiatrycznego lub lekarz Izby Przyjęć po jej osobistym zbadaniu stwierdzi wskazania do jej przyjęcia (przyjęcie w trybie planowym);
    - 1.1.2 w drodze przekazania pacjenta przez Zespół Ratownictwa Medycznego do Izby Przyjęć Psychiatrycznej, po osobistym zbadaniu pacjenta przez lekarza Izby Przyjęć lub lekarza Oddziału Psychiatrycznego i za pisemną zgodą pacjenta (przyjęcie w trybie nagłym / pilnym, bez skierowania),
    - 1.1.3 w drodze przekazania pacjenta przez Zespół Ratownictwa Medycznego do Izby Przyjęć Psychiatrycznej, po osobistym zbadaniu pacjenta przez lekarza Izby Przyjęć lub lekarza Oddziału Psychiatrycznego, bez pisemnej zgody pacjenta – jeżeli występują poważne wątpliwości co do zdolności wyrażania zgody przez osobę z zaburzeniami psychicznymi lub z podejrzeniami występowania zaburzeń psychicznych; wówczas fakt ten odnotowuje się w dokumentacji medycznej, którą przedstawia sędziemu wizytującemu oddział (przyjęcie w trybie nagłym / pilnym, bez skierowania),

- 1.1.4 bez zgody pacjenta, gdy dotychczasowe zachowanie takiej osoby wskazuje na to, że z powodu stwierdzonych zaburzeń zagraża bezpośrednio własnemu życiu lub zdrowiu innych osób (przyjęcie w trybie nagłym / pilnym, bez skierowania),
  - 1.1.5 w drodze uzyskania stosownej zgody wydanej przez właściwy sąd opiekuńczy (Sąd Rejonowy), jeśli przyjęta ma zostać osoba upośledzona umyślowo lub z zaburzeniami świadomości; wówczas osoba ta jest przyjmowana do szpitala i niezwłocznie po tej czynności kierowany jest odpowiedni wniosek;
  - 1.1.6 w drodze uzyskania zgody od opiekuna ustawowego – jeśli przyjęta ma zostać osoba ubezwłasnowolniona całkowicie przy jednoczesnej zgodzie pacjenta;
  - 1.1.7 w drodze uzyskania stosownej zgody wydanej przez właściwy sąd opiekuńczy (Sąd Rejonowy), jeśli przyjęta ma zostać osoba całkowicie ubezwłasnowolniona która ukończyła 16 r.ż. i wyraziła sprzeciw hospitalizacji przy jednoczesnej zgodzie opiekuna ustawowego,
  - 1.1.8 w drodze postanowienia sądowego o przymusowej hospitalizacji – w oparciu o treść orzeczenia końcowego.
  - 1.1.9 Właściwym dla obszaru działania Sądem Rejonowym jest Sąd Rejonowy w Chorzowie, przy ul. dr Józefa Rostka 2.
2. O przyjęciu na Oddział Psychiatryczny osoby, o której mowa w ust. 1 pkt. 1.1.3 i dalej postanawia lekarz wyznaczony do tej czynności, po osobistym jej zbadaniu i zasięgnięciu w miarę możliwości opinii drugiego lekarza – specjalisty psychiatrii lub psychologa.
- 2.1. Przyjęcie pacjenta w wymienionym wyżej trybie wymaga zatwierdzenia przez Zarządzającego Oddziałem Psychiatrycznym w ciągu 48 godzin od chwili przyjęcia.
  - 2.2. Pobyt w Oddziale Psychiatrycznym osoby przyjętej w trybie opisanym w ust. 1 pkt 1.1.3 i dalszych nie może trwać dłużej niż 10 dni.
3. Na Oddział Psychiatryczny może być również przyjęta osoba, która nie wyraziła świadomej zgody, o której mowa w ust.1 pkt. 1.1.1 i 1.1.2, będąca chora psychicznie:
- 3.1. której dotychczasowe zachowanie wskazuje na to, że jej nieprzyjęcie do Szpitala spowoduje znaczne pogorszenie stanu zdrowia psychicznego,
  - 3.2. która nie jest zdolna do samodzielnego zaspokojenia podstawowych potrzeb życiowych, a uzasadnione jest przewidywanie, że leczenie w warunkach Oddziału Psychiatrycznego przyniesie poprawę jej stanu zdrowia.

### §13

1. Stosowanie przymusu bezpośredniego wobec osób z zaburzeniami psychicznymi uregulowane jest w art. 18 Ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2123).
  - 1.1. O zastosowaniu przymusu bezpośredniego oraz o wyborze konkretnego jego rodzaju decyduje lekarz. Lekarz ten osobiście nadzoruje jego wykonanie.
    - 1.1.1. Jeżeli nie jest możliwe uzyskanie natychmiastowej decyzji lekarza, wówczas o zastosowaniu przymusu bezpośredniego decyduje pielęgniarka, która jest zobowiązana niezwłocznie zawiadomić lekarza.
    - 1.1.2. Personel Oddziału Psychiatrycznego zobowiązany jest do przestrzegania dopuszczalnych czasookresów stosowania określonych rodzajów przymusu bezpośredniego.
  - 1.2. Zastosowanie przymusu bezpośredniego polega na:

- 1.2.1. przytrzymaniu – doraźnym, krótkotrwałym unieruchomieniu z wykorzystaniem siły fizycznej,
  - 1.2.2. przymusowym zastosowaniu leków - doraźnym lub przewidzianym w planie postępowania leczniczego wprowadzeniu leków do organizmu osoby – bez jej zgody,
  - 1.2.3. unieruchomieniu – obezwładnieniu osoby z użyciem pasów, uchwytów, prześcieradeł lub kaftana bezpieczeństwa,
  - 1.2.4. izolacji – umieszczeniu osoby, pojedynczo, w zamkniętym i odpowiednio przystosowanym pomieszczeniu.
- 1.3. Przed zastosowaniem przymusu bezpośredniego konieczne jest uprzedzenie o tym osoby, wobec której określony środek ma zostać podjęty. Przy wyborze rodzaju przymusu bezpośredniego należy kierować się kryterium najmniejszej uciążliwości, a przy stosowaniu przymusu należy zachować szczególną ostrożność i dbałość o dobro tej osoby.
- 1.4. Fakt zastosowania przymusu bezpośredniego odnotowuje się w dokumentacji medycznej.

#### §14

1. Pacjent przyjmowany do oddziału szpitalnego winien być w należyтым stanie higienicznym.
2. W przypadku stwierdzenia złego stanu higienicznego:
  - 2.1. pacjent może zostać poddany zabiegom higienicznym i dezynsekcji,
  - 2.2. odzież zanieczyszczona lub z pasożytami, za zgodą pacjenta, poddawana jest utylizacji.
3. Tożsamość osoby przyjmowanej na oddział szpitalny ustalana jest na podstawie:
  - 3.1. dowodu osobistego,
  - 3.2. paszportu,
  - 3.3. prawa jazdy.
4. Przyjęcie pacjenta zgłaszającego się na leczenie w warunkach szpitalnych odbywa się w pomieszczeniu Izby Przyjęć Psychiatrycznej (dla Oddziału Psychiatrycznego) lub w zespole pomieszczeń Oddziału Psychiatrycznego Dziennego – dla właściwego oddziału, na podstawie ważnego skierowania lekarskiego. W stanach nagłych świadczenia udzielane są niezwłocznie, bez skierowania.
5. Przy przyjęciu do komórek organizacyjnych wchodzących w skład CZP pacjent powinien okazać:
  - 5.1. skierowanie lekarskie – na leczenie szpitalne,
  - 5.2. skierowanie wydane przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego – do PZP, w celu realizacji świadczenia przez psychologa lub psychoterapeutę,
  - 5.3. dokumentację medyczną w zakresie odpowiadającym przyczynie zgłoszenia się – o ile została wydana.
6. W punkcie rejestracji / przy przyjęciu pacjent zobowiązany jest:
  - 6.1. do wypełnienia zgody na przetwarzanie danych osobowych (wyłącznie na cele związane z udzieleniem mu w sposób kompleksowy świadczeń zdrowotnych),
  - 6.2. do wypełnienia oświadczenia o upoważnieniu określonej osoby do wglądu w dokumentację medyczną za życia i po jego śmierci (lub oświadczenia o braku osób upoważnionych do tego celu),



- 6.3. do wypełnienia oświadczenie o upoważnieniu określonej osoby do przekazywania informacji o stanie zdrowia oraz rokowaniach (lub oświadczenia o braku osób upoważnionych do tego celu),
- 6.4. do wypełnienia druku zgody na udzielanie świadczeń zdrowotnych.
7. Zgoda na udzielenie świadczenia inwazyjnego (diagnostycznego lub leczniczego) musi być złożona przez pacjenta każdorazowo przed jego rozpoczęciem.
8. Pacjentowi zabrania się opuszczania oddziału szpitalnego bez uprzedniego uzgodnienia z lekarzem prowadzącym. W szczególnych okolicznościach pacjentowi wydawana jest przepustka (fakt wydania przepustki odnotowuje się w dokumentacji medycznej). Wyjście pacjenta poza teren oddziału bez zgody lekarza jest równoznaczne z samowolnym opuszczeniem oddziału i skutkuje wypisaniem chorego (postępowanie jak przy wypisie na własne żądanie).
9. Wypisanie pacjenta z oddziału szpitalnego następuje w przypadkach uzasadnionych:
- 9.1. zakończenie procesu terapeutycznego lub diagnostycznego,
  - 9.2. skierowanie do dalszego leczenia w lecznictwie ambulatoryjnym,
  - 9.3. skierowanie do dalszego leczenia w innym szpitalu,
  - 9.4. skierowanie do dalszego leczenia w innym niż szpital przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne,
  - 9.5. wypisanie na własne żądanie,
  - 9.6. osoba leczona samowolnie opuściła podmiot leczniczy wykonujący działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne przed zakończeniem procesu terapeutycznego lub diagnostycznego,
  - 9.7. wypisanie na podstawie art. 29 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
  - 9.8. zgon pacjenta,
  - 9.9. osoba leczona, przyjęta w trybie oznaczonym kodem „9” lub „10”, która samowolnie opuściła podmiot leczniczy.
- O wypisaniu pacjenta z oddziału szpitalnego decyduje lekarz.
10. Pacjent oczekujący na udzielenie świadczenia i wpisany na listę oczekujących ma prawo do informacji o swoim miejscu w kolejce.
11. Pacjent korzystający z ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, po zarejestrowaniu się, zgłasza się do przyjęcia we wskazanym gabinecie w umówionym dniu i określonej godzinie.
12. Świadczenia zdrowotne udzielane są pacjentom z zachowaniem zasady kompleksowości – w przypadku konieczności wykonania uzupełniającego badania diagnostycznego lub przeprowadzenia konsultacji specjalistycznej w trakcie udzielania świadczenia zdrowotnego, świadczenia uzupełniające realizowane są bez zbędnej zwłoki.
- 12.1. Lekarze oddziałów kierują pacjentów na konsultacje specjalistyczne poprzez wydanie zlecenia lub skierowania wewnętrznego, zgodnie z warunkami umów zawartych z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą.
13. Pacjentowi przysługuje prawo do uzyskania wyczerpującej informacji w zakresie postawionej diagnozy i zaproponowanego leczenia.

14. Na każdym etapie korzystania ze świadczeń w ramach CZP pacjent ma prawo do złożenia skargi (lub pochwały) na zachowanie lub czynności personelu oraz prawo do złożenia wniosku w zakresie ulepszenia organizacji lub usprawnienia pracy CZP.
15. Szczegółowy opis procedury przyjmowania i załatwiania skarg i wniosków określony jest zarządzeniem Dyrektora Szpitala.

### §15

Jeżeli cel leczenia nie może być osiągnięty w warunkach ambulatoryjnych, a istnieje konieczność dalszej hospitalizacji pacjenta, wówczas lekarz oddziału szpitalnego kieruje pacjenta na leczenie szpitalne i inne niż szpitalne realizowane w warunkach stacjonarnych i całodobowych, wydając w tym celu skierowanie.

### §16

Dyrektor Szpitala może określić szczegółowe zasady, standardy postępowania i procedury wykonywane w poszczególnych jednostkach i komórkach organizacyjnych Szpitala w celu zagwarantowania właściwego poziomu i jakości świadczeń zdrowotnych.

## **VIII. Organizacja i zadania poszczególnych komórek organizacyjnych Szpitala oraz warunki ich współdziałania**

### §17

1. Poszczególnymi komórkami organizacyjnymi, wchodzącymi w skład CZP, kierują Kierownicy wyznaczeni przez Dyrektora Szpitala.
  - 1.1. Sposób wyboru Kierownika komórki organizacyjnej o charakterze medycznym oraz Zarządzającego Oddziałem reguluje §17 Regulaminu Organizacyjnego Szpitala Specjalistycznego w Chorzowie.
  - 1.2. Poza kierownikami poszczególnych komórek, wyznaczony jest także Kierownik CZP, podległy służbowo Dyrektorowi Szpitala.
2. Świadczenia we wszystkich komórkach wchodzących w skład CZP udzielane są przez personel posiadający odpowiednie kwalifikacje.
3. Świadczenia zdrowotne w ramach CZP mogą być udzielane przez osoby realizujące szkolenie specjalizacyjne lub staż podyplomowy, a także osoby skierowane do odbycia stażu zawodowego na podstawie odrębnych przepisów.
4. Do zadań komórek organizacyjnych wchodzących w skład CZP należą w szczególności:
  - 4.1. Oddział Psychiatryczny (LOP) (całodobowy), kierowany przez Zarządzającego Oddziałem, który jest podległy służbowo Kierownikowi CZP (przełożony I stopnia), Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa (przełożony II stopnia) oraz Dyrektorowi Szpitala (przełożony III stopnia).
    - 4.1.1. Zadania Oddziału Psychiatrycznego obejmują:
      - a. zapewnienie całodobowej opieki stacjonarnej,
      - b. udzielanie konsultacji specjalistycznych (w sytuacjach tego wymagających) pacjentom w PZK, na prośbę lekarza dyżurnego,
      - c. przeprowadzanie kompleksowego procesu diagnostycznego, w tym – wykorzystując zasoby własne szpitala (pracownie),



- d. rozpoznawanie, leczenie i orzekanie o stanie zdrowia,
- e. prowadzenie terapii zajęciowej,
- f. prowadzenie farmakoterapii (z zachowaniem szczególnej ostrożności),
- g. nadzór nad przychodem i rozchodem produktów leczniczych (w szczególności – zapewnienie należytego nadzoru nad lekami silnie działającymi i wymagającymi specjalnych środków zabezpieczających nieuprawnione wykorzystanie),
- h. prowadzenie dokumentacji medycznej,
- i. wyrażanie opinii o zaklasyfikowaniu pacjenta do innej formy opieki (po zakończonym leczeniu w warunkach szpitalnych),
- j. prowadzenie ewidencji wolnych łóżek,
- k. zapewnienie pacjentom opieki pielęgniarskiej uwarunkowanej stanem zdrowia,
- l. nawiązanie i utrzymanie kontaktu z rodzinami pacjentów lub ich opiekunami prawnymi lub innymi osobami, wskazanymi przez pacjenta jako upoważnione,
- m. współpraca z Pracownikiem Socjalnym – w przypadku hospitalizacji pacjenta nieubezpieczonego, wymagającego zapewnienia innego rodzaju opieki zewnętrznej,
- n. prowadzenie działań edukacyjnych oraz różnych form instruktażu ukierunkowanych dla rodzin / opiekunów / bliskiego otoczenia pacjentów w zakresie włączania ich do praktykowania zachowań prozdrowotnych,
- o. prowadzenie szkolenia specjalizacyjnego dla lekarzy, na podstawie odrębnych przepisów,
- p. prowadzenie innych form kształcenia dla pozostałego personelu medycznego, na podstawie odrębnych przepisów,
- q. prowadzenie ewidencji osób oczekujących na przyjęcie na Oddział (kolejki oczekujących),
- r. gromadzenie informacji o stopniu realizacji umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju opieka psychiatryczna zawartej z płatnikiem publicznym (odsetek wykonanego planu umowy),
- s. współpracę z pozostałymi komórkami organizacyjnymi Szpitala,
- t. dbanie o czystość i porządek w pomieszczeniach Oddziału,
- u. inne, niewymienione wyżej, a związane z procesem udzielania świadczeń zdrowotnych w rodzaju opieka psychiatryczna.

2.1.2. Zarządzający Oddziałem Psychiatrycznym zobowiązany jest do:

- a. wdrożenia wzorów dokumentacji medycznej związanej z działalnością CZP,
- b. zapewnienia obsady lekarskiej Oddziału – w tym – uwzględniając lekarzy odbywających szkolenie specjalizacyjne i konieczność zagwarantowania właściwego nadzoru nad pracą tych osób,
- c. przedstawiania Kierownikowi CZP i Dyrektorowi Szpitala wniosków i potrzeb niezbędnych do zapewnienia odpowiedniego poziomu opieki nad pacjentami CZP w ramach Oddziału,
- d. nawiązania i podtrzymania współpracy z koordynatorami PZP z PZK,
- e. nadzorowania pracy Oddziału pod względem zgodności przyjętej metodyki pracy z obowiązującymi przepisami prawa oraz dostosowanie pracy Oddziału do nowych regulacji.

4.1.1. Oddział Psychiatryczny dysponuje 40 łóżkami, przeznaczonymi dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

4.1.2. Bieżąca działalność Oddziału Psychiatrycznego regulowana jest harmonogramem, podawanym do wiadomości każdemu przyjętemu pacjentowi.

4.1.3. W skład zespołu terapeutycznego Oddziału Psychiatrycznego wchodzi:

- lekarz – specjalista psychiatrii,
- lekarz – rezydent, w trakcie szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie psychiatrii,
- psycholog, w tym – psycholog kliniczny,

- instruktor terapii zajęciowej (terapeuta zajęciowy),
  - psychoterapeuta,
  - pielęgniarka / pielęgniarz – w tym specjalista pielęgniarstwa w dziedzinie psychiatrii,
  - Pielęgniarka Oddziałowa / Pielęgniarz Oddziałowy,
  - pracownik socjalny.
- 4.1.4. Na podstawie odrębnych przepisów ustalony jest maksymalny czas pobytu pacjenta (którego miejscem zamieszkania jest obszar inny niż miasto Chorzów) w Oddziale i wynika on z treści Załącznika nr 1 do Zarządzenia Nr 74/2023/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 28 kwietnia 2023 r.
- 4.1.4.1. W sytuacjach szczególnych dopuszcza się dłuższy pobyt pacjenta, przy czym wartość świadczenia zdrowotnego będąca przedmiotem rozliczenia z płatnikiem publicznym ulega modyfikacji o odpowiedni korektor.
- 4.1.5. Powołany jest Rzecznik Praw Pacjenta Szpitala Psychiatrycznego, który przyjmuje interesantów (pacjentów, ich rodziny, opiekunów prawnych lub faktycznych) w wyznaczone dni i godziny. Informacja o dostępności RPP widnieje na stronie internetowej Szpitala Specjalistycznego oraz jest wywieszona w ogólnodostępnych miejscach.

4.2. Oddział Psychiatryczny Dzienny, kierowany przez Zarządzającego Oddziałem, który jest podległy służbowo Kierownikowi CZP (przełożony I stopnia) i Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa. (przełożony II stopnia).

Oddział Psychiatryczny Dzienny udziela świadczeń od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, w godzinach 7:15 – 13:15.

4.2.1. Zadania Oddziału Psychiatrycznego Dziennego obejmują:

- f. zapewnienie dziennej opieki stacjonarnej,
- g. udzielanie konsultacji specjalistycznych (w sytuacjach tego wymagających) pacjentom w PZK, na prośbę lekarza dyżurnego,
- h. przeprowadzanie procesu diagnostycznego,
- i. rozpoznawanie, leczenie i orzekanie o stanie zdrowia,
- j. prowadzenie terapii zajęciowej,
- k. prowadzenie farmakoterapii (z zachowaniem szczególnej ostrożności),
- l. zabezpieczenie ciągłości opieki nad pacjentem wymagającym pomocy w warunkach całodobowych poprzez jego przekazanie do Oddziału Psychiatrycznego (całodobowego) w szczególnych przypadkach,
- m. nadzór nad przychodem i rozchodem produktów leczniczych (w szczególności – zapewnienie należytego nadzoru nad lekami silnie działającymi i wymagającymi specjalnych środków zabezpieczających nieuprawnione wykorzystanie),
- n. prowadzenie dokumentacji medycznej,
- o. wyrażanie opinii o zaklasyfikowaniu pacjenta do innej formy opieki,
- p. zapewnienie opieki pielęgniarzkiej uwarunkowanej stanem zdrowia,
- q. nawiązanie i utrzymanie kontaktu z rodzinami pacjentów lub ich opiekunami prawnymi lub innymi osobami, wskazanymi przez pacjenta jako upoważnione,
- r. współpraca z Pracownikiem Socjalnym – w przypadku hospitalizacji pacjenta nieubezpieczonego, wymagającego zapewnienia innego rodzaju opieki zewnętrznej,
- s. prowadzenie działań edukacyjnych oraz różnych form instruktażu ukierunkowanych dla rodzin / opiekunów / bliskiego otoczenia pacjentów w zakresie włączania ich do praktykowania zachowań prozdrowotnych.

- t. prowadzenie ewidencji osób oczekujących na przyjęcie na Oddział Psychiatryczny Dzienny,
  - u. gromadzenie informacji o stopniu realizacji umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju opieka psychiatryczna zawartej z płatnikiem publicznym (odsetek wykonanego planu umowy),
  - v. współpracę z pozostałymi komórkami organizacyjnymi Szpitala,
  - w. dbanie o czystość i porządek w pomieszczeniach Oddziału,
  - x. inne, niewymienione wyżej, a związane z procesem udzielania świadczeń zdrowotnych w rodzaju opieka psychiatryczna.
- 4.2.2. Zarządzający Oddziałem Psychiatrycznym Dziennym zobowiązany jest do:
- a. wdrożenia wzorów dokumentacji medycznej związanej z działalnością CZP,
  - b. zapewnienia obsady lekarskiej Oddziału – w tym – uwzględniając kadrę składającą się z psychologów, psychoterapeutów i instruktorów terapii zajęciowej,
  - c. przedstawiania Kierownikowi CZP i Dyrektorowi Szpitala wniosków i potrzeb niezbędnych do zapewnienia odpowiedniego poziomu opieki nad pacjentami CZP w ramach Oddziału,
  - d. nawiązania i podtrzymania współpracy z koordynatorami PZP z PZK,
  - e. nadzorowania pracy Oddziału pod względem zgodności przyjętej metodyki pracy z obowiązującymi przepisami prawa oraz dostosowanie pracy Oddziału do nowych regulacji.
- 4.2.3. Oddział Psychiatryczny Dzienny (LPD) dysponuje 22 miejscami, przeznaczonymi dla osób z depresją, nerwicą, reakcją sytuacyjną, zaburzeniami osobowości, psychozami.
- 4.2.4. Bieżąca działalność Oddziału Psychiatrycznego Dziennego regulowana jest harmonogramem, podawanym do wiadomości każdemu przyjętemu pacjentowi.
- 4.2.5. W skład zespołu terapeutycznego Oddziału Psychiatrycznego Dziennego (LPD) wchodzi:
- lekarz – specjalista psychiatrii,
  - lekarz – rezydent, w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii,
  - psycholog,
  - psychoterapeuta,
  - pielęgniarka / pielęgniarz – w tym specjalista pielęgniarstwa w dziedzinie psychiatrii,
  - Pielęgniarka Oddziałowa / Pielęgniarz Oddziałowy,
  - terapeuta zajęciowy (instruktor terapii zajęciowej),
  - pracownik socjalny.
- 4.2.6. Na podstawie odrębnych przepisów ustalony jest maksymalny czas pobytu pacjenta w Oddziale i wynosi on 60 osobodni (odpowiednik 12 tygodni).
- 4.2.6.1. W sytuacjach szczególnych dopuszcza się dłuższy pobyt pacjenta, przy czym wartość świadczenia zdrowotnego będąca przedmiotem rozliczenia z płatnikiem publicznym ulega modyfikacji o odpowiedni korektor.
- 4.3. Izba Przyjęć Psychiatryczna, kierowana przez Zarządzającego Oddziałem Psychiatrycznym (całodobowym), nad którą nadzór sprawuje Kierownik CZP.
- 4.3.1. Zadania Izby Przyjęć obejmują:
- a. objęcie pacjenta doraźną opieką lekarską, pielęgniarską lub sprawowana przez ratowników medycznych, stosownie do stanu zdrowia,
  - b. przeprowadzenie niezbędnych czynności diagnostycznych,
  - c. prowadzenie farmakoterapii,
  - d. rejestracja pacjentów zgłaszających się na leczenie szpitalne w trybie planowym,
  - e. weryfikacja prawa pacjenta do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,

- f. przyjęcie na leczenie szpitalne i przekazanie pacjenta zakwalifikowanego do hospitalizacji do właściwego Oddziału,
- g. udzielanie pomocy doraźnej pacjentom niewymagającym hospitalizacji,
- h. ewidencja odzieży i przedmiotów wartościowych pacjenta przed przekazaniem do depozytu Szpitala,
- i. prowadzenie dokumentacji medycznej,
- j. współpraca z pozostałymi komórkami organizacyjnymi Szpitala.

4.4. Poradnia Zdrowia Psychicznego z Punktem Zgłoszeniowo – Koordynacyjnym, którą kieruje Kierownik Poradni, podległy służbowo Kierownikowi CZP.

4.4.1. Zadania PZP z PZK obejmują:

- a. udzielanie specjalistycznych świadczeń (porad lekarskich, porad lub sesji psychologicznych, sesji psychoterapeutycznych) w warunkach ambulatoryjnych,
- b. przeprowadzanie procesu diagnostycznego i terapeutycznego,
- c. prowadzenie psychoterapii indywidualnej i / lub grupowej,
- d. ustalenie rozpoznania i ukierunkowanie dalszego leczenia,
- e. prowadzenie psychoedukacji i poradnictwa w kryzysie,
- f. wyrażanie opinii o zaklasyfikowaniu pacjenta do innej formy opieki.

4.4.2. W ramach PZK:

- a. nawiązywanie kontaktów zgłoszeniowych z osobą będącą w kryzysie psychicznym,
- b. opracowanie wstępnego planu postępowania (PTiZ – Plan Terapii i Zdrowienia),
- c. diagnozowanie potrzeb pacjenta na wielu płaszczyznach,
- d. realizacja sesji z udziałem psychologa i / lub psychoterapeuty,
- e. udzielanie pacjentom informacji o dostępnych formach wsparcia i zakresie świadczonych usług w danej lokalizacji,
- f. udzielanie pacjentom informacji o miejscach uzyskania świadczenia z zakresu pomocy społecznej (jeśli sytuacja tego wymaga),
- g. uzgodnienie z pacjentem terminu udzielenia świadczenia docelowego, zgodnie ze wstępnym planem postępowania, z zachowaniem zasad dotyczących przypadków pilnych,
- h. prowadzenie dokumentacji medycznej (w przypadku udzielania świadczeń zdrowotnych),
- i. prowadzenie wykazu zgłoszeń.

4.4.3. Kierownik PZP z PZK wraz z Koordynatorem zobowiązani są do:

- a. wdrożenia wzorów dokumentacji medycznej związanej z działalnością CZP,
- b. zapewnienia obsady PZK z PZK – w tym – uwzględniając profesjonalistów medycznych mogących udzielać świadczeń w tych strukturach,
- c. przedstawiania Kierownikowi CZP i Dyrektorowi Szpitala wniosków i potrzeb niezbędnych do zapewnienia odpowiedniego poziomu opieki nad pacjentami CZP w ramach PZK z PZK,
- d. nawiązania i podtrzymania współpracy z pozostałymi osobami pełniącymi istotne funkcje w CZP,
- e. nadzorowania pracy PZP z PZK pod względem zgodności przyjętej metodyki pracy z obowiązującymi przepisami prawa oraz dostosowanie pracy PZP z PZK do nowych regulacji.

4.5. Zespół Leczenia Środowiskowego (Domowego), którym kieruje Kierownik ZLŚ, podległy służbowo Kierownikowi CZP.

4.5.1. Zadania ZLŚ obejmują:

- a. realizacja świadczeń opieki zdrowotnej w miejscu pobytu (zamieszkania) pacjenta (z zastrzeżeniem ustawowego obszaru działania CZP),



- b. opracowanie indywidualnego planu postępowania (PTiZ) dla każdego pacjenta,
- c. prowadzenie diagnostyki psychiatrycznej i psychologicznej,
- d. zbadanie warunków socjalno – bytowych pacjenta,
- e. nawiązanie i utrzymanie współpracy z pacjentem i / lub z jego rodziną (opiekunami prawnymi) i / lub z innymi osobami bliskimi z jego otoczenia,
- f. zapewnianie kompleksowej, specjalistycznej opieki (realizowanej przez różnych członków ZLŚ), adekwatnej do stanu zdrowia pacjenta i dostosowanej do zastanego stopnia funkcjonowania społecznego,
- g. realizowanie działań zmierzających do utrzymania pacjenta w możliwie najlepszym stopniu funkcjonowania społecznego,
- h. zapobieganie nawrotom choroby,
- i. poprawa stanu psychicznego osób objętych opieką,
- j. zbudowanie sieci wsparcia społecznego w najbliższym otoczeniu pacjenta,
- k. udzielanie wsparcia rodzinie (opiekunom prawnym) lub innym osobom bliskim z otoczenia pacjenta,
- l. wyrażanie opinii o zaklasyfikowaniu pacjenta do innej formy opieki.

4.5.2. Kierownik ZLŚ zobowiązany jest do:

- a. wdrożenia wzorów dokumentacji medycznej związanej z działalnością CZP,
- b. zapewnienia obsady ZLŚ – w tym – uwzględniając wszystkich profesjonalistów medycznych mogących udzielać świadczeń w ramach ZLŚ,
- c. przedstawiania Kierownikowi CZP i Dyrektorowi Szpitala wniosków i potrzeb niezbędnych do zapewnienia odpowiedniego poziomu opieki nad pacjentami CZP w ramach ZLŚ,
- d. nawiązania i podtrzymania współpracy z koordynatorami PZP z PZK,
- e. nadzorowania pracy ZLŚ pod względem zgodności przyjętej metodyki pracy z obowiązującymi przepisami prawa oraz dostosowanie pracy tej struktury do nowych regulacji.

5. Zadania pozostałych komórek organizacyjnych są tożsame z treścią Regulaminu Organizacyjnego Szpitala Specjalistycznego w Chorzowie.
6. Wszystkie komórki organizacyjne współtworzące CZP i Szpital Specjalistyczny są zobowiązane do prowadzenia skutecznej współpracy pomiędzy sobą, mając na względzie przede wszystkim dobro pacjenta i zagwarantowanie ciągłości opieki nad nim.
7. CZP jest uprawnione do nawiązania współpracy z innymi podmiotami, o których mowa w dokumencie pn. „Standard diagnostyczno - terapeutyczny w centrum zdrowia psychicznego – założenia projektu” (29.12.2022 r.).
8. Przedmiotowa współpraca z podmiotami niewykonującymi działalności leczniczej obejmuje wymienione niżej organy / instytucje:
  - 8.1. środowiskowe domy samopomocy,
  - 8.2. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej (MOPS),
  - 8.3. organizacje zajmujące się doradztwem zawodowym i profesjonalną aktywnością związaną z rynkiem pracy,
  - 8.4. Miasto Chorzów,
  - 8.5. Domy Pomocy Społecznej,
  - 8.6. szkoły,

- 8.7. sądy i kuratorzy sądowi,
- 8.8. Powiatowy Urząd Pracy,
- 8.9. Policja,
- 8.10. Straż Miejska,
- 8.11. Prokuratura i Sąd,
- 8.12 media lokalne.

#### **§18**

Szczegółowe zakresu obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności poszczególnych pracowników znajdują się w aktach osobowych.

### **IX. Warunki współdziałania z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą**

#### **§19**

1. Szpital Specjalistyczny, w ramach którego funkcjonuje CZP, realizując swoje zadania współpracuje z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą w zakresie zapewnienia świadczeń diagnostycznych, leczenia pacjentów i ciągłości podjętego wobec pacjenta postępowania.
2. Współpraca z innymi podmiotami, o których mowa w ust.1, odbywa się na podstawie zawartych umów i porozumień.
3. Szczegółowe zasady współpracy z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą opisane są w §19 Regulaminu Szpitala Specjalistycznego w Chorzowie.

### **X. Udostępnienie dokumentacji medycznej**

#### **§20**

1. Szpital Specjalistyczny, w ramach którego funkcjonuje CZP, respektuje prawa pacjenta w zakresie dostępu do dokumentacji medycznej, o których mowa w Ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1876, 2280, 2705, z 2023 r. poz. 605).
2. Dokumentacja medyczna jest udostępniana:
  - 2.1. do wglądu, w siedzibie Szpitala Specjalistycznego w Chorzowie,
  - 2.2. przez sporządzenie jej kserokopii, odpisów lub wyciągów, w tym także na nośnikach elektronicznych.
3. Pacjentom leczonym w ramach ZLŚ dokumentacja medyczna jest udostępniana na takich samych zasadach.
  - 3.1. Pacjent leczony w ramach ZLŚ może upoważnić określoną osobę do dokumentacji medycznej, która w jego imieniu uzyska do niej dostęp.
4. Szczegółowe zasady dotyczące udostępniania dokumentacji medycznej i pobierania opłat z tego tytułu określone są w §20 Regulaminu Szpitala Specjalistycznego w Chorzowie.

### **XI. Wysokość opłat oraz organizacja procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w przypadku pobierania opłat**

#### **§21**

1. Świadczenia opieki zdrowotnej w rodzaju opieka psychiatryczna w Centrum Zdrowia Psychicznego udzielane są nieodpłatnie każdej osobie, bez względu na wynik weryfikacji pacjenta pod względem



prawa do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. bez względu na fakt objęcia ubezpieczeniem w NFZ), na podstawie Ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2123).

2. Pacjentom z negatywnym wynikiem weryfikacji prawa do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, leczonych na podstawie Ustawy wymienionej w ust. 1 oraz na podstawie Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. 2023 r. poz. 991), a także na podstawie Ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2301, z 2023 r. poz. 605, 650) i Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, przysługuje prawo do produktów leczniczych, wyrobów medycznych i środków pomocniczych objętych refundacją.
3. Szpital Specjalistyczny, w ramach którego działają komórki organizacyjne tworzące CZP, może udzielać świadczeń zdrowotnych odpłatnie, jeśli świadczenia te nie są zaklasyfikowane do opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień.
4. Za udzielone świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych (na życzenie pacjenta, bez skierowania uzasadniającego konieczność ich wykonania), odpłatne, pacjenci wnoszą opłaty zgodnie z ustalonym cennikiem opłat. Wysokość opłat określa *Załącznik nr 2* do Regulaminu Organizacyjnego Szpitala Specjalistycznego w Chorzowie.
5. Szczegółowe zasady dotyczące organizacji i odpłatności za świadczenia opieki zdrowotnej inne niż finansowane ze środków publicznych określone są w §22 i §23 Regulaminu Organizacyjnego Szpitala Specjalistycznego w Chorzowie.

## XII. Postanowienia końcowe

### §22

1. Szczegółowy tryb pracy Oddziału Psychiatrycznego oraz Oddziału Psychiatrycznego Dziennego opisany jest w Regulaminach oraz procedurach wewnętrznych dla właściwych oddziałów.
2. Szczegółowy tryb pracy PZP z PZK i ZLŚ opisany jest w procedurach wewnętrznych dla właściwych komórek organizacyjnych.
3. W sprawach nieuregulowanych treścią Regulaminu Organizacyjnego Centrum Zdrowia Psychicznego zastosowanie mają obowiązujące przepisy prawa, Regulamin Organizacyjny Szpitala Specjalistycznego w Chorzowie i Zarządzenia Dyrektora Szpitala Specjalistycznego.
4. Zmiany w treści Regulaminu Organizacyjnego CZP oraz Regulaminu Organizacyjnego Szpitala Specjalistycznego opiniowane są przez Radę Społeczną Szpitala Specjalistycznego w Chorzowie.
5. Treść Regulaminu Organizacyjnego CZP oraz Regulaminu Organizacyjnego Szpitala Specjalistycznego w Chorzowie dostępna jest w wersji elektronicznej na stronie internetowej Szpitala: [www.sswch.pl](http://www.sswch.pl) oraz w wersji papierowej w każdej komórce organizacyjnej Szpitala.
6. Regulamin Organizacyjny CZP wchodzi w życie z dniem określonym treścią stosownego Zarządzenia Dyrektora Szpitala Specjalistycznego w Chorzowie.

