####  Załącznik Nr 2

 do Regulaminu Organizacyjny

 Samodzielnego Publicznego

 Zakładu Opieki Zdrowotnej

 w Węgrowie

**REGULAMIN**

**DLA PACJENTÓW ZAKŁADU**

**ORAZ OSÓB ODWIEDZAJĄCYCH I OPIEKUJĄCYCH SIĘ**

## PACJENTEM PRZEBYWAJĄCYM W SZPITALU

# ROZDZIAŁ I

# POSTANOWIENIA OGÓLNE

**§ 1**

1. **Zakład udziela pacjentom świadczeń zdrowotnych:**

1) dostępnymi metodami i środkami, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej,

2) zgodnie z zasadami etyki zawodowej,

3) z należytą starannością,

4) z poszanowaniem Praw Pacjenta.

2. Zakład zapewnia należytą organizację i dostępność do udzielanych świadczeń zdrowotnych

 na warunkach określonych w umowie o udzielanie świadczeń zdrowotnych z Narodowym

 Funduszem Zdrowia.

**§ 2**

1. **Zakład zapewnia rejestrację pacjentów oraz wizyty domowe**

 **na podstawie zgłoszenia:**

1) osobistego,

2) telefonicznego,

3) za pośrednictwem osoby trzeciej.

2. Świadczenia zdrowotne udzielane są, o ile to możliwe, w dniu zgłoszenia.

**§ 3**

**Świadczenia zdrowotne w przypadkach nagłych, zagrożenia życia lub zdrowia są udzielane niezwłocznie.**

**§ 4**

1. W przypadku braku możliwości udzielenia świadczenia zdrowotnego w dniu zgłoszenia

 **Zakład prowadzi listę oczekujących na udzielenie świadczenia zdrowotnego**

oraz określa zgodnie ze wskazaniamiaktualnej wiedzy medycznej i stanem zdrowia

 pacjenta, kolejność udzielaniaświadczeń zdrowotnych.

2. Zakład informuje ubezpieczonego o czasie oczekiwania na świadczenie zdrowotne oraz

 kryteriach, które zdecydowały o jego miejscu w rejestrze.

3. Przepisów ust. 1 i 2 nie stosuje się do świadczeń zdrowotnych udzielanych w przypadkach w

 przypadkach nagłych, zagrożenia życia lub zdrowia.

**§ 5**

1. Zakład umieszcza w miejscu ogólnie dostępnym informacje o godzinach pracy osób

 udzielających świadczeń zdrowotnych.

2. W przypadku zmiany terminu lub godziny udzielenia świadczenia zdrowotnego Zakład informuje o tym pacjenta.

**§ 6**

**Pacjent ma prawo wyboru lekarza, pielęgniarki i położnej podstawowej**

**opieki zdrowotnej spośród lekarzy, pielęgniarek i położnych Zakładu.**

**§ 7**

**Pacjenci przyjmowani są do poradni specjalistycznych, szpitala, rehabilitacji leczniczej, na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego**.

**§ 8**

**Bez wymaganego skierowania pacjenci mogą się zgłaszać do następujących**

**poradni specjalistycznych:**

1. Ginekologiczno – położniczej.

2. Okulistycznej.

3. Zdrowia psychicznego.

4. Gruźlicy i chorób płuc.

5. Terapii uzależnienia i współuzależnienia od alkoholu.

**§ 9**

**W stanach bezpośredniego zagrożenia życia lub zdrowia, porodu świadczenia zdrowotne udzielane są bez wymaganego skierowania.**

**§ 10**

Pacjentowi przyjętemu do szpitala oraz przy wykonywaniu zabiegów leczniczych i pielęgnacyjnych, diagnostycznych i rehabilitacyjnych, a także przy udzielaniu pomocy doraźnej zapewnia się bezpłatnie leki i wyroby medyczne, jeżeli są one konieczne do wykonania świadczenia.

**§ 11**

**Badania diagnostyczne wykonywane są bezpłatnie na podstawie skierowania lekarza poz/ rodzinnego lub lekarza specjalisty, zatrudnionego w Zakładzie.**

**§ 12**

Bezpłatnie wykonywane są badania diagnostyczne osobom ze skierowaniem lekarza niezatrudnionego w Zakładzie, jeżeli lekarz ten lub placówka, w której jest on zatrudniony podpisała z Zakładem stosowną umowę.

**§ 13**

Odpłatnie badania diagnostyczne wykonywane są na życzenie pacjenta:

1. W przypadku skierowania lekarza niezatrudnionego w Zakładzie.

2. W przypadku skierowania od lekarza zatrudnionego w Zakładzie wystawionego

 na prośbę pacjenta.

**§ 14**

**Lekarz Zakładu może kierować pacjentów na bezpłatne badania diagnostyczne i leczenie do innych placówek medycznych, z którymi Zakład zawarł umowę o udzielanie tych świadczeń zdrowotnych lub po uprzednim porozumieniu się z tą placówką.**

**§ 15**

Zaopatrzenie w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze przysługuje pacjentowi na zlecenie lekarza ubezpieczenia zdrowotnego bezpłatnie, za częściową odpłatnością lub odpłatnie zgodnie z przepisami NFZ.

**§ 16**

1. Leczenie uzdrowiskowe przysługuje pacjentowi na podstawie skierowania

 wystawionego przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego.

2. Skierowanie, o którym mowa w ust. 1, wymaga potwierdzenia przez Oddział

 Wojewódzki Funduszu.

**§ 17**

1. Pacjentowi na podstawie zlecenia lekarza ubezpieczenia zdrowotnego

 przysługuje bezpłatny przejazd środkami transportu sanitarnego do zakładu

 opieki zdrowotnej udzielającego świadczeń we właściwym zakresie i z

 powrotem w przypadkach:

1) konieczności podjęcia natychmiastowego leczenia w Zakładzie,

2) wynikających z potrzeby zachowania ciągłości leczenia.

2. Pacjentowi na podstawie zlecenia lekarza ubezpieczenia zdrowotnego przysługuje bezpłatny

 przejazd środkami transportu sanitarnego w przypadku dysfunkcji narządu ruchu

 uniemożliwiającej korzystanie ze środków transportu publicznego w celu odbycia leczenia

 do najbliższego zakładu opieki zdrowotnej udzielającego świadczeń we właściwym zakresie

 i z powrotem.

3. W przypadkach nie wymienionych w ust. 1 i 2 na podstawie zlecenia lekarza ubezpieczenia

 zdrowotnego pacjentowi przysługuje przejazd środkami transportu sanitarnego odpłatnie lub

 za częściową odpłatnością w oparciu o obowiązujące przepisy.

**§ 18**

1. **Pacjent ma prawo do:**

1) świadczeń zdrowotnych odpowiadających wymaganiom wiedzy medycznej, a w sytuacji

 ograniczonych możliwości udzielenia odpowiednich świadczeń – do korzystania z rzetelnej,

 opartej na kryteriach medycznych procedury ustalającej kolejność dostępu do tych

 świadczeń (rejestr oczekujących),

2) informacji o swoim stanie zdrowia,

3) wyrażenia zgody na udzielenie określonych świadczeń zdrowotnych lub ich odmowy,

 po uzyskaniu odpowiedniej informacji,

4) intymności i poszanowania godności w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych,

5) umierania w spokoju i godności.

2. **Pacjent przebywający w szpitalu ma również prawo do:**

1) dodatkowej opieki pielęgnacyjnej sprawowanej przez osobę bliską lub inną osobę wskazaną

 przez siebie,

2) kontaktu osobistego, telefonicznego lub korespondencyjnego z osobami z zewnątrz,

3) opieki duszpasterskiej.

3. Koszty realizacji uprawnień wymienionych w ust. 2 pkt 1 i 2 nie mogą obciążać zakładu

 opieki zdrowotnej.

**§ 19**

1. Zakład prowadzi dokumentację medyczną osób korzystających ze świadczeń zdrowotnych.

2. Zakład zapewnia ochronę danych zawartych w dokumentacji.

3. **Zakład udostępnia dokumentację według zasad określonych w oparciu o obowiązujące**

 **przepisy.**

**§ 20**

1. **Pacjent ubiegający się o świadczenie z ubezpieczenia zdrowotnego ma obowiązek**

 **okazać dokument ubezpieczenia według obowiązujących przepisów oraz dowód**

 **osobisty z wpisanym numerem PESEL.**

2. W przypadku:

1) nagłego zachorowania, wypadku, urazu lub zatrucia,

2) stanu zagrożenia życia,

3) porodu

 - dowód ubezpieczenia może zostać przedstawiony w innym czasie, nie później niż w

 terminie 30 dni od dnia rozpoczęcia udzielania świadczenia, o ile chory nadal przebywa w

 szpitalu lub 7 dni od dnia zakończenia udzielania świadczeń zdrowotnych,

4) w razie nie przedstawienia dowodu ubezpieczenia, o których mowa w pkt. 2 i 3 świadczenie

 zostaje udzielone na koszt pacjenta,

3. Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne udzielane osobom nieuprawnionym do

 bezpłatnych świadczeń ustala Dyrektor Zakładu w formie Zarządzenia (Cennik Usług

 Medycznych).

**§ 21**

1. Za świadczenia zdrowotne udzielone osobie znajdującej się w stanie nietrzeźwości Zakład

 pobiera opłatę niezależnie od uprawnień do bezpłatnych świadczeń zdrowotnych, jeżeli

 jedyną i bezpośrednią przyczyną udzielonego świadczenia było zdarzenie spowodowane

 stanem nietrzeźwości tej osoby.

2. W celu stwierdzenia stanu nietrzeźwości lekarz kieruje osobę nietrzeźwą na badanie dla

 ustalenia zawartości alkoholu we krwi. Odmowa poddania się takiemu badaniu jest brana

 pod uwagę przy ustalaniu opłaty za udzielenie świadczenia zdrowotnego, z uwzględnieniem

 wszystkich okoliczności sprawy.

# ROZDZIAŁ II

**PRZEPISY SZCZEGÓLNE**

### DLA PACJENTÓW PRZEBYWAJĄCYCH W SZPITALU

**§ 22**

1. **O przyjęciu do szpitala osoby zgłaszającej się lub skierowanej przez lekarza**

 **ubezpieczenia zdrowotnego orzeka lekarz wyznaczony do tych czynności,**

 **po zapoznaniu się ze stanem zdrowia pacjenta.**

2. Jeżeli lekarz, o którym mowa w ust. 1 stwierdzi potrzebę niezwłocznego mieszczenia

 pacjenta w szpitalu, a brak miejsc, zakres świadczeń udzielanych przez szpital lub względy

 epidemiologiczne nie pozwalają na przyjęcie do Szpitala, Zakład po udzieleniu pierwszej

 pomocy zapewnia w razie potrzeby bezpłatne przewiezienie pacjenta do innego szpitala, po

 uprzednim uzgodnieniu. O dokonanym rozpoznaniu stanu zdrowia i o podjętych

 czynnościach lekarz dokonuje odpowiedniego wpisu do dokumentacji medycznej.

**§ 23**

W przypadku stwierdzenia braku podstaw do przyjęcia do Szpitala, lekarz dyżurny może odmówić przyjęcia, informując badanego o toku dalszego postępowania. Lekarz sporządza odpowiednią adnotację w „Księdze ambulatoryjnej”, a pacjent otrzymuje kartę informacyjną.

**§ 24**

**Lekarz dyżurny kwalifikuje pacjenta na odpowiedni oddział oraz ustala**

**wstępne postępowanie terapeutyczne.**

**§ 25**

1. Pacjent lub jego przedstawiciel ustawowy lub prawny wyraża pisemną zgodę na

 hospitalizację, chyba, że na mocy odrębnych przepisów możliwe jest przyjęcie do szpitala

 bez wyrażenia zgody.

2. Pacjent przyjęty do szpitala jest niezwłocznie zaznajamiany z Regulaminem

 Organizacyjnym Oddziału i Kartą Praw Pacjenta. Jeśli pacjent jest małoletni lub gdy stan

 jego zdrowia uniemożliwia zaznajomienie się z Regulaminem Porządkowym i Prawami

 pacjenta, informowani są rodzice, najbliżsi członkowie rodziny, lub przedstawiciele

 ustawowi lub prawni.

**§ 26**

1. W czasie pobytu w szpitalu pacjent może przekazać swoją odzież do szatni szpitalnej za

 pokwitowaniem oraz złożyć do depozytu pielęgniarce oddziałowej posiadane przedmioty

 wartościowe i pieniądze.

2. Zakład nie odpowiada za przedmioty wartościowe i pieniądze zatrzymane przez pacjenta.

**§ 27**

Pacjent po przyjęciu do szpitala na zlecenie lekarza wyznaczonego może zostać

poddany zabiegom sanitarno – higienicznym.

**§ 28**

Dzieci narodzone w szpitalu oraz dzieci w wieku do 7 lat przyjmowane do szpitala zaopatrywane są w znaki tożsamości.

**§ 29**

**Szpital zapewnia przyjętemu pacjentowi:**

1) świadczenia zdrowotne,

2) środki farmaceutyczne i materiały medyczne,

3) pomieszczenie i wyżywienie odpowiednie do stanu zdrowia.

**§ 30**

1. **Pacjent przebywający w szpitalu zobowiązany jest do:**

 1) stosowania się do zaleceń personelu medycznego,

 2) przestrzegania Regulaminu Organizacyjnego Zakładu, w tym Regulaminu Oddziału,

 3) przebywaniu w wyznaczonej dla niego sali w czasie obchodów lekarskich,

 w porze wykonywania zabiegów i opatrunków oraz w porze posiłków,

 4) odnoszenia się z szacunkiem do innych pacjentów i personelu medycznego,

 5) dbałości o higienę osobistą, porządek w swoim otoczeniu,

 6) zachowania całkowitej wstrzemięźliwości od alkoholu, palenia tytoniu,

 7) nie oddalaniem się z oddziału bez pozwolenia personelu medycznego.

2. Pacjent ponosi materialną odpowiedzialność za szkody przez niego wyrządzone.

3. W razie rażącego naruszania Regulaminu Organizacyjnego pacjent może być wypisany ze

 szpitala, jeżeli nie zachodzi obawa, że odmowa lub zaprzestanie udzielania świadczeń może

 spowodować bezpośrednie niebezpieczeństwo dla życia lub zdrowia albo życia lub zdrowia

 innych osób.

**§ 31**

Pacjent ma prawo do nieograniczonego kontaktu telefonicznego i korespondencyjnego z osobami z zewnątrz, z ogólnodostępnego telefonu, a w wyjątkowych przypadkach również z telefonu służbowego.

**§ 32**

1. **Odwiedziny pacjentów przebywających na oddziałach odbywają się codziennie w**

 **godzinach od 11.00 do 22.00.** Jeżeli odwiedziny nie zakłócają toku pracy oddziału bądź nie

 wpływają ujemnie na warunki przebywaniapozostałych pacjentów również poza

 wyznaczonymi godzinami. Decyzjępodejmuje ordynator lub lekarz dyżurny.

2. O odwiedzinach na salach intensywnego nadzoru decyzję podejmuje ordynator oddziału,

 zastępca ordynatora, a poza godzinami pracy ordynatora lekarz dyżurny z zachowaniem praw

 pacjenta.

3. W przypadku zagrożenia epidemicznego lub ze względu na warunki przebywania innych

 osób chorych w szpitalu Dyrektor lub upoważniony lekarz może ograniczyć prawo pacjenta

 do kontaktu osobistego z osobami z zewnątrz, w tym do sprawowania opieki nad pacjentem

 przez osoby bliskie.

**§ 33**

Pacjent ma prawo do opieki duszpasterskiej duchownego i wyznawanej przez siebie religii oraz umożliwienia uczestniczenia w obrzędach religijnych organizowanych w szpitalu.

**§ 34**

1. W przypadku:

 1) przyjęcia do oddziału pacjenta nieletniego bez wiedzy jego rodziców lub opiekunów,

 2) przyjęcia pacjenta w stanie ciężkim,

 3) znacznego pogorszenia stanu zdrowia pacjenta hospitalizowanego,

 4) przeniesienia pacjenta do innego zakładu leczniczego,

 5) zgonu pacjenta, ordynator lub wyznaczony przez niego pracownik oddziału jest

 zobowiązany bezzwłocznie zawiadomić rodzinę pacjenta.

2. Pacjent ma prawo żądać, aby w sytuacji pogorszenia się jego stanu zdrowia

 oddział niezwłocznie zawiadomił wskazane osoby, instytucje, przedstawiciela

 ustawowego, opiekuna faktycznego, czy duchownego wyznawanej religii.

**§ 35**

1. Informacje o stanie zdrowia udziela pacjentowi bądź za jego zgodą najbliższej rodzinie

 ordynator, zastępca ordynatora lub wyznaczony przez ordynatora lekarz.

2. W zakresie dotyczącym pielęgnowania chorego informacji pacjentowi bądź za jego zgodą

 najbliższej rodzinie może udzielić pielęgniarka dyżurna.

**§ 36**

Pacjent w godzinie śmierci ma prawo do osobistego i nieskrępowanego obecnością innych osób kontaktu z najbliższymi mu osobami i duchownym wyznawanej religii.

**§ 37**

1. Pacjent ma prawo zgłoszenia sprzeciwu pobrania po jego śmierci komórek, tkanek i

 narządów w innym celu, niż ustalenia przyczyny jego zgonu i oceny postępowania

 leczniczego.

2. Pacjent ma prawo do wyrażenia za życia woli o wykonaniu lub niewykonaniu sekcji jego

 zwłok.

**§ 38**

1. **Pacjent może być poddany zabiegom operacyjnym lub diagnostyce stwarzającej**

 **podwyższone ryzyko jedynie wówczas, jeśli wyrazi na to pisemną zgodę.**

2. Jeżeli pacjent jest małoletni lub niezdolny do świadomego wyrażenia zgody,

 wymagana jest zgoda jego przedstawiciela ustawowego, a gdy pacjent

 nie ma przedstawiciela ustawowego lub porozumienie się z nim jest niemożliwe

 - zgoda sądu opiekuńczego.

3. Jeżeli zachodzi konieczność wykonania zabiegu operacyjnego lub badań o podwyższonym

 ryzyku, a zwłoka groziłaby pacjentowi utratą życia, ciężkiego uszkodzenia ciała lub

 ciężkiego rozstroju zdrowia, oraz ze względu na stan zdrowia lub wiek pacjent nie może

 wyrazić zgody i nie ma możliwości porozumienia się z jego przedstawicielem ustawowym

 lub opiekunem faktycznym, decyzję w sprawie podejmuje ordynator lub podczas jego

 nieobecności lekarz dyżurny oddziału, wpisując uzasadnienie w dokumentacji medycznej

 pacjenta.

4. W razie odmowy wykonania zabiegu operacyjnego lub badań należy uzyskać

 pisemne oświadczenie pacjenta lub jego opiekuna z adnotacją, iż został on

 uprzedzony o ewentualnych następstwach niewykonania zabiegu.

**§ 39**

1. **Wypisanie pacjenta ze szpitala, jeżeli przepisy szczególne nie stanowią**

 **inaczej, następuje:**

 1) gdy stan zdrowia nie wymaga dalszego leczenia w szpitalu,

 2) na żądanie pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego,

 3) gdy pacjent przebywający w szpitalu w sposób rażący narusza Regulamin Organizacyjny,

 a nie zachodzi obawa, że odmowa lub zaprzestanie udzielania świadczeń może

 spowodować bezpośrednie niebezpieczeństwo dla jego życia lub zdrowia albo życia lub

 zdrowia innych osób.

2. Jeżeli przedstawiciel ustawowy żąda wypisania ze szpitala pacjenta, którego stan zdrowia

 wymaga leczenia w szpitalu, Dyrektor Zakładu lub lekarz przez niego upoważniony może

 odmówić wypisania do czasu wydania w tej sprawie orzeczenia przez sąd opiekuńczy, chyba

 że przepisy szczególne stanowią inaczej. Właściwy sąd opiekuńczy zawiadamiany jest

 niezwłocznie o odmowie wypisania ze szpitala i przyczynach odmowy.

3. Pacjent występujący o wypisanie ze szpitala na własne żądanie jest informowany przez

 lekarza o możliwych następstwach zaprzestania leczenia w szpitalu. Pacjent składa pisemne

 oświadczenie o wypisaniu ze szpitala na własne żądanie. W przypadku braku takiego

 oświadczenia lekarz sporządza adnotację w dokumentacji medycznej.

4. Jeżeli pacjent samowolnie lub przy udziale najbliższej rodziny opuści szpital, lekarz dyżurny

 niezwłocznie powiadamia policję i sporządza adnotację w dokumentacji medycznej z

 udziałem dwóch świadków.

**§ 40**

1.Jeżeli przedstawiciel ustawowy lub opiekun faktyczny nie odbiera małoletniego lub osoby niezdolnej do samodzielnej egzystencji ze Szpitala w wyznaczonym terminie, personel zawiadamia o tym niezwłocznie organ gminy właściwej ze względu na miejsce zamieszkania lub pobytu tej osoby oraz organizuje na koszt gminy przewiezienie do miejsca zamieszkania.

2.Pacjent, którego stan zdrowia nie wymaga dalszego leczenia szpitalnego, ponosi koszty

 pobytu w szpitalu począwszy od terminu określonego przez Dyrektora Zakładu, niezależnie

 od uprawnień do bezpłatnych świadczeń.

# ROZDZIAŁ III

**PRZEPISY SZCZEGÓLNE**

**DLA OSÓB OPIEKUJĄCYCH SIĘ**

**PACJENTEM / DZIECKIEM PRZEBYWAJĄCYM W SZPITALU**

**§ 41**

Pacjent/ dziecko ma prawo do opieki pielęgnacyjnej przez osobę bliską lub przez inną wskazaną przez siebie osobę, chyba że jest to niemożliwe ze względów epidemicznych lub ze względu na warunki przebywania innych osób chorych w pomieszczeniu, w którym przebywa.

**§ 42**

1. **Rodzice lub opiekunowie mogą cały czas pozostawać w szpitalu razem z**

 **pacjentem/dzieckiem ponosząc koszty własnego pobytu.**

2. Dzieci i rodzice mają prawo świadomie uczestniczyć we wszelkich decyzjach dotyczących

 opieki nad ich zdrowiem i uzyskiwać informacje w sposób odpowiedni dla ich wieku i

 możliwości pojmowania.

3. W szpitalu nie obowiązują żadne ograniczenia wiekowe dla osób

 odwiedzających

4. Dzieci przebywające w szpitalu mają prawo do traktowania ze zrozumieniem

 oraz poszanowania prawa do intymności.

**§ 43**

**Osoby opiekujące się pacjentem/dzieckiem i przebywające wspólnie**

**z nim w szpitalu zobowiązane są do:**

1. Przestrzegania zasad bezpieczeństwa obowiązujących w oddziałach w stosunku do pacjenta/dziecka, nad którym sprawują opiekę (np. przez zasuwanie łóżeczka).

2. Przestrzegania zasad higieny osobistej.

3. W określonych przypadkach np. choroba zakaźna pacjenta/ dziecka, przebywania wyłącznie

 w wyznaczonej sali.

4. Stosowania się do zaleceń lekarskich i pielęgniarskich.

5. Przestrzegania Regulaminu Porządkowego.

6. Przechowywania podpisanej łatwo psującej się żywności dla dziecka/pacjenta, po uprzedniej

 konsultacji z lekarzem lub pielęgniarką, w lodówce w opakowaniu.

7. Przestrzegania zakazu palenia tytoniu i spożywania alkoholu.

8. Przestrzegania ciszy nocnej w godz. 22.00 – 6.00.

**§ 44**

1. Osoba opiekująca się pacjentem /dzieckiem musi być zdrowa.

2. W przypadku zachorowania podczas sprawowania opieki, osoba opiekująca się

 bezzwłocznie musi opuścić oddział.

**§ 45**

**Osoba opiekująca się pacjentem/dzieckiem w przypadku wykorzystywania łóżka zobowiązuje się do poniesienia opłaty za pobyt w oddziale w wysokości ustalonej zarządzeniem Dyrektora.**

# ROZDZIAŁ IV

**PRZEPISY SZCZEGÓLNE**

**DLA OSÓB ODWIEDZAJĄCYCH PACJENTÓW W SZPITALU**

**§ 46**

Pacjent ma prawo do osobistego kontaktu z osobami z zewnątrz w wyznaczonych godzinach,

a jeżeli nie zakłóca to funkcjonowania oddziału, bądź nie wpływa ujemnie na warunki przebywania pozostałych pacjentów, również w innych godzinach. Prawo to może zostać ograniczone jedynie ze względów epidemiologicznych, lub ograniczone pozwoleniem lekarza

prowadzącego lub dyżurnego ze względu na zły stan zdrowia pacjenta.

**§ 47**

**Osoba odwiedzająca chorego jest zobowiązana:**

1. Zapoznać się z niniejszym regulaminem.

2. Pozostawić w szatni okrycie wierzchnie.

3.Włożyć obuwie ochronne oraz odzież ochronną jeżeli takie są zalecenia personelu medycznego oddziału.

4. W czasie pobytu w szpitalu zachowywać się kulturalnie.

5. Podporządkować się poleceniom personelu medycznego.

**§ 48**

**Osobom odwiedzającym zabrania się:**

1. Dostarczania pacjentowi alkoholu, tytoniu oraz innych artykułów zabronionych przez

 personel medyczny.

2. Siadania na łóżkach.

3. Prowadzenia głośnych rozmów oraz poruszania tematów, które mogłyby zaszkodzić zdrowiu pacjenta.

4. Wprowadzania zwierząt.

**§ 49**

Osoby odwiedzające pacjenta, które nie stosują się do postanowień niniejszego

regulaminu albo do wskazówek personelu medycznego, mogą zostać wydalone

z Oddziału oraz pozbawione możliwości odwiedzania pacjenta.

# ROZDZIAŁ V

# SPRAWY SKARG I WNIOSKÓW

**§ 50**

**Pacjent, jego opiekun lub inna osoba reprezentująca pacjenta, jeżeli uzna,**

**że jego prawa zostały naruszone, może:**

1. Zwrócić się z interwencją do bezpośredniego przełożonego osoby udzielającej świadczeń

 zdrowotnych, a następnie Dyrektora Zakładu.

2. W razie niezadowalającego załatwienia sprawy, zwrócić się o rozpatrzenie sprawy przez Rzecznika Praw Pacjenta. Zakład ma obowiązek udzielić pacjentowi informacji na temat aktualnego adresu, nr kontaktowych i godzin pracy Rzecznika.

3. Zwrócić się ze skargą do Rady Społecznej działającej przy Zakładzie lub do Organu

 Założycielskiego Zakładu, tj. Starosty Węgrowskiego, Zarządu oraz Rady Powiatu

 Węgrowskiego.

4. Jeżeli naruszenie praw dotyczyło fachowej czynności medycznej, zwrócić się do okręgowej

 izby lekarskiej bądź okręgowej izby pielęgniarek i położnych.

5. Skierować sprawę do sądu powszechnego, jeżeli uzna, że w wyniku działania lub

 zaniechania osoby wykonującej zawód medyczny lub Zakładu, wyrządzono mu szkodę w

 rozumieniu przepisów kodeksu cywilnego.

**§ 51**

1. Skargi i wnioski mogą być wnoszone pisemnie do protokołu z przyjęcia skargi/wniosku

 podpisanego przez wnoszącego skargę i odnotowaną w Rejestrze skarg, reklamacji i

 wniosków.

2. Skargi wymagające dokładnego zbadania okoliczności sprawy i wyjaśnień

 rozpatrywane są najpóźniej w okresie jednego miesiąca.

4. Rejestr skarg i wniosków prowadzi Dział Organizacji Świadczeń Medycznych, Marketingu

 i Sprzedaży.