Załącznik Nr 4 do Zarządzenia Nr 66/2026 Dyrektora Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala Dziecięcego im. św. Ludwika w Krakowie z dnia 26 października 2026 r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu Porządkowego dla pacjentów małoletnich, rodziców / przedstawicieli ustawowych / opiekunów oraz osób odwiedzających w Wojewódzkim Specjalistycznym Szpitalu Dziecięcym im. św. Ludwika w Krakowie

REGULAMIN PORZĄDKOWY
ODDZIAŁU KLINICZNEGO REHABILITACJI DZIECI
ORAZ PODODDZIAŁU REHABILITACJI NEUROLOGICZNEJ

dla pacjentów małoletnich, rodziców / przedstawicieli ustawowych / opiekunów oraz osób odwiedzających Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala Dziecięcego im. św. Ludwika w Krakowie - Małopolskiego Centrum Rehabilitacji w Radziszowie

1. Cel i zakres regulaminu

1) Regulamin określa zasady pobytu pacjentów małoletnich, rodziców, przedstawicieli ustawowych, opiekunów faktycznych oraz osób odwiedzających i obowiązuje w Oddziale Klinicznym Rehabilitacji Dzieci oraz Pododdziale Rehabilitacji Neurologicznej w MCRD w Radziszowie.
2) Regulamin ma charakter informacyjno - porządkowy, a jego celem jest przekazanie rodzicom, opiekunom oraz osobom odwiedzającym pełnej informacji o organizacji oddziału, zasadach pobytu, prawach pacjenta oraz obowiązkach wszystkich osób przebywających w oddziałach pediatrycznych.
3) Regulamin służy zapewnieniu bezpieczeństwa pacjentów, rodziców/opiekunów i personelu, ochronie praw pacjenta oraz uporządkowaniu organizacji pobytu, leczenia, pielęgnacji, rehabilitacji albo terapii.
4) Regulamin opracowano na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, Statutu Szpitala oraz Regulaminu Organizacyjnego Szpitala.

RODZICE I OPIEKUNOWIE SĄ ZOBOWIĄZANI DO DOKŁADNEGO ZAPOZNANIA SIĘ Z REGULAMINEM ORAZ DO JEGO PRZESTRZEGANIA PRZEZ CAŁY OKRES POBYTU DZIECKA W ODDZIALE.

2. Prawa pacjenta oraz prawa rodzica / opiekuna

1) **Pacjentowi przysługuje w szczególności prawo do:**
   a) świadczeń zdrowotnych odpowiadających wymaganiom aktualnej wiedzy medycznej, z uwzględnieniem postępowania przeciwbólowego oraz łagodzenia zbędnych stresów emocjonalnych i fizycznych;
   b) leczenia szpitalnego oraz informacji dotyczących organizacji oddziału, zasad pobytu oraz praw pacjenta w szpitalu;
   c) poszanowania godności, intymności, prywatności oraz zachowania w tajemnicy informacji związanych ze stanem zdrowia;
   d) wyczerpującej i zrozumiałej informacji o stanie zdrowia, przekazanej w sposób zrozumiały dla pacjenta i jego opiekuna, z uwzględnieniem wieku dziecka, stanu zdrowia, poziomu wiedzy oraz możliwości i potrzeb komunikacyjnych;
   e) dostępu i wglądu do własnej dokumentacji medycznej na zasadach określonych przepisami prawa;

f) wyrażenia zgody albo odmowy na procedury wynikające z procesu leczenia i pielęgnowania oraz zgłaszania sprzeciwu wobec opinii albo orzeczenia lekarza – zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;
g) obecności rodzica lub opiekuna przy dziecku podczas hospitalizacji;
h) utrzymywania kontaktu osobistego, telefonicznego lub korespondencyjnego z osobami bliskimi lub odmowy takiego kontaktu ze wskazanymi osobami;
i) obecności osoby bliskiej podczas udzielania świadczeń zdrowotnych, z zastrzeżeniem przypadków, w których odmowa obecności jest dopuszczalna na podstawie obowiązujących przepisów prawa;
j) wyżywienia adekwatnego do wieku i stanu zdrowia oraz zaleceń dietetycznych;
k) odpoczynku, snu, zabawy, nauki i kontaktu z edukacją odpowiednio do wieku i stanu zdrowia;
l) opieki duszpasterskiej zgodnie z wyznaniem i przekonaniami;
m) zgłaszania niepożądanych działań produktów leczniczych;
n) dochodzenia swoich praw, zgłaszania wniosków, skarg i zażaleń oraz uzyskania informacji o sposobie ich wnoszenia;
o) ochrony przed przemocą, zaniedbaniem, dyskryminacją oraz innymi formami niewłaściwego traktowania podczas pobytu w Szpitalu.
p) otrzymania informacji o prawie do odmowy udziału w badaniach prowadzonych przez osoby kształcące się oraz o prawie do nieuczestniczenia w badaniach naukowych.

2) **Rodzic / opiekun ma prawo w szczególności do:**
   a) uzyskania rzetelnej informacji o stanie zdrowia dziecka, planowanych badaniach, leczeniu, pielęgnacji i organizacji opieki;
   b) zadawania pytań oraz otrzymywania wyjaśnień dotyczących pobytu dziecka w oddziale;
   c) współuczestniczenia w opiece nad dzieckiem i sprawowania dodatkowej opieki pielęgnacyjnej w zakresie ustalonym z personelem oddziału;
   d) obecności przy dziecku w szpitalu, jeżeli nie zachodzą przeciwwskazania medyczne, epidemiologiczne albo organizacyjne;
   e) poszanowania godności, prywatności i życzliwego traktowania przez personel;
   f) zgłaszania uwag, wniosków, skarg i spostrzeżeń dotyczących opieki nad dzieckiem;
   g) zapoznania się ze Standardami Ochrony Małoletnich obowiązującymi w Szpitalu. Standardy Ochrony Małoletnich są dostępne na stronie internetowej Szpitala, w wersji skróconej na tablicach ogłoszeń, zaś w pełnej wersji papierowej w Izbie Przyjęć, w rejestracji oraz w gabinetach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej;
   h) informacji o możliwości odmowy udziału w realizacji świadczeń medycznych przez studentów i osoby kształcące się, w ramach dydaktycznej działalności szpitala;
3) Korzystanie z praw pacjenta może być ograniczone wyłącznie w przypadkach przewidzianych prawem, w szczególności w razie wystąpienia zagrożenia epidemicznego, ze względu na bezpieczeństwo zdrowotne pacjentów, a w przypadku świadczeń stacjonarnych także ze względu na możliwości organizacyjne Szpitala – zgodnie z art. 5 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
4) Ograniczenia mogą zostać zastosowane w zakresie adekwatnym do rzeczywistej potrzeby oraz przez czas niezbędny do ustania przyczyny ograniczenia.
5) W sytuacji wystąpienia wątpliwości w zakresie realizacji praw pacjenta możliwe jest przekazanie sprawy do Pełnomocnika ds. Praw Pacjenta w celu jej rozpatrzenia.
6) Materiały informacyjne dotyczące praw pacjenta są udostępniane w miejscach udzielania świadczeń zdrowotnych, na stronie internetowej Szpitala oraz indywidualnie – na prośbę pacjenta lub jego opiekuna.

3. Informacje medyczne, kontakt z personelem i zgoda

1) Informacji o stanie zdrowia i przebiegu leczenia udzielają osoby uprawnione – w szczególności lekarz prowadzący, kierownik oddziału albo lekarz dyżurny – zgodnie z organizacją pracy oddziału.
2) Rodzic/opiekun powinien przekazywać personelowi pełne i prawdziwe informacje o stanie zdrowia dziecka, przyjmowanych lekach, alergiach oraz innych istotnych okolicznościach.
3) Rodzic/opiekun nie może samodzielnie podawać dziecku leków, suplementów, preparatów ziołowych oraz wprowadzać własnych zaleceń bez wiedzy i zgody personelu.
4) W przypadkach przewidzianych prawem zgoda na świadczenia zdrowotne oraz odmowa udzielenia zgody podlegają odnotowaniu w dokumentacji medycznej.
5) Niezależnie od zgody na hospitalizację, w określonych przypadkach wymagane jest uzyskanie odrębnej, świadomej zgody pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego na wykonanie określonych procedur medycznych.
6) Dodatkowa zgoda może być wymagana w przypadku wybranych procedur diagnostycznych i/lub terapeutycznych, obarczonych istotnym lub podwyższonym ryzykiem powikłań.
7) Przed wyrażeniem zgody pacjent lub jego opiekun prawny otrzymuje pełną, rzetelną i zrozumiałą informację obejmującą rozpoznanie i aktualny stan zdrowia dziecka, cel planowanego świadczenia, planowane metody leczenia i rehabilitacji, spodziewane korzyści terapeutyczne, możliwe ryzyka i powikłania, dostępne metody alternatywne, skutki zaniechania leczenia albo rehabilitacji oraz przewidywany przebieg i czas trwania terapii.
8) Zgoda może być wyrażona ustnie albo pisemnie – zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i charakterem świadczenia – a każda zgoda oraz odmowa lub cofnięcie zgody są odnotowywane w dokumentacji medycznej pacjenta.
9) Dziecko informowane jest o planowanych działaniach medycznych w sposób dostosowany do jego wieku, poziomu rozwoju i możliwości zrozumienia sytuacji, a jego opinia jest uwzględniana w procesie terapeutycznym w zakresie adekwatnym do dojrzałości.
10) Rodzice lub opiekunowie prawni są niezwłocznie informowani o pogorszeniu stanu zdrowia dziecka, wystąpieniu zdarzeń niepożądanych lub innych nieprzewidzianych okolicznościach mających wpływ na proces leczenia.
11) W razie potrzeby personel medyczny podejmuje dalsze działania diagnostyczne lub terapeutyczne, w tym konsultacje z innymi specjalistami, rozszerzenie zakresu leczenia albo przekazanie pacjenta do innego podmiotu leczniczego lub zorganizowanie transportu medycznego.
12) Informacje o stanie zdrowia dziecka udzielane są wyłącznie przez osoby uprawnione, wykonujące zawód medyczny, posiadające odpowiednie kompetencje i kwalifikacje.
13) Personel szpitala winien posiadać widoczny identyfikator zawierający imię, nazwisko oraz zajmowane stanowisko.
14) Pacjent lub jego opiekun prawny mają prawo do wglądu w dokumentację medyczną w każdym czasie oraz do otrzymania jej kopii w formie papierowej lub elektronicznej, na zasadach określonych w obowiązujących przepisach. Pacjent może upoważnić inną osobę do wglądu lub odbioru dokumentacji medycznej.
15) Wprowadzenie ograniczeń w zakresie obecności opiekuna, odwiedzin albo organizacji kontaktu z osobami bliskimi wymaga przekazania opiekunowi informacji o przyczynie ograniczenia; w przypadkach istotnych dla bezpieczeństwa albo procesu leczenia ograniczenie powinno zostać odnotowane w dokumentacji medycznej.

4. **Obowiązki pacjenta oraz rodzica/opiekuna**
   1) Stosowanie się do poleceń personelu związanych z leczeniem, pielęgnacją, rehabilitacją, terapią i bezpieczeństwem;
   2) Okazywanie szacunku innym pacjentom, rodzicom/opiekunom oraz personelowi, z zachowaniem kultury osobistej;
   3) Dbanie o porządek w miejscu pobytu oraz o mienie szpitala;
   4) Niezakłócanie spokoju innych pacjentów i organizacji pracy oddziału;
   5) Niezwłoczne zgłaszanie personelowi bólu, pogorszenia samopoczucia, urazu, niepokojących objawów albo sytuacji zagrażających bezpieczeństwu;
   6) Niekorzystanie z urządzeń elektronicznych w sposób zakłócający leczenie, bezpieczeństwo, pracę aparatury albo spokój innych pacjentów;
   7) Przestrzeganie zakazów:
      a) manipulowania sprzętem medycznym i rehabilitacyjnym, samodzielnego uruchamiania, wyłączania, przełączania, regulowania, przestawiania lub przemieszczania sprzętu medycznego, rehabilitacyjnego oraz aparatury diagnostycznej bez wiedzy i zgody personelu;
      b) posiadania substancji psychoaktywnych i przedmiotów niebezpiecznych, w tym alkoholu, środków odurzających, dopalaczy, niezgłoszonych leków, preparatów chemicznych oraz przedmiotów ostrych, tnących lub groźnych;
      c) utrwalania obrazu i dźwięku bez zgody osób utrwalanych, a w przypadku personelu – również bez zgody szpitala, jeżeli dotyczy to realizacji świadczeń zdrowotnych lub organizacji pracy;
      d) rozpowszechniania materiałów audiowizualnych zawierających wizerunek lub głos pacjentów, opiekunów lub personelu bez wymaganych zgód, w szczególności w mediach społecznościowych i portalach internetowych;
      e) niszczenia mienia szpitala; rodzice lub opiekunowie ponoszą odpowiedzialność materialną za szkody wyrządzone przez dziecko zgodnie z przepisami prawa;
      f) naruszania zasad higieny i porządku w salach chorych, łazienkach, toaletach i przestrzeniach wspólnych; opiekun ponosi odpowiedzialność za współuczestnictwo w utrzymaniu porządku oraz reagowanie na zachowania dziecka mogące powodować zagrożenie sanitarne lub porządkowe.

5. **Sposób egzekwowania obowiązków:**
   1) Na etapie przyjęcia do Szpitala personel medyczny informuje pacjenta oraz jego opiekuna o obowiązkach wynikających z Regulaminu Porządkowego, które muszą być przestrzegane w trakcie pobytu na oddziale.
   2) W przypadku naruszenia obowiązków przez pacjenta lub opiekuna personel Szpitala w pierwszej kolejności podejmuje działania informacyjne i pouczające, polegające na zwróceniu uwagi na niewłaściwe zachowanie oraz wyjaśnieniu zasad i możliwych konsekwencji ich nieprzestrzegania.
   3) W przypadku powtarzających się lub rażących naruszeń obowiązków sprawa może zostać zgłoszona do Pełnomocnika ds. lecznictwa, a w zależności od charakteru i skutków naruszeń mogą zostać podjęte dalsze działania, w szczególności nakaz opuszczenia Szpitala przez opiekuna, wypisanie pacjenta ze Szpitala – o ile jego stan zdrowia na to pozwala i nie zagraża to jego życiu lub zdrowiu – albo powiadomienie odpowiednich instytucji lub służb.

6. **Informacje ogólne i organizacja pobytu**
   1) Małopolskie Centrum Rehabilitacji w Radziszowie zapewnia bezpieczeństwo pacjentów i personelu, ochronę praw pacjenta oraz prawidłową organizację procesu udzielania świadczeń rehabilitacyjnych.

Regulamin obowiązuje pacjentów hospitalizowanych w Oddziale Klinicznym Rehabilitacji Dziecięcej oraz Pododdziale Rehabilitacji Neurologicznej i ich opiekunów.

2) Przyjęcia pacjentów odbywają się wyłącznie na podstawie skierowania oraz w obecności rodzica, opiekuna prawnego, faktycznego lub osoby stosownie upoważnionej. Planowane przyjęcia realizowane są od poniedziałku do piątku od godziny 7.00.
3) Oddział nie gwarantuje zakwaterowania w salach jednoosobowych; przydział łóżek odbywa się zgodnie z aktualnymi możliwościami organizacyjnymi i wskazaniami medycznymi;
4) Harmonogram dnia określa szczegółowy plan organizacji dnia, zapewniający realizację świadczeń medycznych, rehabilitacyjnych i zajęć edukacyjnych; może ulec zmianie zależnie od potrzeb pacjenta, stanu zdrowia oraz organizacji pracy oddziału;
5) Pacjent zobowiązany jest przebywać na terenie szpitala przez cały okres hospitalizacji; zabrania się wyprowadzania dzieci poza teren Szpitala, w szczególności do miejsc publicznych; wyjście poza budynek w granicach ogrodzenia możliwe jest wyłącznie za zgodą personelu medycznego i pod opieką osoby dorosłej.
6) Pacjentom zapewnia się ciągłą opiekę wysoko wykwalifikowanego personelu medycznego przez cały okres hospitalizacji. Opieka realizowana jest zgodnie z obowiązującą organizacją pracy oddziału, aktualnymi wskazaniami medycznymi oraz indywidualnymi potrzebami zdrowotnymi pacjenta.
7) Pacjenci zapoznawani są z topografią oddziału.
8) Standardy Ochrony Małoletnich oraz informacje o prawach pacjenta powinny być udostępnione również w miejscu łatwo dostępnym dla opiekunów w oddziale lub rejestracji, w wersji skróconej i pełnej zgodnie z rozwiązaniami przyjętymi w Szpitalu.
9) Pacjenci samodzielni mogą poruszać się w wyznaczonym obszarze Szpitala z zachowaniem zasad bezpieczeństwa. Pacjenci niesamodzielni są zaprowadzani na zabiegi lub zajęcia przez opiekuna albo pracownika Szpitala. W uzasadnionych przypadkach medycznych zabiegi i terapie mogą być realizowane w sali chorych.
10) Wypis pacjenta ze szpitala następuje po zakończeniu leczenia, o czym decyduje lekarz. Wypis może też nastąpić na żądanie rodzica/opiekuna, z powodu konieczności przekazania pacjenta do innego podmiotu leczniczego oraz w razie rażącego naruszenia regulaminu – o ile nie zagraża to zdrowiu lub życiu pacjenta.

7. Wyposażenie pacjenta, żywienie, rzeczy wartościowe oraz obecność rodziców/opiekunów

1) Rodzice/opiekunowie zobowiązani są zapewnić dziecku strój do ćwiczeń, strój kąpielowy, klapki basenowe, czepek, odzież sezonową, obuwie sportowe z jasną podeszwą oraz przybory toaletowe. Odzież powinna być systematycznie wymieniana na czystą.
2) Rodzice/opiekunowie zobowiązani są przekazać personelowi medycznemu informację o wszystkich lekach przyjmowanych przez dziecko na stałe oraz dostarczyć leki stosowane w leczeniu przewlekłym, zgodnie z zaleceniami lekarza. Leki należy przekazać personelowi medycznemu w oryginalnych opakowaniach, z zachowaniem informacji dotyczących dawkowania.
3) Posiłki przygotowywane są w kuchni szpitalnej i wydawane zgodnie z harmonogramem żywienia. Pacjenci spożywają posiłki w jadalni, a w uzasadnionych przypadkach w salach chorych.
   a) Dodatkowa żywność może być przechowywana w wyznaczonych lodówkach pod warunkiem właściwego zapakowania i oznaczenia imieniem i nazwiskiem pacjenta;
   b) Z lodówek usuwa się produkty przeterminowane, nieopisane, nieopakowane lub budzące wątpliwości co do świeżości;
   c) Przy wypisie należy zabrać przechowywaną żywność; zabrania się zamawiania dla pacjentów posiłków z zewnątrz, w szczególności fast foodów;

4) Pacjenci oraz ich opiekunowie mogą zdeponować rzeczy wartościowe w depozycie szpitalnym znajdującym się w Izbie Przyjęć; szpital nie ponosi odpowiedzialności za rzeczy osobiste nieprzekazane do depozytu.
5) Niewielkie kwoty pieniężne (do 100 zł) mogą być przyjęte jako depozyt podręczny. Szpital nie ponosi odpowiedzialności za rzeczy osobiste niezłożone do depozytu oraz pozostawione bez nadzoru na jego terenie.
6) Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika pełni funkcję placówki dydaktycznej, prowadzącej kształcenie studentów oraz szkolenia osób wykonujących zawody medyczne. Pacjent otrzymuje informację o prawie do odmowy udziału w badaniach prowadzonych przez osoby kształcące się oraz o prawie do nieuczestniczenia w badaniach naukowych.
7) Zajęcia edukacyjne i wychowawcze realizowane są zgodnie z obowiązującym programem nauczania oraz z uwzględnieniem indywidualnych możliwości psychofizycznych dziecka, przez Zespół Placówek Oświatowych im. ks. prof. J. Tischnera w Radziszowie. Rodzice lub opiekunowie prawni zobowiązani są do zapewnienia dziecku niezbędnych przyborów szkolnych.
8) Opiekun pacjenta nie jest świadczeniobiorcą ani pacjentem Szpitala i nie podlega trosce ani opiece medycznej personelu, z wyjątkiem sytuacji nagłych.
9) Udział opiekuna w procesie opieki nad dzieckiem hospitalizowanym w Oddziale Klinicznym Rehabilitacji Dziecięcej oraz Pododdziale Rehabilitacji Neurologicznej ma na celu realizację prawa pacjenta małoletniego do obecności osoby bliskiej. Z dzieckiem na oddziale może przebywać wyłącznie jeden opiekun przez cały okres pobytu.
10) Możliwa jest zmiana osoby sprawującej dodatkową opiekę nad dzieckiem po poinformowaniu personelu Oddziału i z zachowaniem zasad organizacyjnych oraz bezpieczeństwa obowiązujących w Szpitalu.
11) Opiekun sprawuje opiekę nad dzieckiem w zakresie uzgodnionym z personelem medycznym, zgodnie z ustalonym planem leczenia i rehabilitacji. Obecność opiekuna na oddziale jest możliwa wyłącznie przy zachowaniu obowiązujących zasad bezpieczeństwa epidemiologicznego, w tym stosowaniu środków ochrony indywidualnej, zgodnie z aktualnymi wytycznymi i zaleceniami Szpitala.
12) Przedstawiciel ustawowy lub opiekun faktyczny nie ponosi kosztów pobytu, przebywając wraz z hospitalizowanym pacjentem w sali chorych oddziału. Szpital zapewnia opiekunom nieodpłatnie miejsce do spania na rozkładanym fotelu oraz możliwość korzystania z wyznaczonych toalet i łazienek.
13) Szpital umożliwia korzystanie przez opiekuna z sali chorych o podwyższonym standardzie w trakcie sprawowania dodatkowej opieki pielęgnacyjnej nad pacjentem – zgodnie z obowiązującym cennikiem. Świadczenia dodatkowo płatne obejmują wyżywienie opiekuna, pobyt w sali o podwyższonym standardzie oraz płatności i faktury realizowane zgodnie z zasadami Szpitala.
14) W wyjątkowych przypadkach, podyktowanych dobrem dziecka, prawo rodziców lub opiekunów do sprawowania opieki może zostać czasowo ograniczone lub rozszerzone - decyzją personelu medycznego

7.1. Czynności wskazane do wykonania przez opiekuna pacjenta:

1) zapewnienie dziecku poczucia bezpieczeństwa poprzez stałą obecność, czuwanie i towarzyszenie, okazywanie troski, uspokajanie, wyjaśnianie podejmowanych działań oraz adekwatne wsparcie emocjonalne;
2) wsparcie emocjonalne dziecka, w szczególności rozmowa, okazywanie bliskości i budowanie poczucia zaufania i bezpieczeństwa emocjonalnego z poszanowaniem granic dziecka;
3) pomoc w wykonywaniu codziennych czynności pielęgnacyjnych i opiekuńczych, w tym przy zmianie pieluch, toalecie jamy ustnej, kąpieli, myciu głowy, czesaniu, nawilżaniu skóry oraz zmianie bielizny osobistej i pościelowej – zgodnie z zaleceniami personelu medycznego;

4) pomoc w przyjmowaniu posiłków i napojów (pojenie, karmienie, asystowanie przy karmieniu) zgodnie z zaleceniami personelu medycznego;
5) organizowanie czasu wolnego dziecka w sposób bezpieczny i dostosowany do jego wieku, stanu zdrowia oraz możliwości psychofizycznych.
6) Czynności zalecane:
   a) wspólne wykonywanie z dzieckiem prostych ćwiczeń rehabilitacyjnych po wcześniejszym instruktażu udzielonym przez personel medyczny lub fizjoterapeutę;
   b) udział w edukacji zdrowotnej prowadzonej przez personel medyczny, w szczególności w zakresie dalszego postępowania rehabilitacyjnego i profilaktyki powikłań;
   c) motywowanie dziecka do aktywności, współpracy z personelem oraz systematycznego udziału w rehabilitacji;
   d) aktywna współpraca z personelem medycznym i terapeutycznym w realizacji ustalonych celów rehabilitacyjnych.

7.2. Zakres czynności, których opiekun pacjenta nie może wykonywać:

1) samodzielnego wykonywania zabiegów, ćwiczeń rehabilitacyjnych lub innych czynności medycznych bez wiedzy i zgody personelu medycznego oraz niestosowania się do zaleceń lekarskich, terapeutycznych lub pielęgniarskich;
2) podawania dziecku jakichkolwiek leków, suplementów diety, preparatów ziołowych lub innych środków farmakologicznych bez zlecenia lub wyraźnej zgody personelu medycznego;
3) samowolnej zmiany planu rehabilitacji, zaleceń terapeutycznych lub sposobu postępowania z dzieckiem;
4) spożywania posiłków w salach chorych – posiłki należy spożywać wyłącznie w jadalni;
5) prania, suszenia lub rozwieszania odzieży na terenie Szpitala;
6) samowolnego wchodzenia do innych sal pacjentów bez zgody pacjenta, jego opiekuna lub personelu medycznego.

8. Komunikacja, monitoring oraz realizacja potrzeb religijnych

1) Pacjenci mogą kontaktować się z rodziną za pomocą telefonu bezprzewodowego dostępnego w dyżurkach pielęgniarskich. Numery kontaktowe do oddziału: tel. 12 275 17 51, Odcinek II – wew. 203, Odcinek III – wew. 204, Odcinek IV – wew. 205, 728 421 993.
2) Szpital zapewnia odpowiednie formy komunikacji z pacjentami obcojęzycznymi, niesłyszącymi, niemówiącymi, z afazją oraz z innymi trudnościami komunikacyjnymi. Stosowane formy komunikacji obejmują w szczególności komunikację werbalną, komunikację pisemną, piktogramy i materiały wizualne, wsparcie osoby trzeciej oraz narzędzia teleinformatyczne; w razie potrzeby możliwe jest skorzystanie z tłumacza lub elektronicznych translatorów.
3) Ze względów związanych z cyberbezpieczeństwem Szpital nie udostępnia sieci internetowej pacjentom, rodzicom ani opiekunom.
4) Monitoring w salach pacjentów służy zapewnieniu bezpieczeństwa dzieci i funkcjonuje zgodnie z obowiązującymi przepisami.
5) Pacjent ma prawo do realizacji swoich potrzeb religijnych oraz dostępu do opieki duszpasterskiej zgodnie z własnymi przekonaniami religijnymi. Potrzebę skorzystania ze wsparcia duchowego może zostać zgłoszona w dyżurce pielęgniarskiej przez pacjenta lub jego opiekuna.
6) Opiekę duszpasterską dla pacjentów zapewniają księża Parafii Rzymsko-Katolickiej im. św. Wawrzyńca w Radziszowie, adres: ul. Jana Pawła II 18, 32-052 Radziszów, tel. +48 12 275 11 14. Msza Święta

odprawiana jest w sobotę lub niedzielę; spowiedź możliwa jest przed każdą Mszą Świętą. Pacjent ma możliwość realizacji praktyki pierwszych piątków miesiąca.

7) W przypadku zgłoszenia potrzeby kontaktu z duchownym innego wyznania pacjent lub jego najbliżsi mają prawo samodzielnie zawiadomić wskazanego duchownego.

9. Podejrzenie naruszenia praw pacjenta lub opiekuna:

1) Każde zgłoszone zdarzenie dotyczące podejrzenia naruszenia praw pacjenta lub jego opiekuna podlega obowiązkowemu udokumentowaniu, niezależnie od jego charakteru, skali, czasu trwania oraz sposobu zakończenia sprawy;
2) Zdarzenia związane z naruszeniem praw pacjenta lub opiekuna dokumentowane są w dokumentacji medycznej pacjenta – jeżeli zdarzenie miało wpływ na proces leczenia, rehabilitacji lub opieki – w karcie zdarzenia, rejestrze skarg i wniosków lub innym obowiązującym systemie wewnętrznym szpitala;
3) Pacjent lub jego opiekun mają prawo zgłosić podejrzenie naruszenia praw ustnie personelowi medycznemu lub pielęgniarskiemu, pisemnie – do pełnomocnika ds. Praw pacjenta, w formie skargi lub wniosku;
4) W przypadku potwierdzenia naruszenia praw pacjenta lub opiekuna szpital podejmuje niezwłocznie działania korygujące, a w razie potrzeby również zapobiegawcze, mające na celu usunięcie lub ograniczenie skutków zdarzenia, poprawę jakości opieki oraz bezpieczeństwa pacjentów, a także zapobieganie wystąpieniu podobnych naruszeń w przyszłości.

10. Pełnomocnik ds. Praw Pacjenta:

1) Pełnomocnik ds. Praw Pacjenta sprawuje nadzór nad realizacją praw pacjenta w Szpitalu;
2) do zadań Pełnomocnika należy w szczególności przyjmowanie, rozpatrywanie i analizowanie skarg oraz wniosków pacjentów i ich opiekunów, monitorowanie przestrzegania praw pacjenta, identyfikowanie i analiza nieprawidłowości oraz inicjowanie działań naprawczych i doskonalących.
3) Pacjent i jego rodzic/opiekun mogą zgłaszać skargi, wnioski i uwagi do personelu, kierownika oddziału, Pełnomocnika ds. Praw Pacjenta albo w innym trybie przyjętym w Szpitalu.
4) Dane kontaktowe do Pełnomocnika ds. Praw Pacjenta są dostępne w każdym Oddziale.

11. Uprawnienia personelu Szpitala

Pracownicy Szpitala mają prawo do egzekwowania przestrzegania postanowień niniejszego Regulaminu Porządkowego przez wszystkie osoby przebywające na terenie Szpitala, w tym pacjentów, opiekunów, gości i osoby odwiedzające.

12. Postanowienia końcowe

1) Pełnomocnik ds. lecznictwa sprawuje nadzór nad realizacją Regulaminu Porządkowego oraz egzekwowaniem obowiązków pacjentów i opiekunów;
2) personel medyczny i niemedyczny zobowiązany jest do przestrzegania Regulaminu oraz podejmowania działań zgodnie z jego postanowieniami.
3) W sprawach nieuregulowanych regulaminem stosuje się obowiązujące przepisy prawa, regulacje wewnętrzne Szpitala oraz polecenia personelu wydawane dla zapewnienia bezpieczeństwa i ciągłości opieki.

4) Regulamin Porządkowy podlega okresowej ocenie i aktualizacji. Regulamin obowiązuje od dnia zatwierdzenia przez Dyrekcję Szpitala i jest udostępniany pacjentom oraz opiekunom na etapie przyjęcia do Szpitala, a także na stronie internetowej www.dzieciecyszpital.pl.

DYREKTOR
Wojewódzkiego Specjalistycznego
Szpitala Dziecięcego
im. św. Ludwika w Krakowie
Stanisław Stępniewski