

**REGULAMIN  
ODDZIAŁU LECZENIA UZALEŻNIEŃ  
WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA ZESPOLONEGO IM. DR. ROMANA  
OTRZYCKIEGO W KONINIE**

I. Pełna nazwa oddziału:

**ODDZIAŁ LECZENIA UZALEŻNIEŃ 4740**

II. Specjalność: zachowawcza

III. Oferowany poziom świadczeń : specjalistyczny

**Oddział Leczenia Uzależnień (97- łózek)** Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Koninie jest zlokalizowany w pawilonie G oraz na III piętrze budynku głównego szpitala przy ul. Wyszyńskiego 1.

W skład oddziału wchodzi:

- Oddział Leczenia Uzależnień (4740) – 60 łózek
- Oddział Leczenia Uzależnień - Pododdział Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych (4742) – 5 łózek
- Oddział Leczenia Uzależnień - Pododdział Terapii Uzależnienia od Substancji Psychoaktywnych (4746) - 20 łózek
- Oddział Leczenia Uzależnień - Hostel dla Osób Uzależnionych od Alkohol (2724) – 12 łózek

**Oddział Leczenia Uzależnień (OLU):**

to całodobowy, stacjonarny oddział wykonujący świadczenia obejmujące diagnostykę, leczenie i rehabilitację osób uzależnionych od alkoholu i innych środków psychoaktywnych łącznie w oparciu o standardy diagnostyczne i programy psychoterapeutyczne w pracy grupowej i indywidualnej oraz działania konsultacyjno-edukacyjne dla rodzin osób uzależnionych.

**Pododdział Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych (PLAZA):**

to całodobowy, stacjonarny odcinek, w którym wykonywane są świadczenia obejmujące diagnostykę i leczenie osób z lekkim alkoholowym zespołem abstynencyjnym - bez powikłań oraz motywowanie do dalszej psychoterapii uzależnienia.

**Pododdział Terapii Uzależnienia od Substancji Psychoaktywnych (PTUSP):**

to całodobowy, stacjonarny pododdział wykonujący świadczenia obejmujące diagnostykę i leczenie uzależnienia od środków psychoaktywnych pacjentów powyżej 18 r.ż., w oparciu o standardy diagnostyczne i programy psychoterapeutyczne w pracy grupowej i indywidualnej oraz działania konsultacyjno-edukacyjne dla rodzin osób uzależnionych.

**Hostel dla Osób Uzależnionych od Alkohol (HOUA):**

to całodobowy stacjonarny pododdział przeznaczony dla osób powyżej 18 r.ż. uzależnionych od alkoholu bądź alkoholu i innych substancji psychoaktywnych łącznie, którzy ukończyli wcześniej program terapii podstawowej i nadal utrzymują abstynencje. Zasadniczym celem Hostelu jest aktywizacja społeczno-zawodowa oraz kontynuacja terapii uzależnienia w programie terapii pogłębionej przez okres 6 miesięcy w oparciu o standardy diagnostyczne i

programy psychoterapeutyczne w pracy grupowej i indywidualnej oraz działania konsultacyjno-edukacyjne dla rodzin osób uzależnionych.

Oddziałem Leczenia Uzależnień kieruje kierownik, posiadający kwalifikacje zgodne z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 25.06.2012r.

Nadzór medyczny nad Odcinkiem Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych sprawuje lekarz posiadający kwalifikacje zgodne z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29.04.2011r w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień.

Po godz. 15-tej i w dni wolne od pracy oraz w czasie uzasadnionej nieobecności lekarza dyżurnego Oddziału Leczenia Uzależnień nadzór lekarski nad pacjentami Oddziału Leczenia Uzależnień sprawuje dyżurny lekarz internista dla oddziałów na ul. Wyszyńskiego.

#### IV. Pomieszczenia:

Pomieszczenie	Ilość	Opis pomieszczenia/lokalizacja
Sale chorych oddział	16	4 Łózkowe - piętro
	1	5 Łózkowe - piętro
	8	2 – łózkowe - parter
Sale mieszkańców hostelu	6	2-łózkowe - parter
Gabinet kierownika	1	parter
Gabinet lekarzy	1	piętro
	1	piętro
Gabinet psychoterapii indywidualnej	5	parter
	2	piętro
	8	poziom -1 „B”
Gabinet zabiegowy	1	piętro
Gabinet oddziałowej	1	piętro
Dyżurka pielęgniarek	1	piętro
Dyżurka terapeutów	1	parter
Pomieszczenie socjalne	1	parter
	1	piętro
	1	poziom -1 „B”
Sala psychoterapii grupowej	1	parter,
	1	piętro
	4	poziom -1 „B”
Sala psychoedukacji grupowej	1	piętro
	1	parter
	5	poziom -1 „B”
Aneks kuchenny	1	piętro
Kuchnia hostelu	1	parter
Sala gimnastyczna	1	Poziom -1 „A”
Sekretariat/Rejestracja	1	parter
Kuchnia oddziałowa	1	poziom -1 „B”

Zmywalnia oddziałowa	1	poziom -1 „B”
Kuchnia hostelu	1	parter
Stołówka oddziałowa	1	poziom -1 „B”
Stołówka hostelu	1	parter
Pomieszczenie gospodarcze	1	piętro
	1	parter
	1	poziom -1 „A”
	1	poziom -1 „B”
Węzły sanitarne dla chorych	18	WC, prysznic –piętro
	13	WC, prysznic- parter
	2	WC – poziom -1 „B”
	1	poziom -1 „A”
Węzły sanitarne dla niepełnosprawnych	1	piętro
	1	parter
	1	poziom -1 „A”
	1	poziom -1 „B”
Węzły sanitarne dla personelu	1	WC, prysznic- parter
	1	WC - piętro
	1	WC, prysznic – poziom -1 „B”
	1	WC – poziom -1 „A”
Pomieszczenia magazynowe - brudownik	1	parter
	1	piętro
	1	poziom -1 „B”
Magazyn sprzętu sportowego	1	poziom -1 „B”
Magazyn	1	poziom -1 „A”
Sala odwiedzin	1	Poziom -1 „B”
Sala Fitness	1	poziom -1 „A”
	1	poziom -1 „B”
	1	piętro
	1	parter
Sala gimnastyczna	1	poziom -1 „A”
Czytelnia	1	poziom -1 „B”
Biblioteka	1	poziom -1 „B”
Gabinet wolontariuszy	1	parter
Gabinet przyjęć planowych	1	parter
Gabinet oczekujących na badanie	1	parter

Sala zebrań klinicznych	1	poziom -1 „B”
Gabinet instruktorów terapii	1	piętro
Pokój dziennego pobytu	1	piętro
	1	parter

VII. Wykaz jednostek chorobowych leczonych w oddziale, klasyfikacja wg ICD-10  
(Załącznik nr 1)

VIII. Wykaz świadczeń – stosowanych w oddziale procedur terapeutycznych ICD-9  
(Załącznik nr 2)

IX. Wykaz świadczeń – stosowanych w hostelu procedur terapeutycznych ICD-9  
(Załącznik nr 3)

# XI. Organizacja pracy

## 1. Rozkład dnia:

### HARMONOGRAM TERAPII PODSTAWOWEJ W OLU- DO 8 TYGODNI

Godz./Dzień	PONIEDZIALEK	WTOREK	ŚRODA	CZWARTEK	PIĄTEK	SOBOTA	NIEDZIAŁA
6.00	<b>POBUDKA</b>						
6.00 – 6.30	<b>PORZĄDKOWANIE REJONÓW</b>						
6.30 – 7.00	<b>TOALETA PORANNA</b>						
7.00 – 7.30	<b>TERAPEUTYCZNE KONSULTACJE INDYWIDUALNE OPT REALIZACJA ZADAŃ OPT</b>						
7.30 - 8.00	<b>SPOŁECZNOŚĆ TERAPEUTYCZNA/PLANOWANIE DNIA –SALA GIMNASTYCZNA POZIOM -1 „A” SALA 4 8.00 – w dni wolne od pracy</b>						
8.00 - 8.30	<b>ZAJĘCIA USPRAWNIAJĄCO -RUCHOWE – SALA GIMNASTYCZNA/ORLIK 8.30 – w dni wolne od pracy</b>						
8.30 – 9.00	<b>KONSULTACJE I BADANIA LEKARSKIE PIĘTRO GABINET 20 A (poniedziałek, środa) TERAPEUTYCZNE KONSULTACJE INDYWIDUALNE OPT/ REALIZACJA ZADAŃ OPT</b>						
9.00 – 9.30	<b>ŚNIADANIE</b>						
10.00 – 14.00	<b>TERAPIA GRUPOWA GRUPOWA ZADANIOWA OPT</b> Poziom: -1 “B” GRUPA A-29 GRUPA B-28 GRUPA C-27 GRUPA D-25	<b>TERAPIA GRUPOWA GRUPOWA ZADANIOWA OPT</b> Poziom: -1 “B” GRUPA A-29 GRUPA B-28 GRUPA C-27 GRUPA D-25	<b>TERAPIA GRUPOWA GRUPOWA ZADANIOWA OPT</b> Poziom: -1 “B” GRUPA A-29 GRUPA B-28 GRUPA C-27 GRUPA D-25	10.00-12.00 <b>TERAPIA ZAJĘCIOWA GRUPOWA 2 POZIOM -1”B” SALA 16</b>  SEKSUALNOŚĆ GRUPOWA 3-GRUPA 4 POZIOM -1”B” SALA 21  DUCHOWOŚĆ GRUPOWA 1 POZIOM -1”B” SALA 22	<b>TERAPIA GRUPOWA GRUPOWA ZADANIOWA OPT</b> Poziom: -1 “B” GRUPA A-29 GRUPA B-28 GRUPA C-27 GRUPA D-25	10.00-1200 FILM /ZAJĘCIA SPORTOWE GRUPOWA 1+GRUPA W PIĘTRO SALA 11/ SALA GIMNASTYCZNA POZIOM-1”B”SALA4/ ORLIK  10.00 – 12.00 ZAJĘCIA GRUPOWE ŻYCIORYS GRUPOWA 2+3+4 PIĘTRO SALA 11  12.00-14.00 PSYCHOEDUKACJA 1-AA/ P2-R/3-HIV GRUPOWA 1+GRUPA W I PIĘTRO SALA 19  12.00 – 14.00 FILM / ZAJĘCIA SPORTOWE GRUPOWA 2+3+4 PIĘTRO SALA 11/ SALA GIMNASTYCZNA POZIOM-1”B”SALA4/ ORLIK	10.00-14.00 <b>ZAJĘCIA GRUPOWE KOSZTY</b> GRUPOWA 1+GRUPA W PIĘTRO SALA 19  10.00-12.00 FILM GRUPOWA 2+3+4 PIĘTRO SALA 11  12.00-14.00 <b>ZAJĘCIA GRUPOWE ROKOWANIA</b> GRUPOWA 2+3+4 PIĘTRO SALA 11  12.00-14.00 FILM GRUPOWA 1+GRUPA W PIĘTRO SALA 19
	<b>GRUPA WSTĘPNA</b> PIĘTRO SALA 19	<b>GRUPA WSTĘPNA</b> PIĘTRO SALA 19	<b>GRUPA WSTĘPNA</b> PIĘTRO SALA 19	<b>GRUPA WSTĘPNA</b> PIĘTRO SALA 19	<b>GRUPA WSTĘPNA</b> PIĘTRO SALA 19	<b>GRUPA WSTĘPNA</b> PIĘTRO SALA 19	
14.00 – 14.30	<b>OBIAD</b>						
14.30 – 15.30	<b>KONSULTACJE INDYWIDUALNE OPT REALIZACJA ZADAŃ OPT KONSULTACJE I BADANIA LEKARSKIE PIĘTRO GABINET 20 A (wtorek, czwartek)</b>					<b>ODWIEDZINY 14.00-15.00 I PIĘTRO SALA 20</b>	
15.30 – 17.45	<b>TERAPIA GRUPOWA PSYCHOEDUKACJA PIĘTRO I G1-SAL 19 POZIOM -1”B”</b> G2-SALA 22 G3-SALA 23 G4-SALA 24	<b>TERAPIA GRUPOWA PSYCHOEDUKACJA PIĘTRO I G1-SAL 19 POZIOM -1”B”</b> G2-SALA 22 G3-SALA 23 G4-SALA 24	<b>TERAPIA GRUPOWA PSYCHOEDUKACJA PIĘTRO I G1-SAL 19 POZIOM -1”B”</b> G2-SALA 22 G3-SALA 23 G4-SALA 24	<b>TERAPIA GRUPOWA PSYCHOEDUKACJA PIĘTRO I G1-SAL 19 POZIOM -1”B”</b> G2-SALA 22 G3-SALA 23 G4-SALA 24	<b>TERAPIA GRUPOWA PSYCHOEDUKACJA PIĘTRO I G1-SAL 19 POZIOM -1”B”</b> G2-SALA 22 G3-SALA 23 G4-SALA 24	GRUPOWA 1+GRUPA W ZAJĘCIAWŁASNE/ FILM - PIĘTRO SALA 19  ZAJĘCIA GRUPOWE GRUPOWA 2+3+4 ŻYCIORYS PIĘTRO SALA 11	GRUPOWA 1+GRUPA W ZAJĘCIA GRUPOWE KOSZTY GRUPOWA 1+GRUPA W PIĘTRO SALA 19  GRUPOWA 2+3+4 ZAJĘCIAWŁASNE/ FILM - PIĘTRO SALA 19
18.00 – 18.30	<b>KOLACJA</b>						
18.30 – 19.30	<b>PORZĄDKOWANIE REJONÓW I SAL/ TERAPEUTYCZNE KONSULTACJE INDYWIDUALNE OPT REALIZACJA ZADAŃ OPT</b>						
19.30 – 20.00 GRUPA W +1	<b>RELAKSACJA</b> TRENING AUTOGENNY SCHULTZA SALA GIMNASTYCZNA POZIOM -1 „A” SALA 4	<b>GRUPA PSYCHOEDUKACJI NIKOTYNIZM /THC</b>  I PIĘTRO SALA 19	<b>RELAKSACJA</b> AUTOHIPNOZA A. BYTOWA  SALA GIMNASTYCZNA POZIOM -1 „A” SALA 4	<b>RELAKSACJA</b> TRENING PROGRESYWNY JACOBSONA SALA GIMNASTYCZNA POZIOM -1 „A” SALA 4	<b>RELAKSACJA</b> HIPNAGOGIA / KALAMBURY  SALA GIMNASTYCZNA POZIOM -1 „A” SALA 4/ PIĘTRO SALA 11	<b>RELAKSACJA</b> KABARETON I DOBRANOCKA SZUSTAKA  POZIOM -1 „A” SALA 17	<b>UWIĘCZENIE TERAPII</b> CAŁA SPOŁECZNOŚĆ  PIĘTRO SALA 11
20.15-21.00 GRUPA 2+3+4							
21.00 – 22.00	<b>BILANS DNIA –SPOŁECZNOŚĆ TERAPEUTYCZNA (WSZYSTKIE GRUPY) SALA GIMNASTYCZNA</b>						
22.00 – 22.30	<b>PORZĄDKOWANIE REJONÓW I SAL REALIZACJA ZADAŃ OPT</b>						
22.30 – 23.00	<b>TOALETA WIECZORNA</b>						
23.00	<b>CISZA NOCNA</b>						

**HARMONOGRAM TERAPII DŁUGOTERMINOWEJ W PTUSP - DO 12 MIESIĘCY**

Godz./Dzień	PONIEDZIAŁEK	WTOREK	ŚRODA	CZWARTEK	PIĄTEK	SOBOTA	NIEDZIAŁA
6.00	<b>POBUDKA</b>						
6.00 – 6.30	<b>PORZĄDKOWANIE REJONÓW</b>						
6.30 – 7.00	<b>TOALETA PORANNA</b>						
7.00 – 7.30	<b>TERAPEUTYCZNE KONSULTACJE INDYWIDUALNE OPT REALIZACJA ZADAŃ OPT</b>						
7.30 - 8.00	<b>SPOŁECZNOŚĆ TERAPEUTYCZNA/PLANOWANIE DNIA 8.00 – W DNI WOLNE OD PRACY</b>						
8.0 - 8.30	<b>ZAJĘCIA USPRAWNIAJĄCO -RUCHOWE – SALA GIMNASTYCZNA /ORLIK 8.30 – W DNI WOLNE OD PRACY</b>						
8.30 – 9.00	<b>PORADY LEKARSKIE PIĘTRO GABINET 20 A (PONIEDZIAŁEK, ŚRODA)</b>						
9.00 – 9.30	<b>ŚNIADANIE</b>						
10.00 – 14.00	<b>TERAPIA GRUPOWA GRUPA ZADANIOWA OPT SALA 28</b>	<b>TERAPIA GRUPOWA GRUPA ZADANIOWA OPT SALA 28</b>	<b>TERAPIA GRUPOWA GRUPA ZADANIOWA OPT SALA 28</b>	<b>10.00-12.00 SEKSUALNOŚĆ GRUPA 3-GRUPA 4 POZIOM -1" B" SALA 21  12.00-14.00 GRUPA ZADANIOWA OPT Poziom: -1 "B" SALA 28</b>	<b>TERAPIA GRUPOWA GRUPA ZADANIOWA OPT SALA 28</b>	<b>10.00 – 12.00 ZAJĘCIA GRUPOWE ŻYCIORYS PIĘTRO SALA 11  12.00 – 14.00 FILM / ZAJĘCIA SPORTOWE PIĘTRO SALA 11/ SALA GIMNASTYCZNA POZIOM- 1" B" SALA 4/ ORLIK</b>	<b>10.00-12.00 FILM PIĘTRO SALA 11  12.00-14.00 ZAJĘCIA GRUPOWE ROKOWANIA PIĘTRO SALA 11</b>
14.00 – 14.30	<b>OBIAD</b>						
14.30 – 15.30	<b>KONSULTACJE INDYWIDUALNE OPT REALIZACJA ZADAŃ OPT KONSULTACJE I BADANIA LEKARSKIE PIĘTRO GABINET 20 A (wtorek, czwartek)</b>					<b>ODWIEDZINY 14.30-15.30 I PIĘTRO SALA 20</b>	
15.30 – 18.00	<b>TERAPIA ZAJĘCIOWA WOLONTARIAT</b>	<b>TERAPIA GRUPOWA  TRENING KONSTRUKTYWNYCH ZACHOWAŃ POZIOM -1 „B” SALA 24</b>	<b>TERAPIA ZAJĘCIOWA WOLONTARIAT</b>	<b>TERAPIA GRUPOWA  MECHANIZMY UZALEŻNIENIA POZIOM -1 „B” SALA 24</b>	<b>TERAPIA GRUPOWA  PROCES GRUPOWY POZIOM -1 „B” SALA 24</b>	<b>ZAJĘCIA GRUPOWE ŻYCIORYS PIĘTRO SALA 11</b>	<b>ZAJĘCIA WŁASNE/ FILM PIĘTRO SALA 19</b>
18.00 – 18.30	<b>KOLACJA</b>						
18.30 – 20.15	<b>PORZĄDKOWANIE REJONÓW I SAL/ TERAPEUTYCZNE KONSULTACJE INDYWIDUALNE OPT REALIZACJA ZADAŃ OPT</b>					<b>ODWIEDZINY 18.00-19.00 I PIĘTRO SALA 20</b>	
19.30-21.00	<b>RELAKSACJA TRENING AUTOGENNY SCHULTZA SALA GIMNASTYCZNA POZIOM -1 „A” SALA 4 GW+G1</b>	<b>GRUPA PSYCHOEDUKACJI I NIKOTYNIZM /THC  I PIĘTRO SALA 19</b>	<b>RELAKSACJA AUTOHIPNOZA A. BYTOWA  SALA GIMNASTYCZNA POZIOM -1 „A” SALA 4</b>	<b>RELAKSACJA TRENING PROGRESYWNY JACOBSONA SALA GIMNASTYCZNA POZIOM -1 „A” SALA 4</b>	<b>RELAKSACJA GRY SPORTOWE/ KALAMBURY ORLIK/ SALA GIMNASTYCZNA POZIOM -1 „A” SALA 4/ PIĘTRO SALA 11</b>	<b>RELAKSACJA KABARETON I DOBRANOCKA SZUSTAKA  POZIOM -1 „A” SALA 17</b>	<b>UWIEŃCZENIE TERAPII CAŁA SPOŁECZNOŚĆ PIĘTRO SALA 11</b>
21.00-22.00	<b>BILANS DNIA SPOŁECZNOŚĆ TERAPEUTYCZNA SALA GIMNASTYCZNA</b>						
22.00 – 22.30	<b>PORZĄDKOWANIE REJONÓW I SAL REALIZACJA ZADAŃ OPT</b>						
22.30 – 23.00	<b>TOALETA WIECZORNA</b>						
23.00	<b>CISZA NOCNA</b>						

HARMONOGRAM TERAPII ZAAWANSOWANEJ W HOSTELU - DO 6 MIESIĘCY

Godz./Dzień	PONIEDZIALEK	WTOREK	ŚRODA	CZWARTEK	PIĄTEK	SOBOTA	NIEDZIAŁA
5.00	POBUDKA DLA PRACUJĄCYCH						X
5.00-5.30	TOALETA /ŚNIADANIEDLA PRACUJĄCYCH						X
6.00 – 14.00	DLA PRACUJĄCYCH: PRACA ZAWODOWA / SZKOŁA /						X
7.00	DLA WOLONTARIUSZY : POBUDKA						
7.30-8.00	PORZĄDKOWANIE REJONÓW I SAL						
8.00-9.00	PLANOWANIE DNIA 9.00-9.30.W DNI WOLNE OD PRACY PARTER SALA 33						
9.00 – 9.30	ŚNIADANIE PARTER JADALNIA SALA 31 9.30-10.00 W DNI WOLNE OD PRACY						
9.30 – 14.00	DLA WOLONTARIUSZY : PRACA W OLU/ZPO/DZIAŁ HIGIENY					FILM 10.00-12.00	FILM 10.00-12.00
14.00-15.00	SESJA INDYWIDUALNA Z TERAPEUTĄ					REALIZACJA ZADAŃ OPT 12.00-15.00	
15.00-15.30	OBIAD PARTER JADALNIA SALA 31						
15.00-17.00	SESJA INDYWIDUALNA Z TERAPEUTĄ REALIZACJA ZADAŃ OPT					ODWIEDZINY 14.30-15.30 REALIZACJA ZADAŃ OPT	
17.00-19.00	TERAPIA GRUPOWA TRENING KONSTRUKTYWNYCH ZACHOWAŃ PARTER SALA 33	TERAPIA GRUPOWA PROCES GRUPOWY PARTER SALA 33	TERAPIA GRUPOWA GRUPA ZADANIOWA OPT PARTER SALA 33	ZAJĘCIA GRUPOWE WARSZTAT AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ PARTER SALA 33	TERAPIA GRUPOWA GRUPA ZADANIOWA OPT PARTER SALA 33	ZAJĘCIA WŁASNE	ZAJĘCIA WŁASNE
						ODWIEDZINY 18.00-19.00 REALIZACJA ZADAŃ OPT	
19.00-20.00	BILANS DNIA Z TERAPEUTĄ					“DOBRANOCKA SZUSTAKA” BILNAS DNIA GRUPA SAMODZIELNA	
20.00-20.30	KOLACJA PARTER JADALNIA SALA 31						
20.30-23.00	ZAJĘCIA WŁASNE REALIZACJA ZADAŃ OPT						
23.00	CISZA NOCNA						

## 2.Odwiedziny i udzielanie informacji:

- odwiedziny pacjentów odbywają się w godzinach od 14.30 do 15.30 oraz w dni wolne od pracy,
- odwiedzający zostawiają odzież wierzchnią we wskazanym miejscu,
- odwiedziny odbywają się wyłącznie w wyznaczonym miejscu, po wcześniejszym ustaleniu ich do godz.10.00 w piątek w konsultacji z indywidualnym terapeutą,
- w nagłych, losowych przypadkach są możliwe odwiedziny w innym czasie - za zgodą kierownika oddziału, lub terapeuty indywidualnego,
- liczba osób odwiedzających jest ograniczona do jednej,
- odwiedzający mogą dostarczyć żywność pacjentowi z poza szpitala wyłącznie za zgodą personelu oddziału,
- w sytuacjach kontaktów z rodziną, które utrudniają bądź zakłócają prawidłowy przebieg terapii i leczenia na wniosek personelu prawo do odwiedzin może być ograniczone przez kierownika oddziału lub terapeutę indywidualnego.

### 2.1. Informacje o stanie zdrowia pacjentów i przebiegu terapii pacjenta:

- informacje o stanie zdrowia pacjenta i przebiegu procesu terapii udziela kierownik, bądź wyznaczony przez niego terapeuta lub lekarz zgodnie z obowiązującą procedurą,
- kierownik udziela informacji w godzinach od 13.30-14.30 w piątki,
- terapeuci zgodnie z aktualnym harmonogramem dyżurów,
- informacji telefonicznie udziela się po pisemnym wyrażeniu zgody pacjenta i ustaleniu hasła identyfikującego rozmówcę.

## 3. System przyjęcia, przekazania i wypisu pacjenta:

3.1. Przyjęcie pacjenta w oddział odbywa się w punkcie przyjęć planowych po uprzednio wyznaczonym wcześniej terminie (zgodnie z zasadami umieszczania na liście oczekujących) i w dniu przyjmowania badaniu alkomatem lub innym testem substancji psychoaktywnych z uzyskaniem wyniku ujemnego, na podstawie aktualnego skierowania lub prawomocnego postanowienia sądu, w poniedziałki i **wtorki** w godzinach 8.00-13.00, po wcześniejszej opinii kierownika i ocenie stanu zdrowia przez lekarza. Pacjenci przyjmowani w program terapii muszą legitymować się co najmniej tygodniową abstynencją od alkoholu i 2-tygodniową abstynencją od środków psychoaktywnych.

3.2. Przyjęcie pacjenta do Hostelu odbywa się w punkcie przyjęć planowych Oddziału Leczenia Uzależnień po uprzednio wyznaczonym wcześniej terminie (zgodnie z zasadami umieszczania na liście oczekujących) i w dniu przyjmowania badaniu alkomatem lub innym testem substancji psychoaktywnych z uzyskaniem wyniku ujemnego, na podstawie wypisu po leczeniu i ukończeniu programu terapii podstawowej, w poniedziałki i **wtorki** w godzinach 8.00-13.00, po wcześniejszej opinii kierownika i ocenie stanu zdrowia przez lekarza. Pacjenci przyjmowani w Hostel muszą legitymować się nieprzerwaną abstynencją od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych, niezależnie od dnia ukończenia wcześniejszego programu terapii **podstawowej**. Pacjent w dniu ustalania terminu terapii musi legitymować się ukończonym programem terapii podstawowej uzależnienia.

3.3. Wypisy pacjentów dokonywane są po leczeniu/ukończeniu programu terapii w godz. 14.00-15.00. W nagłych sytuacjach, kiedy pacjent złamie regulamin porządkowy oddziału lub hostel (po wykluczeniu przeciwwskazań wynikających z jego stanu psychosomatycznego) lub samowolnie oddali się z oddziału jest dyscyplinarnie wypisany natychmiast po zaistniałej sytuacji z powiadomieniem policji i osoby pisemnie upoważnionej przez pacjenta do otrzymywania informacji. Niniejszą osobę upoważnioną informuje się również w przypadku dokonania wypisu pacjenta w terminie wcześniejszym niż planowanym.

3.4. W sytuacjach nagłego pogorszenia się stanu zdrowia pacjenta jest on konsultowany przez określonego specjalistę zgodnie z przyjętymi zasadami obowiązującymi w szpitalu i jeśli istnieje taka konieczność jest przekazany w oddział zapewniający mu odpowiednią diagnostykę i leczenie. Pacjenci wymagający specjalistycznego leczenia innego niż uzależnienie leczenia są

w oddziałach, które zapewniają odpowiednie warunki do diagnostyki i leczenia i w związku z tym program psychoterapii uzależnienia ulega przerwaniu.

#### **4. Dokumentacja oddziałowa i obieg dokumentów:**

W chwili przyjęcia każdy pacjent ma zakładaną dokumentację medyczną i terapeutyczną zgodnie z obowiązującymi przepisami. Historia choroby sporządzana przy przyjęciu obejmuje wpis oceny stanu somatycznego dokonany przez lekarza dyżurnego oraz stanu psychicznego z diagnozą nozologiczną uzależnienia przez specjalistę psychoterapii uzależnień, a następnie na bieżąco prowadzona jest przez lekarza dyżurnego, specjalistę psychoterapii uzależnień, psychologa. Za prowadzenie dokumentacji terapeutycznej odpowiada terapeuta prowadzący pacjenta, dokumentacji medycznej lekarz. Po ukończonej terapii lekarz dyżurny (w części medycznej) i psychoterapeuta indywidualny pacjenta (w części terapeutycznej) sporządza epikryzę do wypisu oraz wraz z całą dokumentacją terapeutyczną i medyczną przedkłada kierownikowi (lub wyznaczonemu przez kierownika pracownikowi), który po sprawdzeniu przedłożonej dokumentacji dokonuje ostatecznego wypisu pacjenta z oddziału. Sekretarka medyczna kompletuje i porządkuje dokumentację i jest odpowiedzialna za prawidłowy jej stan oraz obieg. Dokonuje niezbędnych czynności administracyjnych przy wypisie z oddziału. Sporządza karty informacyjne leczenia szpitalnego w trzech egzemplarzach. Niniejsze karty podpisuje kierownik, lekarz lub/i terapeuta indywidualny pacjenta. Oryginały w dwóch egzemplarzach otrzymuje pacjent, kopia pozostaje w historii choroby. Cała skompletowana dokumentacja przekazywana jest następnie do archiwum szpitala.

Za prowadzenie dokumentacji pielęgniarskiej odpowiada pielęgniarka odcinkowa pod nadzorem pielęgniarki oddziałowej. Kompletuje i porządkuje całą dokumentację sekretarka medyczna. Zalecenie do wypisu dokonuje pielęgniarka odcinkowa przedstawiając zakończoną i podpisaną przez siebie historię pielęgnowania pielęgniarce oddziałowej. Historie pielęgnowania wraz z wypisem pielęgniarskim pacjentów wypisanych z oddziału są przechowywane w historii choroby pacjenta.

Dokumentacja medyczno-terapeutyczna jest prowadzona zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania i zaleceniami Krajowego Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom.

##### **4.1. Dokumentacja w Oddziale Leczenia Uzależnień:**

- dokumentacja indywidualna wewnętrzna:
  - historia choroby zawierająca:
    - ✓ karta indywidualnej opieki pielęgniarskiej,
    - ✓ karta gorączkowa,
    - ✓ karta profilaktyki żyłnej choroby zakrzepowej,
    - ✓ indywidualna karta zleceń lekarskich,
    - ✓ przesiewowa ocena stanu odżywiania,
    - ✓ skala bólu,
    - ✓ skala Tinetti,
    - ✓ karta informacyjna z leczenia szpitalnego,
    - ✓ wyniki badań diagnostycznych,
    - ✓ wyniki konsultacji,
    - ✓ oświadczenie pacjenta o upoważnieniu osoby bliskiej do uzyskiwania informacji o jego stanie zdrowia i udzielonych świadczeniach zdrowotnych,
    - ✓ oświadczenie osoby o upoważnieniu osoby bliskiej do uzyskiwania dokumentacji,
    - ✓ oświadczenie pacjenta o wyrażeniu zgody albo zezwolenie sądu opiekuńczego na przeprowadzenie badania lub udzielenie innego świadczenia zdrowotnego na zasadach określonych w ustawie o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
    - ✓ oświadczenie o powstrzymaniu z korzystania z innych placówek służby zdrowia w czasie hospitalizacji w oddziale,
    - ✓ oświadczenie o powstrzymaniu się przed ingerowaniem we wszelkiego rodzaju instalacje elektryczne i p/poż. w czasie hospitalizacji,
    - ✓ oświadczenie o korzystaniu na własną odpowiedzialność ze sprzętu sportowego do ćwiczeń siłowych bez instruktora

- ✓ oświadczenie o zgodzie na kasacje pozostawionych i nieodebranych rzeczy po upływie miesiąca od czasu wypisu z oddziału,
  - ✓ oświadczenie zgody na zaproponowany termin terapii
  - ✓ karta profilaktyki żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej,
  - ✓ kwestionariusz diagnostyczny z wstępnym indywidualnym planem terapii
  - ✓ kontrakt terapeutyczny,
  - ✓ kwestionariusz diagnozy problemowej i nozologicznej,
  - ✓ opis przypadku,
  - ✓ wstępna karta zadań,
  - ✓ osobisty plan terapii,
  - ✓ monitoring procesu psychoterapii.
- dokumentacja zbiorcza wewnętrzna:
    - listy oczekujących na udzielanie świadczeń zdrowotnych (elektroniczna),
    - księga chorych oddziału,
    - księga raportów lekarskich
    - księga raportów terapeutycznych,
    - księga raportów pielęgniarskich,
    - książka ewidencji leków psychotropowych,
  - dokumentacja indywidualna zewnętrzna
    - karta informacyjna z leczenia szpitalnego,
    - skierowania lub zlecenia na świadczenia zdrowotne realizowane poza szpitalem.

#### **4.2. Dokumentacja w Hostelach:**

- dokumentacja indywidualna wewnętrzna:
  - historia pobytu pacjenta zawierająca:
    - ✓ oświadczenie pacjenta o upoważnieniu osoby bliskiej do uzyskiwania informacji o jego stanie zdrowia i udzielonych świadczeniach zdrowotnych,
    - ✓ oświadczenie osoby o upoważnieniu osoby bliskiej do uzyskiwania dokumentacji,
    - ✓ oświadczenie zgody na zaproponowany termin terapii
    - ✓ oświadczenie pacjenta o wyrażeniu zgody albo zezwolenie sądu opiekuńczego na przeprowadzenie badania lub udzielenie innego świadczenia zdrowotnego na zasadach określonych w ustawie o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
    - ✓ oświadczenie o powstrzymaniu z korzystania z innych placówek służby zdrowia w czasie pobytu w hostelu,
    - ✓ oświadczenie o powstrzymaniu się przed ingerowaniem we wszelkiego rodzaju instalacje elektryczne i p/poż. w czasie pobytu w hostelu,
    - ✓ oświadczenie o korzystaniu na własną odpowiedzialność ze sprzętu sportowego do ćwiczeń siłowych bez instruktora
    - ✓ oświadczenie o zgodzie na kasacje pozostawionych i nieodebranych rzeczy po upływie miesiąca od czasu wypisu z oddziału,
    - ✓ karta diagnostyczna z planem terapii,
    - ✓ kontrakt terapeutyczny,
    - ✓ kwestionariusz diagnozy problemowej i nozologicznej,
    - ✓ opis przypadku,
    - ✓ osobisty plan terapii,
    - ✓ monitoring procesu psychoterapii.
- dokumentacja zbiorcza wewnętrzna:
  - listy oczekujących na udzielanie świadczeń zdrowotnych,
  - księga raportów terapeutycznych,
- dokumentacja indywidualna zewnętrzna
  - karta informacyjna pobytu w Hostelach,

#### **5. Regulaminy porządkowe:**

**5.1. ODDZIAŁ LECZENIA UZALEŻNIEŃ**  
**PODODDZIAŁ TERAPII UZALEŻNIENIA OD SUBSTANCJI PSYCHOAKTYWNYCH**  
**PODODDZIAŁ LECZENIA ALKOHOLOWYCH ZESPOŁÓW ABSTYNYCYJNYCH**

**REGULAMIN PORZĄDKOWY**

**I.SPOŁECZNOŚĆ:**

1. W Oddziale Leczenia Uzależnień pacjenci i personel tworzą Społeczność.
2. Zebrania Społeczności odbywają się dwa razy w ciągu dnia o wyznaczonym czasie zgodnie z planem zajęć, jednakże w razie potrzeby zebranie to może być zwołane w innym czasie na prośbę którejś z grup społeczności.
3. Zebrania Społeczności prowadzone są przez starostę wybranego co miesiąc spośród z grupy pacjentów będących w programie terapii pogłębionej (grupa IV). Kandydat na starostę nie może mieć aktywnych upomnień.
4. Dyżurni, dwie osoby z programu podstawowego, wybierani są na zebraniu społeczności większością głosów spośród pacjentów będących w przedostatnim tygodniu terapii programu podstawowego (6 tydzień) oraz jedna osoba z pacjentów będących w programie pogłębionym (grupa IV). Kandydaci na dyżurnych nie mogą mieć aktywnych upomnień.
5. Starosta i dyżurny jako przedstawiciele grupy pacjentów mają prawo zgłaszania kierownictwu oddziału wszelkich trudności, z którymi spotykają się pacjenci oraz przedkładania propozycji ich rozwiązania.
6. Zwolnieni z kandydowania do pełnienia funkcji starosty i dyżurnych są pacjenci przyjęci w oddział na mocy postanowienia sądowego.
7. Każdy pacjent ma prawo do wglądu w akty prawne związane z ochroną zdrowia psychicznego łącznie z ustawą o prawach pacjenta, które to wywieszane są na tablicy informacyjnej oraz znajdują się w Dyżurce Pielęgniarskiej.

**II.ABSTYNYNCJA:**

- 1.Pacjenci rozpoczynający podstawowy program psychoterapii uzależnienia muszą być trzeźwi z przynajmniej wcześniejszą 1-tygodniową abstynencją od alkoholu i 2-tygodniową od substancji psychoaktywnych czy leków.
- 2.Każdy pacjent przyjmowany w program terapeutyczny jest kontrolowany alkomatem lub innym testerem dla środków psychoaktywnych oraz ma sprawdzane rzeczy osobiste.
- 3.W czasie pobytu na oddziale każdy pacjent zobowiązany jest do dobrowolnego poddania się badaniu alkomatem lub innym testerem o każdej porze bez wcześniejszej zapowiedzi.
- 4.W czasie terapii nie wolno pacjentowi spożywać żadnych środków psychoaktywnych (alkoholu, leków, narkotyków, dopalaczy, napojów energtryzujących itp.) czy leków nie zleconych przez lekarza lub suplementów diety (np. preparatów witaminowych, białkowych itp.) oraz wnosić ich na oddział czy posiadać przy sobie. Palenie papierosów tytoniowych i elektronicznych jest tylko i wyłącznie możliwe w miejscu wyznaczonym. Zaleca się jednakże rozważenie utrzymania abstynencji od palenia, co niewątpliwie sprzyja procesowi zdrowienia.
- 5.Zabrania się pacjentom posiadania i stosowania kosmetyków na alkoholu oraz uprawiania gier hazardowych.
- 6.W interesie każdego pacjenta leży to, aby nikt w jego obecności nie spożywał żadnych środków psychoaktywnych oraz wykonywał czynności nałogowych (np. hazard), dlatego też w przypadku zauważenia łamania abstynencji przez pacjentów lub ich odwiedzających należy bezzwłocznie powiadomić o tym personel oddziału.
- 7.W razie nasuwających się podejrzeń o łamanie przez pacjenta abstynencji personel bez wcześniejszej zapowiedzi może w obecności tegoż pacjenta dokonać sprawdzenia miejsca i rzeczy osobistych łącznie z powiadomieniem i interwencją policji.

**III.PRZEPUSTKI I WYJŚCIA CZASOWE:**

- 1.Przepustki i wyjścia czasowe udzielane są tylko z uzasadnieniem terapeutycznym, urzędowym lub losowym w ważnych sytuacjach i okolicznościach.
- 2.W celu otrzymania przepustki lub wyjścia czasowego pacjent zobowiązany jest wcześniej napisać swą prośbę z podaniem w niej daty, czasu i okoliczności związanych z koniecznością wyjścia oraz przedłożyć ją do akceptacji swojemu indywidualnemu terapeutce. Przed opuszczeniem oddziału oddać pielęgniarce dyżurnej.

3. Kierownik oddziału lub indywidualny terapeuta w specyficznych sytuacjach może wyrazić zgodę na przepustkę lub wyjście czasowe tylko pod warunkiem obecności osób trzecich (rodziny lub innej wyznaczonej osoby).
4. Pacjenci z postanowienia sądowego mogą otrzymać przepustkę/wyjście czasowe po wcześniejszej konsultacji personelu z kuratorem sądowym lub w szczególnych sytuacjach z rodziną.
5. Do dokonywania zakupów na zewnątrz w najbliższym sklepie od szpitala, upoważnieni są wyłącznie dyżurni tylko w nagłych sytuacjach inna osoba wyznaczona przez personel. Dyżurni wychodzą i wracają z zakupów razem.
6. Personel sprawdza zawartość dokonanych zakupów zaraz po wejściu pacjentów na oddział.
7. Po powrocie z przepustki/wyjścia czasowego lub zakupów pacjenci są sprawdzani alkomatem lub innym testerem jeżeli zachodzi taka potrzeba oraz mają sprawdzone rzeczy, które wnoszą na oddział.
8. Każde wyjście z oddziału bez pisemnej zgody personelu jak też nieobecność pacjenta na oddziale przed i po czasie określonym przepustką jest traktowane jako samowolne oddalenie z powiadomieniem Policji i osoby upoważnionej przez pacjenta do otrzymywania informacji oraz dyscyplinarnym wypisem z oddziału z adnotacją w historii choroby.

#### **IV. ODWIEDZINY:**

1. Pacjent ma prawo do odwiedzin w czasie wyznaczonym tj. sobota, niedziela i dni świąteczne w godz. 14.30-15.30. Prawo to może być ograniczone przez terapeuta indywidualnego lub kierownika.
2. W sytuacjach wyjątkowych ( np. śmierć bliskiej osoby, wypadek, nagłe zachorowanie) pacjent może otrzymać zgodę na odwiedziny poza czasem wyznaczonym po wcześniejszej akceptacji przez terapeuta.
3. Osób odwiedzających nie może być więcej niż jedna i musi być trzeźwa.
4. Zapisu na listę odwiedzających dokonuje indywidualny terapeuta po zgłoszeniu przez pacjenta osoby odwiedzającej nie później niż do piątku do godz. 10.00. Po tym terminie wpis na odwiedziny nie jest możliwy.

#### **V. TELEFONY:**

1. W czasie pobytu w oddziale pacjent może korzystać z telefonu tylko w wyznaczonym miejscu i czasie.
2. Telefon służy wyłącznie do nawiązania niezbędnej komunikacji pisemnej lub słownej w ważnych sprawach osobistych.
3. Należy pamiętać, że zbyt częste telefony i odwiedziny przeszkadzają w terapii i może to prawo być ograniczone przez terapeuta indywidualnego.
4. Zabronione jest używanie telefonu do korzystania z internetu, oglądania i nagrywania filmów, robienia zdjęć a także uprawiania gier.
5. Zabrania się korzystania z telefonów komórkowych oraz innych urządzeń multimedialnych w czasie zajęć grupowych i sesji indywidualnych.
6. Zabronione jest posiadanie przy sobie i korzystanie z nośników multimedialnych jak: kamera, laptop, tablet a także instrumentów muzycznych.
7. Za pozostawione rzeczy przy sobie oddział nie odpowiada. W sytuacji pozostawienia rzeczy w oddziale po jego opuszczeniu przez pacjenta są one poddane utylizacji po upływie miesiąca. Do odebrania pozostawionych rzeczy upoważniona jest tylko i wyłącznie, poza ich właścicielem, osoba pisemnie przez niego wskazana.

#### **VI. CZAS WOLNY:**

1. Czas wolny od zajęć to czas, który ma być przeznaczony na realizację zadań terapeutycznych, dla marnujących go na czynności nie związane z realizacją programu nie ma żadnego usprawiedliwienia i może skutkować otrzymaniem upomnienia.
2. Pacjent ma prawo do oglądania programów telewizyjnych w sobotę, niedzielę i święta (maks. 2 godziny) wyłącznie na sali telewizyjnej lub w wyjątkowych sytuacjach poza wyznaczonym terminem za zgodą zespołu terapeutycznego lub kierownika.
3. W czasie leczenia pacjenci nie marnują czasu na oglądanie telewizji słuchanie radia MP3 itd. , czy czytanie książek lub prasy nie zaleconych przez program terapii. Zabronione jest korzystanie ze słuchawek na terenie całej placówki poza salą pacjenta.
4. Pacjent ma prawo do korzystania z sali gimnastycznej i rekreacyjnej tylko w godzinach ustalonych przez personel z zachowaniem zasad opisanych w Regulaminie Kompleksu Sportowo-Rekreacyjnego.
5. W czasie wolnym jak i też podczas zajęć klucz od drzwi swoich sal pacjenci zobowiązani są zdać w dyżurce pielęgniarskiej. Zabrania się pacjentom przetrzymywania lub noszenia przy sobie klucza od

#### **VII. POSILKI:**

1. Pościłki główne (śniadanie, obiad, kolacja) pacjenci spożywają wyłącznie w stołówce o wyznaczonych porach zgodnie z planem zajęć.
2. Nie wolno pacjentom wynosić posiłków ze stołówki i pobrać więcej niż jedną porcję.
3. Nie wolno pacjentom wchodzić do czystej części kuchni oddziałowej.
4. Nie wolno pacjentom trzymać na sali łatwo psujących się produktów, wszelkie takie produkty należy podpisać czytelnie i przekazać salowym celem umieszczenia ich w lodówce oddziałowej.
5. Nie wolno na salach używać grzałek elektrycznych i czajników bezprzewodowych.

#### **VIII.KONTAKTY OSOBISTE:**

1. Wzajemne kontakty osobiste pomiędzy pacjentami, a także stosunek do personelu winna cechować kultura i tolerancja dla indywidualności.
2. Pacjentom nie wolno przeklinać i ubliżać bądź szykanować czy wyśmiewać się z innych.
3. Pacjentom nie wolno wchodzić do innych sal samemu bez ich lokatorów.
4. W kontaktach z drugą osobą należy dbać o odpowiedni dystans emocjonalny i fizyczny, pacjentom nie wolno wchodzić i przebywać w salach pacjentek i odwrotnie.
5. W przypadku nawiązania erotycznej bliskości emocjonalnej zespół terapeutyczny ma prawo podjąć decyzję o przerwaniu terapii tych osób.

#### **IX.WARUNKI POBYTU:**

1. O zakończeniu leczenia decyduje kierownik w porozumieniu z terapeutą indywidualnym lub zespołem terapeutycznym.
2. Każdy pacjent oddziału zobowiązany jest do zachowania tajemnicy wobec osób trzecich, o tym czego dowiedział się o innych pacjentach w czasie terapii.
4. W ramach pobytu pacjenci wykonują prace zlecone na rzecz oddziału i wokół niego pod nadzorem personelu., są to:
  - bieżące porządkowanie przydzielonych rejonów i dbanie o ich estetykę,
  - utrzymywanie porządku wokół siebie tzn. łóżka, sali, szafki, parapetu, kącika sanitarnego,
  - wykonywanie innych prac zleconych przez personel w oddziale lub wokół niego,
5. Przydział rejonów i zakres wykonywanych prac przydziela starosta po akceptacji personelu na zebraniu społeczności i ulegają one zmianie po okresie tygodnia dla pacjentów w podstawowym programie terapii i miesiąca dla pacjentów w pogłębionym programie terapii (grupa 4).
6. Zwolnienia z wykonywania prac lub zajęć dokonuje wyłącznie personel. Pacjent aby otrzymać niniejsze zwolnienie jest zobowiązany powiadomić terapeutę prowadzącego zajęcia o swojej niedyspozycji.
7. Pacjenci przez cały okres swojego pobytu w oddziale są zobowiązani do dbania o czystość osobistą poprzez: codzienną toaletę i zmianę bielizny osobistej, noszenie czystego ubrania, zmianę pościeli raz na trzy tygodnie, utrzymania w czystości szafki przyłóżkowej i łóżka oraz dbania o estetyczny wygląd sali.
8. Ubiór winien być skromny, czysty i estetyczny, zakrywający ramiona, dekolt i kolana oraz dostosowany do warunków atmosferycznych a także bez cech subkultur i nieakceptowanych społecznie symboli.
9. Nie wolno również pacjentom naklejać niczego na ściany i drzwi oraz przetrzymywać na sali zbędnych toreb i rzeczy.
8. Pacjent w celu rzetelnego realizowania programu terapeutycznego jest zobowiązany do podporządkowania się zaleceniom personelu. W sytuacjach spornych rozstrzyga zespół terapeutyczny lub w sytuacjach pilnych kierownik.
10. Pacjenci zobowiązani są do dbania o mienie szpitalne. Wybrane pomieszczenia oddział jak i określone tereny wokół niego są monitorowane całodobowo. Umyśłe uszkodzenia lub zniszczenia skutkować będą obciążeniem kosztami pacjenta i adnotacją w historii choroby. Nieuregulowanie powyższej kwestii może wpłynąć na decyzję o wypisie lub ponownym przyjęciu pacjenta w przyszłości.
11. W sytuacjach nagłego pogorszenia się stanu zdrowia pacjenta jest on konsultowany przez określonego specjalistę zgodnie z przyjętymi zasadami obowiązującymi w szpitalu i jeśli istnieje taka konieczność jest przekazany w oddział zapewniający mu odpowiednią diagnostykę i leczenie. Pacjenci wymagający specjalistycznego leczenia innego niż uzależnienie leczeni są w oddziałach, które zapewniają odpowiednie warunki do diagnostyki i leczenia i w związku z tym program psychoterapii uzależnienia ulega przerwaniu.
12. Przez cały okres leczenia pacjenci są zobowiązani do noszenia na nadgarstku opasek identyfikujących. W razie ich uszkodzenia bezwzględnie zgłaszają pielęgniarkę dyżurnej w celu ich wymiany.

#### **X.SANKCJE:**

1. Naruszenie jednego z powyższych punktów Regulaminu jest jednoznaczne z udzieleniem **ustnego ostrzeżenia** pacjentowi z otrzymaniem jego zobowiązania do poprawy zachowania i przestrzegania

regulaminu oraz wpisem do historii choroby. Przy ponownym zaś naruszeniu zasad określonych regulaminem:

**pierwsze upomnienie ( żółta kartka):**

z wpisem do raportu i historii choroby oraz zakazem oglądania TV, korzystania z sali gimnastycznej i rekreacyjnej a także przepustek i odwiedzin przez najbliższy tydzień dla pacjentów programu podstawowego i 2 tygodnie dla pacjentów programu pogłębionego .

**drugie upomnienie (czerwona kartka):**

przy kolejnym naruszeniu regulaminu co wiąże się z wpisaniem do raportu i historii choroby oraz na „Listę ubiegających się o wcześniejszy wypis z oddziału z powodu złamania Regulaminu” , a także zakazem oglądania TV, korzystania z sali gimnastycznej i rekreacyjnej, wyjść czasowych i odwiedzin przez najbliższe dwa tygodnie dla pacjentów programu podstawowego i 4 tygodnie dla pacjentów programu pogłębionego oraz wykonanie dodatkowego zadania reparacyjnego ustalonego przez zespół terapeutyczny (np. dodatkowe zadanie pisemne w OPT, przeprowadzenie pogadanki, wykonanie plakatu itp. - adekwatne co do złamanej zasady)

**przy jakimkolwiek następnym złamaniu zasad regulaminu:**

natychmiastowy dyscyplinarny wypis z oddziału z adnotacją w historii choroby lub na wniosek indywidualnego terapeuty i za zgodą zespołu terapeutycznego udzielenie warunkowego pobytu (czarna kartka – zakaz wyjść czasowych, odwiedzin, korzystania z sali gimnastycznej i rekreacyjnej oraz oglądania TV przez cały okres dalszej terapii. Kolejne złamanie regulaminu skutkuje natychmiastowym dyscyplinarnym wypisem. Fakt ten może negatywnie skutkować na możliwość ponownego przyjęcia pacjenta w proces leczenia w przyszłości.

2. Natychmiastowe, dyscyplinarne wypisanie z oddziału z adnotacją w historii choroby bez możliwości pobytu warunkowego następuje w przypadku:

- złamania abstynencji,
- kontaktów seksualnych,
- agresji czynnej,
- kradzieży,
- samowolnego oddalenia się poza teren oddziału.

3. Pacjent, który złamał regulamin jest zobowiązany na najbliższym zebraniu społeczności do przedstawienia okoliczności złamania regulaminu i złożenia przeprosin skierowanych do całej społeczności terapeutycznej.

4. W przypadku złamania regulaminu przez starostę lub dyżurnych, natychmiastowo tracą oni powierzone im funkcje , nowych zaś wybiera Zebranie Społeczności lub w nagłych sytuacjach, do czasu zwołania społeczności, personel oddziału.

**5. W sprawach spornych lub nieokreślonych niniejszym Regulaminem Porządkowym decyzję podejmuje Zespół Terapeutyczny na najbliższym zebraniu.**

## **5.2. HOSTEL DLA OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU REGULAMIN PORZĄDKOWY**

### **I. SPOŁECZNOŚĆ**

1. W Hostelu mieszkańcy i personel tworzą Społeczność.
2. Zebrania Społeczności odbywają się dwa razy w ciągu dnia w wyznaczonym Planem Zajęć czasie, jednakże w razie potrzeby, w uzasadnionych przypadkach może być zwołane w innym terminie na prośbę Społeczności.
3. Zebrania Społeczności prowadzone są przez starostę wybranego większością głosów co dwa tygodnie spośród grupy mieszkańców. Kandydat na starostę nie może mieć aktywnego upomnienia.
4. Podczas zebrania społeczności wybierane są również osoby odpowiedzialne za czystość i estetykę poszczególnych rejonów (np. stołówka, kuchnia, korytarz itd.) na okres 2 tygodni.
5. Starosta w imieniu społeczności mieszkańców zgłasza personelowi wszelkie trudności, z którymi spotykają się mieszkańcy oraz przedkłada propozycję ich rozwiązania. Raz w tygodniu dokonuje pisemnego sprawozdania z przebiegu Zebrania Społeczności Mieszkańców.
6. Każdy mieszkaniec ma prawo do wglądu w akty prawne związane z ochroną zdrowia psychicznego i Ustawy o Ochronie Prawa Pacjenta.

### **II. ABSTYNENCJA**

1. Mieszkańcy rozpoczynający pogłębiony program terapeutyczny w Hostelu muszą legitymować się ukończonym podstawowym programem terapii (wypis ze szpitala) oraz zachowaną abstynencją pomiędzy okresem ukończonej terapii i terminem zgłoszenia się do przyjęcia w Hostel, jak też w samym dniu przyjmowania posiadać aktualne skierowanie i być umieszczonym na Liście Oczekujących.
2. Każdy pacjent przyjmowany w program terapeutyczny jest kontrolowany alkomatem lub innym testerem dla środków psychoaktywnych oraz ma sprawdzane wnoszone rzeczy.
3. W czasie pobytu w Hostelu każdy mieszkaniec zobowiązany jest do dobrowolnego poddania się badaniu alkomatem lub innym testerem o każdej porze bez wcześniejszej zapowiedzi.
4. W szczególnych przypadkach personel ma prawo zlecić mieszkańcowi wykonanie testu na obecność substancji zmieniających świadomość na koszt mieszkańca. Odmowa wykonania testu lub celowe przedłużanie jego wykonania może skutkować przerwaniem procesu terapeutycznego i wypisem z hostelu.
5. W okresie całego pobytu w Hostelu nie wolno mieszkańcom spożywać żadnych środków psychoaktywnych (alkoholu, leków, narkotyków, dopalaczy, napojów energetyzujących itp.) czy posiadać ich przy sobie.
6. W przypadku zażywania wszelkiego rodzaju leków mieszkaniec jest zobowiązany poinformować o tym terapeutę indywidualnego i bezwzględnie stosować się do zaleceń lekarskich bądź farmaceutycznych. Zażywanie jakichkolwiek leków bez wiedzy terapeuty indywidualnego może skutkować przerwaniem terapii i dyscyplinarnym wypisem.
7. Zabrania się mieszkańcom posiadania i stosowania kosmetyków na bazie alkoholu oraz uprawiania gier hazardowych.
8. Na terenie Hostelu i Szpitala obowiązuje całkowity zakaz palenia tytoniu w tym papierosów elektronicznych włącznie. Palenie papierosów tytoniowych i elektronicznych jest tylko i wyłącznie możliwe w miejscu wyznaczonym. Zaleca się jednakże rozważenie utrzymania abstynencji od palenia, co niewątpliwie sprzyja procesowi zdrowienia.
9. W interesie każdego mieszkańca leży to, aby nikt w jego obecności nie spożywał żadnych środków psychoaktywnych oraz wykonywał czynności nałogowych (np. hazard) , dlatego też w przypadku zauważenia łamania abstynencji przez mieszkańców lub ich odwiedzających należy bezzwłocznie powiadomić o tym personel Hostelu.

10. W razie nasuwających się podejrzeń o łamanie przez mieszkańca abstynencji personel bez wcześniejszej zapowiedzi może w obecności tegoż mieszkańca dokonać sprawdzenia miejsca i rzeczy osobistych łącznie z powiadomieniem i interwencją Policji.

### III. PRZEPUSTKI I WYJŚCIA CZASOWE

1. Przez wyjścia czasowe rozumie się opuszczenie Hostelu przez mieszkańca poza godzinami zajęć terapeutycznych maksymalnie do godziny 17.00.
2. Priorytetem celu wyjść czasowych powinny być aktywizacja zawodowa bądź szkolna.
3. Przepustki udzielane są tylko z uzasadnieniem terapeutycznym, urzędowym lub losowym i dotyczą one usprawiedliwienia planowanej nieobecności w poszczególnych formach aktywizacji zawodowej bądź w zajęciach terapeutycznych, czy wyjątkowej sytuacji rodzinnej.
4. W celu otrzymania przepustki lub wyjścia czasowego mieszkaniowiec zobowiązany jest, na specjalnym druku, wcześniej napisać swą prośbę z podaniem w niej daty, czasu i okoliczności związanych z koniecznością wyjścia oraz przedłożyć ją do akceptacji swojemu indywidualnemu terapeutowi, a przed samym wyjściem oddać terapeutowi prowadzącemu planowanie dnia.
5. Każde wyjście czasowe z Hostelu powinno zostać odnotowane w zeszycie wyjść czasowych wraz z odnotowaniem celu wyjścia, godziny wyjęcia, przewidywanej godziny powrotu oraz faktycznej godziny powrotu.
6. Kierownik Oddziału Leczenia Uzależnień lub indywidualny terapeuta w szczególnych sytuacjach może wyrazić zgodę na przepustkę lub wyjście czasowe tylko pod warunkiem obecności osób trzecich (rodziny lub innej wyznaczonej osoby).
7. Po powrocie z przepustki, wyjścia czasowego, zakupów, pracy, szkoły mieszkańcy są sprawdzani alkomatem lub innym testerem, jeżeli zachodzi taka potrzeba oraz mają sprawdzone rzeczy, które wnoszą do Hostelu.
8. Każde samowolne, nieodnotowane wyjście z Hostelu czy niepotwierdzone przepustką, bądź nieobecność mieszkańca w Hostelu przed i po czasie określonym przepustką lub czasie przeznaczonym na pracę czy szkołę, jak też zdarzenie, które nie zostało wcześniej zgłoszone personelowi jako sytuacja losowa, jest traktowane jako samowolne oddalenie z możliwością powiadomienia policji i dyscyplinarnym wypisem z Hostelu.

### IV. ODWIEDZINY

1. Mieszkaniowiec ma prawo do odwiedzin w czasie wyznaczonym planem zajęć Hostelu i tylko w miejscu wyznaczonym przez personel **do godziny czasu**. W uzasadnionych sytuacjach prawo to może być ograniczone przez terapeutę indywidualnego lub Kierownika Oddziału Leczenia Uzależnień.
2. W sytuacjach wyjątkowych mieszkaniowiec może otrzymać zgodę na odwiedziny poza czasem wyznaczonym po wcześniejszej akceptacji przez terapeutę.
3. Osób odwiedzających nie może być więcej niż jedna oraz musi być trzeźwa.
4. Zapisu na listę odwiedzających dokonuje indywidualny terapeuta po zgłoszeniu mu osoby odwiedzającej przez pacjenta **co najmniej z dwudniowym wyprzedzeniem**.

### V. MULTIMEDIA I INNE RZECZY OSOBISTE

1. W czasie pobytu w Hostelu mieszkańcy mają prawo do korzystania z telefonu i innych multimediiów (np. laptop, tablet, tv itd.) w czasie niekolidującym z planem zajęć oraz w sposób nie wpływający na komfort zdrowienia i pracę pozostałych osób.
2. Należy pamiętać, że zbyt częste telefony i odwiedziny przeszkadzają w terapii i prawo to w uzasadnionych przypadkach może być ograniczone przez terapeutę indywidualnego.
3. Zabronione jest używanie telefonu do nagrywania filmów, robienia zdjęć a także uprawiania gier.
4. Zabrania się korzystania z telefonów komórkowych oraz innych urządzeń multimedialnych w czasie zajęć grupowych i sesji indywidualnych.
5. Hostel nie odpowiada za przetrzymywane przy sobie rzeczy. Przedmioty wartościowe można zdać do depozytu. Jakikolwiek rzeczy pozostawione lub porzucone przez mieszkańca po jego wypisie są spakowane i spisane komisyjnie w obecności dwóch osób i umieszczone w magazynie celem przechowania maksymalnie do 30 dni. Po tym

terminie są utylizowane. Nie obowiązują to produktów spożywczych oryginalnie zapakowanych, które przechowywane są maksymalnie do 3 dni a następnie utylizowane. Natomiast naruszone produkty spożywcze lub łatwo psujące się są utylizowane natychmiast. Odbiór rzeczy przechowywanych, z ich pokwitowaniem, jest możliwy osobiście lub przez osoby z pisemnym upoważnieniem. Mieszkaniec lub osoba przez niego upoważniona co do w/w rzeczy nie może kwestionować ich ilości i jakości przy odbiorze.

## **VI. CZAS WOLNY**

1. Czas wolny od zajęć to czas, który ma być przeznaczony na realizację zadań terapeutycznych. Dla marnujących go na czynności nie związane z realizacją programu nie ma żadnego usprawiedliwienia i może skutkować otrzymaniem upomnienia.
2. Mieszkaniec ma prawo do oglądania programów telewizyjnych tylko w czasie wolnym od aktywizacji zawodowej i zajęć terapeutycznych wyłącznie w pokoju dziennego pobytu. Zabronione jest korzystanie ze słuchawek na terenie całej placówki poza pokojem mieszkańca.
3. Mieszkaniec ma prawo do korzystania z Kompleksu Sportowo-Rekreacyjnego Oddziału Leczenia Uzależnień tylko po uprzednim zaakceptowaniu odrębnego w tym zakresie regulaminu z uwzględnieniem godzin ustalonych przez personel.
4. W czasie wolnym oraz podczas zajęć klucz od drzwi pokoju mieszkańcy zobowiązani są zdać w sekretariacie. Zabrania się mieszkańcom przetrzymywania lub noszenia przy sobie klucza od swoich pokoi.
5. Mieszkaniec ma obowiązek zawsze zamykać drzwi wejściowe do Hostelu.

## **VII. POSILKI**

1. Posiłki główne (śniadanie, obiad, kolacja) mieszkańcy spożywają wyłącznie w stołówce o wyznaczonych porach zgodnie z Planem Zajęć.
2. Nie wolno mieszkańcom wynosić posiłków ze stołówki i brać więcej niż jedną porcję.
3. Nie wolno mieszkańcom trzymać w pokojach łatwo psujących się produktów, wszelkie takie produkty należy czytelnie podpisać i umieścić w lodówce hostelowej.
4. W pokojach Hostelu nie wolno używać grzałek elektrycznych i czajników bezprzewodowych.

## **VIII. KONTAKTY OSOBISTE**

1. Wzajemne kontakty osobiste pomiędzy mieszkańcami, a także stosunek do personelu winna cechować kultura i tolerancja dla indywidualności.
2. Mieszkańcom nie wolno przeklinać i ubliżać bądź szykanować czy wyśmiewać się z innych.
3. Mieszkańcom nie wolno wchodzić do innych pokoi samemu bez zgody ich lokatorów.
4. W kontaktach z drugą osobą, w tym z personelem, należy dbać o odpowiedni dystans emocjonalny i fizyczny.
5. Mężczyznom nie wolno wchodzić i przebywać w pokojach kobiet i odwrotnie.
6. W przypadku nawiązania erotycznej bliskości emocjonalnej zespół terapeutyczny może podjąć decyzję o przerwaniu terapii tych osób.

## **IX. WARUNKI POBYTU**

1. O zakończeniu terapii decyduje kierownik Oddziału Leczenia Uzależnień w porozumieniu z terapeutą indywidualnym i/lub zespołem terapeutycznym. Maksymalny czas pobytu w Hostelu trwa do 6 miesięcy.
2. Każdy mieszkaniec Hostelu zobowiązany jest do zachowania tajemnicy wobec osób trzecich, o tym czego dowiedział się o innych mieszkańcach w czasie terapii.
3. W ramach pobytu w Hostelu mieszkańcy wykonują prace zleczone na rzecz Szpitala i wokół niego pod nadzorem personelu w ramach wolontariatu, są to:
  - a. praca z osobami niepełnosprawnymi fundacji „Podaj Dalej”,
  - b. opieka nad pacjentami w Zakładzie Pielęgnacyjno -Opiekuńczym,
  - c. prace porządkowo-higieniczne na rzecz Hostelu i Szpitala,
  - d. bieżące porządkowanie przydzielonych rejonów i dbanie o ich estetykę,
  - e. utrzymywanie porządku wokół siebie tzn. łóżka, pokoju, szafki, szafy, parapetu, kąpielnicy sanitarnego,

- f. wykonywanie innych prac zleconych w Hostelu lub wokół niego.
4. Przydział rejonów i zakres wykonywanych prac ulega zmianie po 2 tygodniach na zebraniu Społeczności.
  5. Zwolnienia z wykonywania pewnych prac lub zajęć dokonuje wyłącznie personel.
  6. Mieszkańcy przez cały okres swojego pobytu w Hostelu są zobowiązani do dbania o czystość osobistą poprzez: codzienną toaletę i zmianę bielizny osobistej, noszenie czystego ubrania, zmianę pościeli raz w miesiącu, utrzymania w czystości szafki przyłóżkowej, szafy i łóżka oraz dbania o estetyczny wygląd pokoju.
  7. Korzystanie z pralki możliwe jest wyłącznie po wcześniejszym zapoznaniu się z instrukcją obsługi oraz po wpisaniu się w Harmonogram użytkowania zgodnie z wyznaczonymi godzinami.
  8. Ubiór winien być skromny, zakrywający ramiona, dekolt i kolana oraz dostosowany do warunków atmosferycznych a także czysty i estetyczny bez cech subkultur i nieakceptowanych społecznie symboli.
  9. Mieszkańcom nie wolno również naklejać niczego na ściany, okna i drzwi oraz przetrzymywać w pokojach zbędnych toreb i rzeczy.
  10. Mieszkańcy zobowiązani są do dbania o mienie szpitalne. Umyśłe uszkodzenia lub zniszczenia skutkować będą obciążeniem kosztami tegoż mieszkańca. Nieuregulowanie powyższej kwestii może wpłynąć na decyzję o wypisie lub ponownym przyjęciu pacjenta w przyszłości. Wybrane pomieszczenia hostelu jak i określony teren wokół niego są monitorowane całodobowo.
  11. Mieszkaniec od czasu przyjęcia do Hostelu zobowiązany jest do poszukiwania pracy i jej podjęcia lub szkoły i rozpoczęcia nauki.
  12. Dokumentem obligatoryjnym potwierdzającym aktywność zawodową jest Karta Aktywizacji Zawodowej. Prowadzenie karty jest niezbędne jako potwierdzenie wypełniania jednego z podstawowych założeń pobytu na Hostel – tzn. aktywizacji zawodowej.
  13. Mieszkaniec w celu rzetelnego realizowania programu terapeutycznego jest zobowiązany do podporządkowania się zaleceniom personelu. W sytuacjach spornych problem rozstrzyga zespół terapeutyczny na najbliższym zebraniu lub w sytuacjach nagłych kierownik Oddziału Leczenia Uzależnień.
  14. Świadczenia w Hostelu **nie obejmują świadczeń pielęgnarskich i lekarskich**. Mieszkańcy mają zapewnioną opiekę psychologiczno-psychoterapeutyczną, program terapii zaawansowanej połączony z aktywizacją zawodową oraz nocleg i wyżywienie. W sytuacji potrzeby skorzystania z pomocy medycznej mają możliwość zgłoszenia się na Pomoc Doraźną lub do swojej Poradni Lekarza Rodzinnego.
  15. W sytuacjach nagłego pogorszenia się stanu zdrowia i jeśli istnieje taka konieczność mieszkaniec jest przekazany w oddział zapewniający mu odpowiednią diagnostykę i leczenie. Pacjenci wymagający specjalistycznego leczenia innego niż uzależnienie leczeni są w oddziałach, które zapewniają odpowiednie warunki do diagnostyki i leczenia i w związku z tym program psychoterapii uzależnienia ulega przerwaniu.

## X. SANKCJE

1. Naruszenie jednego z powyższych punktów Regulaminu jest jednoznaczne z udzieleniem **ustnego ostrzeżenia** mieszkańcowi z otrzymaniem jego zobowiązania do poprawy zachowania i przestrzegania regulaminu oraz wpisem do historii choroby. Przy ponownym zaś naruszeniu zasad określonych regulaminem:

### **pierwsze upomnienie ( żółta kartka):**

z wpisem do raportu i historii choroby oraz zakazem oglądania TV, korzystania z sali gimnastycznej i rekreacyjnej a także przepustek i odwiedzin przez najbliższe 2 tygodnie

### **drugie upomnienie (czerwona kartka):**

przy kolejnym naruszeniu regulaminu co wiąże się z wpisaniem do raportu i historii choroby oraz na „**Listę ubiegających się o wcześniejszy wypis z Hostel z powodu złamania Regulaminu**” , a także zakazem oglądania TV, korzystania z sali gimnastycznej i rekreacyjnej, wyjść czasowych i odwiedzin przez najbliższe 4 tygodnie

oraz wykonanie dodatkowego zadania reparatornego ustalonego przez zespół terapeutyczny (np. dodatkowe zadanie pisemne w OPT, przeprowadzenie pogadanki, wykonanie plakatu itp. - adekwatne co do złamanej zasady)

**przy jakimkolwiek następnym złamaniu zasad regulaminu:**

natychmiastowy dyscyplinarny wypis z oddziału z adnotacją w historii choroby lub na wniosek indywidualnego terapeuty i za zgodą zespołu terapeutycznego udzielenie warunkowego pobytu (czarna kartka – zakaz wyjść czasowych, odwiedzin, korzystania z sali gimnastycznej i rekreacyjnej oraz oglądania TV przez cały okres dalszej terapii. Kolejne złamanie regulaminu skutkuje natychmiastowym dyscyplinarnym wypisem. Fakt ten może negatywnie skutkować na możliwość ponownego przyjęcia mieszkańca w proces leczenia w przyszłości.

2. Natychmiastowe, dyscyplinarne wypisanie z oddziału z adnotacją w historii choroby bez możliwości pobytu warunkowego następuje w przypadku:

- złamania abstynencji,
- kontaktów seksualnych,
- agresji czynnej,
- kradzieży,
- samowolnego oddalenia się poza teren oddziału.

3. Mieszkaniec, który złamał Regulamin jest zobowiązany na najbliższym zebraniu Społeczności do przedstawienia okoliczności złamania Regulaminu i złożenia przeprosin skierowanych do całej społeczności terapeutycznej.

4. W przypadku złamania Regulaminu przez starostę natychmiastowo traci on powierzona mu funkcję, nowego zaś wybiera Zebranie Społeczności lub w nagłych sytuacjach, do czasu zwołania Społeczności, personel.

5. W sprawach spornych lub nieokreślonych niniejszym Regulaminem Porządkowym decyzję podejmuje Zespół Terapeutyczny na najbliższym zebraniu.

**5.3. REGULAMIN**  
**KORZYSTANIA Z KOMPLEKSU SPORTOWO-REKREACYJNEGO**  
**ODDZIAŁU LECZENIA UZALEŻNIEŃ WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA**  
**ZESPOLONEGO IM. DR. ROMANA OTRZYCKIEGO W KONINIE**

**I. POSTANOWIENIA OGÓLNE:**

1. Niniejszy Regulamin określa zasady korzystania z Kompleksu Sportowo-Rekreacyjnego Oddziału Leczenia Uzależnień Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie (dalej jako: KSR).
2. W skład Kompleksu Sportowo-Rekreacyjnego wchodzi :
  - a/ boisko wielofunkcyjne,
  - b/ zewnętrzne urządzenia do ćwiczeń siłowych,
  - c/ bieżnia,
  - d/ plac do tenisa stołowego,
  - e/ stoliki szachowe,
  - f/ dukt spacerowy,
  - g/ sala gimnastyczna,
  - h/ siłownia,
  - i/ sala fitness,
  - j/ sala gier ruchowych,
3. Wszystkie osoby znajdujące się na terenie KSR obowiązane są przestrzegać przepisy BHP, ppoż, postanowienia niniejszego Regulaminu oraz innych wewnętrznych zarządzeń, jak również dbać o porządek, czystość i estetykę KSR.
4. Ogólny nadzór nad KSR sprawują właściwi pracownicy Oddziału Leczenia Uzależnień Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie (dalej jako: *Personel*).
5. Do sprawowania nadzoru z ramienia osób korzystających z KSR (tj. pacjentów Oddziału Leczenia Uzależnień) nad przestrzeganiem postanowień niniejszego Regulaminu powołany jest w drodze wyboru dokonywanego przez starostę dyżurny KSR na okres 4 tygodni.
6. Personel jak i pacjenci tworzą społeczność Oddziału Leczenia Uzależnień. Zebranie Społeczności odbywa się dwa razy w ciągu dnia (planowanie, bilans) ale w sytuacji niecierpiącej zwłoki może być zwołane w dowolnym czasie.
7. W celu zapewnienia czystości i estetycznego wyglądu KSR starosta (reprezentant opinii społeczności pacjentów) wraz z dyżurnymi (osoby kontrolujące przestrzeganie porządku) i w porozumieniu z personelem oddziału wybiera i przydziela rejony pozostałym pacjentom, na których wykonują oni prace porządkowe na rzecz KSR. Rejony są zmieniane co tydzień na Zebraniu Społeczności.
8. Nadzór nad pobieraniem i zdawaniem sprzętu sportowego sprawuje wyłącznie personel i tylko w jego obecności jest on wydawany i składowany z odpowiednią adnotacją w Zeszycie Użytkownika.
9. Klucz od wejścia na obiekty KSR i Zeszyt Użytkownika znajdują się w dyżurce pielęgniarskiej.

**II. ZASADY KORZYSTANIA Z KSR:**

1. KSR jest dostępny w godzinach 6.00 – 22.00, ale tylko w czasie wolnym zgodnie z obowiązującym pacjentów planem zajęć.
2. Przed wejściem na teren i do pomieszczeń KSR należy obowiązkowo zapoznać się z niniejszym regulaminem.
4. Wszystkich korzystających z KSR obowiązuje strój sportowy, w tym obuwiu sportowe wyłącznie o miękkiej, czystej i płaskiej podeszwie (obuwie halowe).
4. W sytuacji niekorzystnych warunków atmosferycznych personel może zawiesić użytkowanie z zewnętrznych obiektów KSR. Minimalna temperatura powietrza w cieniu nie może być niższa niż 16 C.
5. Dyżurny i każda osoba korzystająca z KSR przed rozpoczęciem użytkowania winni sprawdzić stan techniczny urządzeń i sprzętu sportowego i w przypadku zauważenia usterek zgłosić ten fakt personelowi.
6. Każda osoba korzystająca z KSR jest zobowiązana do bezwzględnego stosowania się do poleceń dyżurnego i personelu.

7. Wszyscy korzystający z KSR korzystają ze sprzętu i urządzeń zgodnie z ich przeznaczeniem.
8. Korzystanie z urządzeń i sprzętu KSR musi być poprzedzone każdorazowo otrzymaniem stosownej zgody od personelu KSR, obejmującej także ustalenie godziny korzystania. Wymagane jest również wpisanie do Zeszytu Użytkownika KSR.
9. Za cenne przedmioty, w szczególności pieniądze, inne środki płatnicze, biżuterię, telefony komórkowe i inne urządzenia elektroniczne pozostawione na terenie i w pomieszczeniach KSR oddział nie ponosi odpowiedzialności. Cenne przedmioty należy oddać do depozytu OLU.

### **III. BEZWZGLĘDNE OBOWIĄZUJĄCE ZAKAZY:**

1. Spożywanie alkoholu, środków odurzających lub innych podobnie działających substancji, w tym napojów energetyzujących i palenia papierosów.
2. Przebywanie na terenie KSR w stanie nietrzeźwym.
3. Wnoszenie na teren i do pomieszczeń KSR materiałów i przedmiotów niebezpiecznych, w szczególności butelek, puszek, kubków itp. z kruchego, pękającego lub twardego materiału.
4. Wprowadzanie zwierząt.
5. Używanie obuwia piłkarskiego z korkami metalowymi lub plastikowymi oraz kolców.
6. Dopuszczanie się zachowań stwarzających zagrożenie dla innych użytkowników.
7. Poruszanie się na rowerach, rolkach, deskorolkach i innym sprzęcie mogącym spowodować uszkodzenie nawierzchni.
8. Niszczenie urządzeń sportowych i płyty boiska, czy pomieszczeń i innych sprzętów KSR.
9. Wchodzenie na ogrodzenie lub inne urządzenia do tego nieprzeznaczone.
10. Bezpośrednie komunikowanie się ( np. rozmowa, nawoływania, głośne komentarze itp.) z osobami z zewnątrz i przekazywanie im lub od nich otrzymywanie jakichkolwiek przedmiotów.

### **IV. SANKCJE I ODPOWIEDZIALNOŚĆ:**

1. Wszystkich korzystających z KSR obowiązują zasady współżycia społecznego, a ich nieprzestrzeganie przez korzystających będącymi pacjentami podlega sankcjom przewidzianym w Regulaminie Porządkowym Oddziału Leczenia Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie.
2. W sytuacjach wszelkich uszkodzeń urządzeń, jak też w przypadku jakichkolwiek kontuzji korzystających i innych zdarzeniach mogących mieć wpływ na bezpieczeństwo użytkowników, każdy korzystający zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania personelu.
3. W uzasadnionych przypadkach personel może wezwać służby mundurowe.
4. Oddział nie ponosi odpowiedzialności za straty materialne i uszczerbki na zdrowiu wynikłe z niestosowania lub nienależytego stosowania się do postanowień niniejszego regulaminu lub wynikające ze złego stanu zdrowia użytkowników.
5. Każda osoba korzystająca pierwszy raz z urządzeń KSR ma obowiązek zapoznania się z zasadami bezpiecznego ich użytkowania i bezpiecznym sposobem wykonywania ćwiczeń.
6. Użytkownik, który dopuścił się uszkodzenia lub zniszczenia urządzeń, wyposażenia i pomieszczeń czy terenu KSR zobowiązany jest do pokrycia kosztów naprawy albo wymiany uszkodzonego sprzętu bez zbędnej zwłoki.

**Wykaz jednostek chorobowych leczonych w oddziale klasyfikacja wg ICD-10:****Oddział Leczenia Uzależnień**

Zespół uzależnienia od alkoholu, opiatów, kanabinoli, leków uspakajających i nasennych, kokainy, innych niż kokaina substancji stymulujących, substancji halucynogennych, lotnych rozpuszczalników oraz używaniem kilku lub używaniem innych substancji psychoaktywnych (F10.2-F19.2 z wyłączeniem F17.2). Inne zaburzenia psychiczne i zachowania spowodowane używaniem alkoholu opiatów, kanabinoli, leków uspakajających i nasennych, kokainy, innych niż kokaina substancji stymulujących, substancji halucynogennych, lotnych rozpuszczalników oraz używaniem kilku lub używaniem innych substancji psychoaktywnych (F10.8-F19.8 z wyłączeniem F17.8). Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania nieokreślone, spowodowane używaniem alkoholu opiatów, kanabinoli, leków uspakajających i nasennych, kokainy, innych niż kokaina substancji stymulujących, substancji halucynogennych, lotnych rozpuszczalników oraz używaniem kilku lub używaniem innych substancji psychoaktywnych (F10.9-F19.9 z wyłączeniem F17.9) Patologiczny hazard (F63.0). Inne zaburzenia nawyków i popędów (F63.8)

**Pododdział Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych,**

Alkoholowy zespół abstynencyjny (F10.3)

Zespół abstynencyjny w przypadku używania kilku substancji psychoaktywnych, w tym alkoholu lub leków uspakajających i nasennych łącznie (19.3)

**Pododdział Terapii Uzależnienia od Substancji Psychoaktywnych**

Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania spowodowane używaniem substancji psychoaktywnych (używanie szkodliwe F 11.1 –F 19.1, zespół uzależnienia F11.2-F19.2, ) z wyłączeniem zaburzeń psychicznych i zaburzeń zachowania spowodowanych paleniem tytoniu (F17.1-F17.2)

**Hostel dla osób uzależnionych od alkoholu**

Zespół uzależnienia od alkoholu (F10.2), Zespół uzależnienia od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych (F19.2)

**Stosowane procedury w Oddziale Leczenia Uzależnień z pododdziałami:**

Lp.	Symbol	procedura
1.	94,33	Terapia behawioralna
2.	94,44	Terapia grupowa
3.	94,35	Interwencja kryzysowa
4.	94,36	Psychoterapia w formie zabaw
5.	94,37	Psychoterapia integrująca
6.	94,38	Psychoterapia podtrzymująca
7.	94,39	Psychoterapia indywidualna
8.	94,42	Psychoterapia rodzin
9.	94,43	Psychodrama
10.	93,82	Terapia edukacyjna
11.	93,83	Terapia zajęciowa
12.	93,84	Terapia muzyczna
13.	93,85	Rehabilitacja zawodowa
14.	93,81	Terapia rekreacyjna
15.	94,61	Rehabilitacja dla uzależnionych od alkoholu
16.	94,64	Rehabilitacja dla uzależnionych od różnych środków odurzających
17.	94,45	Poradnictwo w narkomanii
18.	94,46	Poradnictwo w alkoholizmie
19.	94,49	Poradnictwo inne (hazard inne uzależnienia)
20.	93,86	Terapia psychologiczna
21.	94,62	Detoksykacja alkoholowa
22.	89,00	Porada lekarska
23.	89,01	Profilaktyka i promocja zdrowia
24.	89,03	Porada psychologa, terapeuty
25.	89,04	Opieka pielęgniarstwa
26.	94,11	Psychiatryczna ocena stanu psychicznego
27.	94,11	Wywiad, ocena psychologa
28.	94,01	Badanie testem inteligencji
29.	94,02	Badanie testem psychologicznym
30.	94,03	Badanie osobowości
31.	94,08	Ocena psychologiczna
32.	94,09	Psychologiczna ocena stanu psychicznego
33.	99,09	Przetoczenie innej substancji
34.	99,21	Wstrzyknięcia antybiotyku
35.	99,29	Wstrzyknięcie lub wlew innej substancji terapeutycznej
36.	88,99	Diagnostyka obrazowa inne

**Stosowane procedury w Hostelu dla osób uzależnionych od alkoholu:**

Lp.	Symbol	procedura
1.	94,33	Terapia behawioralna
2.	94,44	Terapia grupowa
3.	94,35	Interwencja kryzysowa
4.	94,36	Psychoterapia w formie zabaw
5.	94,37	Psychoterapia integrująca
6.	94,38	Psychoterapia podtrzymująca
7.	94,39	Psychoterapia indywidualna
8.	94,42	Psychoterapia rodzin
9.	94,43	Psychodrama
10.	93,82	Terapia edukacyjna
11.	93,83	Terapia zajęciowa
12.	93,84	Terapia muzyczna
13.	93,85	Rehabilitacja zawodowa
14.	93,81	Terapia rekreacyjna
15.	94,61	Rehabilitacja dla uzależnionych od alkoholu
16.	94,64	Rehabilitacja dla uzależnionych od różnych środków odurzających
17.	94,45	Poradnictwo w narkomanii
18.	94,46	Poradnictwo w alkoholizmie
19.	94,49	Poradnictwo inne (hazard inne uzależnienia)
20.	93,86	Terapia psychologiczna
22.	89,00	Porada lekarska
23.	89,01	Profilaktyka i promocja zdrowia
24.	89,03	Porada psychologa, terapeuty
27.	94,11	Wywiad, ocena psychologa
28.	94,01	Badanie testem inteligencji
39.	94,02	Badanie testem psychologicznym
30.	94,03	Badanie osobowości
31.	94,08	Ocena psychologiczna
32.	94,09	Psychologiczna ocena stanu psychicznego