

*Załącznik Nr 6 do Regulaminu Organizacyjnego WOPiTU w Łomży*

**Regulamin Organizacyjny**

**Ośrodka Środowiskowej Opieki Psychologicznej i Psychoterapeutycznej  
dla Dzieci i Młodzieży – I poziom referencyjny**

Regulamin organizacyjny Ośrodka Środowiskowej Opieki Psychologicznej i Psychoterapeutycznej dla Dzieci i Młodzieży – I poziom referencyjny określa sposób i warunki udzielania świadczeń zdrowotnych, a w szczególności:

- 1) Nazwę podmiotu.
- 2) Cele i zadania podmiotu.
- 3) Strukturę organizacyjną zakładu leczniczego.
- 4) Rodzaj działalności leczniczej oraz zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych;
- 5) Miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych
- 6) Przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych,
- 7) Sposób kierowania komórką organizacyjną Ośrodka,
- 8) Prawa i obowiązki Pacjenta.

**§ 1**

1. Użyte w Regulaminie określenia oznaczają:

- a) NFZ- Narodowy Fundusz Zdrowia, płatnik świadczeń zdrowotnych,
- b) WOPiTU – Wojewódzki Ośrodek Profilaktyki i Terapii Uzależnień w Łomży,
- c) Ośrodek – Ośrodek Środowiskowej Opieki Psychologicznej i Psychoterapeutycznej dla Dzieci i Młodzieży- I poziom referencyjny,
- d) Dyrektor – Dyrektor Wojewódzkiego Ośrodka Profilaktyki i Terapii Uzależnień.

**§ 2**

Ośrodek Środowiskowej Opieki Psychologicznej i Psychoterapeutycznej dla Dzieci i Młodzieży w Łomży jest organizatorem świadczeń psychologicznych, psychoterapeutycznych oraz terapeutycznych w środowisku dla dzieci i młodzieży kontynuującej naukę do 21 r.ż. w zakresie I poziomu referencyjnego.

1. W ramach struktury organizacyjnej WOPiTU funkcjonują:

- a) Ośrodek Środowiskowej Opieki Psychologicznej i Psychoterapeutycznej dla Dzieci i Młodzieży w Łomży ul. M. Skłodowskiej – Curie 1, 18-400 Łomża;
- b) Ośrodek Środowiskowej Opieki Psychologicznej i Psychoterapeutycznej dla Dzieci i Młodzieży w Sławcu ul. Długa 22, 18-414 Nowogród;
- c) Ośrodek Środowiskowej Opieki Psychologicznej i Psychoterapeutycznej dla Dzieci i Młodzieży w Wysokim Mazowieckiem, ul. Rynek Piłsudskiego 23, 18-200 Wysokie Mazowieckie.

**§ 3**

1. Celem działalności Ośrodka jest udzielanie profesjonalnej pomocy psychologicznej, psychoterapeutycznej oraz środowiskowej dzieciom i młodzieży, które borykają się z:

- 1) Zaburzeniami eksternalizacyjnymi
- 2) Zaburzeniami internalizacyjnymi
- 3) Zaburzeniami psychastenicznymi

- 4) Zaburzeniami procesów poznawczych
  - 5) Zaburzeniami o podłożu neurorozwojowym.
  - 6) Zaburzeniami wynikającymi z uwarunkowań środowiskowych – wszystkie objawy wynikające z sytuacji społecznej, w której znaleźli się dziecko lub nastolatek.
  - 7) Zachowaniami autodestrukcyjnymi.
  - 8) Objawami i skargami psychosomatycznymi.
  - 9) Innymi.
2. Pomoc ta jest udzielana bez skierowania i w pełni finansowana przez NFZ.
  3. Celem Ośrodka jest także prowadzenie działalności polegającej na promocji zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży.

#### § 4

1. Do zadań Ośrodka w szczególności należy:
  - 1) Udzielanie świadczeń ambulatoryjnych lub środowiskowych następującej grupie świadczeniobiorców: dzieci poniżej 7 roku życia, dzieci i młodzież objęci obowiązkiem szkolnym i obowiązkiem nauki oraz kształcący się w szkołach ponadpodstawowych – do ich ukończenia, jednak nie później do ukończenia 21 roku życia, a także ich rodziny lub opiekunowie prawni.
  - 2) W uzasadnionych przypadkach udzielanie konsultacji edukacyjno-profilaktycznych – indywidualnych lub grupowych dla rodzin, opiekunów prawnych, rówieśników lub innych osób stanowiących wsparcie społeczne świadczeniobiorcy.
  - 3) Realizacja planu i celi terapii indywidualnej/grupowej/rodzinnej/sesji wsparcia oraz planu oddziaływań środowiskowych dla świadczeniobiorców,
  - 4) Prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z właściwymi przepisami,
  - 5) Udzielanie konsultacji edukacyjno-profilaktycznych, wsparcie i współpraca z kadrą psychologiczno-pedagogiczną w szkołach i przedszkolach, w szczególności z nauczycielami, specjalistami psychologami i pedagogami w placówkach oświatowych (po uzyskaniu zgody rodziców lub opiekunów prawnych świadczeniobiorców albo pełnoletniego świadczeniobiorcy), a także asystentami i pracownikami socjalnymi w podmiotach pomocy społecznej.
  - 6) Współpraca ze służbami, policją, zespołem kuratorów sądowych.
  - 7) Współpraca ze świadczeniodawcami z tego samego lub innego poziomu referencyjnego w ramach koordynacji udzielanych świadczeń lub kontynuacji leczenia również w zakresie wymiany doświadczeń oraz dobrych praktyk.
  - 8) Współpraca z zespołem podstawowej opieki zdrowotnej, poradniami zdrowia psychicznego, centrami zdrowia psychicznego, szpitalami, (np. oddział psychiatryczny, dziecięcy, pediatryczny).
  - 9) Realizowanie i koordynowanie konsyliów lub sesji koordynacji udzielanych świadczeń z innymi świadczeniodawcami lub instytucjami lub podmiotami udzielającymi wsparcia dla świadczeniobiorców pozostających pod opieką tego świadczeniodawcy, w tym pomiędzy poziomami referencyjnymi.
  - 10) Po uzyskaniu zgody rodziców lub opiekunów prawnych świadczeniobiorcy albo pełnoletniego świadczeniobiorcy, ośrodek ma zadanie koordynować udzielane świadczenia z zespołem podstawowej opieki zdrowotnej, pielęgniarką środowiska nauczania i wychowania lub higienistką szkolną, osobami udzielającymi pomocy psychologiczno-pedagogicznej w jednostkach systemu oświaty lub pomocy społecznej oraz asystentami i pracownikami socjalnymi w podmiotach pomocy społecznej.

## § 5

1. W Ośrodku Środowiskowej Opieki Psychologicznej i Psychoterapeutycznej dla Dzieci i Młodzieży - I poziom referencyjny w Łomży pracują specjaliści:
  - 1) Psycholodzy,
  - 2) Psychoterapeuci,
  - 3) Terapeuci środowiskowi.

## § 6

1. Rodzaj działalności leczniczej prowadzonej przez Ośrodek to w szczególności:
  - 1) porada psychologiczna diagnostyczna – porada stanowiąca element wdrożonego planu leczenia, obejmująca:
    - a) pomoc psychologiczną,
    - b) niezbędne dodatkowe i kontrolne badania psychologiczne; realizuje psycholog, Czas udzielania porady wynosi od 25 do 35 minut albo od 50 do 70 minut.
  - 2) porada psychologiczna - porada stanowiąca element wdrożonego planu leczenia, obejmująca:
    - a. pomoc psychologiczną,
    - b. niezbędne dodatkowe i kontrolne badania psychologiczne; realizuje psycholog, Czas udzielania sesji wynosi od 50 do 70 minut
  - 3) sesja psychoterapii indywidualnej - sesja z jednym świadczeniobiorcą, stanowiąca element ustalonego planu leczenia, nastawiona na przepracowanie podstawowych problemów i trudności świadczeniobiorcy, prowadzona według określonej metody, realizowana w formie:
    - a. interwencji kryzysowej (pomocy psychospołecznej) – do 6 sesji w okresie do 2 tygodni lub
    - b. psychoterapii krótkoterminowej – do 25 sesji w okresie pół roku, lub
    - c. psychoterapii długoterminowej – do 75 sesji w okresie roku, lub
    - d. psychoterapii podtrzymującej (po zakończeniu psychoterapii krótko- lub długoterminowej) – do 15 sesji w okresie pół roku, jako bezpośrednia forma współpracy ze świadczeniobiorcą polegająca na wspieraniu i utrzymywaniu mocnych cech świadczeniobiorcy, bez ingerencji w jego zaburzone procesy; realizuje psychoterapeuta, Czas udzielania sesji wynosi od 50 do 70 minut.
  - 4) sesja psychoterapii rodzinnej - sesja z rodziną, stanowiąca element ustalonego planu leczenia, nastawiona na przepracowanie nasilających się problemów i trudności oznaczających dysfunkcjonalność rodziny powodującą ryzyko wystąpienia zaburzeń psychicznych i somatycznych u członka rodziny, prowadzona według określonej metody, w formie od 6 do 12 sesji w okresie pół roku; realizuje jeden lub dwóch psychoterapeutów. Czas udzielania sesji wynosi od 80 do 100 minut.
  - 5) sesja psychoterapii grupowej - sesja realizowana w grupach świadczeniobiorców, stanowiąca element ustalonego planu leczenia, prowadzona według określonej metody, realizowana z grupą od 4 do 12 osób, w formie:
    - a. psychoterapii krótkoterminowej – do 50 sesji w okresie pół roku,
    - b. psychoterapii długoterminowej – do 110 sesji w okresie roku,

- c. psychoterapii podtrzymującej (po zakończeniu psychoterapii krótko- lub długoterminowej) – do 15 sesji w okresie pół roku; Realizują dwie osoby, tj. dwóch psychoterapeutów, bądź psychoterapeuta i psycholog;  
Czas udzielania sesji wynosi od 80 do 100 minut
  - 6) sesja wsparcia psychospołecznego - oddziaływanie psychospołeczne na jedną osobę lub w grupie od 2 do 6 osób, kierowane do świadczeniobiorców lub ich rodzin, lub innych osób stanowiących oparcie społeczne świadczeniobiorcy; wsparcie psychospołeczne może obejmować do 12 sesji w okresie pół roku; w ramach sesji podejmowane są działania edukacyjno-konsultacyjne; realizuje psycholog,  
Czas udzielania sesji wynosi od 50 do 70 minut.
  - 7) Wizyta, porada domowa lub środowiskowa - wizyta, porada diagnostyczna, terapeutyczna lub psychologiczna udzielana w miejscu pobytu świadczeniobiorcy, kontynuująca leczenie według ustalonego planu terapeutycznego, dotycząca także rodzin lub innych osób stanowiących oparcie społeczne świadczeniobiorcy i obejmująca: a) ocenę postępu leczenia, b) realizację i koordynację zadań zaplanowanych w indywidualnym planie leczenia; realizuje terapeuta środowiskowy, psycholog lub psychoterapeuta. Czas udzielania wizyty, porady wynosi od 80 do 100 minut i zawiera średni czas dojazdu do miejsca udzielania świadczenia, przy czym w przypadku gdy świadczenie udzielane jest w tym samym dniu i w tym samym miejscu więcej niż jednej osobie, każde kolejne świadczenie wynosi od 50 do 70 minut.
  - 8) wizyta osoby prowadzącej terapię środowiskową - wizyta udzielana przez osobę prowadzącą terapię środowiskową, dotycząca także rodzin lub opiekunów i obejmująca:  
a) ocenę postępu leczenia,  
b) realizację i koordynację zadań zaplanowanych w indywidualnym planie leczenia,  
c) niezbędne, w razie potrzeby, kierowanie do lekarza lub psychologa,  
d) działania informacyjno-motywacyjne; realizuje terapeuta środowiskowy,  
Czas udzielania sesji wynosi od 40 do 50 minut
2. Czas udzielania świadczenia to czas w którym specjalista zawiera opis w dokumentacji pacjenta.

## § 7

1. Każdy ww. Ośrodek czynny jest 5 dni w tygodniu od poniedziałku do piątku w godzinach rannych i popołudniowych dostosowanych do potrzeb pacjenta w tym co najmniej raz w tygodniu od godziny 8.00 do godziny 16.00 oraz dwa razy w tygodniu od godziny 11.00 do godziny 20.00.
2. Czas pracy poszczególnych specjalistów określają tablice informacyjne umieszczone na drzwiach gabinetów.
3. Ośrodek Środowiskowej Opieki Psychologicznej i Psychoterapeutycznej dla Dzieci i Młodzieży w Łomży, w Sławcu i Wysokiem Mazowieckiem udziela świadczeń w formie teleporad wg zasad:
  - a) teleporady udzielane są w godzinach pracy danego Ośrodka
  - b) rejestracja teleporady jest możliwa w godzinach podanych w pkt 2 pod nr telefonu:  
575 663 830 lub 86 216 67 03 – Łomża,  
664 010 978 lub 86 216 67 03 – Sławiec,  
510 117 807, 86 217 32 40 lub 86 216 67 03 – Wysokie Mazowieckie,
  - c) teleporada jest świadczeniem zdrowotnym (terapeutycznym) udzielanym w formie:  
- porady psychologicznej diagnostycznej w ramach I poziomu referencyjnego (dla dziecka powyżej 6 r.ż.)

- porady psychologicznej w ramach I poziomu referencyjnego,
  - sesji psychoterapii indywidualnej w ramach I poziomu referencyjnego,
  - sesji psychoterapii rodzinnej w ramach I poziomu referencyjnego,
  - sesji psychoterapii grupowej w ramach I poziomu referencyjnego,
  - sesji wsparcia psychospołecznego w ramach I poziomu referencyjnego, z wykorzystaniem systemu teleinformatycznego (telefon),
  - wizyta osoby prowadzącej terapię środowiskową.
- d) Teleporada zwiększa bezpieczeństwo pacjenta oraz personelu, ograniczając bezpośredni kontakt do sytuacji uzasadnionych klinicznie.
  - e) Osobą udzielającą teleporady może być psycholog, psychoterapeuta lub terapeuta środowiskowy stosownie do swoich uprawnień i zakresu świadczonych usług.
  - f) Pacjent dokonuje rezerwacji terminu teleporady telefonicznie tj. ustala datę i godzinę z pracownikiem Ośrodka.
  - g) Osoba udzielająca teleporady kontaktuje się z pacjentem na wskazany przez pacjenta numer telefonu.
  - h) Potwierdzenie tożsamości pacjenta odbywa się na podstawie danych zawartych w dokumentacji medycznej/psychologicznej lub deklaracji.
  - i) Personel Ośrodka w celu wykonania porady telefonicznej zobowiązany jest do podjęcia co najmniej trzykrotnej próby kontaktu z pacjentem, w odstępie nie krótszym niż 5 minut. W sytuacji braku kontaktu teleporada jest anulowana, a pacjent zobowiązany jest do ponownego kontaktu z Rejestracją i ustalenia nowego terminu.
  - j) Pacjent ponosi wyłączną odpowiedzialność w przypadku podania informacji nieprawdziwych lub zatajenie informacji mających wpływ na prawidłowe wykonanie usługi Teleporady.
  - k) W przypadku wystąpienia okoliczności niezależnych od Świadczeniodawcy, takich jak awaria urządzeń, systemów komunikacji lub brak dostępności specjalisty niezwłocznie ustalany jest nowy termin teleporady.
  - l) W sytuacjach uzasadnionych stanem zdrowia pacjenta osoba udzielająca teleporady może podjąć decyzję o potrzebie skonsultowania pacjenta w trybie porady stacjonarnej (interwencja kryzysowa).
  - m) Pacjent ma prawo do zgłoszenia w trakcie teleporady woli osobistego kontaktu z właściwym personelem Ośrodka.
  - n) Świadczenia zdrowotne zrealizowane w ramach teleporady odnotowywane są w dokumentacji medycznej/psychologicznej pacjenta.

## § 8

1. Przyjęcie świadczeniobiorcy odbywa się bez skierowania,
2. Oferowane świadczenia w całości są finansowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
3. W celu realizacji świadczenia niezbędne jest wcześniejsze zgłoszenie się pacjenta do pracownika rejestracji celem dopełnienia wymogów formalnych, min. weryfikacji statusu ubezpieczonego w systemie eWUŚ, przy czym brak ubezpieczenia nie stanowi podstawy do odmowy przyjęcia,
4. Pacjent lub jego Opiekun prawny może dokonać rejestracji telefonicznie lub osobiście w Ośrodku w dniach i godzinach jego pracy. Terminy spotkań ze specjalistami są ustalane wg grafiku pracy specjalistów.
5. Pierwsza porada lub wizyta następuje w okresie do 7 dni roboczych od dnia zgłoszenia do Ośrodka, z wyłączeniem sytuacji niezależnych od Ośrodka, w terminie dostosowanym do prośby pacjenta/Opiekuna prawnego;

6. Wizyty odbywają się osobiście lub za pomocą systemów teleinformatycznych. Decyzja o rodzaju prowadzonej porady jest przekazywana w momencie zapisu pierwszorazowego.
7. Osoba korzystająca z usług Ośrodka, a będąca osobą niepełnoletnią ma obowiązek zgłoszenia się do Ośrodka z Rodzicem/Opiekunem prawnym.
8. Odwołanie wizyty następuje na życzenie pacjenta.
9. W momencie kiedy pacjent nie zjawia się na umówioną wizytę specjalista dzwoni do niego i jeśli jest taka możliwość świadczenie jest przeprowadzone telefonicznie.
10. Rodzic/Opiekun prawny lub pełnoletni Pacjent zobowiązują się do:
  - informowania terapeuty o podejmowaniu innych działań terapeutycznych,
  - terminowego i punktualnego przychodzenia na zajęcia,
  - przyprowadzania i odbierania z zajęć oraz pozostawiania w trakcie zajęć na terenie Ośrodka w przypadku Pacjentów do 13 rż.
  - opcjonalnego wyrażenia zgody na kontakt specjalistów zatrudnionych w Ośrodku z zespołem podstawowej opieki zdrowotnej, pielęgniarką, środowiskiem nauczania i wychowania lub higienistką szkolną, osobami udzielającymi pomocy psychologiczno-pedagogicznej w jednostkach systemu oświaty lub pomocy społecznej oraz asystentami rodziny i pracownikami socjalnymi w podmiotach pomocy społecznej. Kontakt ten może być osobisty lub z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych.
11. Każdy pacjent rozpoczyna proces terapeutyczny od diagnozy psychologicznej, elementem której jest przeprowadzenie szczegółowego wywiadu, zapoznanie się z dokumentacją udostępnioną przez pacjenta niepełnoletniego/pełnoletniego oraz kontakt terapeuty środowiskowego.
12. Wejście do programu terapeutycznego poprzedzają 1-3 porady psychologiczne, diagnostyczne oraz w razie potrzeby dodatkowe porady psychologiczne oraz sesje wsparcia psychospołecznego;
13. Spóźnienie pacjenta na wizytę nie oznacza to, że zaplanowana wizyta odbędzie się w pełnym wymiarze czasowym przewidzianym na wizytę (spóźnienie się na wizytę skraca czas trwania wizyty o czas spóźnienia)
14. Rozpoznanie Z03 lub Z03 z rozszerzeniami stosuje się do rozpoznań wstępnych, które można wykluczyć po przeprowadzeniu badań i nie stanowi to podstawy do zakończenia diagnostyki lub leczenia;
15. psycholog po przeprowadzeniu diagnozy pacjenta sporządza indywidualny Plan Pomocy Dziecku i rozpoznanie wg ICD-10 : F00 – 09, F20- 29, F30 – 39, F40 – 48, F50 – 59, F60 – 69, F84, F90- 98, F00-F99, inne zaburzenia psychiczne wymagające opieki środowiskowej z powodu znacznego stopnia zaburzenia funkcjonowania społecznego
16. Ośrodek zapewnia każdemu pacjentowi współpracę z indywidualnym specjalistą lub zespołem specjalistów, który jest odpowiedzialny za przebieg jego leczenia;
17. specjalista/terapeuta wspólnie z pacjentem, rodzicami/opiekunami prawnymi, ustala plan i cele terapii indywidualnej/grupowej/rodzinnej/sesji wsparcia oraz plan oddziaływań środowiskowych.
18. Dzieci i młodzież do 18 roku życia mogą być objęci świadczeniami po uzyskaniu pisemnej zgody opiekuna prawnego / rodzica. Pacjenci którzy ukończyli 16 rok życia również muszą wyrazić taką zgodę. Pacjenci, którzy ukończyli 18 rok życia mogą być objęci świadczeniami po wyrażeniu przez nich pisemnej zgody.
19. W stanach zagrożenia zdrowia i życia Pacjenta lub innych osób, specjaliści mają prawo zatrzymać Pacjenta w Ośrodku i wezwać służby ratownicze, co jest zgodne z Ustawą o Ochronie Zdrowia Psychicznego z dnia 19.08.1994 r. (z późn. zmianami)

## § 9

1. Ośrodkami Środowiskowej Opieki Psychologicznej i Psychoterapeutycznej dla Dzieci i Młodzieży – I poziom referencyjny w Łomży, Sławcu i Wysokiem Mazowieckiem kieruje Koordynator.
2. W/w. Ośrodki współpracują ze sobą w zakresie organizacji przyjęć pacjenta.
3. Pracę Ośrodków nadzoruje Dyrektor WOPiTU.
4. Koordynator Ośrodków zapewnia organizację pracy psychologicznej i terapeutycznej personelu terapeutycznego oraz sprawuje bezpośredni nadzór nad procesem terapeutycznym. Podlega bezpośrednio Dyrektorowi.
5. Do zadań Koordynatora Ośrodków Środowiskowej Opieki Psychologicznej i Psychoterapeutycznej dla Dzieci i Młodzieży – I poziom referencyjny w Łomży, Sławcu i Wysokiem Mazowieckiem należy w szczególności:
  - a. zapewnienie organizacji pracy personelu terapeutycznego oraz nadzór nad procesem terapeutycznym,
  - b. zapewnienie ciągłości terapii poprzez organizację pracy personelu terapeutycznego.
  - c. sprawdzanie poprawności i systematyczność prowadzenia dokumentacji medycznej i terapeutycznej,
  - d. kierowanie pracy zespołu w zakresie opracowywania propozycji zmian w programie merytorycznym.
6. Do podstawowych obowiązków pracowników Ośrodka Środowiskowej Opieki Psychologicznej i Psychoterapeutycznej dla Dzieci i Młodzieży – I poziom referencyjny w Łomży, Sławcu i Wysokiem należy:
  - a. na stanowisku psychologa – udzielanie świadczeń zdrowotnych tj. porad psychologicznych diagnostycznych, psychologicznych, sesji psychoterapii grupowej wraz z psychoterapeutą, wsparcia psychospołecznego pacjentom i im rodzinom oraz osobom stanowiących wsparcie społeczne świadczeniobiorcy zgodnie z obowiązującymi standardami, napisanie i zaplanowanie Indywidualnego Planu Pomocy Dziecku, współpraca z innymi specjalistami. Dokumentowanie medyczne zgodnie z obowiązującymi przepisami, wykonywanie badań psychologicznych. Udział w konsylium oraz superwizji.
  - b. na stanowisku psychoterapeuty - udzielanie świadczeń zdrowotnych tj. sesji psychoterapii indywidualnej, rodzinnej , grupowej. Współpraca z innymi specjalistami. Dokumentowanie medyczne zgodnie z obowiązującymi przepisami, wykonywanie badań psychologicznych. Udział w konsylium oraz superwizji.
  - c. na stanowisku terapeuty środowiskowego - udzielanie świadczeń zdrowotnych tj. wizyt, porad udzielanych w miejscu pobytu świadczeniobiorcy, oraz wizyt osoby prowadzącej terapię środowiskową kontynuujących leczenie według ustalonego planu terapeutycznego, dotyczących także rodzin lub innych osób stanowiących oparcie społeczne świadczeniobiorcy. Ocena postępu leczenia, w razie potrzeby, kierowanie do lekarza lub psychologa, działania informacyjno-motywacyjne. Realizacja i koordynowanie zadań zaplanowanych w Indywidualnym Planie Pomocy Dziecka. Współpraca z innymi specjalistami. Dokumentowanie medyczne zgodnie z obowiązującymi przepisami, wykonywanie badań psychologicznych. Udział w konsylium oraz superwizji.

## § 10

1. Prawa Pacjenta określa Ustawa o prawach pacjenta i Rzecznika Praw pacjenta.
2. Prawa te obejmują w szczególności:
  - a. prawo do ochrony zdrowia,

- b. prawo do równego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
  - c. prawo do natychmiastowego udzielenia mu świadczeń zdrowotnych ze względu na zagrożenie życia lub zdrowia, niezależnie od okoliczności,
  - d. prawo świadczeń zdrowotnych odpowiadających wymaganiom wiedzy medycznej, terapeutycznej a w sytuacji ograniczonych możliwości udzielania odpowiednich świadczeń – do korzystania z rzetelnej, opartej na kryteriach medycznych, terapeutycznych procedury ustalającej kolejność dostępu do świadczeń,
  - e. prawo do udzielania mu świadczeń zdrowotnych przez osoby uprawnione do ich udzielania, w pomieszczeniach i przy zastosowaniu urządzeń odpowiadających określonym wymaganiom fachowym i sanitarnym,
  - f. prawo do informacji o swoim stanie zdrowia,
  - g. prawo do wyrażenia zgody na udzielenie mu określonych świadczeń zdrowotnych lub odmowy, po uzyskaniu odpowiedniej informacji,
  - h. do intymności i poszanowania godności w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - i. udostępniania mu dokumentacji medycznej, jego przedstawicielowi ustawowemu, osobie upoważnionej przez pacjenta,
  - j. ochrony danych zawartych w dokumentacji medycznej,
  - k. dostępu do informacji o prawach pacjenta.
3. Zawinione naruszenie praw pacjenta uprawnia go do:
- a. zgłoszenia interwencji u bezpośredniego przełożonego osoby udzielającej świadczenia bądź do Dyrektora Ośrodka,
  - b. zgłoszenia interwencji w Podlaskim Oddziale Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia,
  - c. zgłoszenia interwencji w Okręgowej Izbie Lekarskiej lub Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych,
  - d. skierowania skargi do Rzecznika Praw Pacjenta,
  - e. skierowania sprawy do sądu powszechnego.
4. Skargi i wnioski przyjmuje Dyrektor Wojewódzkiego Ośrodka Profilaktyki i Terapii Uzależnień w Łomży, ul. M. Skłodowskiej-Curie 1, 18-400 Łomża w każdy poniedziałek w godzinach 14.00 – 15.00
5. Pełna informacja dotycząca przetwarzania danych jest dostępna pod adresem <http://wopitu.pl/index.php/ochrona-danych-osobowych-rodo>. Więcej informacji można uzyskać od Inspektora Ochrony Danych pod adresem e-mail: [iod@wopitu.pl](mailto:iod@wopitu.pl).

## § 11

1. Obowiązkiem Pacjenta jest w szczególności:
  - 1) co najmniej z 24-ro godzinnym wyprzedzeniem powiadomienie Rejestracji Ośrodka jeżeli Pacjent nie może stawić się na umówione spotkanie,
  - 2) Osoba korzystająca z usług Ośrodka, a będąca osobą niepełnoletnią ma obowiązek zgłoszenia się do Ośrodka z Rodzicem/ Opiekunem prawnym.
  - 3) Opiekunowie prawni lub pełnoletni Pacjent zobowiązują się do:
    - a) informowania terapeuty o podejmowaniu innych działań terapeutycznych;
    - b) terminowego i punktualnego przychodzenia na zajęcia;
    - c) przyprowadzania i odbierania z zajęć oraz pozostawiania w trakcie zajęć na terenie Ośrodka w przypadku Pacjentów do 13 r.ż.;
    - d) opcjonalnego wyrażenia zgody na kontakt specjalistów zatrudnionych w Ośrodku z zespołem podstawowej opieki zdrowotnej, pielęgniarką środowiska nauczania i wychowania lub higienistką szkolną, osobami udzielającymi pomocy psychologiczno-pedagogicznej w jednostkach systemu oświaty lub pomocy



- społecznej oraz asystentami i pracownikami socjalnymi w podmiotach pomocy społecznej. Kontakt ten może być osobisty lub z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych.
2. W przypadku rozpoczęcia psychoterapii: psychoterapeutę i Pacjenta/Opiekuna prawnego obowiązuje kontrakt terapeutyczny, którego zasady mogą nieznacznie modyfikować niniejszy regulamin.
  3. Pacjent zobowiązany jest zachowywać się kulturalnie oraz utrzymywać w czystości i porządku pomieszczenia, z których korzysta. W przypadku wyrządzonych szkód, pokrywa ich koszty.
  4. Na teren Ośrodka zakazane jest wprowadzanie zwierząt.
  5. Osoby przebywające na korytarzu Ośrodka zobowiązane są o zachowanie ciszy w gabinetach trwa terapia.
  6. Psychoterapeuta jest zobowiązany do zachowania w tajemnicy wszystkich informacji pochodzących z terapii. Wyjątkiem jest sytuacja zagrożenia życia lub zdrowia Pacjenta lub osób trzecich, albo sytuacje określone prawem.
  7. W stanach zagrożenia zdrowia i życia Pacjenta lub innych osób, specjaliści mają prawo zatrzymać Pacjenta w ośrodku i wezwać służby ratownicze, co jest zgodne z Ustawą o Ochronie Zdrowia Psychicznego z dnia 19.08.1994 r. (z późn. zmianami)
  8. Specjalista może odmówić świadczenia usługi osobie, która naraża jego dobro osobiste, jest pod wpływem alkoholu lub środków odurzających lub jest agresywna. W takim wypadku zastrzega sobie także prawo do wezwania odpowiednich służb.
  9. Zaświadczenia o korzystaniu z pomocy psychologicznej/psychoterapeutycznej są wydawane na wniosek Pacjenta/Opiekuna prawnego, ale wyłącznie ze wskazaniem od kiedy odbywają się spotkania i w jakiej częstotliwości oraz w przypadku, gdy odbyły się przynajmniej trzy wizyty psychologiczne.
  10. W uzasadnionych przypadkach Ośrodek może odmówić lub zaprzestać świadczenia usług osobom indywidualnym lub różnym podmiotom. Decyzje o odmowie lub zaprzestaniu podejmuje Koordynator Ośrodka.