

ZARZĄDZENIE NR 1/2026

Prezesa Zarządu FUNDACJI HOSPICJUM POMORZE DZIECIOM

z dnia 19.01.2026 r.

w sprawie wprowadzenia Regulaminu Organizacyjnego Podmiotu Leczniczego Hospicjum Pomorze Dzieciom.

Na podstawie art. 24 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. 2011 nr 112 poz. 654 ze zmianami), w związku z koniecznością uregulowania sposobu i warunków udzielania świadczeń zdrowotnych przez podmiot leczniczy Hospicjum Pomorze Dzieciom, zarządzam co następuje:

§ 1

Wprowadza się Regulamin Podmiotu Leczniczego Hospicjum Pomorze Dzieciom w brzmieniu stanowiącym Załącznik nr 1 do zarządzenia.

§ 2

Z chwilą wejścia w życie Regulaminu Podmiotu Leczniczego Hospicjum Pomorze Dzieciom stanowiącego Załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia traci moc Regulamin Podmiotu Leczniczego Hospicjum Pomorze Dzieciom z dnia 22.11.2022 r.

§ 3

Regulamin Podmiotu Leczniczego Hospicjum Pomorze Dzieciom wchodzi w życie z dniem 19.01.2026r.

§ 4

Zarządzenie podlega ogłoszeniu poprzez przesłanie drogą mailową do wszystkich pracowników.

§ 5

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Ewa Liegman
Prezes
Hospicjum Pomorze Dzieciom



Hospicjum Pomorze Dzieciom

Ul. Ugory 9, 80-663 Gdańsk, NIP 583 317 07 34, KRS: 0000 523 966

Tel.: +48 58 345 37 05, e-mail: hospicjum@pomorzedzieciom.pl

nr konta: 33 1090 1098 0000 0001 2428 2268



Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 1/2026

REGULAMIN ORGANIZACYJNY PODMIOTU LECZNICZEGO


HOSPICJUM POMORZE DZIECIOM

PODMIOT LECZNICZY PROWADZĄCY:

HOSPICJUM DOMOWE DLA DZIECI
HOSPICJUM PERINATALNE


ul. Ugory 9
80-663 Gdańsk

Wydanie 2.0.
2026-01-19

	REGULAMIN ORGANIZACYJNY PODMIOTU LECZNICZEGO HOSPICJUM POMORZE DZIECIOM	Wydanie 2.0 2026-01-19
ul. Ugory 9, 80-663 Gdańsk NIP 5833170734 KRS 0000 523 966		Strona 2 z 12

SPIS TREŚCI

WSTĘP.....	3
CELE I ZADANIA HOSPICJUM	3
ROZDZIAŁ 2.....	4
RODZAJ DZIAŁALNOŚCI LECZNICZEJ ORAZ ZAKRES UDZIELANYCH ŚWIADCZEŃ	4
ROZDZIAŁ 3.....	5
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ	5
ROZDZIAŁ 4.....	5
PRZEBIEG PROCESU UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH.....	5
ROZDZIAŁ 5.....	9
ORGANIZACJA I ZADANIA	9
JEDNOSTKI I POSZCZEGÓLNYCH KOMÓREK HOSPICJUM.....	9
ORAZ WARUNKI ICH WSPÓLDZIAŁANIA	9
ROZDZIAŁ 6.....	10
WSPÓŁPRACA Z INNYMI PODMIOTAMI PROWADZĄCYMI DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ.....	10
ROZDZIAŁ 7.....	10
OPŁATY I UDOSTĘPNIANIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ.....	10
ROZDZIAŁ 8.....	10
OPŁATY ZA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH ORAZ PRZECHOWYWANIE ZWŁOK PACJENTA PRZEZ OKRES DŁUŻSZY NIŻ 72 GODZINY	10
ROZDZIAŁ 9.....	11
PRAWA PACJENTA.....	11
ROZDZIAŁ 10.....	11
SYSTEM SKARG I REKOMENTACJI.....	11
ROZDZIAŁ 11.....	11
PRZYJĘCIA/ZMIANY DO REGULAMINU	11
SPIS ZAŁĄCZNIKÓW	11

	REGULAMIN ORGANIZACYJNY PODMIOTU LECZNICZEGO HOSPICJUM POMORZE DZIECIOM	Wydanie 2.0 2026-01-19
ul. Ugory 9, 80-663 Gdańsk NIP 5833170734 KRS 0000 523 966		Strona 3 z 12

Niniejszy regulamin organizacyjny określa sposób i warunki udzielania świadczeń zdrowotnych przez podmiot leczniczy Hospicjum Pomorze Dzieciom.

WSTĘP

Podmiot leczniczy Hospicjum Pomorze Dzieciom, zwany dalej Hospicjum, działa na podstawie:

- Statutu Fundacji Hospicjum Pomorze Dzieciom.
- Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 450 ze zm.) oraz przepisów wydanych na jej podstawie.
- Ustawy z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 581 ze zm.).
- Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 146 ze zm.) oraz przepisów wydanych na jej podstawie.
- Ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i wolontariacie (t.j. Dz. U. z 2024, poz. 1491 ze zm.).
- Wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, prowadzonego przez Wojewodę Pomorskiego pod numerem 000000170697.
- Niniejszego Regulaminu Organizacyjnego.

ROZDZIAŁ 1

CELE I ZADANIA HOSPICJUM

1. Hospicjum realizuje swoje cele w szczególności poprzez:

- prowadzenie Hospicjum Domowego dla Dzieci
- prowadzenie Hospicjum Perinatalnego.

2. Cele działalności Hospicjum

HOSPICJUM DOMOWE DLA DZIECI (pediatryczna, hospicyjna opieka paliatywna):

- Zapewnienie nieuleczalnie chorym dzieciom, które nie wymagają hospitalizacji i mogą przebywać w domu pod opieką rodziców/opiekunów prawnych/opiekunów faktycznych, dostępu do opieki medycznej (lekarskiej, pielęgniarskiej, fizjoterapeutycznej i psychologicznej) sprawowanej w domu pacjenta.


HOSPICJUM PERINATALNE (perinatalna opieka paliatywna):

- Zapewnienie opieki rodzinom w przypadku, gdy badania prenatalne wskazują na ciężkie i nieodwracalne upośledzenie płodu lub nieuleczalną chorobę zagrażającą życiu.

3. Podstawowe zadania Hospicjum

HOSPICJUM DOMOWE DLA DZIECI

- Zapewnienie dziecku całodobowej opieki lekarskiej i pielęgniarskiej w jego domu.
- Fizjoterapia w zakresie niezbędnym dla utrzymania możliwie najlepszej jakości życia.
- Opieka psychologiczna nad chorym dzieckiem i jego najbliższą rodziną.
- Nieodpłatne udostępnienie sprzętu i przedmiotów koniecznych do pielęgnacji i fizjoterapii chorych dzieci.

	REGULAMIN ORGANIZACYJNY PODMIOTU LECZNICZEGO HOSPICJUM POMORZE DZIECIOM	Wydanie 2.0 2026-01-19
ul. Ugory 9, 80-663 Gdańsk NIP 5833170734 KRS 0000 523 966		Strona 4 z 12

- Szkolenie pacjentów i opiekunów/członków rodziny w zakresie czynności mających wpływ na poprawę jakości życia w sytuacji, w której zostało zakończone leczenie przyczynowe choroby podstawowej, w tym indywidualna pomoc w tworzeniu możliwie najkorzystniejszych warunków do opieki nad chorym dzieckiem w jego rodzinnym domu.
- Przygotowanie chorego dziecka i jego rodziny do zdarzeń wynikających z nieuniknionego postępu nieuleczalnej choroby, także do śmierci.


HOSPICJUM PERINATALNE

- Holistyczna opieka nad rodzicami sprawowana przez zespół hospicjum perinatalnego – lekarza, psychologa, koordynatorów perinatalnej opieki paliatywnej.
- Konsultacja wstępna mająca na celu przedstawienie możliwości opieki ze strony hospicjum perinatalnego oraz rozładowanie napięcia i lęku pary.
- Objęcie rodziców opieką psychologiczną, w tym przygotowanie do porodu – w asyście psychologa powstaje „List Rodziców” z opisanymi potrzebami rodziców względem okresu okołoporodowego.
- Konsultacje z zewnętrznymi specjalistami – ginekologiem i neonatologiem.
- Opieka nad rodzicami sprawowana przez koordynatorów perinatalnej opieki paliatywnej – umawianie terminów wizyt, obieg dokumentacji medycznej, współpraca z placówkami medycznymi w tym szczególnie, ze szpitalem, gdzie planowany jest poród.
- Wsparcie duchowe.
- Kontynuacja opieki po porodzie. W przypadku dzieci kwalifikujących się do pediatrycznej opieki paliatywnej – opieka hospicjum domowego. Wsparcie w żałobie po śmierci dziecka w Holistycznym Centrum Wsparcia po Stracie eMOCja.

ROZDZIAŁ 2

RODZAJ DZIAŁALNOŚCI LECZNICZEJ ORAZ ZAKRES UDZIELANYCH ŚWIADCZEŃ

1. Zadania przedstawione w Rozdziale 1 pkt 3 Hospicjum realizuje przez zakład leczniczy Domowe Hospicjum Pomorze Dzieciom zwane dalej DHPD.
2. DHPD prowadzi działalność leczniczą finansowaną ze środków publicznych w oparciu o umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia (dalej: NFZ), której przedmiotem jest udzielanie przez Hospicjum świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju opieka paliatywna i hospicyjna oraz perinatalnej opieki paliatywnej.
3. DHPD w ramach świadczeń w pediatrycznej domowej opieki paliatywnej prowadzi całodobową działalność leczniczą inną niż świadczenia szpitalne, polegającą na:
 - a) planowych wizytach lekarskich,
 - b) planowych wizytach pielęgniarских,
 - c) zabiegach fizjoterapeutycznych,
 - d) poradach psychologicznych,
 - e) dyżurze lekarskim,
 - f) dyżurze pielęgniarским.
 - g) całodobowym dyżurze pod telefonem, z realizacją wizyt interwencyjnych w domach pacjentów.
4. DHPD realizuje świadczenia w Hospicjum Perinatalnym w trybie ambulatoryjnym zgodnie z Załącznikiem 1 niniejszego Regulaminu. Świadczenia polegają na:

	REGULAMIN ORGANIZACYJNY PODMIOTU LECZNICZEGO HOSPICJUM POMORZE DZIECIOM	Wydanie 2.0 2026-01-19
ul. Ugory 9, 80-663 Gdańsk NIP 5833170734 KRS 0000 523 966		Strona 5 z 12

- a) Merytorycznym prowadzeniu ciężarnej pacjentki przez lekarza hospicjum perinatalnego,
 - b) wsparciu psychologicznym,
 - c) koordynacji perinatalnej opieki paliatywnej przy ścisłej współpracy ze szpitalami III stopnia referencyjności.
5. Szczegółowy zakres świadczonej przez DHPD pomocy leczniczej określają:
- stosowne akty prawne zawierające wytyczne co do sposobu i warunków realizacji kontraktu z NFZ,
 - warunki kontraktu z NFZ na realizację świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju opieka paliatywna i hospicyjna (świadczenia w hospicjum domowym dla dzieci i perinatalna opieka paliatywna).

ROZDZIAŁ 3


MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ

1. Miejscem udzielania świadczeń leczniczych przez DHPD w odniesieniu do Hospicjum Domowego dla Dzieci jest miejsce zamieszkania pacjenta.
2. Zespół medyczny realizuje świadczenia w standardowym obszarze do 100 km od siedziby podmiotu.
3. Realizacja świadczeń poza tym obszarem może nastąpić wyłącznie w wyjątkowych sytuacjach wynikających z wymogów NFZ.
4. Decyzję o wykonaniu świadczenia powyżej 100 km podejmuje kierownik podmiotu, po ocenie możliwości organizacyjnych i wpływu na jakość opieki.
5. W przypadku, gdy udzielanie świadczeń zdrowotnych odbywa się za pomocą systemów teleinformatycznych lub systemów łączności miejscem udzielania świadczeń jest miejsce przebywania osób wykonujących zawód medyczny udzielających tych świadczeń.
6. Świadczenia w Hospicjum Perinatalnym udzielane są stacjonarnie w siedzibie Hospicjum.

ROZDZIAŁ 4

PRZEBIEG PROCESU UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

1. KRYTERIA KWALIFIKACJI DO DHPD
 - 1.1. HOSPICJUM DOMOWE DLA DZIECI
 - a) Przyjęcie pacjenta odbywa się na podstawie e-skierowania do placówki, wystawionego przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego - lekarz prowadzący leczenie szpitalne lub lekarz pierwszego kontaktu.
 - b) Choroba pacjenta jest nieuleczalna, obciążona ryzykiem przedwczesnej śmierci.
 - W przypadku rozpoznania o niepostępującym charakterze, podstawą kwalifikacji do opieki jest indywidualna analiza potrzeb dziecka i rodziny przeprowadzona przez lekarza hospicjum.
 - Lekarz hospicjum domowego w trakcie konsultacji wypełnia dokumenty kwalifikujące pacjenta do leczenia w hospicjum.
 - c) Rodzice lub opiekunowie są w stanie sprawować całodobową opiekę nad dzieckiem w domu, warunki mieszkaniowe spełniają podstawowe wymagania sanitarne i techniczne.
 - d) Rodzice lub opiekunowie oraz pacjent wyrażają zgodę na przyjęcie do hospicjum domowego, akceptują Regulamin organizacyjny podmiotu leczniczego Hospicjum Pomorze Dzieciom.

	REGULAMIN ORGANIZACYJNY PODMIOTU LECZNICZEGO HOSPICJUM POMORZE DZIECIOM	Wydanie 2.0 2026-01-19
ul. Ugory 9, 80-663 Gdańsk NIP 5833170734 KRS 0000 523 966		Strona 6 z 12

- e) Procedura przyjęcia poprzedzona jest konsultacją pacjenta z zespołem hospicjum (lekarz, pielęgniarka(-arz), oraz psycholog).
- f) Pacjent zakończył leczenie przyczynowe i/lub diagnostykę choroby podstawowej.
- g) Rodzice lub opiekunowie nie wyrażają zgody na respiratoroterapię.
- h) Hospicjum domowe dla dzieci przyjmuje pod opiekę pacjentów pediatrycznych do ukończenia 18. roku życia. W wyjątkowych przypadkach pacjent dorosły może być objęty opieką hospicjum domowego dla dzieci:
 - jednostka chorobowa ma charakter wrodzony lub ograniczający życie i została zdiagnozowana przed ukończeniem 18. roku życia,
 - pacjent korzystał z opieki hospicjum domowego dla dzieci przed ukończeniem 18. roku życia.

1.1. HOSPICJUM PERINATALNE

- Przyjęcie odbywa się na podstawie e-skierowania do placówki, wystawionego przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego m.in. ginekologa, genetyka, lekarza rodzinnego.
- Opieka dotyczy rodzin w których u ich nienarodzonego dziecka rozpoznano ciężkie nieodwracalne uszkodzenie lub chorobę zagrażającą życiu (wady rozwojowe wrodzone, zniekształcenie i aberracje chromosomowe ICD-10 P00-P96, Q00-Q99).
- Rodzice wyrażają zgodę na przyjęcie do hospicjum perinatalnego, akceptują niniejszy Regulamin
- Procedura przyjęcia poprzedzona jest konsultacją rodziców z zespołem hospicjum perinatalnego (lekarz, psycholog oraz koordynator perinatalnej opieki paliatywnej).
- Hospicjum perinatalne sprawuje opiekę nad rodziną do 28 dnia po porodzie.

2. ZGŁOSZENIE

2.1. Zgłoszenia chorego dziecka do opieki leczniczej DHPD dokonują rodzice, opiekunowie prawni lub lekarz aktualnie opiekujący dzieckiem poprzez kontakt z Dyrektorem Medycznym i/lub lekarzem koordynującym:

- a) telefonicznie,
- b) drogą mailową.


2.2. Przyjmowanie zgłoszeń do DHPD.

2.2.1. Domowe Hospicjum dla Dzieci

- a) od poniedziałku do piątku, w godzinach od 9:00 do 15:00 – telefonicznie 512 170 227 lub 512-170-733
- b) codziennie – mailowo na adres: hospicjum@pomorzedzieciom.pl. Konieczne jest podanie:
 - w tytule wiadomości: ZGŁOSZENIE HOSPICJUM DOMOWE DLA DZIECI,
 - w treści wiadomości: numeru telefonu do kontaktu z rodzicem/opiekunem, rozpoznanie u dziecka.
- c) całodobowo poprzez aplikację OSOZ (Ogólnopolski System Ochrony Zdrowia).

2.2.2. Hospicjum Perinatalne

- a) od poniedziałku do piątku, w godzinach 9:00-15:00 – telefonicznie na numer 588 855 111
- b) codziennie – mailowo na adres: tulipani@pomorzedzieciom.pl. Konieczne jest podanie:
 - w tytule wiadomości: ZGŁOSZENIE HOSPICJUM PERINATALNE
 - w treści wiadomości: numeru telefonu do kontaktu, rozpoznanie u dziecka, tydzień ciąży
- c) całodobowo poprzez aplikację OSOZ (Ogólnopolski System Ochrony Zdrowia).

	REGULAMIN ORGANIZACYJNY PODMIOTU LECZNICZEGO HOSPICJUM POMORZE DZIECIOM	Wydanie 2.0 2026-01-19
ul. Ugory 9, 80-663 Gdańsk NIP 5833170734 KRS 0000 523 966		Strona 7 z 12

2.3. Informacja o sposobie zgłoszenia dzieci do DHPD jest ogłoszona do publicznej wiadomości przez zamieszczenie informacji:


- a) W odniesieniu do pediatrycznej opieki paliatywnej - na stronie www.pomorzedzieciom.pl
- b) W odniesieniu do perinatalnej opieki paliatywnej – na stronie www.hospicjumtulipani.pl

3. PRZYJĘCIE

- 3.1. Przyjęcie oraz odmowa przyjęcia pacjenta do opieki leczniczej w DHPD następuje na podstawie decyzji zespołu placówki. W przypadku zgłoszenia pacjenta do opieki leczniczej w DHPD przez opiekuna faktycznego lub lekarza, jego przyjęcie do tej opieki wymaga zgody opiekunów prawnych w myśl obowiązujących przepisów.
- 3.2. W przypadku braku możliwości przyjęcia dziecka do opieki leczniczej w DHPD w chwili zgłoszenia, rodzice/opiekunowie są informowani o możliwości zgłoszenia się do innej jednostki o podobnym profilu działania znajdującej się w pobliżu miejsca zamieszkania chorego dziecka.

3.3. HOSPICJUM DOMOWE DLA DZIECI

- 3.3.1 Po przyjęciu dziecka Dyrektor Medyczny wraz z koordynatorami zespołów (lekarski, pielęgniarski, fizjoterapeutyczny, psychologiczny) ustalają skład zespołu realizującego świadczenia lecznicze i uzgadniają z rodzicami/opiekunami termin następnej wizyty.
- 3.3.2 Zakres działań leczniczych zespołu obejmuje:
 - a) wizytę lekarza w razie potrzeby, ale nie rzadziej niż dwa razy w miesiącu,
 - b) wizytę pielęgniarki/pielęgniara w razie potrzeby, ale nie rzadziej niż dwa razy w tygodniu,
 - c) fizjoterapię ruchową – jej zakres i częstość dostosowana jest do stanu ogólnego pacjenta i jego aktualnych potrzeb,
 - d) porady psychologiczne i psychoedukację – zakres i częstość dostosowana jest do potrzeb pacjenta i/lub jego rodziny.
 - e) Opiekę duchową w zależności od wyznania.
- 3.3.3 W przypadku nieobecności lekarza prowadzącego lub pielęgniarki/pielęgniara prowadzącej, ich zadania u pacjenta czasowo przejmują inni członkowie zespołów.
- 3.3.4 Opiekę nad pacjentem w dni robocze od godziny 15:30 do 7:30 (godziny wieczorne i nocne) oraz w weekendy i święta sprawuje zespół dyżurny (lekarz i pielęgniarka/pielęgniarz).
- 3.3.5 Obowiązki rodziców/opiekunów prawnych/opiekunów faktycznych dziecka:
 - a) Dostarczenie dowodu ubezpieczenia zdrowotnego dziecka. W razie braku takiego ubezpieczenia opieka lecznicza będzie świadczona dziecku bezpłatnie z odpowiednią adnotacją, zgodnie z art. 2, pkt. 1.3) ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej ze środków publicznych z 7 lipca 2011 roku,
 - b) udostępnienie personelowi prowadzącemu dokumentację medyczną, która stanowi o zakończeniu, odstąpieniu lub braku możliwości leczenia przyczynowego choroby podstawowej,
 - c) przestrzeganie zaleceń zespołu medycznego, a w przypadku odstąpienia od ich realizacji natychmiastowe powiadomienie o tym członków tego zespołu,
 - d) dbanie o czystość i użytkowanie powierzonego sprzętu medycznego zgodnie z jego przeznaczeniem oraz zaleceniami zespołu medycznego.
 - e) Przekazywanie informacji zespołowi medycznemu o zmianie stanu zdrowia dziecka oraz planowanych lub nagłych hospitalizacjach.

	REGULAMIN ORGANIZACYJNY PODMIOTU LECZNICZEGO HOSPICJUM POMORZE DZIECIOM	Wydanie 2.0 2026-01-19
ul. Ugory 9, 80-663 Gdańsk NIP 5833170734 KRS 0000 523 966		Strona 8 z 12

- f) Podawanie leków zgodnie z Kartą Zleceń Lekarskich i nie podejmowanie samodzielnych decyzji o zakończeniu lub modyfikacji leczenia.

3.3.6 Wypisanie dziecka z Hospicjum Domowego dla Dzieci, jeżeli okoliczności szczególne nie stanowią inaczej, następuje, gdy:

- a) Lekarz hospicjum stwierdza, że nastąpiła poprawa lub stabilizacja stanu zdrowia (w szczególności przypadków dotyczących poprawy stanu ogólnego w okresie niemowlęcym lub remisja w chorobie nowotworowej) i dziecko nie wymaga leczenia objawowego albo leczenie takie może być kontynuowane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej lub AOS (Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej).
- b) Rodzice, opiekunowie lub dziecko (które ukończyło 16 lat), sprzeciwiają się leczeniu proponowanemu przez lekarza hospicjum, a mającemu w ocenie lekarza istotny wpływ na stan zdrowia pacjenta.
- c) Następuje zmiana decyzji rodziców, opiekunów lub dziecka (które ukończyło 16 lat) odnośnie do podjęcia leczenia eksperymentalnego lub przedłużającego życie.
- d) Pacjent, który osiągnął pełnoletność, leczony przez hospicjum dla dzieci chce przenieść się do hospicjum dla dorosłych lub NFZ nie wyraża zgody na dalsze leczenie w hospicjum dla dzieci.
- e) Następuje zmiana miejsca zamieszkania poza rejon działania DHPD lub miejsce zamieszkania przestaje spełniać warunki, o których mowa w Rozdziale 4 pkt 1.1 lit) Regulaminu Organizacyjnego.
- f) Rodzice lub opiekunowie nie są w stanie wykonywać zaleceń lekarza hospicjum.
- g) W momencie śmierci dziecka.

3.4. HOSPICJUM PERINATALNE

3.4.1 Po przyjęciu zgłoszenia koordynator perinatalnej opieki paliatywnej zwołuje zespół konsultujący i uzgadnia z rodzicami termin konsultacji wstępnej.

3.4.2 Zakres działań leczniczych obejmuje:

- a) konsultacje lekarskie z lekarzem hospicjum oraz lekarzami innych placówek medycznych,
- b) wsparcie psychologa hospicjum,
- c) koordynację opieki.,
- d) opiekę duchową w zależności od wyznania.


3.4.3 Działania lecznicze organizowane są od poniedziałku do piątku w godzinach wskazanych w Załączniku 1.

3.4.4 W przypadku nieobecności członków zespołu opiekującego się rodziną, czasowo ich obowiązki przejmują inni członkowie zespołu.

3.4.5 Obowiązki podopiecznych:

- a) Ciężarna powinna udostępnić personelowi prowadzącemu dokumentację medyczną, która stanowi o zakończeniu, odstąpieniu lub braku możliwości leczenia przyczynowego jej choroby podstawowej i/lub nienarodzonego dziecka.
- b) Rodzice/opiekunowie prawni dziecka zobowiązują się przestrzegać zaleceń zespołu, a w przypadku odstąpienia od ich realizacji zobowiązują się natychmiast powiadomić o tym członków tego zespołu.
- c) W razie braku takiego ubezpieczenia opieka lecznicza będzie świadczona ciężarnej bezpłatnie z odpowiednią adnotacją, zgodnie z Art.68 ust. 3 Konstytucji.

3.4.6 W przypadku braku ubezpieczenia zdrowotnego ciężarna powinna złożyć stosowne oświadczenie.

	REGULAMIN ORGANIZACYJNY PODMIOTU LECZNICZEGO HOSPICJUM POMORZE DZIECIOM	Wydanie 2.0 2026-01-19
ul. Ugory 9, 80-663 Gdańsk NIP 5833170734 KRS 0000 523 966		Strona 9 z 12


3.4.7 Wypis z hospicjum perinatalnego następuje:

- a) Zgodnie z ustawą standardowo po upływie 28 dni kalendarzowych od daty porodu.
- b) W przypadku zmiany decyzji rodziców o objęciu perinatalną opieką paliatywną.
- c) W przypadku, gdy rodzice nie są w stanie wykonać zaleceń zespołu.
- d) W przypadku zmiany rozpoznania u dziecka w toku opieki.

ROZDZIAŁ 5

ORGANIZACJA I ZADANIA JEDNOSTKI I POSZCZEGÓLNYCH KOMÓREK HOSPICJUM ORAZ WARUNKI ICH WSPÓŁDZIAŁANIA

1. Do wspólnych zadań komórek organizacyjnych oraz osób zajmujących samodzielne stanowiska pracy, tworzących strukturę organizacyjną należy realizacja zadań i celu, dla którego została utworzona, określonych w powszechnie obowiązujących przepisach prawa oraz niniejszym Regulaminie.
2. Wszystkie komórki organizacyjne oraz pracownicy zajmujący samodzielne stanowiska są zobowiązani do należytego wykonywania swoich zadań określonych w niniejszym Regulaminie.
3. Ramowy zakres obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności kierowników komórek organizacyjnych i pracowników samodzielnych ustala Zarząd.
4. Szczegółowy zakres obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności w komórkach organizacyjnych ustalają kierownicy tych komórek, zatwierdza Zarząd.
5. Pracownicy zajmujący kierownicze stanowiska zobowiązani są do planowania, organizowania i nadzorowania pracy oraz kontroli merytorycznej w podległych komórkach.
6. Poszczególne komórki organizacyjne obowiązują zasada wzajemnego współdziałania, koordynacji pracy i przekazywania informacji.
7. Wszystkie komórki organizacyjne oraz pracownicy zajmujący samodzielne stanowiska są zobowiązani do wykonywania innych czynności określonych w poszczególnych aktach wewnętrznych Zarządu lub jego poleceniach.
8. Pion hospicyjny (Hospicjum Domowe dla Dzieci, Hospicjum Perinatalne) podlega pod Zarząd, jego pracami kieruje Dyrektor Medyczny.
9. Do zadań Dyrektora Medycznego w szczególności należy:
 - a) nadzór kierowniczy, planowanie i organizacja pracy pionu hospicyjnego, prowadzenie odpraw medycznych,
 - b) nadzór merytoryczny nad wdrażanymi programami medycznymi,
 - c) ścisła współpraca z zespołem medycznym (lekarze, pielęgniarki, fizjoterapeuci) oraz psychologami,
 - d) monitorowanie oraz kontrola realizowanych świadczeń zdrowotnych finansowanych przez NFZ,
 - e) prowadzenie rozmów kwalifikacyjnych do zespołu medycznego wraz z Zarządem,
 - f) współpraca w zakresie rozwoju perinatalnej i pediatrycznej opieki paliatywnej,
 - g) współpraca przy tworzeniu, opiniowaniu i zatwierdzaniu procedur wykonawczych dla pionu hospicyjnego,
 - h) współpraca z zespołem administracyjnym w zakresie kontroli i rozliczaniu umów w zakresie świadczeń zdrowotnych,
 - i) przygotowywanie raportów, sprawozdań i informacji dotyczących działalności DHPD w zakresie i terminach określonych przez jednostki sprawujące nadzór nad funkcjonowaniem DHPD,
 - j) współpraca z Zarządem w zakresie prawidłowego funkcjonowania DHPD,

	REGULAMIN ORGANIZACYJNY PODMIOTU LECZNICZEGO HOSPICIUM POMORZE DZIECIOM	Wydanie 2.0 2026-01-19
ul. Ugory 9, 80-663 Gdańsk NIP 5833170734 KRS 0000 523 966		Strona 10 z 12

- k) nadzór nad zakupami i obiegiem wyposażenia medycznego,
- l) nadzór nad stanem sanitarno-epidemiologicznym w DHPD,
- m) zapewnienie wysokiej jakości usług medycznych świadczonych przez DHPD,
- n) monitorowanie rozwoju opieki paliatywnej, perinatalnej i nowych technologii,
- o) reprezentowanie DHPD w środowisku naukowym, medycznym i w mediach.

Strukturę organizacyjną przedstawia Załącznik 2A do niniejszego Regulaminu.

Zadania poszczególnych jednostek organizacyjnych przedstawia Załącznik 2B do niniejszego Regulaminu.

ROZDZIAŁ 6

WSPÓŁPRACA Z INNYMI PODMIOTAMI PROWADZĄCYMI DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ

1. W procesie udzielania świadczeń leczniczych DHPD współpracuje z innymi podmiotami wykonującymi działalność medyczną:
 - a) zapewnienie zaplecza diagnostycznego – z Uniwersyteckim Centrum Klinicznym w Gdańsku,
 - b) kierowanie pacjentów na niezbędne konsultacje specjalistyczne i do przeprowadzania koniecznych zabiegów chirurgicznych oraz przyjęcia dziecka do koniecznej hospitalizacji – z Uniwersyteckim Centrum Klinicznym w Gdańsku, Szpitalami spółki Copernicus, Szpitalami Pomorskimi.
 - c) transportu i utylizacji odpadów medycznych – z podmiotem zewnętrznym- usługodawcą w zakresie transportu, utylizacji i likwidacji odpadów medycznych, wg zawartej umowy.
2. W czasie korzystania ze świadczeń innych podmiotów leczniczych finansowanych przez NFZ pacjent musi być wypisany (zawieszony) z DHPD.

ROZDZIAŁ 7.

OPŁATY I UDOSTĘPNIANIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

1. DHPD nie pobiera opłat za udostępnianie dokumentacji medycznej.
2. Dokumentacja medyczna jest udostępniana zgodnie z ustaleniami w sposób określony w art. 28 ust.4 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

ROZDZIAŁ 8.

OPŁATY ZA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH ORAZ PRZECHOWYWANIE ZWŁOK PACJENTA PRZEZ OKRES DŁUŻSZY NIŻ 72 GODZINY

1. DHPD nie udziela odpłatnych świadczeń zdrowotnych.
2. Ze względu na charakter swojej działalności DHPD nie przechowuje zwłok pacjentów. W związku z tym, DHPD nie pobiera opłaty za przechowywanie zwłok pacjenta przez okres dłuższy niż 72 godziny od osób lub instytucji uprawnionych do pochowania zwłok na podstawie ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. z 2024 r. poz. 576) oraz od podmiotów, na zlecenie których przechowuje się zwłoki w związku z toczącym się postępowaniem karnym.

ROZDZIAŁ 9**PRAWA PACJENTA**

1. Informacje na temat przysługujących praw są przekazywane pacjentowi i/lub jego opiekunom w momencie przyjęcia do DHPD w formie ulotki informacyjnej opracowanej przez Biuro Rzecznika Praw Pacjenta.
2. Ulotka informacyjna znajduje się również na stronie internetowej www.pomorzedzieciom.pl w zakładce Dla Rodzica > Przyjęcie do hospicjum.
3. Informacje na temat praw dziecka śmiertelnie chorego w domu zawiera Załącznik 3 do niniejszego Regulaminu.

ROZDZIAŁ 10**SYSTEM SKARG I REKOMENDACJI**

1. W Hospicjum istnieje możliwość zgłoszenia skargi lub rekomendacji dotyczącej sprawowanej opieki poprzez kod QR.
2. Formularz zgłoszeniowy jest dostępny również na stronach internetowych www.pomorzedzieciom.pl, www.hospicjumtulipani.pl
3. Istnieje również możliwość kontaktu poprzez email na adres hospicjum@pomorzedzieciom.pl
 - Tytuł email: SKARGA/REKOMENDACJA.
 - W treści email: obszar, którego dotyczy skarga/rekomendacja, opis sytuacji, informacja o wcześniejszych zgłoszeniach (w przypadku złożenia skargi).

**ROZDZIAŁ 11****PRZYJĘCIA/ZMIANY DO REGULAMINU**

Niniejszy Regulamin wchodzi w życie z dniem 12.01.2026 r.

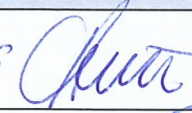
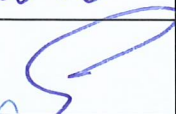
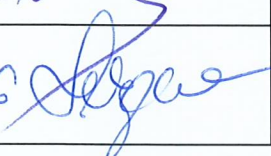
Hospicjum przysługuje prawo do zmiany niniejszego Regulaminu w każdym momencie. Zmiany Regulaminu zostaną zakomunikowane w sposób przewidziany dla ogłoszenia przyjętego Regulaminu.

W kwestiach nieujętych w Regulaminie a wymagających stosownej decyzji Hospicjum decyduje Prezes Zarządu wraz z Dyrektorem Medycznym lub Dyrektorem ds. Administracyjnych.

W sprawach nieuregulowanych Regulaminem zastosowanie znajdują przepisy prawa polskiego.

SPIS ZAŁĄCZNIKÓW

- | | |
|---------------|--|
| Załącznik 1. | Godziny realizacji świadczeń – perinatalna opieka paliatywna |
| Załącznik 2A. | Struktura organizacyjna |
| Załącznik 2B. | Zadania poszczególnych jednostek organizacyjnych |
| Załącznik 3. | Karta praw dziecka śmiertelnie chorego w domu |
| Załącznik 4. | Oświadczenie o zapoznaniu się z Regulaminem organizacyjnym podmiotu leczniczego Hospicjum Pomorze Dzieciom |

	Imię i nazwisko	Stanowisko	Data i podpis
OPRACOWAŁ	Arkadiusz Czerwiński	Dyrektor ds. Administracyjnych	09.01.2026 
	Elżbieta Pilarczyk	Dyrektor Medyczny	14.01.2026 
ZATWIERDZIŁ	Ewa Liegman	Prezes Zarządu	14.01.2026 

HISTORIA ZMIAN DOKUMENTU

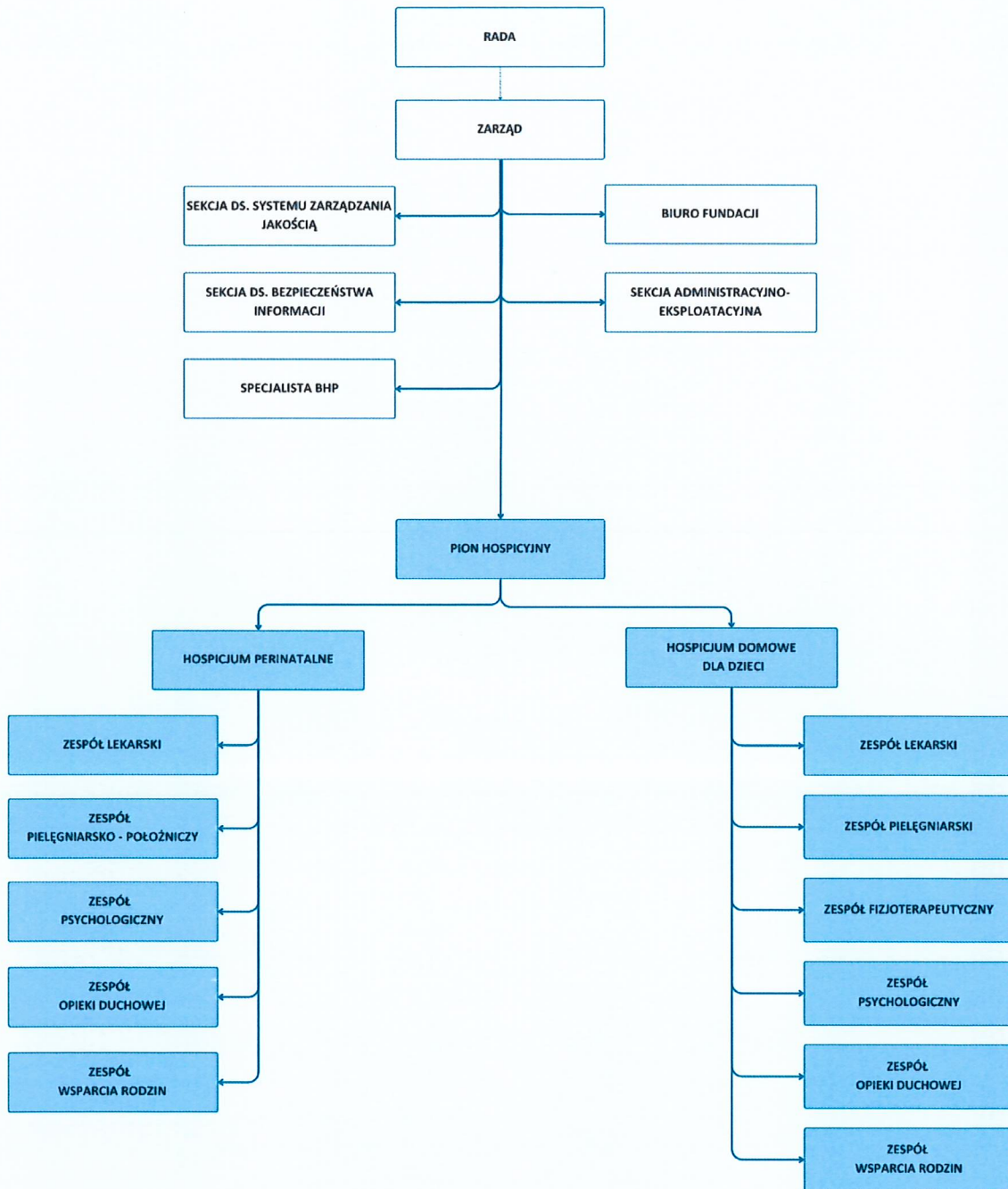
Wersja	Data	Zakres zmiany
1.0.	2022-11-22	Opracowanie pierwszej wersji dokumentu.
2.0.	2026-01-19	Opracowanie i wdrożenie drugiej wersji dokumentu. Aktualizacja treści. Opracowanie nowej szaty graficznej.

 ul. Ugory 9, 80-663 Gdańsk NIP 5833170734 KRS 0000 523 966	GODZINY REALIZACJI ŚWIADCZEŃ PERINATALNA OPIEKA PALIATYWNA	Wydanie 1.0 2026-01-19	Strona 1
		Regulamin organizacyjny podmiotu leczniczego	Załącznik 1

PN	WT	ŚR	CZW	PT
14:30 – 18:00	14:30-18:00	7:00-8:00 Przerwa 14:30-16:30	14:30-18:00	14:30-18:00

Godziny realizacji świadczeń mogą ulec zmianie.

HISTORIA ZMIAN DOKUMENTU		
Wersja	Data	Zakres zmiany
1.0	2026-01-19	Opracowanie pierwszej wersji dokumentu.



HISTORIA ZMIAN DOKUMENTU

Wersja	Data	Zakres zmiany
1.0.	2026-01-19	Opracowanie pierwszej wersji dokumentu, zgodnej z Główną Księgą Jakości Fundacji Hospicjum Pomorze Dzieciom (wyd. 7.1, 2025-10-01).

ZADANIA POSZCZEGÓLNYCH JEDNOSTEK ORGANIZACYJNYCH

JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA	KIEROWNIK JEDNOSTKI	WYKAZ STANOWISK POWOLANYCH W RAMACH JEDNOSTKI	ZADANIA
RADA FUNDACJI	Przewodniczący Rady	Przewodniczący Rady Członek Rady	<ol style="list-style-type: none"> Wytyczanie głównych kierunków działalności Fundacji. Powoływanie i odwoływanie Prezesa i członków Zarządu oraz członków Rady Fundacji. Opiniowanie i zatwierdzanie rocznych i wieloletnich planów i programów działania Fundacji. Opiniowanie i zatwierdzanie sprawozdań Zarządu z działalności Fundacji. Możliwość uchwalenia regulaminu i działania Rady. Podjęcie uchwały. Ustalanie wynagrodzenia członków Zarządu Fundacji i zawieranie umów o pracę z członkami Zarządu Fundacji. Wyrażanie zgody na nabywanie i zbywanie nieruchomości. Udzielanie absolutorium członkom Zarządu. Podjęcie uchwały o likwidacji Fundacji.
ZARZĄD	Prezes Zarządu	Prezes Zarządu	<ol style="list-style-type: none"> Kierowanie działalnością Fundacji zgodnie ze Statutem. Podjęcie czynności związanych z bieżącą działalnością Fundacji. Reprezentowanie Fundacji na zewnątrz. Przygotowywanie wieloletnich i rocznych programów działania Fundacji. Zarządzanie majątkiem i funduszami Fundacji. Przyjmowanie subwencji, darowizn, spadków i zapisów. Ustalanie wysokości zatrudnienia i zasad wynagradzania pracowników Fundacji. Sporządzanie corocznego sprawozdania z działalności Fundacji. Występowanie z wnioskami do Rady Fundacji o rozszerzenie składu Zarządu i o rozszerzenie składu Rady Fundacji. Występowanie z wnioskami do Rady Fundacji o wprowadzenie zmian w Statucie. Możliwość uchwalenia regulaminu pracy Zarządu, Wszystkie sprawy niezastrzeżone dla Rady Fundacji.
BIURO FUNDACJI	Prezes Zarządu	Dyrektor Komunikacji i Relacji Zewnętrznych Koordynator projektów Koordynator wolontariatu Specjalista ds. kontaktu z pacjentem	<ol style="list-style-type: none"> Koordinacja prac wolontariuszy. Organizacja i koordynacja wydarzeń cyklicznych i bieżących. Planowanie i realizacja komunikacji wewnętrznej i zewnętrznej. Planowanie, nadzór, wykonanie projektów edukacyjnych w różnych kategoriach wiekowych. Sporządzanie/realizacja działań w zakresie promocji i marketingu.
SEKCJA DS. SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ	Prezes Zarządu	Pełnomocnik ds. Systemu Zarządzania Jakością	<ol style="list-style-type: none"> Zapewnienie sprawnego wdrożenia procedur ISO oraz nadzór nad poprawnością ich bieżącej realizacji w organizacji. Informowanie zarządu organizacji o postępach związanych z realizacją zadań z obszaru zarządzania jakością. Informowanie pracowników o wymogach ISO i propagowanie standardów pro jakościowych oraz propagacyjnych w Fundacji. Przeprowadzanie audytów wewnętrznych. Organizowanie szkoleń dla pracowników na temat zasad jakości. Monitorowanie zadowolenia interesariuszy, zbieranie ich opinii oraz podejmowanie działań w odpowiedzi na uwagi i sugestie.
SEKCJA BEZPIECZEŃSTWA INFORMACJI	Nie dotyczy	Inspektor Ochrony Danych	<ol style="list-style-type: none"> Bieżące informowanie Zarządu Fundacji oraz pracowników, którzy przetwarzają dane osobowe, o obowiązkach spoczywających na nich na mocy Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób b fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – dalej „RODO”) oraz ustawy o ochronie danych osobowych i doradzanie im w tej sprawie. Monitorowanie przestrzegania w Fundacji rozporządzenia RODO, innych przepisów Unii Europejskiej lub jej państw członkowskich o ochronie danych oraz polityk Zamawiającego jako administratora lub podmiotu przetwarzającego w dziedzinie ochrony danych osobowych, w tym podziału obowiązków, działaniu zwiększającemu świadomość, szkoleniu personelu uczestniczącego w operacjach przetwarzania oraz powiązanych z tym audytów. Udzielanie na żądanie kierownictwa zaleceń do oceny skutków dla ochrony danych oraz monitorowaniu ich wykonania zgodnie z art. 35 RODO; Współpraca z Zarządem;

ZADANIA POSZCZEGÓLNYCH JEDNOSTEK ORGANIZACYJNYCH

Wydanie 1.0 2026-01-19	Strona 2 z 4
Regulamin organizacyjny podmiotu leczniczego	Załącznik 2B

JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA	KIEROWNIK JEDNOSTKI	WYKAZ STANOWISK POWOLANYCH W RAMACH JEDNOSTKI	ZADANIA
SEKCJA ADMINISTRACYJNO - EKSPLOATACYJNA	Dyrektor ds. Administracyjnych	Dyrektor ds. Administracyjnych Analityk procesowy Informatyk	<ol style="list-style-type: none"> Pełnienie funkcji punktu kontaktowego dla Zarządu w kwestiach związanych z przetwarzaniem, w tym z uprzednimi konsultacjami, o których mowa w art. 36 RODO, oraz w stosownych przypadkach prowadzeniu konsultacji we wszelkich innych sprawach; Pełnieniu roli punktu kontaktowego dla osób, których dane dotyczą, we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem ich danych osobowych oraz z wykonywaniem praw przysługujących im na mocy rozporządzenia RODO. W zakresie koordynacji procesu reakcji na incydenty dotyczące danych osobowych; monitorowania zmian w przepisach prawnych i ich interpretacji dokonywanych przez organ nadzorczy w zakresie ochrony danych osobowych W zakresie opiniowania i doradztwa w zakresie procesów i procedur wewnętrznych Zamawiającego, w szczególności tych, których wprowadzenie, stosowanie lub zaniechanie może mieć wpływ na bezpieczeństwo danych osobowych przetwarzanych przez Hospicjum. Zapewnienie prawidłowego obiegu dokumentów. Przygotowanie/weryfikacja/kontrola dokumentacji oraz umów. Kompletowanie dokumentacji związanej z zatrudnieniem/zwalnianiem pracowników. Zapewnienie aktualności wymaganych dokumentów pracowniczych (szkolenia BHP, orzeczenia lekarskie, polisy OC) Rozliczenia pracowników etatowych i na umowach cywilnoprawnych. Nadzór i realizacja przeglądów infrastruktury technicznej, sprzętu medycznego, samochodów. Nadzór i realizacja zakupów sprzętu medycznego i niemedycznego Zapewnienie aktualności polis ubezpieczeniowych (budynki, mieszkanie, OC, samochody, inne) Nadzór nad odbiorem odpadów komunalnych i medycznych oraz sprzątaniem budynku.
SPECIALISTA BHP	Nie dotyczy	Inspektor ds. BHP	<ol style="list-style-type: none"> Ocena ryzyka zawodowego występującego na poszczególnych stanowiskach pracy Przeprowadzanie szkoleń z zakresu BHP Dokonywanie przeglądu warunków pracy, okresowej oceny stanu bezpieczeństwa i higieny pracy Opiniowanie podejmowanych w Fundacji środków zapobiegających wypadkom przy pracy i chorobom zawodowym Współdziałanie z Zarządem w realizacji jego obowiązków w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy.
PION HOSPICYJNY			
HOSPICIUM DOMOWE DLA DZIECI	Dyrektor Medyczny	Dyrektor Medyczny Koordynator lekarzy Koordynator zespołu pielęgniarskiego Koordynator fizjoterapeutów Koordynator psychologów Lekarz Pielęgniarka/pielęgniarski Fizjoterapeuta Psycholog Kapelan Specjalista ds. wsparcia rodzin	<ol style="list-style-type: none"> Zapewnienie godnych warunków życia i umierania w środowisku domowym. Monitorowanie stanu zdrowia pacjenta. Leczenie dolegliwości bólowych. Profilaktyka i leczenie infekcji. Łagodzenie uporczywych objawów. Profilaktyka i leczenie odleżyn. Zapewnienie fizjoterapii w zależności od potrzeb. Zapewnienie wsparcia psychologicznego. Zapewnienie wsparcia społecznego.
HOSPICIUM PERINATALNE	Dyrektor Medyczny	Dyrektor Medyczny Lekarz hospicjum perinatalnego Psycholog hospicjum perinatalnego Koordynator perinatalnej opieki paliatywnej	<ol style="list-style-type: none"> Holistyczna opieka nad rodzicami sprawowana przez zespół hospicjum perinatalnego – lekarza, psychologa, koordynatorów opieki perinatalnej (np. pielęgniarki neonatologicznej, położnej). Konsultacja wstępna mająca na celu przedstawienie możliwości opieki ze strony hospicjum perinatalnego oraz rozłożenie napięcia i lęku pary. Objęcie rodziców opieką psychologiczną, w tym przygotowanie do porodu – w asyście psychologa hospicjum powstaje „List Rodziców” będący odpowiednikiem planu porodu. Opieka psychologiczna sprawowana jest do 28 dnia po porodzie, z możliwością przedłużenia jej na okres roku po rozwiązaniu (wsparcie w żałobie). Konsultacja pary z ginekologiem oraz neonatologiem w towarzystwie koordynatora perinatalnej opieki paliatywnej w szpitalu, gdzie rodzic/ rodzice zdecydowali się na poród.

ZADANIA POSZCZEGÓLNYCH JEDNOSTEK ORGANIZACYJNYCH

Wydanie 1.0
2026-01-19

Strona 3 z 4

Regulamin
organizacyjny
podmiotu leczniczego
Załącznik 2B

JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA	KIEROWNIK JEDNOSTKI	WYKAZ STANOWISK POWOLANYCH W RAMACH JEDNOSTKI	ZADANIA
			<ol style="list-style-type: none">Opieka nad rodzicami sprawowana przez koordynatorów hospicjum perinatalnego – umawianie terminów wizyt, obieg dokumentacji medycznej, współpraca z personelem szpitala w momencie wystąpienia powikłań ciąży oraz porodu.Wsparcie duchowe kapłanów różnych religii i wyznań oraz pomoc w rozwiązywaniu dylematów etycznych.Kontynuacja sprawowanej opieki po porodzie. W przypadku dzieci kwalifikujących się pod opiekę domowego hospicjum całodobowa, fachowa opieka medyczna, wsparcie psychologiczne, duchowe i socjalne dla całej rodziny, po śmierci dziecka programy wsparcia po stracie (indywidualne oraz grupowe).Możliwość konsultacji z pracownikami socjalnym odnośnie przekazania informacji dotyczących postępowania w przypadku śmierci dziecka i/lub sposobu jego pochówku oraz przystępujących świadczeń.

HISTORIA ZMIAN DOKUMENTU

Wersja	Data	Zakres zmiany
1.0.	2026-01-19	Opracowanie pierwszej wersji dokumentu, zgodnej z Załącznikiem 6 Opis jednostki organizacyjnej Głównej Księgi Jakości Fundacji Hospicjum Pomorze Dzieciom.

KARTA PRAW DZIECKA ŚMIERTELNIE CHOREGO W DOMU

PRAWO DO GODNOŚCI, SZACUNKU I INTYMNOŚCI

Dzieci mają zagwarantowane warunki życia w domu z poszanowaniem intymności i godności

PARTNERSKA RELACJA Z RODZICAMI

Uznanie rodziców za głównych opiekunów, prawo do pełnej informacji i decyzji zgodnie z dobrem dziecka

PRAWO DO KOMPLEKSOWEJ OPIEKI PALIATYWNEJ

Aktywna, całościowa domowa opieka paliatywna mająca na celu poprawę jakości życia

WSPARCIE DLA RODZIN W ŻAŁOBIE

Tak długo, jak będzie to potrzebne

PRAWO DO NAUKI W DOMU

Edukacja dostosowana do stanu zdrowia dziecka

WYSOKIE KWALIFIKACJE PERSONELU

Zapewnienie opieki fizycznej, emocjonalnej, socjalnej i duchowej

PRAWO DO OPIEKI SZPITALNEJ

Rodzice mogą podjąć decyzję o przeniesieniu dziecka do odpowiedniego oddziału szpitalnego

PRAWO DO OCHRONY PRZED BÓLEM I ZBĘDNYMI ZABIEGAMI

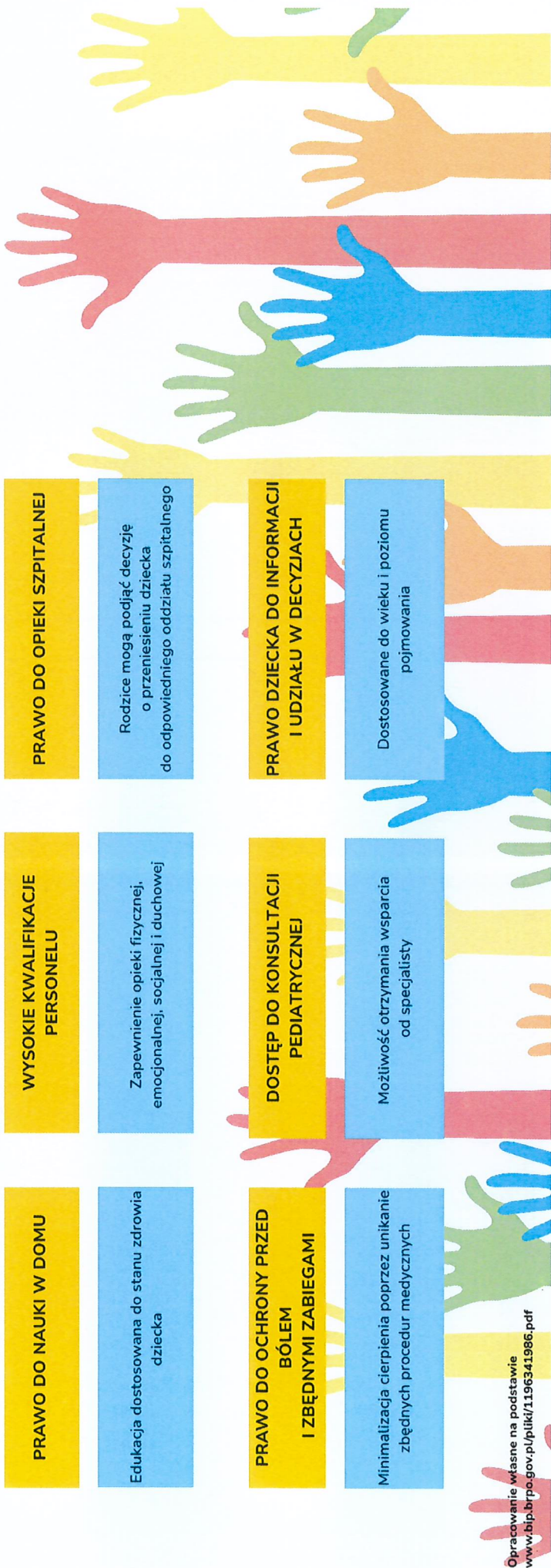
Minimalizacja cierpienia poprzez unikanie zbędnych procedur medycznych

DOSTĘP DO KONSULTACJI PEDIATRYCZNEJ

Możliwość otrzymania wsparcia od specjalisty

PRAWO DZIECKA DO INFORMACJI I UDZIAŁU W DECYZYJACH

Dostosowane do wieku i poziomu pojmowania



KARTA PRAW DZIECKA ŚMIERTELNIE CHOREGO W DOMU

Wydanie 2.0.
2026-01-19

Regulamin
organizacyjny
podmiotu leczniczego


Strona 2 z 2

Załącznik 3

HISTORIA ZMIAN DOKUMENTU

Zakres zmiany

Wersja	Data	
1.0.	2022-11-22	Opracowanie pierwszej wersji dokumentu.
2.0.	2026-01-19	Opracowanie drugiej wersji dokumentu. Opracowanie graficzne.

 ul. Ugory 9, 80-663 Gdańsk NIP 5833170734 KRS 0000 523 966	OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z REGULAMINEM PODMIOTU LECZNICZEGO HOSPICIUM POMORZE DZIECIOM	Wydanie 1.0. 2026-01-19	Strona 1 z 1
		Regulamin organizacyjny podmiotu leczniczego	Załącznik 4

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA: _____

DATA URODZENIA DZIECKA: _____

Niniejszym oświadczam, iż dysponując odpowiednią ilością czasu zapoznałem(am) się z treścią Regulaminu organizacyjnego obowiązującego w podmiocie leczniczym Hospicjum Pomorze Dzieciom dostępnego na stronie internetowej www.pomorzdzieciom.pl i zobowiązuję się do jego przestrzegania. Wszystkie informacje zawarte w dokumencie są dla mnie zrozumiałe. Miałem(am) możliwość zadania dodatkowych pytań i uzyskałem(am) na nie wyczerpujące odpowiedzi, zrozumiałe dla osób nie posiadających wiedzy medycznej. Otrzymałem(am) również broszurę informacyjną na temat Praw Pacjenta opracowaną przez Biuro Rzecznika Praw Pacjenta.

 Data i podpis matki/ opiekuna prawnego pacjenta

 Data, podpis pieczętka osoby
 przyjmującej oświadczenie

 Data i podpis ojca/ opiekuna prawnego pacjenta

HISTORIA ZMIAN DOKUMENTU		
Wersja	Data	Zakres zmiany
1.0.	2026-01-19	Opracowanie pierwszej wersji dokumentu.