

Regulamin Organizacyjno - Porządkowy
Ośrodka Rehabilitacyjno-Postresocjalizacyjnego w Darzewie
Stowarzyszenie Solidarni Plus

SPIS TREŚCI.

1. **Rozdział I. - POSTANOWIENIA OGÓLNE**
2. **Rozdział II - CELE I ZADANIA OŚRODKA**
3. **Rozdział III - PRZEPISY SZCZEGÓLNE DLA PACJENTÓW PRZEBYWAJĄCYCH W OŚRODKU**
4. **Rozdział IV - ZASADY OPUSZCZANIA OŚRODKA, PRZYJAZDY I WIZYTY OSÓB Z ZEWNĄTRZ**
5. **Rozdział V – STRUKTURA ORGANIZACYJNA OŚRODKA REHABILITACYJNO-POSTRESOCJALIZACYJNEGO**
6. **Rozdział VI - ZASADY UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ MEDYCZNYCH**
7. **Rozdział VII - ZARZĄDZANIE I NADZÓR**
8. **Rozdział VIII - OGÓLNE OBOWIĄZKI, UPRAWNIENIA I ODPOWIEDZIALNOŚĆ PRACOWNIKÓW**
9. **Rozdział IX. - PIECZĘCIE**
10. **Rozdział X. - WYKAZ REGULAMINÓW PORZĄDKOWYCH**
11. **Rozdział XI. - POSTANOWIENIA KOŃCOWE / OPŁATY ZA UDOSTĘPNIANIE DOKUMENTACJI**
12. **Rozdział XII - REGULAMIN DLA PACJENTÓW OŚRODKA REHABILITACYJNO-POSTRESOCJALIZACYJNEGO W DARŻEWIE PRZEPISY SZCZEGÓLNE DLA PACJENTÓW PRZEBYWAJĄCYCH W OŚRODKU**
13. **Rozdział XIII - SPRAWY SKARG I WNIOSKÓW**

POSTANOWIENIA OGÓLNE

§ 1

Niniejszy regulamin określa organizację **Ośrodka Rehabilitacyjno-Postresocjalizacyjnego** Stowarzyszenia **SOLIDARI PLUS** w Darzewie.

1. Ośrodek Rehabilitacyjno – Postresocjalizacyjny w Darzewie działa w oparciu o Statut ustalony Uchwałą Zarządu nr Głównego wersja statutu z dnia 16.11.2018
2. Regulamin niniejszy ma na celu zagwarantowanie przestrzegania praw pacjenta określonych i wynikających z przepisów ustawy z dnia 30 sierpnia 1991r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2007r. nr 14 poz. 89) oraz odrębnych przepisów.
3. Dyrektor Ośrodka ma obowiązek podania do wiadomości publicznej poprzez wywieszenie w widocznym miejscu przepisów dotyczących praw pacjenta określonych w ust. 2 niniejszego paragrafu.

§ 2

W skład Ośrodka wchodzi:

1. Ośrodek Rehabilitacyjno-Postresocjalizacyjny dla osób Uzależnionych od Substancji Psychoaktywnych (34 osoby).
2. Schronisko dla osób bezdomnych. (15 osób, w tym 12 mężczyzn, 3 kobiety)
3. Hostel (5 osób)
4. Pion administracyjno-techniczny.

Przepisy prawne obowiązujące w Ośrodku Rehabilitacyjno-Postresocjalizacyjnym Stowarzyszenia Solidarni PLUS (załącznik – przepisy prawne)

Regulaminu organizacyjno - porządkowy Ośrodka.

§ 3

Ilekoć w regulaminie jest mowa o:

1. "Organie założycielskim" - należy przez to rozumieć Stowarzyszenie „Solidarni Plus” Zarząd Główny Wandzin1, 77-300 Człuchów

§ 4

Przedmiotem działania Ośrodka jest realizacja zadań statutowych w zakresie leczenia uzależnienia od substancji psychoaktywnych.

Ośrodek Rehabilitacyjno-Postresocjalizacyjny otacza opieką osoby uzależnione od środków psychotropowych, nosiciele wirusa HIV, a także osoby po wielokrotnych próbach leczenia.

1. Do Ośrodka przyjmowane są również osoby uzależnione z sądowym nakazem leczenia.
2. Na terenie placówki istnieje możliwość odbywania kary ograniczenia wolności w Systemie Dozoru

Elektronicznego.

3. W Ośrodku istnieje możliwość wykonywania kontrolowanej pracy na cele społeczne w ramach kary ograniczenia wolności zasądzonej wyrokiem sądu.
4. Pobyt w ośrodku odbywa się na zasadzie dobrowolnej określonej regulaminem ośrodka.
5. W ośrodku obowiązują bezwzględne zasady abstynencji narkotykowej, alkoholowej i wszelkich środków zmieniających świadomość.
6. W ośrodku obowiązują zasady jawności, uczciwości i pracowitości.
7. Ośrodek funkcjonuje na zasadzie społeczności terapeutycznej.

Ośrodek udziela pacjentom świadczeń zdrowotnych nieodpłatnie:

- 1) dostępnymi metodami i środkami, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej z zakresu terapii i rehabilitacji uzależnień oraz psychiatrii.
- 2) zgodnie z zasadami etyki zawodowej,
- 3) z należytą starannością,
- 4) z poszanowaniem Praw pacjenta.

Ośrodek zapewnia należytą organizację i dostępność do udzielanych świadczeń zdrowotnych na warunkach określonych w umowie o udzielanie świadczeń zdrowotnych z Narodowym Funduszem Zdrowia.

§ 5

Ośrodek informuje pacjentów o czasie oczekiwania na świadczenie terapeutyczno – rehabilitacyjne.

§ 6

Pacjenci mają prawo do informacji o godzinach pracy osób, które udzielają świadczeń zdrowotnych w Ośrodku, tak terapeutycznych, jak i medycznych.

§ 7

Pacjenci przyjmowani są do Ośrodka na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza.

§ 8

Pacjentowi z diagnozą psychiatryczną przyjętemu do Ośrodka zapewnia się bezpłatnie leki.

§ 9

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

§ 10

Zaopatrzenie w środki pomocnicze przysługuje pacjentowi na zlecenie lekarza Ośrodka bezpłatnie.

§ 11

Pacjentowi na podstawie zlecenia lekarza przysługuje finansowany przez Ośrodek przejazd do Zakładu opieki zdrowotnej udzielającego świadczeń we właściwym zakresie i z powrotem w przypadkach:

- 1) konieczności podjęcia natychmiastowego leczenia w innym ZOZ-ie,
- 2) wynikających z potrzeby zachowania ciągłości leczenia.

§ 12

I Pacjent ma prawo do:

- 1) świadczeń zdrowotnych odpowiadających wymaganiom wiedzy zakresu terapii, rehabilitacji z zakresu terapii i medycyny
- 2) informacji o swoim stanie zdrowia,
- 3) wyrażenia zgody na udzielenie określonych świadczeń zdrowotnych lub ich odmowy, po uzyskaniu odpowiedniej informacji
- 4) intymności i poszanowania godności w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych

II. Pacjent przebywający w Ośrodku ma również prawo do:

- 1) a) kontaktu osobistego, telefonicznego lub korespondencyjnego z osobami z zewnątrz, zgodnie z Programem Merytorycznym Ośrodka
- 2) b) opieki duszpasterskiej.

§ 13

1. Ośrodek prowadzi dokumentację medyczną osób korzystających ze świadczeń zdrowotnych.
2. Ośrodek zapewnia ochronę wszelkich danych pacjenta zawartych w dokumentacji zgodnie z obowiązującymi przepisami RODO.
3. Placówka udostępnia dokumentację według zasad określonych Zarządzeniem Dyrektora w oparciu o obowiązujące przepisy.

ROZDZIAŁ II

CELE I ZADANIA OŚRODKA

Przedmiotem działania Ośrodka jest realizacja zadań statutowych w zakresie leczenia uzależnienia od substancji psychoaktywnych oraz wspieranie osób bezdomnych i wykluczonych społecznie

CELE:

1. Działania na rzecz osób niepełnosprawnych
2. Przeciwdziałanie rozprzestrzeniania się AIDS
3. Dostarczenie społeczeństwu rzetelnej wiedzy na temat AIDS
4. Podejmowanie działań w kierunku złagodzenia urazów w sferze psychicznej, moralnej i społecznej wśród osób zakażonych i ich otoczenia
5. Przeciwdziałanie narkomanii
6. Ochrona i promocja zdrowia
7. Działalność charytatywna
8. Działalność na rzecz mniejszości
9. Promocja zatrudnienia i aktywizacji zawodowej osób wykluczonych społecznie i zagrożonych wykluczeniem społecznym
10. Działalność na rzecz równych praw kobiet i mężczyzn
11. Ochrona praw dziecka, w szczególności żyjącego z HIV
12. Działalność wspierająca społeczności lokalne
13. Wspieranie nauki, oświaty, edukacji i wychowania
14. Wspieranie kultury, ochrony dóbr tradycji, w szczególności tradycji mniejszości oraz tradycji regionalnych

15. Wspieranie działalności z zakresu szeroko pojętej ekologii, ochrony flory i fauny oraz dziedzictwa przyrodniczego (ochrona różnorodności biologicznej)
16. Wspieranie kultury fizycznej i sportu
17. Wspieranie porządku i bezpieczeństwa publicznego oraz przeciwdziałanie zjawiskom patologicznym
18. Wspieranie działań na rzecz integracji europejskiej i współpracy ze społeczeństwami i krajami spoza Unii Europejskiej
19. Wspieranie organizacji wolontariatu krajowego i międzynarodowego

ROZDZIAŁ III

PRZEPISY SZCZEGÓLNE

DLA PACJENTÓW PRZEBYWAJĄCYCH W OŚRODKU

I Zasady przyjęcia:

Termin przyjęcia do ośrodka ustalany jest po wcześniejszej konsultacji telefonicznej i wpisaniu na listę pacjentów oczekujących na przyjęcie do ośrodka.

Po omówieniu terminu przyjęcia należy zgłosić się do ośrodka w godzinach 7:00 do 15:00 od poniedziałku do piątku.

1. Tryb postępowania przy przyjęciu do ośrodka:

a) osoba nowo przyjęta zobowiązana jest:

- poddania się kontroli SOM w celu sprawdzenia trzeźwości, w przypadku stwierdzenia spożycia środków odurzających osoba taka nie będzie przyjęta,
- do podania danych osobowych, formacji o stanie zdrowia i dotychczasowej karalności, a także obecnej sytuacji prawnej,
 - przedstawienia na forum społeczności, rodzaju uzależnienia i motywacji do podjęcia leczenia,

b) w przypadkach uzasadnionych osoba zobowiązana jest poddać się przeszukaniu celem sprawdzenia, czy nie posiada przy sobie środków odurzających lub innych niedozwolonych przedmiotów.

2. Po przyjeździe do ośrodka należy zapoznać się z dokumentami określającymi prawa i obowiązki pacjenta oraz procedurami obowiązującymi w naszym ośrodku. Każdy pacjent podpisuje Kontrakt terapeutyczny dotyczący uczestnictwa w programie leczenia uzależnienia od środków psychoaktywnych.

II Zasady porządkowe.

1. mieszkaniec ośrodka nie może:

- zażywać środków psychoaktywnych
- spożywać alkoholu

- dokonywać autoagresji
- samowolnie zmieniać stanowiska pracy, miejsca wykonywania zalecanej czynności
- wychodzić poza ośrodek bez zgody terapeuty dyżurnego
- dla mieszkańców schroniska obowiązuje zeszyt wejść / wyjść
- posiadać w pomieszczeniach mieszkalnych naczyń będących na wyposażeniu kuchni i stołówki
- palić tytoniu i e- papierosów na terenie placówki poza wyznaczonymi miejscami
- dopuszczać się kradzieży rzeczy będących własnością ośrodka i jego mieszkańców
- dopuszczać się zachowań agresywnych w postaci słów i zwrotów obelżywych naruszających godność dobra osobiste drugiego człowieka, jak również zachowań agresywnych mających postać naruszeń nietykalności fizycznej innych osób

2. Pacjent zobowiązany jest do:

- otwartości na informacje pochodzące od członków społeczności
- poddania się kontroli SOM w razie zaistniałej konieczności
- uczestniczenia w terapii indywidualnej, terapii grupowej, społecznościach terapeutycznych także w zajęciach przewidzianych w programie terapeutycznym ośrodka
- dbać o higienę osobistą, a także o należyty stan czystości pomieszczeń, w których przebywa oraz stan ich wyposażenia
- poddania się okresowym kontrolom czystości higieny osobistej oraz badaniom lekarskim
- przestrzegania ciszy nocnej w godz. Od 23.00 do 6.00
- rozwijać się i pracować nad sobą w ramach indywidualnych planów leczenia układanych przy współpracy społeczności i terapeutów, uwzględniając między innymi: prace nad własnymi problemami psychologicznymi, rozwój zainteresowań, naukę, podnoszenie własnych kwalifikacji zawodowych, nabywania nowych umiejętności przydatnych w życiu

3. Pacjent ma prawo do:

- otwartego wyrażania swoich myśli i uczuć
- mówienia o swoich problemach i słabościach
- popełniania błędów

- przyznawania się, że czegoś nie umie, nie potrafi
- zmieniania się i rozwijania
- zwracania się o wszelką pomoc
- korzystania z pomocy zespołu terapeutycznego
- pełnej akceptacji i poszanowania swej osoby niezależnie od wartości i wyznawanych poglądów, płci, wieku, wykształcenia, wyglądu i sposobu postępowania

Mieszkańcy ośrodka tworzą społeczność terapeutyczną, w której powinni wypracować klimat wzajemnej życzliwości, tolerancji i poszanowania godności osobistej.

Wszystkie zagadnienia dotyczące bieżących spraw związanych z funkcjonowaniem placówki, jak również osobiste problemy mieszkańców są rozpatrywane na forum społeczności.

We wszystkich sprawach dotyczących społeczności decyduje sama społeczność. W sytuacji, gdy kierownik merytoryczny lub terapeuta dyżurny uznają decyzję za nieprzemysłaną lub niedojrzałą mogą wstrzymać lub zmienić jej wykonanie.

Spotkania, w których biorą udział wszyscy mieszkańcy ośrodka muszą odbywać się w obecności terapeuty pełniącego dyżur.

Decyzje podejmowane przez społeczność, podejmowane są większością głosów. W głosowaniu nie uczestniczą osoby będące bez prawa do głosowania.

W porannych odprawach biorą udział wszyscy pacjenci. W trakcie odprawy mogą być rozstrzygane sprawy niewymagające zwoływania społeczności.

Społeczność Ośrodka może zwołać: kierownik merytoryczny, dyżurny terapeuta, każdy mieszkaniec, jeżeli uzna, że dana sprawa wymaga rozstrzygnięcia na społeczności.

Z uczestniczenia w społeczności Ośrodka lub udziału w codziennej odprawie mogą zwolnić tylko i wyłącznie kierownik merytoryczny lub terapeuta dyżurny.

§ 1

W przypadku stwierdzenia braku podstaw do przyjęcia do Ośrodka (pacjent pod wpływem środków psychoaktywnych, alkoholu) terapeuta dyżurny może odmówić przyjęcia, informując pacjenta o toku dalszego postępowania. W dokumentacji medycznej (elektronicznej) dokonywana jest adnotacja dotycząca przyczyny odmowy.

§ 2

1. W czasie pobytu w Ośrodku pacjent może złożyć do depozytu w sejfie ośrodka znajdującym się w oddziale terapeutycznym.
2. Zakład nie odpowiada za przedmioty wartościowe i pieniądze zatrzymane przez pacjenta.

§ 3

Pacjent po przyjęciu do Ośrodka na zlecenie terapeuty dyżurnego może zostać poddany zabiegom sanitarno – higienicznym.

§ 4

Ośrodek zapewnia przyjętemu pacjentowi:

- 1) świadczenia zdrowotne,
- 2) pomieszczenie mieszkalne i wyżywienie odpowiednie do stanu zdrowia.

§ 5

I. Pacjent przebywający w Ośrodku zobowiązany jest do:

- 1) stosowania się do zaleceń personelu terapeutycznego i medycznego,
- 2) przestrzegania zasad i norm panujących w Ośrodku,
- 3) odnoszenia się z szacunkiem do innych pacjentów i personelu,
- 4) dbałości o higienę osobistą, porządek w swoim otoczeniu,
- 5) zachowania całkowitej abstynencji od wszelkich środków psychoaktywnych na terenie ośrodka,
- 6) nieoddalania się z Ośrodka bez pozwolenia personelu terapeutycznego,
- 7) uczestnictwa w ergoterapii,
- 8) uczestnictwa w terapii indywidualnej, grupowej, zajęciowej w społecznościach terapeutycznych zgodnie z programem terapeutycznym.

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

III. W razie rażącego naruszania Regulaminu Ośrodka pacjent może być wypisany z placówki.

§ 6

Pacjent ma prawo do kontaktu telefonicznego i korespondencyjnego z osobami z zewnątrz (po wcześniejszym uzgodnieniu), z ogólnodostępnego telefonu, a w wyjątkowych przypadkach również z telefonu służbowego.

§ 7

1. Odwiedziny pacjentów przebywających w Ośrodku odbywają się w porozumieniu z Kierownikiem

merytorycznym oraz terapeutą prowadzącym.

2. W indywidualnych przypadkach, jeżeli zagraża to pacjentowi lub jego bliskim Kierownik Merytoryczny lub upoważniony pracownik może ograniczyć prawo pacjenta do kontaktu osobistego z osobami z zewnątrz.

§ 8

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

§ 9

Pacjent ma prawo żądać, aby w sytuacji pogorszenia się jego stanu zdrowia Ośrodek niezwłocznie zawiadomił wskazane osoby, instytucje, przedstawiciela ustawowego, opiekuna faktycznego czy duchownego wyznawanej religii.

§ 10

Informacje o stanie zdrowia pacjenta udziela Kierownik merytoryczny lub terapeuta dyżurny osobom wskazanym w oświadczeniu.

§ 11

Pacjent ma prawo zgłoszenia sprzeciwu pobrania po jego śmierci komórek, tkanek i narządów w innym celu niż ustalenia przyczyny jego zgonu i oceny postępowania leczniczego.

§ 12

I. Wypisanie pacjenta z Ośrodka, jeżeli przepisy szczególne nie stanowią inaczej, następuje:

- 1) gdy stan zdrowia nie wymaga dalszego leczenia w Ośrodku,
- 2) na żądanie pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego,
- 3) gdy pacjent przebywający w Ośrodku w sposób rażąco narusza zasady i normy panujące w placówce.

II. Jeżeli przedstawiciel ustawowy żąda wypisania z Ośrodka pacjenta, którego stan zdrowia wymaga dalszego leczenia Dyrektor lub osoba przez niego upoważniona może odmówić wypisania do czasu wydania w tej sprawie orzeczenia przez właściwy sąd, chyba że przepisy szczególne stanowią inaczej. Właściwy sąd zawiadomiony jest niezwłocznie o odmowie wypisania z ośrodka i o przyczynach odmowy.

III. Pacjent występujący o wypisanie z Ośrodka na własne żądanie jest informowany przez terapeutę dyżurnego o możliwych następstwach zaprzestania leczenia. W przypadku opuszczenia placówki terapeuta sporządza adnotację w dokumentacji medycznej.

ROZDZIAŁ IV

ZASADY OPUSZCZANIA OŚRODKA, PRZYJAZDY I WIZYTY OSÓB Z ZEWNĄTRZ

1. Osoba wychodząca poza teren ośrodka zobowiązana jest zgłosić wyjście dyżurnemu terapeutce, uzyskać jego zgodę oraz wypisać się do zeszytu wyjść z podaniem celu wyjścia i godzinę powrotu.
2. Każdorazowy powrót osoby do ośrodka niezależnie od czasu na jaki ona go opuściła wymaga zgłoszenia

- do dyżurnego terapeuty i SOM celem sprawdzenia trzeźwości.
3. W ośrodku nie ma możliwości odwiedzin przez osoby pozostające w uzależnieniu od środków psychoaktywnych.
 4. W przypadku wyjazdu do lekarza lub załatwienia sprawy urzędowej, osoba winna na 1 dzień przed planowanym wyjazdem poinformować o tym kierownika pracy, uzyskać jego zgodę, a następnie zgłosić fakt wyjazdu terapii pełniącym dyżur.
 5. Wypisy pacjentów z ośrodka odbywają się zgodnie z zaistniałymi sytuacjami.

§ 1

Osoby odwiedzające pacjenta, które nie stosują się do postanowień niniejszego regulaminu albo do wskazówek personelu, mogą zostać wydalone z Ośrodka oraz pozbawione możliwości odwiedzania pacjenta.

ROZDZIAŁ V

ORGANIZACJA WEWNĘTRZNA OŚRODKA REHABILITACYJNO-POSTRESOCJALIZACYJNEGO

§ 1

1. Ośrodek udziela świadczeń leczniczych w zakresie przewidzianym dla placówek otwartego leczenia odwykowego. Ośrodek świadczy opiekę całodobową.
2. Dyrektor ma nienormowany czas pracy.
3. Pracownicy administracyjno-techniczni pracują w godzinach od 7⁰⁰ do 15⁰⁰ od poniedziałku do piątku.
4. Pracownicy grupy terapeutycznej wykonujący zawód medyczny pracują w systemie zmianowym wg opracowanych grafików miesięcznych.
5. Do zadań Ośrodka należy w szczególności:
 - a) Stacjonarne leczenie osób uzależnionych od substancji psychoaktywnych.
 - b) Zapewnienie opieki zdrowotnej, socjalno-bytowej oraz prawnej osób przebywającym na terenie ośrodka.
 - c) Współpraca z placówkami zajmującymi się rozwiązywaniem problemów osób uzależnionych od substancji psychoaktywnych.

§ 2

Pracownicy merytoryczni (specjaliści terapii uzależnień, instruktorzy terapii uzależnień, psycholog,) pracujący w ośrodku zobowiązani są do:

- a) Przyjmowania osób kierowanych do Ośrodka
- b) Sformułowania diagnozy klinicznej w oparciu o badania psychologiczne.
- c) Oddziaływania psychologicznego w trakcie badania, mającego cel motywujący do terapii.
- d) Stosowania odpowiedniej terapii z uwzględnieniem diagnozy.
- e) Podejmowania działań związanych z prowadzeniem warsztatów, treningów zajęć psychoedukacyjnych.
- f) Współpracy z innymi instytucjami i organizacjami związanymi z przeciwdziałaniem narkomanii na

terenie całego kraju.

- g) Prowadzenie prawidłowo dokumentacji medycznej obowiązującej w jednostce.

§ 3

Pacjenci zgłaszający się do ośrodka pod wpływem substancji psychoaktywnych nie będą przyjmowani.

§ 4

Na terenie ośrodka zabrania się spożywania alkoholu, środków psychoaktywnych.

§ 5

Indywidualne terminy przyjęć pacjentów będą ustalane poprzez rejestrację elektroniczną na stronie internetowej ośrodka oraz telefonicznie z pracownikiem.

§ 6

Informacje dotyczące terapii grupowej i innych zajęć organizowanych dla pacjentów znajdują się na tablicy informacyjnej zamieszczonej w holu budynku głównego.

§ 7

Grupowe zajęcia psychoterapeutyczne prowadzą poszczególni pracownicy merytoryczni wg odrębnego harmonogramu.

§ 8

W sprawie skarg i wniosków Dyrektor Ośrodka przyjmuje od poniedziałku do piątku w godzinach od 8⁰⁰ do 12⁰⁰.

§ 9

Regulamin nie narusza praw pacjentów określonych w obowiązujących przepisach prawa.

ROZDZIAŁ VI

ZASADY UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ MEDYCZNYCH

§ 1

Głównym odbiorcą świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez Ośrodek jest Pacjent.

§ 2

Prawa i obowiązki pacjentów określa:

1. Karta Praw Pacjenta stanowiąca Załącznik nr 1 niniejszego Regulaminu.

Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U. z 2012 r., poz. 159)
[Dz.U. z 2012 r., poz. 159](#)

<https://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/download.xsp/WDU20120000159/O/D20120159.pdf>

2. Prawa pacjenta określone w ustawie o ochronie zdrowia psychicznego z 1994r. stanowiąca Załącznik nr 2 niniejszego Regulaminu.

<https://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/download.xsp/WDU19941110535/U/D19940535Lj.pdf>

3. Prawo do świadczeń opieki zdrowotnej poza kolejnością i bez skierowania. Załącznik nr 3 (http://nfz-szczecin.pl/7m36s_pozaj_kolejnoscia.htm)
4. Kontrakt terapeutyczny stanowiący Załącznik nr 4 niniejszego Regulaminu.

§ 3

W sytuacji nagłego pogorszenia stanu zdrowia pacjenta, terapeuta dyżurny wzywa Zespół Państwowego Ratownictwa Medycznego (999/112)

§ 4

Postępowanie w przypadku zgonu pacjenta w Ośrodku określa Załącznik nr 5 niniejszego Regulaminu.

ROZDZIAŁ VII

ZARZĄDZANIE I NADZÓR

§ 1

Dyrektor Zakładu:

1. ponosi odpowiedzialność za zarządzanie Zakładem.
2. kieruje Zakładem i reprezentuje go na zewnątrz.
3. jest przełożonym wszystkich pracowników.

§ 2

1. Dyrektorowi Ośrodka bezpośrednio podlegają: Kierownik Merytoryczny, Specjaliści terapii uzależnień, Instruktorzy terapii uzależnień, Główna Księgowa oraz wszystkie jednoosobowe stanowiska pracy.
2. Dyrektor może upoważnić swojego zastępcę, za zgodą Organu Założycielskiego do wykonywania w sposób ciągły w jego imieniu określonych czynności faktycznych i prawnych, przekraczających zakres ich obowiązków. Pełnomocnictwo wymaga formy odpowiedniej do rodzaju czynności prawnych.

§ 3

Do zadań Dyrektora Zakładu należy w szczególności:

1. Podejmowanie decyzji wynikających ze stosunku pracy, w tym: zatrudnianie, awansowanie, nagradzanie, karanie, rozwiązywanie stosunku pracy, podpisywanie umów, podpisywanie pism kierowanych do władz samorządowych.
2. Rozstrzyganie sporów kompetencyjnych pomiędzy pracownikami.
3. Zapewnienie planowanej i zorganizowanej pracy w zakładzie.
4. Wyznaczanie zadań dla zespołu lub poszczególnych pracowników w obszarze komórek organizacyjnych (oddział dla osób uzależnionych, schronisko dla bezdomnych, hostel).
5. Analiza poziomu kwalifikacji pracowników.
6. Analiza racjonalności stanu i struktury zatrudnienia.
7. Realizacja zaleceń pokontrolnych.
8. Rozpatrywanie skarg i wniosków.
9. Zawiera i rozwiązuje umowy o pracę oraz umowy cywilno prawne.

Dyrektor ponosi odpowiedzialność za całokształt działalności zakładu, a w szczególności za:

1. Organizację i zarządzanie Ośrodkiem.
2. Poziom działalności leczniczo – profilaktycznej Ośrodka.
3. Dyscyplinę pracy, przestrzeganie regulaminu pracy, przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy.

ROZDZIAŁ VIII

OGÓLNE OBOWIĄZKI, UPRAWNIENIA I ODPOWIEDZIALNOŚĆ PRACOWNIKÓW

§ 1

Zakresy zadań, odpowiedzialności i uprawnień pracowników stanowią załączniki do umów o pracę oraz umów o świadczenie usług.

ROZDZIAŁ IX

PIECZĘCIE

§ 1

1. W Ośrodku stosuje się następujące wzory pieczętek (załącznik nr 7)
 - pieczętki firmowe Ośrodka
 - imienne pieczętki funkcyjne
 - pieczętki pomocnicze (NIP, REGON itp.)
 - pieczętki projektowe
2. Wzory obowiązujących w Ośrodku pieczętek zatwierdza Dyrektor Ośrodka.
3. Pieczętki muszą być odpowiednio zabezpieczone przed kradzieżą bądź wykorzystaniem ich przez nieodpowiednie osoby.

ROZDZIAŁ X

WYKAZ REGULAMINÓW PORZĄDKOWYCH

§ 1

Wykaz regulaminów porządkowych oraz załączników regulujących funkcjonowanie Ośrodka:

1. Karta Praw Pacjenta
2. Prawa pacjenta określone w ustawie o ochronie zdrowia psychicznego
3. Karta pacjenta uczestnika programu leczenia uzależnień od środków psychoaktywnych - Kontrakt terapeutyczny
4. Prawo do świadczeń opieki zdrowotnej poza kolejnością i bez skierowania.
5. Regulamin postępowania w przypadku zgonu pacjenta w Ośrodku – procedura ISO.
6. Regulamin wynagradzania pracowników Ośrodka Rehabilitacyjno-Postresocjalizacyjnego wraz z aneksami.

ROZDZIAŁ XI

POSTANOWIENIA KOŃCOWE / OPŁATY ZA UDOSTĘPNIANIE DOKUMENTACJI

§ 1

I. Prawa pacjenta wynikające z bezpośredniego stosowania przepisów Konstytucji.

1. Każdy ma prawo do ochrony zdrowia - art. 68 ust. 1.
2. Każdy obywatel ma prawo do równego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych na warunkach w zakresie określonych w ustawie – art. 68 ust.2

II. Prawa pacjenta w Ośrodku, o których stanowi ustawa o zakładach opieki zdrowotnej z 1991r.

1. Pacjent zgłaszający się do zakładu opieki zdrowotnej ma prawo do natychmiastowego udzielenia mu świadczeń zdrowotnych ze względu na zagrożenia życia lub zdrowia niezależnie od okoliczności – art. 7

2. Pacjent w zakładzie opieki zdrowotnej ma prawo do:

- a) świadczeń zdrowotnych odpowiadających wymaganiom wiedzy medycznej, a w sytuacji ograniczonych możliwości udzieleni a odpowiednich świadczeń, do korzystania z rzetelnej, opartej na kryteriach medycznych procedury ustalającej kolejność dostępu do świadczeń – art. 19 ust. 1 pkt., art.20 ust.1 pkt.1 i art.26
- b) udzielania mu świadczeń zdrowotnych przez osoby uprawnione do ich udzielania w pomieszczeniach i przy zastosowaniu urządzeń odpowiadających określonym wymaganiom fachowym i sanitarnym – art. 9 ust. 1 i art.10
- c) informacji o swoim stanie zdrowia - art. 19 ust. 1 pkt. 2,
- d) wyrażenia zgody albo odmowy na udzielenie mu określonych świadczeń zdrowotnych, po uzyskaniu odpowiedniej informacji – art. 19 ust. 1 pkt.3
- e) intymności i poszanowania godności w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych – art.19 ust.1 pkt. 4,
- f) udostępniania mu dokumentacji medycznej lub wskazania innej osoby, której dokumentacja ta może być udostępniona – art. 18 ust. 3 pkt. 1.
- g) zapewnienia ochrony danych zawartych w dokumentacji medycznej dotyczącej pacjenta – art.18 ust. 2
- h) dostępu do informacji o prawach pacjenta - art. 19 ust. 6. a ponadto, w zakładzie opieki zdrowotnej przeznaczonym dla osób wymagających całodobowych lub całodziennych świadczeń zdrowotnych np. szpital, sanatorium – środków farmaceutycznych i materiałów medycznych – art. 20 ust.1 pkt.2 i art.26, pomieszczenia i wyżywienia odpowiedniego do stanu zdrowia – art. 20 ust.1, opieki duszpasterskiej – art. 19 ust.3 pkt. 3
- i) dodatkowej opieki pielęgnacyjnej sprawowanej przez osobę bliską lub inną osobę wskazaną przez siebie - art. 19 ust.3 pkt.1
- j) kontaktu osobistego, telefonicznego lub korespondencyjnego z osobami z zewnątrz – art. 19 ust.3 pkt.2
- k) wskazania osoby lub instytucji, którą zakład opieki zdrowotnej obowiązany jest powiadomić o pogorszeniu się stanu zdrowia pacjenta powodującego zagrożenia życia albo w razie jego śmierci – art.20 ust.2 i art.26
- l) wyrażenia zgody albo odmowy na umieszczenie go w tym zakładzie opieki zdrowotnej – art. 21 ust.1 i art.26
- m) wypisania z zakładu opieki zdrowotnej na własne żądanie i uzyskania od terapeuty informacji o możliwych następstwach zaprzestania leczenia w ośrodku – art. 22 ust. 1 3 oraz art.26

OPŁATY ZA UDOSTĘPNIANIE DOKUMENTACJI

Nowe przepisy obowiązują od 4 maja 2019 r. (tego dnia weszła w życie ustawa z dnia 21 lutego 2019 r. o zmianie niektórych ustaw w związku z zapewnieniem stosowania RODO – Dz.U.2019.730).

Podstawą prawną dla nieodpłatnego przekazywania dokumentacji medycznej jest art. 28 ust. 2a pkt. 1 w zw. z ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U.2017.1318 t.j. ze zm.):

“Za udostępnienie dokumentacji medycznej w sposób określony w art. 27 ust. 1 pkt 2 i 5 oraz w ust. 3 [ustawy o prawach pacjenta] podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych może pobierać opłatę (...) Opłaty, o której mowa w ust. 1, nie pobiera się w przypadku udostępnienia dokumentacji medycznej: pacjentowi albo jego przedstawicielowi ustawowemu po raz pierwszy w żądanym zakresie i w sposób, o którym mowa w art. 27 ust. 1 pkt 2 i 5 oraz ust. 3 [ustawy o prawach pacjenta].”

ROZDZIAŁ XII

REGULAMIN DLA PACJENTÓW OŚRODKA REHABILITACYJNO-POSTRESOCJALIZACYJNEGO W DARZEWIE - PRZEPISY SZCZEGÓLNE DLA PACJENTÓW PRZEBYWAJĄCYCH W OŚRODKU

§ 1

O przyjęciu do Ośrodka osoby zgłaszającej się lub skierowanej przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego orzeka pracownik/terapeuta wyznaczony do tych czynności, zgodnie z wcześniej ustalonym miejscem.

§ 2

W przypadku stwierdzenia braku podstaw do przyjęcia do Ośrodka, pracownik / terapeuta dyżurny może odmówić przyjęcia, informując pacjenta o toku dalszego postępowania. Pracownik / terapeuta sporządza odpowiednią adnotację w „dokumentacji elektronicznej”.

§ 3

1. Pacjent lub jego przedstawiciel ustawowy lub prawny wyraża pisemną zgodę na leczenie w Ośrodku.
2. Pacjent przyjęty do Ośrodka jest niezwłocznie zaznajamiany z zasadami panującymi w placówce.

§ 4

1. W czasie pobytu w Ośrodku pacjent może złożyć do depozytu posiadane przedmioty wartościowe i pieniądze.
2. Zakład nie odpowiada za przedmioty wartościowe i pieniądze zatrzymane przez pacjenta.

§ 5

1. Pacjent po przyjęciu do Ośrodka na zlecenie terapeuty dyżurnego może zostać poddany zabiegom sanitarno – higienicznym.

2. Pacjent po przyjęciu do Ośrodka przez terapeutę dyżurnego kierowany jest w przeciągu 72 godzin do konsultacji psychiatrycznej i pielęgniarskiej celem dalszego pobytu w Ośrodku

§ 6

Ośrodek zapewnia przyjętemu pacjentowi:

- 1) świadczenia zdrowotne,
- 2) pomieszczenie i wyżywienie odpowiednie do stanu zdrowia.

§ 7

I. Pacjent przebywający w Ośrodku zobowiązany jest do:

- 1) stosowania się do zaleceń personelu terapeutycznego i medycznego,
- 2) przestrzegania zasad i norm panujących w Ośrodku,
- 3) odnoszenia się z szacunkiem do innych pacjentów i personelu,
- 4) dbałości o higienę osobistą, porządek w swoim otoczeniu,
- 5) zachowania całkowitej abstynencji od wszelkich środków psychoaktywnych
- 6) nieoddalania się z Ośrodka bez pozwolenia personelu terapeutycznego.

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

III. W razie rażącego naruszania Regulaminu Ośrodka pacjent może być wypisany z placówki

§ 8

Pacjent ma prawo do kontaktu telefonicznego i korespondencyjnego z osobami z zewnątrz (po wcześniejszym uzgodnieniu), z ogólnodostępnego telefonu, a w wyjątkowych przypadkach również z telefonu służbowego.

§ 9

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

§ 10

Pacjent ma prawo żądać, aby w sytuacji pogorszenia się jego stanu zdrowia Ośrodek niezwłocznie zawiadomił wskazane osoby, instytucje, przedstawiciela ustawowego, opiekuna faktycznego czy duchownego wyznawanej

religii.

§ 11

Informacje o stanie zdrowia udziela pacjentowi bądź za jego zgodą najbliższej rodzinie Kierownik merytoryczny, terapeuta prowadzący.

§ 12

Jeżeli zachodzi konieczność wykonania zabiegu operacyjnego lub badań o podwyższonym ryzyku, a zwłoka groziłaby pacjentowi utratą życia, ciężkiego uszkodzenia ciała lub ciężkiego rozstroju zdrowia, oraz ze względu na stan zdrowia pacjent nie może wyrazić zgody i nie ma możliwości porozumienia się z jego przedstawicielem ustawowym lub opiekunem faktycznym, decyzję w sprawie podejmuje terapeuta dyżurny, wpisując uzasadnienie w dokumentacji medycznej pacjenta.

§ 13

I. Wypisanie pacjenta z Ośrodka, jeżeli przepisy szczególne nie stanowią inaczej, następuje:

- 1) gdy stan zdrowia nie wymaga dalszego leczenia w Ośrodku,
- 2) na żądanie pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego,
- 3) gdy pacjent przebywający w Ośrodku w sposób rażąco narusza zasady i normy panujące w placówce.

II. Pacjent występujący o wypisanie z Ośrodka na własne żądanie jest informowany przez terapeutę dyżurnego o możliwych następstwach zaprzestania leczenia. Pacjent składa pisemne oświadczenie o wypisaniu z Ośrodka na własne żądanie. W przypadku braku takiej adnotacji terapeuta sporządza adnotację w dokumentacji medycznej.

III. Jeżeli pacjent samowolnie opuści Ośrodek, terapeuta dyżurny sporządza adnotację w dokumentacji medycznej i powiadamia policję.

ROZDZIAŁ XIII

SPRAWY SKARG I WNIOSKÓW

§ 1

Pacjent, jego opiekun lub inna osoba reprezentująca pacjenta, jeżeli uzna, że jego prawa zostały naruszone, może:

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

następnie do Dyrektora Ośrodka.

2. W razie niezadowolającego załatwienia sprawy, zwrócić się o rozpatrzenia sprawy przez Rzecznika Praw Pacjenta, skierować sprawę do sądu, jeżeli uzna, że w wyniku działania lub zaniechania osoby wykonującej zawód medyczny wyrządzono mu szkodę w rozumieniu przepisów kodeksu cywilnego.

§ 2

1. Pacjent ma prawo wpisywać skargi i wnioski do książki skarg i zażaleń, znajdujących się w Ośrodku.
2. Skargi załatwiane są w terminie 7 dni od daty przekazania. Skargi wymagające dokładnego zbadania okoliczności sprawy i wyjaśnień rozpatrywane są najpóźniej w okresie jednego miesiąca.
3. Rejestr skarg i wniosków prowadzi Dział Administracyjny Ośrodka.

Osoby decydujące się na podjęcie leczenia w Ośrodku Rehabilitacyjno-Postresocjalizacyjnego w Darzewie

zobowiązane są do:

1. Utrzymywania pełnej abstynencji od wszelkich środków psychoaktywnych.
2. Przestrzegania zakazu agresji wobec siebie, innych osób i zwierząt.
3. Przestrzegania zakazu używania przekleństw.
4. Aktywnego uczestnictwa we wszystkich zajęciach terapeutycznych przewidzianych w programie Ośrodka.
5. Uczestnictwa w pracy na terenie Ośrodka (ergoterapia).
6. Wykonywania zadań zleconych przez personel terapeutyczny np.: - prowadzenie notatek z zajęć, opracowywanie opisowych prac, - terapeutycznych, wypełnianie kwestionariuszy w omawianych tematach.
7. Zbierania materiałów terapeutycznych.
8. Zachowania tajemnicy związanej z pracą terapeutyczną innych osób (nie wynoszenia na zewnątrz tego, co dzieje się na zajęciach terapeutycznych, zebraniach społeczności).
9. Przestrzegania ustalonego planu dnia.
10. Uczciwości własnej do podejmowanych tematów (ponoszenia odpowiedzialności za to co powiem lub czego nie powiem).
11. Podejmowania działań związanych z rozwojem osobistym.
12. Udzielania innym osobom i przyjmowania informacji zwrotnych.
13. Zwracania się do innych osób po imieniu lub pseudonimie akceptowanym przez daną osobę.
14. Unikania plotkowania, dawania rad.
15. Szanowania wypowiedzi, przekonań, poglądów innych osób.
16. Okazywania tolerancji dla wszystkich osób przebywających na terenie Ośrodka.
17. Konstruktywnego reprezentowania Ośrodka na zewnątrz.
18. Poddaniu się badaniom medycznym, psychiatrycznym, psychologicznym, terapeutycznym (o wszelkich odstępstwach decyduje zespół terapeutyczny)
19. Przyjmowania leków i realizacji innych zaleceń lekarskich.
20. Zabrania wszystkich swoich rzeczy przy opuszczaniu Ośrodka (placówka nie ponosi odpowiedzialności za rzeczy pozostawione przez pacjenta).
21. Nieprzyjmowania niczego od osób wyjeżdżających z Ośrodka.

Ponadto:

Terapeuta ma prawo stawiać i wetować wnioski (ostrzeżenia o nieprzestrzeganiu regulaminu Ośrodka) bez głosowania.

Wszelkie decyzje o wcześniejszym wypisaniu z Ośrodka podejmuje terapeuta prowadzący i kierownik merytoryczny ośrodka.

Kontrakt może ulegać modyfikacji ze strony tak pacjentów, jak i personelu po wcześniejszym przedyskutowaniu propozycji.

Nieprzestrzeganie kontraktu kończy się przedterminowym wypisem z Ośrodka.

W sprawach nie uregulowanych niniejszym regulaminem mają zastosowanie przepisy zawarte w:

- Ustawie o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
- Ustawa o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków pomocy społecznej
- Ustawa o działalności leczniczej
- Ustawa o ochronie danych osobowych
- Ustawa o ochronie zdrowia psychicznego
- Ustawa o zawodzie lekarza i lekarza dentystry
- Ustawa o zawodzie pielęgniarki i położnej
- Zarządzenie Prezesa NFZ
- Ustawie o zakładach opieki zdrowotnej z dnia 30 sierpnia 1991 r. (Dz. U. Nr 91, poz. 408 z późniejszymi zmianami)
- Ustawie o zawodzie lekarza z dnia 05 grudnia 1996 r. (Dz. U. Nr 28, poz. 152 z późniejszymi zmianami)
- Ustawie o zawodzie pielęgniarki i położnej z dnia 05 lipca 1996 r. (Dz. U. Nr 91, poz. 410 z późniejszymi zmianami)
- Ustawie o ochronie zdrowia psychicznego dnia 19 sierpnia 1994 r. (Dz. U. Nr 111, poz. 535 z późniejszymi zmianami)
- * Deklaracji Praw Pacjenta Światowej Organizacji Zdrowia (WHO).
- ustawa z dnia 21 lutego 2019 r. o zmianie niektórych ustaw w związku z zapewnieniem stosowania RODO – Dz.U.2019.730

Rehabilitacyjno-Postresocjalizacyjny w Darzewie Stowarzyszenie Solidarni PLUS

1. Ustawa z 27.07.2001o systemie ubezpieczeń społecznych (tekst jednolity Dz.U. 2017 poz. 1778, z późn. zm)
2. Ustawa z dnia 27.08.2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. 2018 poz. 1510 z późn. zm)
3. Ustawa z dnia 15.04.2011 o działalności leczniczej (tekst jednolity DZ.U.2018 poz. 2190)
4. Ustawa z dnia 28.04.2011 w sprawie informacji o ochronie zdrowia (tekst jednolity Dz. U. 2017 poz. 1845, z późn zm.)
5. Ustawa z 15.07.2011 o zawodach pielęgniarstwa i położnej (tekst jednolity DZ. U. 2018 poz 123 z późn zm)
6. - Ustawie o zawodzie lekarza z dnia 05 grudnia 1996 r. (Dz. U. Nr 28, poz. 152 z późniejszymi zmianami)
7. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17.05.2012 w sprawie resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (tekst jednolity DZ.U. 2019 poz. 173)
8. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 28.07.2016 w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2017 (Dz.U. 2016 poz. 1426 z późn zm)
9. Ustawa z dnia 19.08.1994 o ochronie zdrowia psychicznego (tekst jednolity DZ.U. z 2022 poz 2123)
10. Ustawa z dnia 10.12.2020 o zawodzie farmaceuty (tj. Dz.U. 2022 poz 1873)
11. Ustawa z dnia 12.03.2004 o pomocy społecznej (tj. Dz.U.2023 poz 901)
12. Ustawa z dnia 29.07.2005 o przeciwdziałaniu narkomanii (tj. Dz.U. 2023 poz172)
13. Ustawa z dnia 06.11.2008 o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta Dz.U. z 2012 poz. 159
14. Ustawa z dnia 10.05.2018 o ochronie danych osobowych
15. ustawa z dnia 21 lutego 2019 r. o zmianie niektórych ustaw w związku z zapewnieniem stosowania RODO – Dz.U.2019.730
16. Ustawa z dnia 27.08.2009 o finansach publicznych
17. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 31.08.2022 o rodzajach dokumentacji medycznej DZ.U. 2022 poz 1845
18. Ustawa z dnia 14.12.2012 o odpadach - ewidencja BDO
19. Ustawa a dnia 07.12.2017 w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi Dz.U. 2017 poz 2294
20. Ustawa z dnia 27.04.2001 Prawo ochrony Środowiska Dz.U z 2022 poz. 2556
21. Ustawa z dnia 29.09.1994 o rachunkowości DZ.U.1994 nr 121 poz 591 (ostatnia zamiana 15.02.2023)
22. Kodeks pracy z dnia 01.01.1974 Dz.U. 1994 nr 24 poz 141 (ostatnia zmiana 26.04.2023)
23. Krajowy Rejestr Sądowy
24. Prawo budowlane (art.62 ustawy) DU Obwieszczenie Marszałka RP z dnia 14.05.2024
25. - Ustawie o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta z dnia 24.04.2009
26. - Ustawa o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków pomocy społecznej - Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1373 ze zm.)
27. - Zarządzenie Prezesa NFZ – baw.nfz.gov.pl



Regulamin wchodzi w życie z dniem podpisania.

Darzewo 26.08.2019