REGULAMIN

Centrum Leczenia Uzależnień Górnośląskiego Stowarzyszenia „Familia” w Gliwicach ul. Św. Huberta 60, zwanym dalej „Ośrodkiem”

§1 Postanowienia ogólne

1. Ośrodek jest zakładem leczniczym Górnośląskiego Stowarzyszenia „Familia” w Gliwicach ul. Św. Huberta 60.
2. Regulamin obowiązuje personel oraz pacjentów Ośrodka.
3. Skargi i wnioski można składać Dyrekcji Ośrodka w każdą środę w godz. 12:00-14:00.

§2 Przyjęcie do ośrodka

1. Warunkiem przyjęcia do ośrodka jest wyrażenie pisemnej zgody osoby zgłaszającej się na leczenie i/lub opiekuna prawnego i podpisanie dokumentów wynikających z procedury przyjęcia (oświadczenie o akceptacji Regulaminu, upoważnienie do informowania o stanie zdrowia i do dostępu do dokumentacji medycznej, karta depozytu, oświadczenie dot. RODO, zgoda na publikowanie wizerunku, kontrakt terapeutyczny).
2. Warunkiem przyjęcia jest akceptacja zasad ośrodka oraz przeprowadzenie wszelkich niezbędnych badań i czynności wynikających z procedury przyjęcia.
3. W tut. ośrodku stosuje się przepis zgodny z art. 22 ust. 4 Ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego: *Jeżeli przyjęcie do szpitala dotyczy osoby małoletniej powyżej 16 roku życia lub osoby pełnoletniej całkowicie ubezwłasnowolnionej, zdolnej do wyrażenia zgody, jest wymagane również uzyskanie zgody tej osoby na przyjęcie. W przypadku sprzecznych oświadczeń w sprawie przyjęcia do szpitala psychiatrycznego tej osoby i jej przedstawiciela ustawowego, zgodę na przyjęcie do szpitala wyraża sąd opiekuńczy właściwy ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby.*
4. Osoba zgłaszająca się do ośrodka jest zobowiązana poddać się badaniu reakcji źrenic w momencie przyjęcia do ośrodka, badaniu alkomatem i badaniu testem na obecność substancji psychoaktywnych w moczu. Badania mają na celu ustalenie, czy osoba przyjmowana znajduje się pod wpływem substancji psychoaktywnych. Badanie moczu wykonujemy multi testem, który oznacza się w sposób zapewniający niewątpliwe ustalenie tożsamości badanego. W przypadku konieczności weryfikacji wyniku badania multi testem, stosujemy test do wykrywania konkretnych substancji w moczu. Osoba uzyskująca pozytywny wynik badania moczu, nie zostaje przyjęta do ośrodka. W przypadku wyniku pierwszego badania potwierdzającego obecność alkoholu w organizmie pacjenta przeprowadza się drugie i ewentualnie kolejne badanie w oznaczonym czasie, zgodnie z instrukcją obsługi urządzenia. W wyniku badania alkomatem stwierdzenie obecności alkoholu w organizmie badanego również skutkuje nieprzyjęciem do

ośrodka. W przypadku pozytywnego wyniku terapeuta przyjmujący pacjenta niezwłocznie sporządza protokół z badania, w którym odnotowuje datę badania, dane identyfikujące konkretnego pacjenta i wynik badania. Protokół ten wraz z testem przekazany zostaje do zatwierdzenia przez lekarza ośrodka. Protokół stwierdzający wynik badania jest finalnie podpisany przez terapeutę przyjmującego pacjenta, lekarza autoryzującego wynik badania oraz przez samego pacjenta. Czynnościom tym towarzyszy wyjaśnienie pacjentowi wyniku badania. Podpisany protokół stwierdzający wynik badania zostaje dołączony do dokumentacji pacjenta.

5. Po przeprowadzeniu czynności opisanych w §2 pkt. 4 Regulaminu, pacjent obowiązkowo przechodzi badanie lekarskie. Ostateczną decyzję o przyjęciu pacjenta do ośrodka podejmuje lekarz. W przypadku odmowy przyjęcia lekarz sporządza dokument potwierdzający ten fakt i zawierający dalsze zalecenia. Pacjent otrzymuje egzemplarz tego dokumentu. Dokumentacja z przyjęcia pacjenta jest archiwizowana wraz z protokołem stwierdzającym wynik badania.
6. Ze względu na bezpieczeństwo pacjenta oraz innych pacjentów leczących się w ośrodku, przy przyjęciu pacjent proszony jest o okazanie swoich rzeczy osobistych celem sprawdzenia, czy na teren ośrodka nie są wnoszone substancje psychoaktywne, leki (poza lekami, które pacjent przyjmuje zgodnie z zaleceniami lekarskimi i przekazuje personelowi przy przyjęciu) lub niedozwolone przedmioty. Sprawdzenie rzeczy osobistych odbywa się z poszanowaniem godności człowieka, we wskazanym do tego miejscu oraz przez osoby tej samej płci, co pacjent.
7. Pacjent jest informowany o możliwości zastosowania procedur z §2 pkt. 4 i 6, w sytuacji podejrzenia posiadania na terenie ośrodka substancji psychoaktywnych, leków nie zleconych przez lekarza lub przedmiotów niedozwolonych.
8. Przy przyjęciu pacjent jest zobowiązany powiadomić personel medyczny ośrodka o swoim stanie zdrowia, o schorzeniach przewlekłych oraz o obecnych chorobach, a także o konieczności zażywania leków. Środki farmakologiczne, które są niezbędne do prawidłowego funkcjonowania organizmu pacjenta, ze względu na posiadane przez niego schorzenia muszą mieć zapisane przez lekarza dawkowanie. W sytuacji, gdy pacjent nie przedstawi potwierdzonych przez lekarza aktualnych zaleceń dotyczących przyjmowania leków, ośrodek ma prawo odmówić przyjęcia. Ośrodek zastrzega sobie możliwość odmowy przyjęcia do ośrodka osób ze schorzeniami wymagających stałej wykwalifikowanej opieki medycznej, której ośrodek nie jest w stanie zapewnić. W przypadku zatajenia przez pacjenta informacji o stanie zdrowia, ośrodek zastrzega sobie możliwość skierowania pacjenta do leczenia danego schorzenia, co jest równoznaczne z wypisem z ośrodka.
9. Dokumentacja medyczna pacjenta zakładana jest przy przyjęciu oraz prowadzona zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
10. Pacjent pisemnie wyraża zgodę dla konkretnych osób na informowanie o swoim stanie zdrowia oraz na dostęp do swojej dokumentacji medycznej.

11. Placówka zastrzega sobie możliwość odmowy wpuszczenia na teren ośrodka osób znajdujących się pod wpływem substancji psychoaktywnych i/lub zagrażających w jakikolwiek sposób bezpieczeństwu ośrodka i pacjentów.
12. Przy przyjęciu pacjent składa w depozycie dokumenty, telefon, sprzęt elektroniczny, inne przedmioty wartościowe oraz pieniądze celem zabezpieczenia przed zniszczeniem, zagubieniem lub kradzieżą. Przy wypisie depozyt pacjenta zostaje mu wydany, a pacjent pisemnie potwierdza odbiór depozytu.

§3 Opis ogólny programu ośrodka

1. Program realizowany jest metodą zmodyfikowanej społeczności terapeutycznej. Celem oddziaływań jest leczenie pacjentów i przygotowanie do samodzielnego funkcjonowania po okresie terapii i rehabilitacji. W związku ze złożonością problemów pacjentów zakładamy też konieczność/możliwość dalszej psychoterapii.
2. Wykorzystujemy w terapii i rehabilitacji elementy modelu 12–stu kroków oraz model medyczno-chorobowy. W oddziaływaniach stosowane są też założenia terapii behawioralno – poznawczej, dialogu motywującego, dialogu otwartego, interwencji kryzysowej, treningu umiejętności. Prowadzona jest też farmakoterapia.
3. W ramach oddziaływań terapeutycznych stosujemy następujące formy/zajęcia/metody:
   - walne zebrania społeczności terapeutycznej,
   - poranne spotkania i bilanse wieczorne społeczności terapeutycznej,
   - grupy spotkaniowe (w tym grupy wsparcia, zajęcia z emocji, grupy omówieniowe, życiorysy, grupy analizy SWOT, oddziaływania korekcyjne),
   - mikrowykłady (krótkie formy edukacyjne obejmujące tematykę m.in. mechanizmów uzależnienia, form leczenia, wartości osobistych, rozwoju osobistego, zaburzeń psychicznych, nałogów behawioralnych, profilaktyki HIV/AIDS, form spędzania wolnego czasu itp.),
   - sesje edukacyjne (zajęcia z psychoedukacji tj. wiedzy na temat zaburzeń psychicznych, ich objawów, form leczenia, zajęcia z rozwoju duchowości, zajęcia korekcyjne z języka polskiego i matematyki, zajęcia przygotowujące do złożenia egzaminu maturalnego),
   - praca z dzienniczkiem uczuć (regularna praca nad wglądem we własne stany emocjonalne),
   - zajęcia z przewodnika samopoznania,
   - terapia indywidualna (każdy pacjent prowadzony jest w terapii indywidualnie, jednocześnie uczestniczy w zajęciach grupowych w ramach społeczności terapeutycznej),
   - tworzenie i realizacja Indywidualnych Planów Terapii (Na podstawie zdefiniowanych obszarów problemowych pacjent z pomocą specjalisty prowadzącego określa cele i zadania do realizacji w ramach Indywidualnego Planu Terapii. Zadania aktualizowane są na bieżąco z prowadzącym specjalistą. Pacjent z pomocą specjalisty planuje i realizuje zadania

indywidualne dostosowane do swoich potrzeb i oparte o wcześniej zdefiniowane obszary problemowe dotyczące uzależnienia, choroby psychicznej, sytuacji socjalno – prawnej, sfery emocjonalnej, sfery społecznej, sfery poznawczej, rozwoju osobistego. Realizacja IPT odbywa się na bazie zaproponowanych zajęć w tut. oddziale oraz w indywidualnym kontakcie z terapeutą prowadzącym. Okresowo prowadzone jest podsumowanie realizowanych działań i weryfikacja ich skuteczności. Dodatkowo prowadzona jest analiza SWOT. Plan zawiera również uregulowanie relacji z rodziną realizowaną podczas systematycznych spotkań z rodzinami i bliskimi pacjenta.),

- rozwijanie talentów i zainteresowań w ramach sekcji rozwojowych (pacjenci mogą uczestniczyć w szeregu zajęć mających na celu rozwój w różnych sferach m.in. w sferze intelektualnej np. sekcja dziennikarska, sekcja literacka, przygotowywanie czasów integracyjnych, sferze artystycznej np. zajęcia teatralne, sekcja muzyczna, sferze sportowej tj. sekcja piłkarska, sferze społecznej np. wyjścia do kina, teatru, udział w akcjach społecznych, udział w turniejach piłkarskich i innych),
- warsztat zapobiegania nawrotom uzależnienia (zajęcia mają na celu nabycie umiejętności zapobiegania uruchomieniu procesu nawrotu uzależnienia, jak i sposobów postępowania w przypadku wystąpienia tego procesu),
- diagnostyka i leczenie psychiatryczne, w tym farmakoterapia (tut. program zapewnia opiekę psychiatryczną, diagnostykę i konsultacje z lekarzem psychiatrą),
- opieka pielęgniarska,
- profilaktyka HIV i AIDS (każda lecząca się osoba uczestniczy w edukacji na temat profilaktyki HIV/AIDS),
- diagnostyka psychologiczna,
- w ramach ergoterapii pacjent wykonuje pod nadzorem personelu nieodpłatnie pracę na rzecz ośrodka, która ma charakter wyłącznie terapeutyczny,
- edukacja i terapia rodzin (Prowadzone są zajęcia edukacyjne oraz warsztatowe dla rodzin i bliskich osób leczących się. Zaleca się, aby członkowie rodziny i osoby bliskie uczestniczyły w regularnych spotkaniach. Spotkania z rodzinami i bliskimi mają na celu m.in. dostarczenie wiedzy na temat uzależnienia oraz towarzyszących mu zaburzeń psychicznych, współuzależnienia oraz dostępnych form terapii.),
- reintegracja społeczna (Pacjenci przygotowywani są do powrotu do podejmowania różnych ról społecznych po ukończeniu programu rehabilitacyjnego, w tym do podjęcia zatrudnienia. W hostelu prowadzone są zajęcia z aktywizacji zawodowej obejmujące m.in. zapoznanie się z aktywnymi metodami poszukiwania pracy, analizę własnego potencjału zawodowego, przygotowanie dokumentów aplikacyjnych, rozpoznanie tendencji na rynku pracy.),

- opieka socjalna i prawna (przez cały okres pobytu pacjent może skorzystać z konsultacji prawnych oraz pomocy pracownika socjalnego w celu uregulowania swojej sytuacji życiowej).
- superwizja (doskonalenie pracy terapeutycznej zespołu i kontrola jakości programu terapeutycznego w ośrodku).

4. Wszyscy pacjenci uczestniczą w wyżej wymienionych formach terapii, chyba że ze względów medycznych lekarz podejmie decyzje o zwolnieniu pacjenta z danej aktywności.
5. Program leczenia obejmuje 9 miesięcy i jest podzielony na następujące etapy/statusy: Nowicjusz, Rezydent, Starszy Rezydent, Hostelowiec. 6 miesięcy terapii odbywa się w ośrodku, 3 pozostałe miesiące to okres pobytu w hostelu.
6. Pierwszym etapem terapii po przyjęciu do ośrodka jest „Nowicjat". Każdym Nowicjuszem zajmuje się wyznaczony w społeczności Przewodnik aż do momentu przejścia na etap Rezydenta. Zadaniem Przewodnika jest pomoc Nowicjuszowi w zapoznaniu się z normami, obowiązkami i przywilejami w ośrodku. W ramach Nowicjatu pacjenci uczą się uczciwości wobec siebie i innych.
7. Drugim etapem terapii jest „Rezydentura". Status Rezydent można uzyskać po omówieniu i zdaniu Nowicjatu. W ramach tego etapu można uzyskać również status Starszego Rezydenta, po pozytywnej ocenie społeczności terapeutycznej. W ramach „Rezydentury" pacjenci uczą się przede wszystkim odpowiedzialności za siebie, za swoją terapię i za innych członków społeczności.
8. Ostatni etap terapii to Hostelowiec. W tym etapie pacjenci nie mieszkają już na terenie ośrodka tylko w Hostelu Górnośląskiego Stowarzyszenia „Familia" w Gliwicach. Głównym obowiązkiem Hostelowca jest pełnienie roli Dyspozytora w społeczności terapeutycznej i pomoc leczącym się pacjentom w ośrodku.
9. Wraz z kolejnymi etapami leczenia nabywa się więcej przywilejów oraz obowiązków w ramach społeczności terapeutycznej.
10. Leczenie metodą społeczności terapeutycznej obejmuje branie odpowiedzialności za swoje leczenie i innych. Jednym z elementów jest pełnienie funkcji w ramach następującej struktury:
    - funkcje Zarządu – Prezes, Kierownik SOF (Służba Ochrony Familii), Gospodarz, Kierownik Pracy, Szef Zmiany Kuchennej,
    - pozostałe funkcje w społeczności – Zespół SOF, Skarbnik, Koordynator Życia Kulturalnego, Kronikarz, Organizator Sportu, Bibliotekarz, Opiekun Rybek, Opiekun Kwiatów, Kierownik Pralni, Zmiana Pralnicza, Pomocnik Palacza, Pomocnik Konserwatora, Ogrodnik, Zmiana Kuchenna, Kwatermistrz, Magazynier.
11. Ogólne zasady społeczności terapeutycznej:

- leczący się członek społeczności terapeutycznej ma obowiązek uczestnictwa we wszystkich spotkaniach społeczności,
- decyzje podejmowane są demokratycznie większością głosów,
- członkostwo w społeczności terapeutycznej jest dobrowolne z możliwością rezygnacji z programu terapeutycznego, co jest równoznaczne z wypisem na własne żądanie z ośrodka.

§4 Zasady pobytu w ośrodku

1. Pacjent ma obowiązek zachowywać w czasie pobytu w ośrodku abstynencję alkoholową, narkotykową, seksualną i lekową (poza lekami zleconymi przez lekarza). Konieczność przyjmowania środków farmakologicznych, ich ilość oraz rodzaj określa lekarz psychiatra zatrudniony w ośrodku.
2. Pacjent nie może zachowywać się agresywnie w czasie pobytu.
3. Pacjent nie może samowolnie opuszczać ośrodka, ani też oddalać się od grupy, z którą jest na zajęciach poza ośrodkiem.
4. Nieprzestrzeganie punktów 1-3 może w konsekwencji zakończyć się natychmiastowym wypisem z ośrodka.
5. Poza okolicznościami opisanymi w punktach 1-3 pacjent może zostać wypisany z ośrodka z powodu nieprzestrzegania zasad Regulaminu i/lub uporczywego nierealizowania Indywidualnego Planu Terapii i/lub łamania kontraktu terapeutycznego.
6. Pacjent jest zobowiązany do wykonywania bez dyskusji poleceń wydanych przez osoby funkcyjne, które są wybrane przez społeczność oraz poleceń wydanych przez personel.
7. Pacjent ma obowiązek aktywnego uczestniczenia we wszystkich zajęciach objętych programem leczenia w ośrodku.
8. Członków społeczności terapeutycznej obowiązuje punktualność.
9. Na terenie ośrodka papierosy można palić jedynie w miejscach do tego przeznaczonych.
10. Obowiązuje bezwzględny zakaz palenia wyrobów tytoniowych nieposiadających oryginalnych opakowań z banderolą.
11. Pacjent jest zobowiązany do dbania o czystość w ośrodku przez cały dzień oraz do dbania o własną higienę.
12. Pacjent odpowiada materialnie za szkody, jakie umyślnie spowoduje na terenie ośrodka.
13. Wysokość kwoty pieniędzy do wykorzystania przez pacjenta regulują normy społeczności terapeutycznej.
14. Cisza nocna trwa od 22:30 do 6:30, pacjent od 22:30 ma obowiązek przebywać w swojej sali przygotowany do odebrania ciszy.
15. Odwiedziny rodzin i bliskich odbywają się minimum raz w miesiącu w ustalonych przez społeczność terminach.
16. Pacjent przebywający w ośrodku ma kontrolowany i ograniczony dostęp do komputera oraz telefonu komórkowego. Telefon do kontaktów udostępniany jest przez społeczność terapeutyczną.

Każdy pacjent ma prawo do korzystania z telefonu i komputera wg ustaleń społeczności. Zaleca się, aby pacjent nie kontaktował się w trakcie pobytu w ośrodku z osobami czynnie uzależnionymi.

17. Pacjent może korzystać z form komunikowania się z użyciem Internetu (e-mail, Skype, Messenger itp.) tylko za zgodą terapeuty.
18. Pacjent ma obowiązek przestrzegania wewnętrznych regulaminów (kuchni, pralni, kotłowni i innych pomieszczeń ośrodka) oraz innych spisanych ustaleń społeczności.
19. W związku z tym, że CLU GS „Familia" jest placówką stażową, pacjent wyraża zgodę na udział w grupowych zajęciach terapeutycznych osób odbywających w ośrodku staż kliniczny w ramach programu specjalistycznego szkolenia w dziedzinie terapii i rehabilitacji uzależnienia od narkotyków rekomendowanego przez Krajowe Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom.
20. Pacjent zachowuje w poufności dane osobowe wszystkich członków społeczności terapeutycznej.
21. Z uwagi na konieczność zapewniania bezpieczeństwa pacjenta oraz osób trzecich (innych pacjentów, personelu), pacjent może zostać poproszony o okazanie rzeczy osobistych. Sprawdzenie rzeczy pacjenta odbywa się z poszanowaniem godności człowieka, we wskazanym do tego miejscu oraz przez osoby tej samej płci, co pacjent. Procedura ta realizowana jest pod nadzorem personelu ośrodka.
22. W przypadku podejrzenia o zachowania autoagresywne, pacjent ma obowiązek poddania się oględzinom ciała przez pielęgniarkę lub personel medyczny, tej samej płci co pacjent przy zachowaniu intymności i godności.
23. Ośrodek ma prawo (za zgodą pacjenta) w uzasadnionych przypadkach skierować pacjenta na obserwację psychiatryczną do oddziału szpitalnego.
24. W razie przypadków nagłych, gdy pacjent dopuszcza się zamachu przeciwko życiu lub zdrowiu własnemu lub innej osoby lub bezpieczeństwu powszechnemu personel ośrodka wzywa Pogotowie Ratunkowe wraz z zabezpieczeniem Policji lub tylko Policję. O zastosowaniu przymusu bezpośredniego decyduje lekarz pogotowia ratunkowego.
25. Dni, w które można wypisać się z ośrodka na własne żądanie i skorzystać z konsultacji lekarskiej określa harmonogram podany pacjentom do wiadomości.
26. Za kradzieże w ośrodku między pacjentami placówka nie bierze odpowiedzialności.
27. O konieczności specjalistycznych konsultacji medycznych decyduje lekarz ośrodka. W przypadku, gdy pacjent wymaga specjalistycznego leczenia przewlekłego, ośrodek przekierowuje pacjenta do właściwej placówki. Okoliczność ta przerywa proces terapeutyczny.
28. W trakcie pobytu w placówce udzielenie pacjentom przepustki jest uzależnione od oceny efektów terapeutycznych, ryzyka nawrotu choroby czy innych niepożądanych zachowań, które mogą wystąpić podczas przepustki. Maksymalny czas przepustki to 72 godziny.
29. W trakcie pobytu w placówce pacjentowi można wykonać testy na obecność substancji psychoaktywnych w moczu oraz badanie alkomatem. Pacjent proszony jest o poddanie się każdorazowo takim badaniom na żądanie kadry merytorycznej i medycznej ośrodka. Badanie jest

realizowane zgodnie z procedurą przy przyjęciu. Pozytywny wynik testu i/lub stwierdzenie obecności alkoholu w organizmie wiąże się z wypisem pacjenta z ośrodka.

30. Pacjent przyjmuje do wiadomości, że w ośrodku mogą leczyć się osoby żyjące z HIV, HCV. Tym samym zobowiązuje się podejmować wszelkie środki ostrożności w kontaktach z innymi pacjentami, aby przeciwdziałać potencjalnemu zarażeniu. Ośrodek prowadzi edukację dla pacjentów dotyczącą chorób zakaźnych oraz zapewnia dostęp do środków ochrony.
31. Wszelkie ograniczenia związane z muzyką, odzieżą, oznakami subkultury itp. ustalane są w sposób demokratyczny przez społeczność terapeutyczną.
32. O wyjściu pacjentów poza teren ośrodka decyduje personel. Wyjścia pacjentów odbywają się w ramach przepustek odnotowywanych w dokumentacji.
33. W przypadku, gdy pacjent ubezwłasnowolniony samowolnie oddali się z ośrodka lub zażąda wypisu, personel powiadamia o tym fakcie opiekunów prawnych. W uzasadnionych przypadkach powiadamia też Policję.
34. W przypadkach np. gdy pacjent z nasilonymi objawami psychotycznymi samowolnie opuści ośrodek, personel może powiadomić o tym fakcie Policję.
35. W uzasadnionych przypadkach istnieje możliwość odmowy ponownego przyjęcia do placówki.
36. Pacjent wyraża zgodę na dokonywanie kontroli otrzymywanych przez siebie paczek. Paczki przesyłane pacjentom przez osoby z zewnątrz poddawane są kontroli przez osoby wyznaczone ze społeczności. Jeżeli w paczkach znajdują się produkty niedozwolone w ośrodku, zostają one zdeponowane, po uprzednim zawiadomieniu o tym adresata. Przedmioty zostają zwrócone w dniu opuszczania przez pacjenta ośrodka.
37. Jeżeli osoba odwiedzająca pacjenta ma przy sobie środki bądź przedmioty niedozwolone w ośrodku, jest proszona do ich zdeponowania u terapeuty dyżurnego. Odmowa zdeponowania powyższych środków bądź przedmiotów stanowi przesłankę do niewpuszczenia osoby na teren ośrodka.
38. Osoby nieletnie odwiedzające pacjenta mogą znajdować się na terenie ośrodka jedynie pod opieką opiekunów prawnych.
39. W dniu przyjęcia do ośrodka pacjent zapoznaje się z Regulaminem Centrum Leczenia Uzależnień Górnośląskiego Stowarzyszenia „Familia" w Gliwicach ul. Św. Huberta 60 i w przypadku akceptacji potwierdza własnoręcznym podpisem z datą na osobnym dokumencie, który zostaje dołączony do dokumentacji pacjenta. Treść Regulaminu jest ogólnie dostępna dla pacjentów ośrodka. Nieakceptacja Regulaminu wiąże się odmową przyjęcia.

Niniejszy Regulamin opracowano na podstawie przepisów ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego, ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz opracowania pn. „Jesteś pacjentem placówki leczenia uzależnień. Poznaj swoje prawa" Krajowego Biura do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii w Warszawie.

Załącznik nr 1
do Regulaminu Centrum Leczenia Uzależnień
Górnośląskiego Stowarzyszenia „Familia” w Gliwicach ul. Św. Huberta 60

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem/-am się z treścią Regulaminu Centrum Leczenia Uzależnień Górnośląskiego Stowarzyszenia „Familia” w Gliwicach ul. Św. Huberta 60, zrozumiałem/-am jego treść, akceptuję go oraz zobowiązuję się do przestrzegania powyższych zasad.

……

Data, czytelny podpis pacjenta
(pełnym imieniem i nazwiskiem)

Załącznik nr 2
do Regulaminu Centrum Leczenia Uzależnień
Górnośląskiego Stowarzyszenia „Familia” w Gliwicach ul. Św. Huberta 60

KONTRAKT TERAPEUTYCZNY

Zawarty w dniu ……..….. pomiędzy Centrum Leczenia Uzależnień Górnośląskiego Stowarzyszenia „Familia” w Gliwicach ul. Św. Huberta 60 a pacjentem …….

1. W czasie pobytu w ośrodku pacjent zobowiązuje się do utrzymywania abstynencji alkoholowej, narkotykowej, seksualnej i lekowej (poza lekami zleconymi przez lekarza) oraz nieokazywania agresji słownej i fizycznej.
2. Pacjent decyduje się na aktywne uczestnictwo w proponowanym programie leczenia w społeczności terapeutycznej oraz realizację Indywidualnego Planu Terapii.
3. Pacjent zgadza się na 9-miesięczny czas leczenia i akceptuje stosowane procedury medyczne.
4. Pacjent zgadza się na przestrzeganie regulaminu i zasad obowiązujących w ośrodku, w tym zasady tajemnicy grupowej.
5. Pacjent wyraża zgodę na poddanie się każdorazowo badaniom na obecność substancji psychoaktywnych na żądanie kadry merytorycznej i medycznej ośrodka oraz na sprawdzenie rzeczy osobistych w celu zapewnienia bezpieczeństwa w ośrodku.
6. Pacjent przyjmuje do wiadomości, że niewywiązanie się z kontraktu terapeutycznego może skutkować jego rozwiązaniem.
7. Ośrodek zobowiązuje się do świadczenia specjalistycznej pomocy w zakresie określonym programem terapii i zgodnie z obowiązującym kodeksem etycznym terapeuty uzależnień oraz Kartą Praw Pacjenta. Ośrodek zapewni też zakwaterowanie i wyżywienie.

…….……. …….…….
podpis pacjenta podpis terapeuty

Załącznik nr 3
do Regulaminu Centrum Leczenia Uzależnień
Górnośląskiego Stowarzyszenia „Familia” w Gliwicach ul. Św. Huberta 60

RODZAJE ODDZIAŁYWAŃ KORYGUJĄCYCH
STOSOWANYCH W CLU GS „FAMILIA” W GLIWICACH

1. Otrzymanie informacji zwrotnych od społeczności podczas zajęć terapeutycznych – w każdym uzasadnionym przypadku na wniosek każdego członka społeczności i pacjenta, którego dotyczy oddziaływanie.
2. Motywowanie do poprawienia źle wykonanego zadania.
3. Wykonanie dodatkowego zadania.
4. Zlecenie zadania terapeutycznego celem korekty zachowań.
5. Odebranie funkcji, w przypadku lekceważenia obowiązków wynikających z funkcji lub poważnych trudności z ich realizacją.
6. Pacjenci będący w „Nowicjacie” nie mają prawa głosu podczas walnych zebrań społeczności terapeutycznej.
7. Odebranie prawa do głosu – w przypadku stwierdzenia przez społeczność braku obiektywizmu, tendencyjności wypowiedzi, manipulacyjnego traktowania spotkań społeczności.
8. Ograniczenie kontaktów z osobami z zewnątrz, w przypadku uznania, że kontakty te mogą zaburzać proces terapii.
9. Częściowe lub całkowite odebranie przywilejów, w przypadku stwierdzenia, że pacjent nadużywa uzyskanych przywilejów kosztem innych członków społeczności lub niezgodnie z zasadami społeczności lub założeniami Indywidualnego Planu Terapii.
10. Ograniczenie prawa do uczestnictwa w zajęciach terapeutycznych w przypadku:
    - braku zaangażowania w sprawy społeczności, lekceważenia jej wartości lub norm,
    - potrzeby kształcenia umiejętności samodzielnego podejmowania decyzji,
    - nie realizowania zadań wynikających z programu leczenia.
11. Przesunięcie na niższy etap leczenia.
12. Zobowiązanie do zmiany postawy w określonym terminie.
13. Rozwiązanie kontraktu terapeutycznego co jest równoznaczne z wypisem z ośrodka.

……...
data i podpis

Załącznik nr 4
do Regulaminu Centrum Leczenia Uzależnień
Górnośląskiego Stowarzyszenia „Familia” w Gliwicach ul. Św. Huberta 60

RAMOWY PLAN DNIA

6:30 - pobudka, toaleta, poranna zaprawa
8:00 - śniadanie, leki
8:45 - poranne spotkanie
10:30 - ergoterapia/inne zajęcia terapeutyczne/czas własny
12:00 - lunch, leki
13:00 - ergoterapia/inne zajęcia terapeutyczne/walne zebranie społeczności
15:00 - czas własny
16:30 - obiad
17:30 - godzina sportu
19:00 - kolacja
20:00 - bilans, leki
22:30 - cisza nocna

W soboty i niedziele plan może się nieznacznie różnić np. pobudka o 7:30.
Ośrodek zastrzega sobie możliwość zmiany planu dnia z powodu świąt, uroczystości w społeczności, pór roku, innych ważnych okoliczności wynikających z realizacji programu terapii.