

R E G U L A M I N

postępowania depozytowego

§ 1

1. Chory przyjmowany do Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. św. Jadwigi w Opolu, zwanego dalej Szpitalem, ma prawo przekazać wartościowe rzeczy do depozytu na czas pobytu w szpitalu.
2. Potwierdzeniem złożonego depozytu jest karta depozytowa (załącznik nr 1), którą sporządza pielęgniarka dyżurna przyjmująca depozyt.
3. Kartę depozytową sporządza się w 2 egzemplarzach. Jedną jako stronę księgi depozytów, drugą jako potwierdzenie złożenia depozytu dla pacjenta.
4. Depozyt wraz z kartą depozytową przekazuje się niezwłocznie kasjerowi Szpitala, który potwierdza przyjęcie depozytu na karcie depozytowej.
5. Kasjer nadaje nr kolejny karcie depozytowej.

§ 2

1. W przypadku, gdy pacjent jest nieprzytomny lub niezdolny do zrozumienia znaczenia informacji pielęgniarka Izby Przyjęć niezwłocznie sporządza kartę depozytową obejmującą wszystkie przedmioty należące do pacjenta oraz oddaje je do depozytu.
2. Niezwłocznie po ustaniu okoliczności, o których mowa w § 2 pkt 1 pielęgniarka zawiadamia pacjenta o złożeniu przedmiotów do depozytu.
3. W przypadku wyrażenia woli dalszego przechowywania przedmiotów w depozycie pacjent składa podpis na karcie depozytowej znajdującej się w księdze depozytów, wraz z aktualną datą.
4. W przypadku trwania okoliczności, o których mowa w § 2 pkt 1, przez okres dłuższy niż 24 godziny od czasu przyjęcia pacjenta do szpitala pielęgniarka informuje o złożeniu przedmiotów do depozytu małżonka, rodziców, dzieci lub rodzeństwo pacjenta.

§ 3

1. Księgę depozytów prowadzi i przechowuje kasjer Szpitala.
2. W przypadku przyjęcia depozytu poza godzinami pracy kasjera, pielęgniarka dyżurna wypełnia kartę depozytową opatrzoną własnoręcznym podpisem, przyjmuje depozyt, po czym umieszcza go w zamkniętej na klucz szufladzie lub szafce oraz wydaje pokwitowanie.

Depozyt przyjęty w sposób określony w § 3 pkt 2 jest przekazywany kasjerowi niezwłocznie po rozpoczęciu przez niego pracy.

3. **Pielęgniarka Izby Przyjęć jest zobowiązana do informowania każdego nowoprzyjętego, przytomnego pacjenta, że pieniądze i przedmioty wartościowe powinny być złożone do depozytu.**

§ 4

1. Na żądanie chorego lub osoby przez niego upoważnionej depozyt może być wydany w całości lub częściowo w czasie pobytu chorego w szpitalu. W przypadku chęci podjęcia części depozytu należy wydać cały depozyt, a następnie zapisać w księdze depozytów pod nową pozycją i numerem te wartości, które chory pozostawia w depozycie.
2. Przy wypisie ze szpitala, przed wydaniem karty informacyjnej pacjentowi pielęgniarka oddziałowa jest zobowiązana sprawdzić czy w depozycie nie znajdują się przedmioty należące do pacjenta. Jeśli tak należy wydać je pacjentowi.
3. Przedmioty przechowywane w depozycie mogą być wydane pacjentowi, jego małżonkowi, rodzicom, dzieciom lub rodzeństwu pacjenta, na podstawie okazanej karty depozytowej.
4. Depozyt może być również wydany innym osobom uprawnionym do dysponowania ruchomościami pacjenta po udokumentowaniu prawa do tej dyspozycji i karty depozytowej.
5. Kasjer przechowujący depozyt, co trzy miesiące jest zobowiązany sprawdzić w Sekcji Ruchu Chorych i Statystyki Medycznej czy właściciel depozytu pozostaje pacjentem Szpitala im. św. Jadwigi. Jeśli pacjent został wypisany kasjer wysyła wezwanie do odebrania depozytu na adres pacjenta zapisany w historii choroby za potwierdzeniem odbioru.
6. Jeśli pacjent zmarł wezwanie do odebrania depozytu przesyła się na adres osoby wskazanej w historii choroby jako faktyczny opiekun pacjenta. W razie śmierci chorego w szpitalu depozyt wydaje się jedynie prawnym spadkobiercom zmarłego po przedłożeniu postanowienia sądu o stwierdzeniu nabycia spadku, poza rzeczami osobistego użytku, które wydaje się osobie bliskiej.
7. W sprawach nieuregulowanych niniejszym regulaminem stosuje się przepisy Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 lipca 2009 roku w sprawie prowadzenia depozytu w stacjonarnym zakładzie opieki zdrowotnej (t.j. Dz.U. 2021 poz. 200 ze zm.)

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny

Opole, dnia

.....

im. św. Jadwigi

Ul. Wodociągowa 4

45-221 Opole

KARTA DEPOZYTOWA NR |_____|

Imię i nazwisko pacjenta PESEL

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Adres:

.....

.....

Data urodzenia |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Miejsce

urodzenia:.....

Przedmioty oddane do depozytu:

1.
(przedmiot opis, ilość)

2.
(przedmiot opis, ilość)

3.
(przedmiot opis, ilość)

4.
(przedmiot opis, ilość)

5.
(przedmiot opis, ilość)

.....
Podpis osoby składającej depozyt

.....
Podpis osoby przyjmującej depozyt

.....
Podpis kasjera Szpitala