

REGULAMIN ORGANIZACYJNY PODMIOTU LECZNICZEGO

- CYSKOWSKI I KIECOŃ FIZJOTERAPIA SPÓŁKA JAWNA -

SPIS TREŚCI

§1 POSTANOWIENIA OGÓLNE	3
§2 CELE I ZADANIA PODMIOTU LECZNICZEGO	4
§3 ZAKRES DZIAŁALNOŚCI LECZNICZEJ	5
§4 PROCES UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH	6
§5 STRUKTURA ORGANIZACYJNA PODMIOTU LECZNICZEGO	9
§6 SPOSÓB KIEROWANIA JEDNOSTKAMI I KOMÓRKAMI ORGANIZACYJNYMI	12
§ 7 MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH	13
§ 8 WARUNKI WSPÓLDZIAŁANIA Z INNYMI PODMIOTAMI LECZNICZYMI	13
§ 9 ZASADY PROWADZENIA I UDOSTĘPNIANIA DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ	14
§10 PRAWA I OBOWIĄZKI PACJENTA	17
§11 TRYB SKŁADANIA SKARG I WNIOSKÓW	19
§12 POSTANOWIENIA KOŃCOWE	20

§1

POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Niniejszy Regulamin określa sposób i warunki udzielania świadczeń zdrowotnych przez Podmiot Leczniczy działający pod firmą: CYSKOWSKI I KIECÓŃ FIZJOTERAPIA SPÓŁKA JAWNA, z siedzibą w Kozach przy ul. Bielskiej 122, kod pocztowy 43-340, wpisany do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Bielsku-Białej, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0001075745, NIP: 9372757307, REGON: 527205910, wpisany do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Śląskiego pod numerem księgi 000000278511 (dalej zwany: „Podmiotem Leczniczym”).
2. Regulamin obejmuje również osoby zatrudnione w Podmiocie Leczniczym lub z nim współpracujące, wykonujące zawody medyczne w ramach udzielania świadczeń zdrowotnych.
3. Podstawa prawna działania Podmiotu Leczniczego:
 - a. powszechnie obowiązujące przepisy prawa, w tym w szczególności:
 - i. Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2020r., poz. 295 ze zm., dalej jako: „Ustawa o działalności leczniczej”)
 - ii. Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 849 ze zm., dalej jako: „Ustawa o prawach pacjenta”)
 - iii. Ustawy z dnia 25 września 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty (Dz. U. z 2015r. poz. 1994) obowiązująca od dnia 31.05.2016 r.
 - iv. Ustawy z dnia 10 maja 2018 r o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r poz. 1000 z późn. zm.)
 - b. wpis do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą, prowadzonego przez Wojewodę Śląskiego;
 - c. Regulamin Podmiotu Leczniczego.

§2

CELE I ZADANIA PODMIOTU LECZNICZEGO

1. Celem Podmiotu Leczniczego jest prowadzenie działalności leczniczej, zgodnie z postanowieniami niniejszego Regulaminu, oraz podejmowanie działań na rzecz ochrony i poprawy stanu zdrowia, w szczególności poprzez udzielanie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych z zakresu:
 - a. fizjoterapii dzieci i dorosłych,
 - b. fizjoprofilaktyki,
 - c. innych działań medycznych wynikających z procesu udzielania świadczeń zdrowotnych.
2. Miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych jest siedziba Podmiotu Leczniczego.
3. Do zadań realizowanych przez Podmiot Leczniczy należą w szczególności:
 - a. diagnostyka funkcjonalna pacjentów,
 - b. realizowanie świadczeń z zakresu fizjoterapii indywidualnej obejmującej zabiegi terapii manualnej, masażu, mobilizacji i manipulacji tkanek,
 - c. kwalifikowanie, planowanie i prowadzenie zabiegów kinezyterapii,
 - d. kwalifikowanie, planowanie i prowadzenie zabiegów fizykoterapii,
 - e. dobieranie do potrzeb pacjentów wyrobów medycznych,
 - f. instruktaż pacjentów dotyczący posługiwania się wyrobami medycznymi i sportowymi
 - g. prowadzenie działalności fizjoprofilaktycznej, polegającej na popularyzowaniu zachowań prozdrowotnych oraz kształtowaniu i podtrzymywaniu sprawności i wydolności osób w różnym wieku w celu zapobiegania niepełnosprawności,
 - h. instruktaż pacjentów dotyczący mechanizmów kompensacyjnych i adaptacji do zmienionego potencjału funkcji ciała i aktywności,
 - i. udzielanie indywidualnych porad i konsultacji z zakresu fizjoterapii,
 - j. współdziałanie z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą.

§3

ZAKRES DZIAŁALNOŚCI LECZNICZEJ

1. Podmiot Leczniczy prowadzi działalność leczniczą w zakresie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych.
2. Podmiot Leczniczy wykonuje odpłatne, stacjonarne świadczenia zdrowotne, obejmujące specjalistyczną opiekę zdrowotną i rehabilitację leczniczą, wykonywane w celu rozpoznania stanu zdrowia i ustalenia dalszego leczenia.
3. W ramach prowadzonej działalności Podmiot Leczniczy udziela świadczeń zdrowotnych w zakresie:
 - a. rehabilitacji ambulatoryjnej (fizjoterapii) (HC.2.3),
 - b. oświaty i promocji zdrowia (HC.6.7).
4. Szczegółowy zakres świadczeń zdrowotnych obejmuje:
 - a. konsultacje fizjoterapeutyczne,
 - b. rehabilitację,
 - c. fizykoterapię,
 - d. kinezyterapię,
 - e. masaż leczniczy, drenaż limfatyczny,
 - f. kinesiotaping,
 - g. fizjoprofilaktykę.

§4

PROCES UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

1. Podmiot Lecznicy organizuje udzielanie świadczeń zdrowotnych, o których mowa w §3, z zapewnieniem właściwej dostępności i jakości.
2. Pracownicy Podmiotu Lecznicy oraz osoby z nim współpracujące są zobowiązane do zachowania w tajemnicy informacji związanych z pacjentem, uzyskanych w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności z ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.
3. Podmiot Lecznicy zapewnia opiekę fizjoterapeutyczną w następujących dniach i godzinach:
 - a. od poniedziałku do piątku w godzinach 8:00 – 21:00,
 - b. w soboty w godzinach 8:00 – 13:00.
4. Pracownicy medyczni udzielający świadczeń zdrowotnych posiadają odpowiednie kwalifikacje zawodowe, potwierdzone dyplomami i certyfikatami.
5. Personel Podmiotu Lecznicy jest zobowiązany do:
 - a. noszenia odzieży ochronnej o ustalonej kolorystyce,
 - b. noszenia w widocznym miejscu identyfikatora z imieniem i nazwiskiem,
 - c. przestrzegania kolejności przyjęć pacjentów.
6. Podmiot Lecznicy zapewnia fizjoterapeutom świadczącym usługi na jego rzecz dostęp do sprzętu rehabilitacyjnego oraz do maszyn i urządzeń niezbędnych do wykonywania świadczeń zdrowotnych.
7. Rejestracja pacjentów na pierwszą wizytę odbywa się w kolejności zgłoszeń:
 - a. osobiście w rejestracji Podmiotu Lecznicy,
 - b. telefonicznie,
 - c. drogą elektroniczną za pośrednictwem strony internetowej www.fizjoterapia-kozy.com.

-
8. Podczas rejestracji na świadczenie medyczne pacjent jest zobowiązany podać następujące dane, zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta:
- a. imię i nazwisko,
 - b. numer PESEL lub numer i serię paszportu (w przypadku nieposiadania numeru PESEL),
 - c. dane adresowe,
 - d. datę urodzenia (w przypadku nieposiadania numeru PESEL),
 - e. w przypadku pacjenta małoletniego, całkowicie ubezwłasnowolnionego lub niezdolnego do świadomego wyrażenia zgody – nazwisko i imię przedstawiciela ustawowego oraz adres jego miejsca zamieszkania.
9. Przy każdej pierwszej wizycie pacjent wypełnia:
- d. ankietę dotyczącą stanu zdrowia,
 - e. zgodę na przeprowadzenie zabiegów fizjoterapeutycznych,
 - f. upoważnienia i zgody dotyczące przekazywania informacji o stanie zdrowia Pacjenta (opcjonalnie)
 - g. oświadczenie o zapoznaniu się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych.
10. Udzielanie informacji o stanie zdrowia pacjenta innym osobom może mieć miejsce wyłącznie za jego pisemną zgodą.
11. Pacjent jest zobowiązany do udzielenia fizjoterapeucie pełnych i wyczerpujących informacji o swoim stanie zdrowia, w szczególności o przeciwwskazaniach lub innych okolicznościach mogących mieć wpływ na planowaną terapię, a także do poinformowania o zasięgniętych opiniach u innych specjalistów.
12. Świadczenia zdrowotne pacjentom niepełnoletnim są udzielane w obecności rodzica lub opiekuna prawnego.
13. Przed przystąpieniem do terapii fizjoterapeuta przeprowadza z pacjentem wywiad oraz wstępne badania funkcjonalne. Informacje o stanie zdrowia pacjenta oraz na temat przeprowadzonych badań i terapii są wpisywane do dokumentacji medycznej pacjenta.

14. Fizjoterapeuta, po przeprowadzeniu wywiadu i badania, określa cel terapii oraz metodykę procesu terapeutycznego, dążąc do maksymalnej poprawy stanu zdrowia pacjenta. W uzasadnionych przypadkach pacjent zostanie poinformowany o konieczności wykonania dodatkowych badań lub pogłębionej diagnostyki lekarskiej.
15. Wszystkie świadczenia udzielane w Podmiocie Leczniczym są odpłatne i nie są refundowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia. Wysokość opłat jest dostępna na stronie internetowej Podmiotu Leczniczego www.fizjoterapia-kozy.com w zakładce „Cennik”. Informacje dotyczące opłat udzielane są również telefonicznie i w placówce.
16. Opłaty za świadczenia uiszczane są po wizycie. W przypadku zakupu pakietów opłata uiszczana jest z góry. Pacjent otrzymuje dowód zapłaty w postaci paragonu lub faktury. Opłata za świadczenia możliwa jest gotówką lub kartą płatniczą w siedzibie Podmiotu Leczniczego.
17. Przed każdą wizytą, z jednodniowym wyprzedzeniem, wysyłany jest do pacjenta SMS z przypomnieniem o terminie wizyty.
18. W przypadku zrealizowania i opłacenia wizyty przez pacjenta zwrot środków nie jest możliwy.
19. W przypadkach losowych środki wpłacone przez pacjenta, a niewykorzystane w trakcie terapii, mogą zostać przeniesione na osoby wskazane przez pacjenta.
20. Pacjent może odwołać wizytę bez konsekwencji poprzez wiadomość SMS lub telefonicznie w dniu poprzedzającym dzień planowanej terapii.
21. W przypadku nieodwołania wizyty i nieprzybycia na umówiony termin, z przyczyn leżących po stronie pacjenta, wizyta zostaje uznana za odbytą, a pacjent jest zobowiązany zapłacić za tę wizytę. W przypadku pacjentów posiadających pakiet, wizyta zostanie odliczona od pakietu.

§5

STRUKTURA ORGANIZACYJNA PODMIOTU LECZNICZEGO

1. Podmiot Leczniczy wykonuje działalność leczniczą w zakładzie leczniczym pod nazwą CYSKOWSKI I KIECOŃ FIZJOTERAPIA SPÓŁKA JAWNA (dalej zwanym: „Zakładem leczniczym”).
2. Jednostką organizacyjną Zakładu leczniczego jest CYSKOWSKI I KIECOŃ FIZJOTERAPIA SPÓŁKA JAWNA z siedzibą w Kozach (43-340) przy ul. Bielskiej 122, zarejestrowana w Krajowym Rejestrze Sądowym przez Sąd Rejonowy w Bielsku-Białej, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0001075745, NIP: 9372757307, REGON: 527205910.
3. W jednostce organizacyjnej Zakładu leczniczego wyodrębniono następującą komórkę organizacyjną: Dział fizjoterapii.
4. Komórki organizacyjne oraz osoby w nich zatrudnione współpracują ze sobą w celu zapewnienia sprawnego i efektywnego funkcjonowania Podmiotu leczniczego w zakresie diagnostyczno-leczniczym, rehabilitacyjnym oraz administracyjno-gospodarczym.
5. Do zadań Działu fizjoterapii należy sprawowanie opieki nad pacjentami, w szczególności poprzez udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu fizjoterapii.
6. W Zakładzie leczniczym funkcjonują następujące stanowiska
 - a. Kierownik Podmiotu leczniczego
 - b. Fizjoterapeuta
7. Osoby piastujące poszczególne stanowiska w Zakładzie leczniczym realizują obowiązki określone w zakresach ich czynności:

a. KIEROWNIK PODMIOTU LECZNICZEGO

Do Kierownika Podmiotu Leczniczego należy prowadzenie wszelkich spraw związanych z działalnością Podmiotu Leczniczego oraz reprezentowanie go na zewnątrz. Dopuszczalne jest upoważnienie innych osób do wykonywania poszczególnych czynności w ramach kompetencji Kierownika.

Do zadań Kierownika Podmiotu Leczniczego należy w szczególności:

-
- wykonywanie czynności zarządzających i administracyjnych związanych z funkcjonowaniem Podmiotu Leczniczego,
 - przygotowywanie i realizowanie strategii rozwoju Podmiotu Leczniczego,
 - nadzorowanie działalności Podmiotu Leczniczego,
 - ustalenie regulaminu organizacyjnego Podmiotu Leczniczego,
 - reprezentowanie Podmiotu Leczniczego we wszelkich postępowaniach kontrolnych,
 - zapewnienie i koordynacja zewnętrznej obsługi prawnej Podmiotu Leczniczego, wykonywanie obowiązków prawnych spoczywających na Podmiocie Leczniczym w myśl przepisów prawa handlowego i gospodarczego,
 - zapewnienie i koordynacja zewnętrznej księgowości Podmiotu Leczniczego, nadzór nad sprawozdawczością finansową i monitorowanie płynności finansowej Podmiotu Leczniczego,
 - realizowanie płatności, zobowiązań płatniczych Podmiotu Leczniczego, obsługa rachunków bankowych i zarządzanie aktywami Podmiotu Leczniczego,
 - zarządzanie należnościami i zobowiązaniami, bieżąca kontrola kosztów, zarządzanie płynnością finansową Podmiotu Leczniczego,
 - zarządzanie kadrami, zawieranie kontraktów pracowniczych, realizowanie polityki kadrowej i zatrudnienia,
 - reprezentowanie Podmiotu Leczniczego w stosunkach z podmiotami trzecimi, kontrahentami, sądami, urzędami administracji,
 - przygotowywanie, organizowanie i nadzorowanie udzielania przez fizjoterapeutów świadczeń opieki zdrowotnej w ramach Podmiotu Leczniczego,
 - monitorowanie jakości oraz przestrzegania standardów medycznych świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez fizjoterapeutów w Podmiocie Leczniczym, monitorowanie przestrzegania praw pacjenta przez fizjoterapeutów,
 - nadzór nad procesem leczniczo-diagnostycznym pacjentów Podmiotu Leczniczego w zakresie świadczeń zdrowotnych w obszarze fizjoterapii,
 - nadzór nad prawidłowym prowadzeniem i przechowywaniem dokumentacji medycznej.

b. FIZJOTERAPEUTA

Do zadań fizjoterapeuty należy w szczególności:

- diagnostyka funkcjonalna pacjentów,
- kwalifikowanie, planowanie i prowadzenie fizjoterapii indywidualnej, fizykoterapii i kinezyterapii,
- edukacja pacjentów, popularyzowanie zachowań prozdrowotnych oraz kształtowanie i podtrzymywanie sprawności i wydolności osób w różnym wieku w celu zapobiegania niepełnosprawności,
- wydawanie opinii i orzeczeń odnośnie do stanu funkcjonalnego osób poddawanych fizjoterapii oraz przebiegu procesu fizjoterapii,
- działalność fizjoprofilaktyczna, instruktaż pacjentów w zakresie mechanizmów kompensacyjnych i adaptacji do zmienionego potencjału funkcji ciała i aktywności.

§6

SPOSÓB KIEROWANIA JEDNOSTKAMI I KOMÓRKAMI ORGANIZACYJNYMI

1. Kierowanie jednostkami organizacyjnymi oraz komórkami organizacyjnymi wyodrębnionymi w Zakładzie leczniczym należy do Kierownika Podmiotu Leczniczego.
2. Kierownikiem Podmiotu Leczniczego jest osoba uprawniona do kierowania Podmiotem Leczniczym i reprezentowania go na zewnątrz. Kierownikiem Podmiotu Leczniczego prowadzonego w formie spółki jawnej są właściciele spółki.
3. Kierownik Podmiotu Leczniczego może wyznaczyć osobę odpowiedzialną za organizację działań na poziomie poszczególnych jednostek organizacyjnych wyodrębnionych w Zakładzie leczniczym.
4. Kierownik Podmiotu Leczniczego może upoważnić osoby, o których mowa w § 5 Regulaminu, do realizacji następujących działań:
 - a. kierowanie pracą podległej części (lub całości) jednostki organizacyjnej,
 - b. zarządzanie personelem jednostki organizacyjnej,
 - c. rozdział zadań (w tym zadań stałych) i środków do ich wykonania, z uwzględnieniem ich rangi, priorytetu, kwalifikacji fachowych i obciążenia pracą bieżącą bezpośrednich wykonawców,
 - d. nadzór nad efektywnością i skutecznością organizacji pracy,
 - e. nadzór nad wykonywaniem przez personel jednostki organizacyjnej poszczególnych zadań,
 - f. udzielanie wyjaśnień oraz wskazówek zawodowych dla personelu,
 - g. nadzór nad warunkami pracy personelu, ze szczególnym uwzględnieniem wyznaczonych procedur sanitarnych,
 - h. przestrzeganie oraz nadzorowanie przestrzegania przez podległy personel przepisów prawa, wewnętrznych aktów normatywnych i obowiązujących norm etycznych,
 - i. wnioskowanie w sprawie nagradzania lub karania personelu jednostki organizacyjnej,
 - j. występowanie z propozycjami dotyczącymi usprawnienia pracy.

§ 7

MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Świadczenia zdrowotne są udzielane w pomieszczeniach Zakładu leczniczego, zlokalizowanego w Kozach (43-340) przy ul. Bielskiej 122.

§ 8

WARUNKI WSPÓLDZIAŁANIA Z INNYMI PODMIOTAMI LECZNICZYMI

1. Podmiot Leczniczy może współpracować w zakresie świadczonych na rzecz pacjentów usług z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą na podstawie odrębnej umowy o współpracy.
2. Współdziałanie z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą może dotyczyć w szczególności zapewnienia prawidłowości diagnostyki, leczenia i rehabilitacji pacjentów oraz ciągłości przebiegu procesu udzielania świadczeń zdrowotnych.
3. Współdziałanie odbywa się z poszanowaniem powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, oraz z poszanowaniem praw pacjenta.
4. Podmiot Leczniczy udostępnia podmiotom wykonującym działalność leczniczą dokumentację medyczną pacjentów, jeżeli dokumentacja ta jest niezbędna do zapewnienia ciągłości świadczeń zdrowotnych, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności z ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

§ 9

ZASADY PROWADZENIA I UDOSTĘPNIANIA DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

1. 1.Podmiot Lecznicy prowadzi i udostępnia dokumentację medyczną pacjentów korzystających z udzielanych przez Podmiot Lecznicy świadczeń opieki zdrowotnej, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności z ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.
2. Dokumentacja medyczna jest prowadzona co do zasady w postaci elektronicznej. W przypadku, gdy dokumentacja prowadzona w postaci elektronicznej jest udostępniana w postaci papierowych wydruków, osoba upoważniona przez Podmiot Lecznicy potwierdza ich zgodność z dokumentacją w postaci elektronicznej i opatruje swoim podpisem i pieczętą wraz z podaniem daty.
3. Podmiot Lecznicy zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych i dokumentacji medycznej z firmą BioStat Sp. z o.o., za pośrednictwem której korzysta z aplikacji Medfile (dalej zwanej: „Oprogramowaniem”). BioStat Sp. z o.o. staje się w ten sposób podmiotem przetwarzającym dane osobowe należące do pacjentów Podmiotu Lecznicy, wprowadzane przez Podmiot Lecznicy do Oprogramowania, dostępnego w Serwisie www.medfile.pl.
4. Administrator danych oświadcza, że dane osobowe zostały pozyskane w sposób legalny, nienaruszający przepisów prawa, a powierzenie ich przetwarzania podmiotowi przetwarzającemu nie będzie stanowiło naruszenia praw osób trzecich ani obowiązujących przepisów prawa.
5. Podmiot przetwarzający oświadcza, iż dysponuje środkami, wiedzą i wykwalifikowanym personelem, co umożliwi mu prawidłowe wykonanie umowy w zakresie związanym z przetwarzaniem danych osobowych.
6. Dane osobowe wprowadzane przez administratora danych mogą obejmować w szczególności dane gromadzone w ramach dokumentacji medycznej, tj.:
 - a. nazwisko i imię
 - b. datę urodzenia;
 - c. oznaczenie płci;
 - d. adres miejsca zamieszkania (ew. adres zameldowania)

-
- e. numer PESEL, jeżeli został nadany; w przypadku noworodka – numer PESEL matki, a w przypadku osób, które nie mają nadanego numeru PESEL – rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość
 - f. numer telefonu;
 - g. adres e-mail;
 - h. w przypadku gdy pacjentem jest osoba małoletnia, całkowicie ubezwłasnowolniona lub niezdolna do świadomego wyrażenia zgody – nazwisko i imię (imiona) przedstawiciela ustawowego oraz adres jego miejsca zamieszkania.
7. Dodatkowo w oprogramowaniu medycznym mogą być przetwarzane dane oznaczenia użytkownika, personelu medycznego i niemedycznego oraz dane osobowe osób upoważnionych przez pacjenta.
 8. Podmiot przetwarzający oświadcza, że zobowiązuje się do wykorzystania danych osobowych wyłącznie w zakresie niezbędnym do realizacji umowy powierzenia oraz w celach w niej określonych. Podmiot przetwarzający oświadcza, iż stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi RODO.
 9. Podmiot Lecznicy udostępnia dokumentację medyczną na podstawie wniosku o udostępnienie dokumentacji medycznej składanego przez osobę uprawnioną w świetle przepisów prawa powszechnie obowiązującego.
 10. Wniosek o udostępnienie dokumentacji medycznej może zostać złożony w dowolnej formie, w szczególności pisemnej, ustnej za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej. Osoba wnioskująca o udostępnienie dokumentacji medycznej może skorzystać ze wzoru wniosku o udostępnienie dokumentacji medycznej stanowiącego załącznik nr 2 do Regulaminu. Skorzystanie przez wnioskodawcę ze wzoru wniosku ma charakter fakultatywny i nie jest warunkiem rozpatrzenia wniosku.
 11. Wniosek o udostępnienie dokumentacji medycznej składa się:
 - a. w przypadku wniosku w formie ustnej – w Zakładzie leczniczym osobiście w recepcji lub telefonicznie pod numerem 784 349 952,
 - b. w przypadku wniosku w formie pisemnej – w Zakładzie leczniczym osobiście w recepcji lub listownie na adres CYSKOWSKI I KIECÓŃ FIZJOTERAPIA SPÓŁKA JAWNA, ul. Bielska 122, 43-340 Kozy,
 - c. w przypadku wniosku składanego za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej – na adres e-mail: fizjoterapia.kozy@gmail.com.

12. Dokumentacja medyczna jest udostępniana w następujący sposób:
- a. do wglądu,
 - b. poprzez sporządzenie jej wyciągów, odpisów, kopii, wydruku,
 - c. poprzez wydanie oryginału za potwierdzeniem odbioru i z zastrzeżeniem zwrotu po wykorzystaniu, na żądanie organów władzy publicznej lub sądów powszechnych, a także w przypadku gdy zwłoka w wydaniu dokumentacji mogłaby spowodować zagrożenie życia lub zdrowia pacjenta,
 - d. za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej.
13. W przypadku udostępnienia dokumentacji medycznej na podstawie wniosku o udostępnienie dokumentacji medycznej fakt udostępnienia dokumentacji medycznej zostaje odnotowany w rejestrze udostępniania dokumentacji medycznej.
14. Udostępnienie dokumentacji medycznej może nastąpić tylko pod warunkiem dokonania uprzedniej weryfikacji tożsamości osoby wnioskującej o jej udostępnienie.
15. Podmiot leczniczy udostępnia dokumentację w terminie do 14 dni od daty złożenia wniosku.
16. Za sporządzenie wyciągu, odpisu lub kopii dokumentacji medycznej w wersji papierowej lub na elektronicznym nośniku danych Podmiot Leczniczy nie pobiera od pacjenta żadnych opłat.
17. Na wniosek osoby uprawnionej dokumentacja może zostać przesłana pocztową przesyłką poleconą za potwierdzeniem odbioru. W takim przypadku na formularzu wydania dokumentacji należy odnotować numer nadawczy i załączyć potwierdzenie nadania oraz zwrotne potwierdzenie odbioru.

§10

PRAWA I OBOWIĄZKI PACJENTA

1. Pacjentowi przysługują prawa określone w powszechnie obowiązujących przepisach prawa, w szczególności w:
 - a. Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej,
 - b. ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
 - c. ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
 - d. ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
2. Przestrzeganie praw pacjenta jest ustawowym obowiązkiem wszystkich uczestniczących w udzielaniu świadczeń zdrowotnych, w tym organów władzy publicznej, osób wykonujących zawód medyczny i wszystkich innych osób, które z racji wykonywanego zawodu mają kontakt z pacjentem.
3. Pacjent ma prawo do:
 - a. uzyskania informacji o stanie swojego zdrowia,
 - b. zachowania w tajemnicy informacji z nim związanych, a w szczególności o jego stanie zdrowia.
4. Osoby udzielające świadczeń zdrowotnych są zobowiązane do nieudzielania informacji osobom trzecim bez zgody pacjenta, którego dane dotyczą. Pacjent może udzielić upoważnienia do wglądu w dane o stanie swojego zdrowia dla wskazanych w oświadczeniu osób.
5. Pacjent zgłaszając się do Podmiotu Leczniczego podpisuje oświadczenie o wyrażeniu zgody na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez personel CYSKOWSKI I KIECOŃ FIZJOTERAPIA SPÓŁKA JAWNA.
6. Pacjent ma prawo odmówić zgody na udzielanie świadczeń zdrowotnych lub na ich kontynuowanie w trakcie terapii.
7. Udzielane świadczenia zdrowotne są wykonywane zgodnie z wymaganiami aktualnej wiedzy medycznej przez wykwalifikowaną kadrę. Świadczenia udzielane są z poszanowaniem intymności i godności pacjenta.

8. Pacjent ma prawo do wglądu w dokumentację medyczną dotyczącą stanu swojego zdrowia.
9. Pacjent ma prawo do złożenia skargi w przypadku naruszenia jego praw.
10. Do obowiązków pacjenta należy:
 - a. przestrzeganie niniejszego Regulaminu,
 - b. stosowanie się do zaleceń uprawnionego personelu medycznego Podmiotu Leczniczego i utrzymanie porządku w miejscu swojego przebywania w przychodni rehabilitacyjnej,
 - c. przestrzeganie zasad higieny osobistej i poszanowanie mienia Podmiotu Leczniczego
11. Pacjent jest zobowiązany odwołać wizytę, na którą nie będzie mógł przyjść. Nieodwołanie wizyty zostaje odnotowane w systemie.
12. Pacjentom Podmiotu Leczniczego nie wolno:
 - a. samowolnie korzystać ze sprzętów i aparatury służących do realizacji świadczeń,
 - b. samodzielnie uruchamiać i wyłączać aparatury medycznej,
 - c. wchodzić do pomieszczeń, w których realizowane są świadczenia, bez zgody personelu,
 - d. zakłócać realizacji świadczeń opieki zdrowotnej.
13. Podczas rejestracji osobistej pacjent, który ubiega się o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, jest zobowiązany do potwierdzenia swojej tożsamości poprzez okazanie dowodu osobistego lub innego dokumentu ze zdjęciem, które pozwoli na właściwą identyfikację tożsamości.
14. Dane osobowe niezbędne do sporządzenia dokumentacji medycznej to imię, nazwisko, adres zamieszkania, PESEL. Podczas rejestracji telefonicznej pacjent jest zobowiązany podać swoje dane osobowe.
15. Obowiązkiem pacjenta jest informowanie o wszelkich chorobach lub przeciwwskazaniach, które wykluczają możliwość terapii w Podmiocie Lecznicznym. Pacjent nie może zatajać informacji o stanie swojego zdrowia. Personel medyczny Podmiotu Leczniczego nie odpowiada za niepożądane konsekwencje wynikłe u pacjentów, a spowodowane zatajeniem przez pacjenta istotnych informacji o stanie swojego zdrowia.

16. Na terenie Podmiotu Leczniczego obowiązuje zakaz:

- a. palenia tytoniu,
- b. spożywania napojów alkoholowych lub zażywania środków odurzających,
- c. wstępu osobom po spożyciu napojów alkoholowych lub zażyciu środków odurzających.

17. Podmiot Leczniczy nie odpowiada za mienie pacjentów pozostawione bez nadzoru na terenie Zakładu leczniczego.

18. cji i skutkuje naliczeniem opłaty za tę wizytę lub odliczeniem tej wizyty od pakietu.

19. Za zniszczenia i kradzieże mienia pacjenci ponoszą odpowiedzialność na zasadach ogólnych wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów.

§11

TRYB SKŁADANIA SKARG I WNIOSKÓW

1. Skargi i wnioski można składać:

- a. pisemnie na adres siedziby Podmiotu Leczniczego,
- b. za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: fizjoterapia.kozy@gmail.com.

2. Skargi rozpatrywane są w terminie 30 dni roboczych od dnia ich wpływu.

3. W przypadku skomplikowanej sprawy lub braku możliwości uzyskania stosownych wyjaśnień od personelu, spowodowanego czasową niezdolnością do pracy, urlopem itp., odpowiedź na skargę może być udzielona w późniejszym terminie, o czym pacjent zostaje powiadomiony.

§12

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Regulamin został opracowany w oparciu o obowiązujące przepisy prawa, w szczególności ustawę z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej. W zakresie nieuregulowanym postanowieniami Regulaminu zastosowanie znajdują powszechnie obowiązujące przepisy prawa polskiego.
2. Postanowienia Regulaminu obowiązują:
 - a. cały personel Podmiotu Leczniczego,
 - b. osoby współpracujące z Podmiotem Leczniczym,
 - c. wszystkich pacjentów Podmiotu Leczniczego.
3. Postanowienia Regulaminu zostają podane do wiadomości osób zatrudnionych i współpracujących z Podmiotem Leczniczym.
4. Regulamin wraz z załącznikami stanowi integralną całość. Wszelkie zmiany Regulaminu wymagają zachowania formy i trybu właściwego dla jego wprowadzenia.
5. Treść Regulaminu jest dostępna:
 - a. na stronie internetowej Podmiotu Leczniczego: www.fizjoterapia-kozy.com,
 - b. w siedzibie Podmiotu Leczniczego na żądanie pacjenta.
6. Regulamin wchodzi w życie z dniem 08.08.2024r.

Załączniki:

- Załącznik nr 1 Karta praw pacjenta
- Załącznik nr 2 Wzór wniosku o udostępnienie dokumentacji medycznej
- Załącznik nr 3 REGULAMIN I UMOWA SERWISU I APLIKACJI MEDFILE

Załącznik nr 1

KARTA PRAW PACJENTA

§ 1.

PRAWO DO ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

1. Każdy pacjent ma prawo do świadczeń zdrowotnych odpowiadających wymaganiom aktualnej wiedzy medycznej, udzielanych w warunkach odpowiadających określonym w odrębnych przepisach wymaganiom fachowym. Przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych osoby wykonujące zawód medyczny kierują się zasadami etyki zawodowej określonymi przez właściwe samorządy zawodów medycznych.
2. Pacjent ma prawo do natychmiastowego udzielenia świadczeń zdrowotnych ze względu na zagrożenie zdrowia lub życia.

§ 2.

PRAWO PACJENTA DO INFORMACJI

1. Pacjent, w tym małoletni, który ukończył 16 lat, lub jego przedstawiciel ustawowy mają prawo do uzyskania lub rezygnacji z uzyskania przystępnej informacji o stanie zdrowia, rozpoznaniu, proponowanych oraz możliwych metodach diagnostycznych i leczniczych, dających się przewidzieć następstwach ich zastosowania albo zaniechania, wynikach leczenia oraz rokowaniu.
2. Pacjent ma prawo żądać, aby osoba wykonująca zawód medyczny nie udzielała mu informacji, o których mowa powyżej, w zakresie zgodnym z posiadanymi przez tę osobę uprawnieniami. Po uzyskaniu informacji, o których mowa powyżej, pacjent ma prawo przedstawić osobie wykonującej zawód medyczny swoje zdanie w tym zakresie.
3. Pacjent ma prawo do informacji na temat udzielanych świadczeń zdrowotnych, w szczególności informacji dotyczących stosowanych metod diagnostycznych lub terapeutycznych oraz jakości i bezpieczeństwa tych metod.

§ 3.

PRAWO DO INFORMACJI O PRAWACH PACJENTA

Pacjent ma prawo do informacji o prawach pacjenta.

§ 4.

PRAWO DO ZGŁASZANIA DZIAŁAŃ NIEPOŻĄDANYCH PRODUKTÓW
LECZNICZYCH

1. Pacjent lub jego przedstawiciel ustawowy, lub opiekun faktyczny ma prawo zgłaszania osobom wykonującym zawód medyczny, Prezesowi Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych lub podmiotowi odpowiedzialnemu za wprowadzenie produktu leczniczego do obrotu działania niepożądanego produktu leczniczego zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. - Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2021, poz. 974 ze zm.)

§ 5.

PRAWO DO TAJEMNICY INFORMACJI

1. Pacjent ma prawo do zachowania w tajemnicy przez osoby wykonujące zawód medyczny, informacji z nim związanych, a uzyskanych w związku z wykonywaniem zawodu medycznego.
2. Osoby wykonujące zawód medyczny są obowiązane zachować w tajemnicy informacje związane z pacjentem, w szczególności ze stanem zdrowia pacjenta. Obowiązek zachowania tajemnicy obowiązuje również po śmierci pacjenta, chyba że zgodę na ujawnienie tajemnicy wyrazi osoba bliska. Zwolnienia z tajemnicy nie stosuje się, gdy ujawnieniu tajemnicy sprzeciwi się inna bliska osoba.
3. Obowiązku zachowania tajemnicy nie stosuje się, gdy:
 - a. tak stanowią przepisy ustaw,
 - b. zachowanie tajemnicy może stanowić niebezpieczeństwo dla życia lub zdrowia pacjenta lub innych osób,
 - c. pacjent lub jego przedstawiciel ustawowy wyraża zgodę na ujawnienie tajemnicy,
 - d. zachodzi potrzeba przekazania niezbędnych informacji o pacjencie związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych innym osobom wykonującym zawód medyczny, uczestniczącym w udzielaniu tych świadczeń,
 - e. prowadzone jest postępowanie przed wojewódzką komisją do spraw orzekania o zdarzeniach medycznych.

§ 6.

PRAWO DO WYRAŻENIA ZGODY NA UDZIELENIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

1. Pacjent ma prawo do wyrażenia zgody na udzielenie określonych świadczeń zdrowotnych lub odmowy takiej zgody, po uzyskaniu informacji w zakresie określonym w § 2.
2. Pacjent, w tym małoletni, który ukończył 16 lat, ma prawo do wyrażenia zgody na przeprowadzenie badania lub udzielenie innych świadczeń zdrowotnych. Prawo do wyrażenia zgody, o której mowa w zdaniu poprzednim ma również przedstawiciel ustawowy pacjenta małoletniego, całkowicie ubezwłasnowolnionego lub niezdolnego do świadomego wyrażenia zgody. W przypadku braku przedstawiciela ustawowego prawo to, w odniesieniu do badania, może wykonać opiekun faktyczny.
3. Pacjent małoletni, który ukończył 16 lat, osoba ubezwłasnowolniona albo pacjent chory psychicznie lub upośledzony umysłowo, lecz dysponujący dostatecznym rozeznaniami, ma prawo do wyrażenia sprzeciwu co do udzielenia świadczenia zdrowotnego, pomimo zgody przedstawiciela ustawowego lub opiekuna faktycznego. W takim przypadku wymagane jest zezwolenie sądu opiekuńczego.
4. W przypadku zastosowania metody leczenia lub diagnostyki stwarzających podwyższone ryzyko dla pacjenta, zgodę, o której mowa w ust. 1, wyraża się w formie pisemnej, a w przypadku, gdy zgoda ta jest wyrażana za pośrednictwem Internetowego Konta Pacjenta, o którym mowa w art. 7a ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2020 r. poz. 702), lub przy użyciu podpisu osobistego, do jej udzielenia wymagana jest forma dokumentowa. Do wyrażania zgody oraz sprzeciwu stosuje się odpowiednio ust. 2 i 3 powyżej.

§ 7.

PRAWO DO POSZANOWANIA INTYMNOŚCI I GODNOŚCI PACJENTA

1. Pacjent ma prawo do poszanowania intymności i godności, w szczególności w czasie udzielania mu świadczeń zdrowotnych.
2. Pacjent ma prawo do leczenia bólu.
3. Na życzenie pacjenta przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych może być obecna osoba bliska.
4. Osoba wykonująca zawód medyczny udzielająca świadczeń zdrowotnych pacjentowi może odmówić obecności osoby bliskiej przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych. Odmowę odnotowuje się w dokumentacji medycznej.

§ 8.

PRAWO DO DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

1. Pacjent ma prawo do dostępu do dokumentacji medycznej dotyczącej jego stanu zdrowia oraz udzielonych mu świadczeń zdrowotnych.
2. Udostępniamy dokumentację medyczną pacjentowi lub jego przedstawicielowi ustawowemu, bądź osobie upoważnionej przez pacjenta. Po śmierci pacjenta dokumentacja medyczna jest udostępniana osobie upoważnionej przez pacjenta za życia lub osobie, która w chwili zgonu pacjenta była jego przedstawicielem ustawowym.
3. Udostępniamy dokumentację medyczną:
 - a. do wglądu,
 - b. poprzez sporządzenie jej wyciągów, odpisów, kopii, wydruku,
 - c. poprzez wydanie oryginału za potwierdzeniem odbioru i z zastrzeżeniem zwrotu po wykorzystaniu,
 - d. na żądanie organów władzy publicznej albo sądów powszechnych, a także w przypadku gdy zwłoka w
 - e. wydaniu dokumentacji mogłaby spowodować zagrożenie życia lub zdrowia pacjenta,
 - f. za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej,
 - g. na informatycznym nośniku danych.
4. Dokumentacja medyczna prowadzona w postaci papierowej może być udostępniona przez sporządzenie kopii w formie odwzorowania cyfrowego (skanu) i przekazanie w sposób określony w ust. 3 lit. d, e, na żądanie pacjenta lub innych uprawnionych organów lub podmiotów, jeżeli przewiduje to regulamin organizacyjny podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych.

§ 9.

OGRANICZENIA PRAW PACJENTA

1. z praw pacjenta może zostać ograniczone w przypadku wystąpienia zagrożenia epidemicznego oraz ze względu na bezpieczeństwo zdrowotne pacjentów.

§ 10.

PODSTAWY PRAWNE

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszym dokumentem stosuje się powszechnie obowiązujące przepisy prawa, w tym szczególności ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. 2021, poz. 711 ze zm.), ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jedn. Dz. U. 2020, poz. 849 ze zm.).

Załącznik nr 2

WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

Dane osoby wnioskującej o wydanie dokumentacji:

Imię i nazwisko.....

PESEL:

Adres zamieszkania:

Numer telefonu kontaktowego:

Dane pacjenta, którego dokumentacja dotyczy:

(wypełnić w przypadku, gdy wnioskodawcą jest inna osoba niż pacjent)

Imię i nazwisko:

PESEL:

Wnioskuję o:

wydanie kopii dokumentacji medycznej*

udostępnienie dokumentacji medycznej do wglądu*

Okres leczenia:

Wnioskowaną dokumentację:

odbiorę osobiście

proszę wysłać na adres:

odbierze osoba upoważniona:

imię i nazwisko:

numer dowodu osobistego:

.....
miejsowość, data

.....
podpis wnioskodawcy

POTWIERDZENIE WPLYWU WNIOSKU:

Data: Podpis pracownika:

*ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE