

Spis treści:

- 1. Postanowienia ogólne*
- 2. Cele i zadania*
- 3. Organizacja i przebieg obsługi pacjenta oraz procesu udzielania świadczeń Zdrowotnych*
- 4. Organizacja procesu udzielania świadczeń zdrowotnych*
- 5. Zasady udostępniania dokumentacji medycznej*
- 6. Przepisy porządkowe*

1. POSTANOWIENIA OGÓLNE

§ 1.

Regulamin organizacyjny Przychodni jest wewnętrznym dokumentem organizacyjnym podmiotu wykonującego działalność leczniczą – „ONKO-DERM Jasińska & Grzęda Lekarze” Spółki partnerskiej, uchwalonym przez Zarząd Spółki.

§ 2.

Niniejszy Regulamin organizacyjny określa sposób i warunki udzielania świadczeń zdrowotnych przez „ONKO-DERM Jasińska & Grzęda Lekarze” Spółka partnerska, a w szczególności:

- 1) cele i zadania podmiotu;
- 2) rodzaj działalności leczniczej;
- 3) miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych;
- 4) przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych;
- 5) wysokość opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej ustalonej w sposób określony w art. 28 ust. 4 Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta;
- 6) wysokość opłat za udzielane świadczenia zdrowotne.

§ 3.

Użyte w niniejszym Regulaminie określenia oznaczają:

- 1) Regulamin – Regulamin organizacyjny „ONKO-DERM Jasińska & Grzęda Lekarze” Spółka partnerska z siedzibą w Końskich;
- 2) Przychodnia - „ONKO-DERM Jasińska & Grzęda Lekarze” Spółka partnerska z siedzibą w Końskich;
- 3) Spółka – „ONKO-DERM Jasińska & Grzęda Lekarze” Spółka partnerska z siedzibą w Końskich;
- 4) Kierownik – Zarząd „ONKO-DERM Jasińska & Grzęda Lekarze ” Spółka partnerska;

- 4) Ustawa - Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654, z późn. zm.);
- 5) Dokumentacja medyczna – dokumentacja medyczna w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. Nr 52, poz. 417, z późn. zm.);
- 6) Personel – osoby, która świadczą pracę w „ONKO-DERM Jasińska & Grzęda Lekarze” Spółka partnerska na podstawie zawartej z Przychodną umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej, a także umowy o wolontariat, jak również praktykanci odbywający praktyki lub staże zawodowe.

§ 4.

1. „ONKO-DERM Jasińska & Grzęda Lekarze” Spółka partnerska z siedzibą w Końskich, ul. Niepodległości 11 lok.17, 26-200 Końskie, wpisana do Rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Kielcach, X Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod nr KRS: 0000896677, NIP 6581992956, REGON 388750588 jest podmiotem leczniczym w rozumieniu art. 4 ust. 1 pkt 1 Ustawy, w zakresie w jakim wykonuje działalność leczniczą.
2. „ONKO-DERM Jasińska & Grzęda Lekarze” Spółka partnerska wpisana jest do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą, prowadzonego przez Wojewodę Świętokrzyskiego pod nr księgi 000000240497, oznaczenie Organu W-26, o identyfikatorze terytorialnym 2605034.

2.CELE I ZADANIA

§ 5.

Celem działania „ONKO-DERM Jasińska & Grzęda Lekarze” Spółka partnerska jest przede wszystkim udzielanie kompleksowych i specjalistycznych świadczeń zdrowotnych przez wykwalifikowaną kadrę medyczną, a w szczególności świadczeń z zakresu dermatologii, wenerologii oraz onkologii.

§ 6.

Do zadań „ONKO-DERM Jasińska & Grzęda Lekarze” Spółka partnerska należy w szczególności:

- 1) zapewnienie wysokiej jakości świadczonych usług medycznych;
- 2) zapewnienie nowoczesnych, efektywnych i uznanych metod leczniczych;

- 3) świadczenie usług medycznych ze szczególnym uwzględnieniem bezpieczeństwa i potrzeb pacjentów oraz przestrzeganie praw pacjenta;
- 4) działania promujące profilaktykę zdrowia i aktywizację.

3. ORGANIZACJA I PRZEBIEG OBSŁUGI PACJENTA W PUNKCIE REJESTRACJI ORAZ PROCESU UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

§ 7.

Świadczenia opieki zdrowotnej realizowane w pomieszczeniach przedsiębiorstwa Spółki udzielane są w lokalizacji w przy ul. 3 Maja 1 lok. 1 b w Końskich.

§ 8.

Wszystkie pomieszczenia Przychodni odpowiadają wymaganiom odpowiednim do rodzaju wykonywanej działalności leczniczej oraz zakresu udzielanych świadczeń zdrowotnych, określonym w przepisach wydanych na podstawie art. 22 ust. 3 Ustawy.

§ 9.

1. Wszystkie świadczenia realizowane w Przychodni, winny być wykonywane z należytą starannością, w warunkach odpowiadających określonym w odrębnych przepisach wymaganiom fachowym i sanitarnym.
2. „ONKO-DERM Jasińska & Grzęda Lekarze” Spółka Partnerska organizuje świadczenia zdrowotne udzielane w zakresie określonym w niniejszym Regulaminie, z zapewnieniem właściwej dostępności tych świadczeń w sposób gwarantujący pacjentom najbardziej dogodną formę korzystania ze świadczeń.
3. Świadczenia zdrowotne udzielane są wyłącznie przez osoby, które posiadają wymagane przepisami prawa kwalifikacje do ich wykonywania, potwierdzone stosownymi dyplomami, certyfikatami lub zaświadczeniami.

§ 10.

Osoby wykonujące zawód medyczny w Przychodni udzielają świadczeń zdrowotnych w sposób odpowiadający wymaganiom aktualnej wiedzy medycznej, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz kierując się zasadami etyki zawodowej.

§ 11.

1. Proces udzielania świadczeń rozpoczyna się w punkcie rejestracji, gdzie pacjenci zgłaszają się w celu ustalenia terminu udzielenia świadczenia. Rejestracja pacjentów

odbywa się w sposób określony w obowiązujących przepisach prawa, w szczególności osobiście, za pośrednictwem pełnomocnika bądź telefonicznie.

2. Każdy pacjent informowany jest o terminie i miejscu planowanego świadczenia.
3. W punkcie rejestracji, poza możliwością ustalenia daty świadczenia, pacjent może uzyskać informacje na temat świadczeń dostępnych w placówce, czasu oczekiwania, form i terminów zapisu, wymaganych dokumentów i skierowań potrzebnych do przyjęcia, wyników badań niezbędnych podczas wizyty, miejsca wykonania zleconych przez lekarza badań diagnostycznych, zasad udostępniania dokumentacji medycznej oraz organizacji pracy placówki.

§ 12.

1. Każdy pacjent korzystający ze świadczeń opieki zdrowotnej w Przychodni zobowiązany jest do zapoznania się z niniejszym Regulaminem.
2. Każdemu pacjentowi udzielana jest pisemna informacja na temat zasad przetwarzania danych osobowych przez Przychodnię (klauzula informacja RODO).
3. Każdy pacjent korzystający ze świadczeń opieki zdrowotnej w Przychodni zobowiązany jest złożyć pisemne oświadczenie o upoważnieniu określonej osoby do uzyskiwania informacji o stanie swojego zdrowia i udzielonych mu świadczeniach zdrowotnych oraz do wglądu w dokumentację medyczną lub o braku takiego upoważnienia. Przychodnia udziela pisemnej informacji na temat zasad przetwarzania danych osobowych osób upoważnionych do wglądu do dokumentacji medycznej pacjenta Przychodni (klauzula informacyjna RODO).

§ 13.

1. Pacjenci zobowiązani są do zgłaszania się w punkcie rejestracji w ustalonym terminie. Ze względów organizacyjnych niezbędne jest zachowanie punktualności zgłoszeń.
2. W przypadku gdy pacjent nie może stawić się w ustalonym terminie lub gdy zrezygnował ze świadczenia opieki zdrowotnej, obowiązany jest niezwłocznie powiadomić o tym Przychodnię w każdy dostępny sposób.
3. W razie wystąpienia okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili ustalania terminu udzielenia świadczenia, a które uniemożliwiają jego dotrzymanie, pacjent jest informowany telefonicznie lub w inny dostępny sposób o zmianie tego terminu.

§ 14.

1. Świadczenia zdrowotne udzielane są w miarę możliwości w dniu zgłoszenia lub w innym terminie uzgodnionym z pacjentem, według ustalonej kolejności, w dniach i godzinach ich udzielania przez Przychodnię.
2. W trakcie realizacji świadczenia pacjent ma prawo do uzyskania przystępnej informacji o swoim stanie zdrowia, rozpoznaniu, proponowanych oraz możliwych metodach diagnostycznych, leczniczych, dających się przewidzieć następstwach ich zastosowania albo zaniechania, wynikach leczenia i rokowaniu.
3. Pacjent ma prawo do wyrażenia zgody na udzielenie określonych świadczeń zdrowotnych lub odmowy takiej zgody po uzyskaniu odpowiedniej informacji. W przypadku zastosowania metody leczenia lub diagnostyki stwarzających podwyższone ryzyko dla pacjenta, zgodę wyraża się w formie pisemnej.
4. Pacjent ma prawo do poszanowania intymności i godności w trakcie realizacji świadczeń opieki zdrowotnej – osoba udzielająca ma obowiązek postępować w sposób zapewniający poszanowanie tego prawa.

§ 15.

1. Lekarz w trakcie porady lekarskiej w szczególności:
 - 1) przeprowadza wywiad oraz badanie przedmiotowe,
 - 2) określa rozpoznanie choroby, problemu zdrowotnego lub urazu,
 - 3) ustala plan leczenia,
 - 4) w razie potrzeby wystawia skierowania, recepty lub zlecenia na wyroby medyczne, zaświadczenia o stanie zdrowia,
 - 5) wypełnia dokumentację medyczną zgodnie z obowiązującymi przepisami i regulacjami wewnętrznymi.

4.ORGANIZACJA PROCESU UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ

§ 16.

„ONKO-DERM Jasińska & Grzęda Lekarze” Spółka Partnerska udziela świadczeń zdrowotnych odpłatnie.

§ 17.

1. Świadczenia zdrowotne odpłatne realizowane są na podstawie indywidualnego rozliczenia z pacjentem poprzez zakup konkretnej usługi,.
2. Pacjent przed rozpoczęciem udzielania świadczenia zapoznaje się z ceną świadczenia obowiązującą w Przychodni. Aktualny cennik dostępny jest w Recepcji Przychodni.
3. Pacjent reguluje należność za usługę po jej wykonaniu.

4. Zapłata za świadczenia zdrowotne może być dokonana wpłatą gotówkową lub kartą płatniczą.
5. Na życzenie pacjenta, zamiast paragonu fiskalnego wystawiana jest faktura VAT.

§ 18.

1. Pacjent ustala z pracownikiem Recepcji termin realizacji świadczeń, dokonując wyboru spośród terminów zaproponowanych przez pracownika Recepcji.
2. W przypadku braku możliwości zgłoszenia się w ustalonym terminie pacjent zobowiązany jest do poinformowania Przychodni nie później niż 3 dni przed ustalonym terminem realizacji usługi. Wówczas istnieje możliwość zmiany planowanego terminu świadczenia na inny zaproponowany przez Przychodnię. W przeciwnym razie zarezerwowany przez pacjenta termin ulega wykreśleniu.

5. ZASADY UDOSTĘPNIANIA DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

§ 19.

1. Przychodnia prowadzi dokumentację medyczną osób korzystających ze świadczeń zdrowotnych oraz zapewnia ochronę i poufność danych zawartych w tej dokumentacji zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.
2. Dokumentacja medyczna udostępniana jest na pisemny wniosek:
 - a) pacjentowi którego ta dokumentacja dotyczy, jego przedstawicielowi ustawowemu lub osobie upoważnionej przez pacjenta, za okazaniem dowodu tożsamości;
 - b) podmiotom uprawnionym na podstawie obowiązujących przepisów, w szczególności:
 - podmiotom udzielającym świadczeń zdrowotnych, jeżeli dokumentacja ta jest niezbędna do zapewnienia ciągłości świadczeń zdrowotnych;
 - organom władzy publicznej, Narodowemu Funduszowi Zdrowia, organom samorządu zawodów medycznych oraz konsultantom krajowym i wojewódzkim, w zakresie niezbędnym do wykonywania przez te podmioty ich zadań, w szczególności kontroli i nadzoru;
 - podmiotom, o których mowa w art. 119 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia kontroli na zlecenie ministra właściwego do spraw zdrowia;
 - c) ministrowi właściwemu do spraw zdrowia, sądom, w tym sądom dyscyplinarnym, prokuraturom, lekarzom sądowym i rzecznikom odpowiedzialności zawodowej, w związku z prowadzonym postępowaniem;

- d) uprawnionym na mocy odrębnych ustaw organom i instytucjom, jeżeli badanie zostało przeprowadzone na ich wniosek;
 - e) organom rentowym oraz zespołom do spraw orzekania o niepełnosprawności, w związku z prowadzonym przez nie postępowaniem;
 - f) podmiotom prowadzącym rejestry usług medycznych, w zakresie niezbędnym do prowadzenia rejestrów;
 - g) zakładom ubezpieczeń, za zgodą pacjenta;
 - h) lekarzowi, pielęgniarce lub położnej, w związku z prowadzeniem procedury oceniającej podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych na podstawie przepisów o akredytacji w ochronie zdrowia, w zakresie niezbędnym do jej przeprowadzenia;
 - i) wojewódzkiej komisji do spraw orzekania o zdarzeniach medycznych, w zakresie prowadzonego postępowania;
 - j) spadkobiercom w zakresie prowadzonego postępowania przed Wojewódzką komisją do spraw orzekania o zdarzeniach medycznych;
 - k) osobom wykonującym czynności kontrolne na podstawie art. 39 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz. U. Nr 113, poz. 657 i Nr 174, poz. 1039), w zakresie niezbędnym do ich przeprowadzenia.
3. Dokumentacja medyczna może być udostępniona także szkole wyższej lub instytutowi badawczemu do wykorzystania w celach naukowych, bez ujawniania nazwiska i innych danych umożliwiających identyfikację osoby, której dokumentacja dotyczy.
4. Upoważnienie, o którym mowa w ust. 1 pkt 1 winno wyraźnie (literalnie) wskazywać, że dotyczy dostępu do dokumentacji medycznej danego pacjenta.
5. Po śmierci pacjenta, prawo do wglądu w dokumentację medyczną ma osoba upoważniona przez pacjenta za życia.

§ 20.

1. Dokumentacja medyczna jest udostępniana:
- 1) w oryginale do wglądu w siedzibie przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego,
 - 2) poprzez sporządzenie jej kopii,
 - 3) poprzez sporządzenie jej odpisów lub wyciągów.
2. W sytuacjach określonych w obowiązujących przepisach dokumentacja może być wydana w oryginale z zastrzeżeniem zwrotu po wykorzystaniu i za pokwitowaniem, jeżeli uprawniony organ lub podmiot (w tym pacjent, jego przedstawiciel ustawowy lub osoba upoważniona do wglądu w dokumentację) żąda udostępnienia oryginałów tej dokumentacji.
3. Udostępnianie dokumentacji prowadzonej w postaci elektronicznej następuje przez:

- 1) przekazanie informatycznego nośnika danych z zapisaną dokumentacją,
 - 2) dokonanie elektronicznej transmisji dokumentacji,
 - 3) przekazanie papierowych wydruków – na żądanie uprawnionych podmiotów lub organów.
4. W przypadku gdy dokumentacja prowadzona w postaci elektronicznej i jest udostępniana w postaci papierowych wydruków, osoba upoważniona przez podmiot potwierdza ich zgodność z dokumentacją w postaci elektronicznej i opatruje swoim podpisem i pieczętą, wraz z podaniem daty.

§ 21.

1. Dokumentacja udostępniana jest pacjentowi, jego przedstawicielowi ustawowemu lub osobie upoważnionej przez pacjenta na pisemny wniosek.
2. Decyzję o udostępnieniu dokumentacji medycznej może podjąć Kierownik komórki organizacyjnej, Kierownik medyczny, Kierownik recepcji, Dyrekcja Przychodni, Lekarz prowadzący.
3. W przypadku gdy udostępnienie dokumentacji nie jest możliwe odmowa wraz z podaniem przyczyny wymaga zachowania formy pisemnej.
4. W przypadku wydania dokumentacji medycznej w oryginale konieczne jest pozostawienie jej kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.

§ 22.

Za sporządzenie wyciągu, odpisu lub kopii dokumentacji medycznej na elektronicznym nośniku danych, Przychodnia nie pobiera od Pacjenta żadnych opłat.

§ 23.

1. Dokumentacja może zostać wydana wyłącznie na podstawie decyzji osoby uprawnionej i po potwierdzeniu tożsamość osoby odbierającej dokumentację z danymi wnioskodawcy.
2. Wnioskodawca potwierdza osobisty odbiór dokumentacji własnoręcznym podpisem na Karcie wydania dokumentacji.

§ 24.

Przychodnia oraz osoby świadczące w jej imieniu usługi lecznicze, mogą udzielać innym podmiotom wykonującym działalność leczniczą informacji związanych z pacjentem w przypadku gdy:

- 1) pacjent lub jego przedstawiciel ustawowy wyraża zgodę na ujawnienie tajemnicy;
- 2) zachowanie tajemnicy może stanowić niebezpieczeństwo dla życia lub zdrowia pacjenta lub innych osób;

- 3) zachodzi potrzeba przekazania niezbędnych informacji o pacjencie, związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych innym osobom wykonującym zawód medyczny, uczestniczącym w udzielaniu tych świadczeń;
- 4) obowiązujące przepisy prawa tak stanowią.

§ 25.

Współdziałanie z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą w zakresie przekazywania dokumentacji medycznej oraz informacji o stanie zdrowia pacjentów odbywa się z poszanowaniem powszechnie obowiązujących przepisów prawa, a w szczególności praw pacjenta.

6.PRZEPISY PORZĄDKOWE

§ 26.

1. Każdy pacjent korzystający z usług Przychodni zobowiązany jest do przestrzegania zapisów wynikających z niniejszego Regulaminu, z uwzględnieniem późniejszych zmian jego treści.
2. Każdorazowo aktualny i ujednolicony tekst Regulaminu, obejmujący jego wszelkie dotychczasowe zmiany jego treści, dostępny jest na stronie internetowej Przychodni oraz w Recepcji.
3. Każdy pacjent korzystający z usług Przychodni zobowiązany jest do przestrzegania zasad porządkowych obowiązujących w Przychodni, a niewynikających bezpośrednio z treści Regulaminu, w szczególności umieszczonych na tablicach informacyjnych, na drzwiach wejściowych, w Recepcji, przekazywanych ustnie przez pracowników Przychodni.

§ 27.

Na terenie Przychodni istnieje bezwzględny zakaz palenia tytoniu i spożywania napojów alkoholowych oraz zażywania środków odurzających.

§ 28.

1. Pacjenci przebywający na terenie Przychodni zobowiązani są do poszanowania mienia będącego własnością Przychodni oraz należącego do innych pacjentów, jak również do zachowania czystości w pomieszczeniach z których korzystają.
2. Za zniszczenia i kradzieże mienia, o którym mowa w ust. 1 pacjenci ponoszą odpowiedzialność na zasadach ogólnych.

§ 29.

1. Pacjenci obowiązani są przestrzegać norm społecznego zachowania, poszanowania godności i prywatności innych pacjentów oraz personelu Przychodni.
2. Pacjenci winni odnosić się kulturalnie i życzliwie do innych pacjentów i personelu Przychodni.

§ 30.

Pacjenci Przychodni nie mogą:

- 1) samowolnie korzystać ze sprzętów i aparatury służących do realizacji świadczeń,
- 2) samodzielnie uruchamiać i wyłączać aparatury medycznej,
- 3) wchodzić do pomieszczeń, w których realizowane są świadczenia bez zgody personelu Przychodni,
- 4) zakłócać realizacji świadczeń opieki zdrowotnej.

§ 31.

Przychodnia nie odpowiada za rzeczy będące własnością pacjentów pozostawione w pomieszczeniach Przychodni. Zaleca się pozostawienie wartościowych rzeczy w domu.

Zarząd

„ONKO-DERM Jasińska & Grzęda Lekarze” Spółka partnerska