



REGULAMIN ORGANIZACYJNY PODMIOTU LECZNICZEGO

Studio Stomatologii "Skrzat" Anna Freyer

**adres: ul. Milkowskiego 23, 30-349 Kraków
REGON: 356576684, NIP: 9451774659**





Kraków, dnia 20 kwietnia 2022 roku

REGULAMIN ORGANIZACYJNY

Spis treści:

ROZDZIAŁ I POSTANOWIENIA OGÓLNE

ROZDZIAŁ II CELE I ZADANIA PODMIOTU LECZNICZEGO

ROZDZIAŁ III RODZAJ DZIAŁALNOŚCI LECZNICZEJ, ZAKRES UDZIELANYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH ORAZ MIEJSCE ICH UDZIELANIA

ROZDZIAŁ IV STRUKTURA ORGANIZACYJNA I ZADANIA ZAKŁADU LECZNICZEGO

ROZDZIAŁ V PRZEBIEG UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ - POBIERANIA OPŁAT I WYSOKOŚĆ OPŁAT

ROZDZIAŁ VI WSPÓLDZIAŁANIE Z INNYMI PODMIOTAMI LECZNICZYMI

ROZDZIAŁ VII SPOSÓB KIEROWANIA PODMIOTEM LECZNICZYM

ROZDZIAŁ VIII UDOSTĘPNIANIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ I WYSOKOŚĆ OPŁAT ZA UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

ROZDZIAŁ IX PRAWA I OBOWIĄZKI PACJENTÓW. ROZPATRYWANIE SKARG PACJENTÓW

STUDIO STOM
SKRZĄT



ROZDZIAŁ I POSTANOWIENIA OGÓLNE

§ 1

1. Regulamin niniejszy określa sprawy dotyczące sposobu i warunków udzielania świadczeń zdrowotnych przez podmiot leczniczy: Anna Freyer, prowadzącą działalność gospodarczą pod firmą Studio Stomatologii "Skrzat" Anna Freyer, adres: ul. Miłkowskiego 23, 30-349 Kraków, posiadającą numer REGON: 356576684, NIP: 9451774659, dalej zwanego: Podmiotem Leczniczym.
2. Podmiot Leczniczy jest wpisany do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Małopolskiego – zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie regulacjami.
3. Podmiot Leczniczy jest podmiotem będącym przedsiębiorcą w rozumieniu art. 4 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

§ 2

Podmiot Leczniczy i Zakład Leczniczy działają na podstawie:

- 1) ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2016 r. poz. 1638 ze zm.),
- 2) ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U. z 2016 r. poz. 186 ze zm.),
- 3) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2016 r., poz. 1793 ze zm.) - w przypadku zawarcia umowy z NFZ,
- 4) rozporządzeń i zarządzeń wydanych na podstawie upoważnień zawartych w ustawach wymienionych w pkt 1–3,
- 5) odpowiednich zapisów ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (tekst jednolity Dz.U. z 2017 r. poz. 125 ze zm.),
- 6) niniejszego Regulaminu Organizacyjnego.

ROZDZIAŁ II CELE I ZADANIA PODMIOTU LECZNICZEGO

§ 3

1. Podstawowym zadaniem Podmiotu Leczniczego jest udzielanie świadczeń zdrowotnych mających na celu zachowanie, przywracanie i poprawę zdrowia pacjentów jak również podejmowanie działań mających na celu propagowanie zachowań prozdrowotnych.
2. Podmiot Leczniczy, poprzez działania lekarzy i innego personelu fachowego i pomocniczego, realizuje kompleksową opiekę nad pacjentem z uwzględnieniem miejsca wykonywania świadczenia stomatologicznych z zakresu stomatologii zachowawczej i stomatologii dziecięcej, stomatologii estetycznej oraz endodoncji, chirurgii, protetyki i ortodoncji.

§ 4

1. Podmiot Leczniczy udziela świadczeń zdrowotnych na zasadzie pełnej odpłatności przez pacjenta.
2. Podmiot Leczniczy nie może odmówić udzielenia świadczenia zdrowotnego osobie, która potrzebuje natychmiastowego udzielenia takiego świadczenia ze względu na bezpośrednie zagrożenie zdrowia lub życia, jednakże to świadczenie musi być opłacone przez świadczeniobiorcę.



§ 5

1. Świadczenia zdrowotne w Podmiocie Leczniczym udzielane są wyłącznie przez osoby wykonujące zawód medyczny, posiadające aktualne prawo wykonywania zawodu oraz spełniające odpowiednie wymagania zdrowotne.
2. Świadczenia zdrowotne udzielane są z zachowaniem należytej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, respektując prawa pacjenta oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej.
3. Pomieszczenia Podmiotu Leczniczego oraz jego wyposażenie odpowiadają wymaganiom fachowym, sanitarnym i standardom określonym w odrębnych przepisach.
4. Aparatura i sprzęt medyczny wykorzystywane do udzielania świadczeń zdrowotnych są wprowadzone do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami, konserwowane i serwisowane zgodnie z zaleceniami producenta oraz poddawane okresowym kontrolom. Personel Podmiotu Leczniczego zobowiązany jest użytkować urządzenia i sprzęt w sposób zgodny z instrukcją obsługi.

ROZDZIAŁ III

RODZAJ DZIAŁALNOŚCI LECZNICZEJ, ZAKRES UDZIELANYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH ORAZ MIEJSCE ICH UDZIELANIA

§ 6

Podmiot Leczniczy prowadzi działalność w rodzaju ambulatoryjnego świadczenia zdrowotnego.

§ 7

Podmiot Leczniczy wykonuje świadczenia zdrowotne z zakresu udzielania ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych profilaktycznych, diagnostycznych i leczniczych pacjentom w ramach świadczenia usług stomatologicznych z zakresu stomatologii zachowawczej i stomatologii dziecięcej, stomatologii estetycznej oraz endodoncji, chirurgii, protetyki i ortodoncji.

§ 8

1. Świadczenia zdrowotne udzielane są przez Podmiot Leczniczy w pomieszczeniach zlokalizowanych w budynku na os. Oświecenia 46A-47D oraz przy ul. Miłkowskiego 23 w Krakowie.
2. Niezbędne do procesu leczniczego badania diagnostyczne, które nie mogą być wykonane w Podmiocie Leczniczym, będą wykonane w innych podmiotach wykonujących działalność leczniczą. W takiej sytuacji pacjent będzie każdorazowo informowany o miejscu wykonania badań diagnostycznych i ich szacunkowym koszcie.

ROZDZIAŁ IV

STRUKTURA ORGANIZACYJNA PODMIOTU LECZNICZEGO.

§ 9

1. Podmiot Leczniczy prowadzi działalność w zakresie świadczeń zdrowotnych zgodnie z nazwą i zakresem działania swych komórek organizacyjnych ujętych w księdze rejestrowej Podmiotu Leczniczego w Rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
2. Szczegółowy zakres czynności pracownika lub współpracownika Podmiotu Leczniczego określa umowa oraz indywidualny zakres czynności pracownika lub współpracownika.



ROZDZIAŁ V

PRZEBIEG UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ – POBIERANIA OPŁAT I WYSOKOŚĆ OPŁAT

§ 10

1. Podmiot Lecznicy w ramach Zakładu Lecznicy udziela świadczeń zdrowotnych w zakresie leczenia ambulatoryjnego w komórkach organizacyjnych określonych w niniejszym Regulaminie. Podmiot organizuje udzielanie świadczeń zdrowotnych w sposób zapewniający pacjentom najdogodniejszą formę korzystania ze świadczeń, właściwą ich dostępność i należyłą jakość udzielanych świadczeń.
2. Świadczenia ambulatoryjne udzielane są od poniedziałku do soboty. Szczegółowy harmonogram udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej znajduje się w recepcji Podmiotu Lecznicy.
3. Świadczenia zdrowotne udzielane są w miarę możliwości na bieżąco, po dokonaniu rejestracji. Rejestracja jest dokonywana osobiście przez pacjenta, przez członków jego rodziny lub osoby trzecie, może być również zrealizowana telefonicznie.
4. Pacjenci przyjmowani są w ustalonych terminach. W razie wystąpienia okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili ustalania terminu udzielenia świadczenia, a które uniemożliwiają zachowanie ustalonego terminu, Podmiot Lecznicy w każdy dostępny sposób informuje pacjenta o zmianie terminu.
5. W przypadku gdy pacjent nie może stawić się w wyznaczonym terminie powinien poinformować o tym fakcie Podmiot Lecznicy co najmniej z 24-godzinnym wyprzedzeniem. W sytuacji gdy przyczyna niestawienia się w wyznaczonym terminie nie ma charakteru losowego na pacjenta, w przypadku niektórych świadczeń, może być nałożona opłata z tytułu pozostawania przez Podmiot Lecznicy w gotowości do udzielenia świadczenia i niemożności zarejestrowania na dany termin innego pacjenta. O możliwości nałożenia takiej opłaty pacjent jest informowany w dacie rejestracji.
6. Podmiot ma prawo do odmowy udzielenia świadczenia w razie braku przestrzegania zapisów niniejszego Regulaminu w zakresie regulującym obowiązki pacjenta, a w szczególności: braku dbałości o mienie Podmiotu Lecznicy, niepunktualności (w tym opuszczania umówionych wizyt) oraz posiadania przez pacjenta nieuregulowanych zobowiązań finansowych wobec Podmiotu Lecznicy za udzielone świadczenia medyczne. Zapisy niniejszego ustępu nie naruszają regulacji zawartej w § 4 ust. 2 Regulaminu Organizacyjnego.

§ 11

1. Świadczenia zdrowotne w pomieszczeniach Podmiotu Lecznicy są udzielane odpłatnie. Przed udzielaniem świadczeń pacjent jest informowany o przewidywanych kosztach. Cennik udzielanych świadczeń zdrowotnych jest dostępny w recepcji Podmiotu Lecznicy oraz na stronie internetowej pod adresem www.studioskrzat.pl. Cennik ten stanowi załącznik do niniejszego Regulaminu.
2. Odpłatne świadczenia zdrowotne są udzielane:
 - a. zgodnie z kryteriami medycznymi
 - b. w sposób:
 - i. nieograniczający dostępności świadczeń dla pacjentów,
 - ii. zapewniający poszanowanie zasady sprawiedliwego, równego i przejrzystego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej.
3. Świadczenia mogą być udzielane pacjentom bezpłatnie wyłącznie po każdorazowej zgodzie kierującego Podmiotem Lecznicy.



ROZDZIAŁ VI

WSPÓLDZIAŁANIE Z INNYMI PODMIOTAMI WYKONUJĄCYMI DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ

§ 12

1. Podmiot Leczniczy, w celu zapewnienia ciągłości przebiegu udzielania świadczeń zdrowotnych, współdziała z:
 - a. szpitalami oraz innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą,
 - b. placówkami klinicznymi akademii medycznych i instytucjami naukowymi,
 - c. innymi podmiotami.
2. Współdziałanie z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą odbywa się z poszanowaniem obowiązujących przepisów prawa oraz z poszanowaniem praw pacjenta.
2. Podmiot Leczniczy może podpisywać umowy na wykonywanie usług medycznych z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą jeśli służy to zabezpieczeniu prawidłowego toku leczenia.

ROZDZIAŁ VII

SPOSÓB KIEROWANIA PODMIOTEM LECZNICZYM

§ 13

1. Kierującym Podmiotem Leczniczym jest Anna Freyer. Kierującemu podlegają wszyscy pracownicy, a w szczególności osoby udzielające świadczeń zdrowotnych w ramach funkcjonowania Podmiotu Leczniczego.
2. Na zewnątrz Podmiot Leczniczy reprezentowany jest przez Annę Freyer lub pełnomocnika.
3. Kierujący podejmuje samodzielnie decyzje dotyczące funkcjonowania Podmiotu Leczniczego i ponosi za nie odpowiedzialność.
4. Kierujący Podmiotem Leczniczym odpowiedzialny jest za wykonywanie wszystkich obowiązków i praw, jakie na Podmiot Leczniczy nakładają powszechnie obowiązujące przepisy.
5. Do wyłącznej dyspozycji Kierującego zastrzeżone są:
 - 1) organizowanie i kierowanie pracą podległych mu pracowników,
 - 2) zatwierdzenie planów inwestycyjnych,
 - 3) tworzenie aktów normatywnych (zarządzenia wewnętrzne),
 - 4) wydawanie upoważnień i pełnomocnictw (ogólnych jak i do załatwiania określonych spraw),
 - 5) reprezentowanie Podmiotu Leczniczego przed organami kontroli w trakcie ich przeprowadzania jak i w postępowaniu pokontrolnym,
 - 6) zawieranie umów na usługi medyczne,
 - 7) podpisywanie umów cywilno-prawnych,
 - 8) zatrudnianie i zwalnianie pracowników,
 - 9) występowanie i współpraca z mediami,
 - 10) wykonywanie obowiązków pracodawcy w rozumieniu Kodeksu pracy.

§ 14

1. Za pracę i funkcjonowanie danej komórki organizacyjnej odpowiada bezpośrednio kierownik lub osoba, której Kierujący powierzył te zadania.
2. Pracownik zajmujący stanowisko kierownicze zobowiązany jest do planowania, organizowania, nadzorowania oraz kontroli funkcjonalnej działalności komórki, którą kieruje.



ROZDZIAŁ VIII

UDOSTĘPNIANIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ I WYSOKOŚĆ OPŁAT ZA UDOSTĘPNIANIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

§ 15

1. Ochrona danych pacjenta zawartych w dokumentacji medycznej przed dostępem osób nieuprawnionych stanowi jedno z istotnych zadań Podmiotu Leczniczego.
2. Podmiot Leczniczy może udostępnić dokumentację medyczną pacjenta tylko osobom, podmiotom i instytucjom, które na mocy odrębnych ustaw, a w szczególności ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, są upoważnione do dostępu do dokumentacji medycznej.

§ 16

Podmiot Leczniczy udostępnia dokumentację medyczną osobom i podmiotom wskazanym w art. 26 ust. 1-4 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, a w szczególności:

- 1) pacjentowi lub jego przedstawicielowi ustawowemu, bądź osobie upoważnionej przez pacjenta (po śmierci pacjenta dokumentację medyczną udostępnia się osobie upoważnionej przez pacjenta za życia lub osobie, która w chwili zgonu pacjenta była jego przedstawicielem ustawowym);
- 2) podmiotom udzielającym świadczeń zdrowotnych, jeżeli dokumentacja ta jest niezbędna do zapewnienia ciągłości świadczeń zdrowotnych;
- 3) organom władzy publicznej, w tym Rzecznikowi Praw Pacjenta, Narodowemu Funduszowi Zdrowia, organom samorządu zawodów medycznych oraz konsultantom krajowym i wojewódzkim, w zakresie niezbędnym do wykonywania przez te podmioty ich zadań, w szczególności nadzoru i kontroli;
- 4) 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;
- 5) ministrowi właściwemu do spraw zdrowia, sądom, w tym sądom dyscyplinarnym, prokuraturom, lekarzom sądowym i rzecznikom odpowiedzialności zawodowej, w związku z prowadzonym postępowaniem;
- 6) uprawnionym na mocy odrębnych ustaw organom i instytucjom, jeżeli badanie zostało przeprowadzone na ich wniosek;
- 7) organom rentowym oraz zespołom do spraw orzekania o niepełnosprawności, w związku z prowadzonym przez nie postępowaniem;
- 8) podmiotom prowadzącym rejestry usług medycznych, w zakresie niezbędnym do prowadzenia rejestrów;
- 9) zakładom ubezpieczeń, za zgodą pacjenta;
- 10) komisjom lekarskim podległym ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych, wojskowym komisjom lekarskim oraz komisjom lekarskim Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego lub Agencji Wywiadu, podległym Szefom właściwych Agencji;
- 11) 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;
- 12) osobom wykonującym zawód medyczny, w związku z prowadzeniem procedury oceniającej podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych na podstawie przepisów o akredytacji w ochronie zdrowia albo procedury uzyskiwania innych certyfikatów jakości, w zakresie niezbędnym do ich przeprowadzenia;
- 13) wojewódzkiej komisji do spraw orzekania o zdarzeniach medycznych w zakresie prowadzonego postępowania;



- 14) spadkobiercom w zakresie prowadzonego postępowania przed wojewódzką komisją do spraw orzekania o zdarzeniach medycznych;
- 15) osobom wykonującym czynności kontrolne na podstawie art. 39 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia, w zakresie niezbędnym do ich przeprowadzenia.
- 16) szkole wyższej lub instytutowi badawczemu do wykorzystania w celach naukowych - jednakże bez ujawniania nazwiska i innych danych umożliwiających identyfikację osoby, której dokumentacja dotyczy.

§ 17

1. Dokumentację medyczną udostępnia się podmiotom uprawnionym na podstawie pisemnego wniosku lub pisemnego wystąpienia organów bądź instytucji publicznych.
2. Dokumentacja medyczna jest udostępniana:
 - 1) do wglądu, w tym także do baz danych w zakresie ochrony zdrowia, w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych albo w siedzibie podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych z zapewnieniem pacjentowi możliwości sporządzenia notatek lub zdjęć;
 - 2) poprzez sporządzenie jej wyciągów, odpisów, kopii lub wydruków;
 - a) wyciąg - skrótowy dokument zawierający wybrane informacje lub dane z całości dokumentacji medycznej;
 - b) odpis - dokument wytworzony przez przepisanie tekstu z oryginału dokumentacji medycznej z wiernym zachowaniem zgodności co do treści z oryginałem;
 - c) kopia - dokument wytworzony przez odwzorowanie oryginału dokumentacji medycznej, w formie kserokopii albo odwzorowania cyfrowego (skanu);
 - 3) poprzez wydanie oryginału za potwierdzeniem odbioru i z zastrzeżeniem zwrotu po wykorzystaniu, na żądanie organów władzy publicznej albo sądów powszechnych, a także w przypadku gdy zwłoka w wydaniu dokumentacji mogłaby spowodować zagrożenie życia lub zdrowia pacjenta;
 - 4) za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej;
 - 5) na informatycznym nośniku danych.
3. Dokumentacja medyczna prowadzona w postaci papierowej może być udostępniona przez sporządzenie kopii w formie odwzorowania cyfrowego (skanu) i przekazanie za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej lub na informatycznym nośniku danych, na żądanie pacjenta lub innych uprawnionych organów lub podmiotów.
4. Udostępnianie dokumentacji następuje w sposób zapewniający zachowanie poufności i ochronę danych osobowych.
5. Elektroniczna dokumentacja medyczna, o której mowa w art. 2 pkt 6 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia, jest udostępniana na zasadach określonych w przepisach tej ustawy.
6. Dopuszcza się udostępnienie elektronicznej dokumentacji medycznej poprzez przesłanie pliku na skrzynkę e-mail podaną przez upoważnionego wnioskodawcę. Taki plik jest każdorazowo opatrzony hasłem, aby nie mógł być odczytany przez osoby niepowołane.

§ 18

1. Wnioski o udostępnienie dokumentacji medycznej mogą być składane w formie pisemnej w recepcji Podmiotu Leczniczego w godzinach jego pracy bądź listownie.



2. Podmiot Leczniczy podejmuje decyzje o udostępnieniu dokumentacji medycznej bez zbędnej zwłoki, jednakże w terminie nie dłuższym niż 7 dni od daty otrzymania wniosku w tej sprawie.

§ 19

1. Wniosek o udostępnienie dokumentacji medycznej i potwierdzenie jej udostępnienia przechowuje się wraz z dokumentacją medyczną.
2. Podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych prowadzi wykaz zawierający następujące informacje dotyczące udostępnianej dokumentacji medycznej:
 - 1) imię (imiona) i nazwisko pacjenta, którego dotyczy dokumentacja medyczna;
 - 2) sposób udostępnienia dokumentacji medycznej;
 - 3) zakres udostępnionej dokumentacji medycznej;
 - 4) imię (imiona) i nazwisko osoby innej niż pacjent, której została udostępniona dokumentacja medyczna, a w przypadkach, o których mowa w § 21, także nazwę uprawnionego organu lub podmiotu;
 - 5) imię (imiona) i nazwisko oraz podpis osoby, która udostępniła dokumentację medyczną;
 - 6) datę udostępnienia dokumentacji medycznej.

§ 20

1. Udostępnianie dokumentacji medycznej poprzez sporządzanie jej wyciągów, odpisów lub kopii podlega następującym opłatom w odniesieniu do przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale, ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej "Monitor Polski", począwszy od pierwszego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym nastąpiło ogłoszenie. Wysokość opłaty uwzględnia podatek od towarów i usług, jeżeli usługa jest opodatkowana tym podatkiem:
 - a. 0,002 za jedną stronę wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej,
 - b. 0,00007 za jedną stronę kopii albo wydruku dokumentacji medycznej,
 - c. 0,0004 za udostępnienie dokumentacji medycznej na elektronicznym nośniku danych
2. Za udostępnienie dokumentacji medycznej do wglądu w siedzibie Podmiotu Leczniczego nie pobiera się opłaty.
3. Termin przeglądania dokumentacji medycznej wyznacza Podmiot Leczniczy.
4. Osoba przeglądająca dokumentację medyczną ma prawo robić notatki czy sporządzać fotokopie.
5. Wgląd w dokumentację medyczną dokonywany jest w obecności pracownika Podmiotu Leczniczego.
6. Opłaty, o której mowa w ust. 1 powyżej, nie pobiera się:
 - 1) w przypadku udostępnienia dokumentacji medycznej pacjentowi albo jego przedstawicielowi ustawowemu po raz pierwszy w żądanym zakresie;
 - 2) w innych przypadkach określonych w przepisach powszechnie obowiązującego prawa.

§ 21

Odmowa udzielenia dostępu do dokumentacji medycznej przez Podmiot Leczniczy wymaga zachowania formy pisemnej i podania uzasadnienia.



ROZDZIAŁ IX

PRAWA I OBOWIĄZKI PACJENTÓW

ROZPATRYWANIE SKARG PACJENTÓW

§ 22

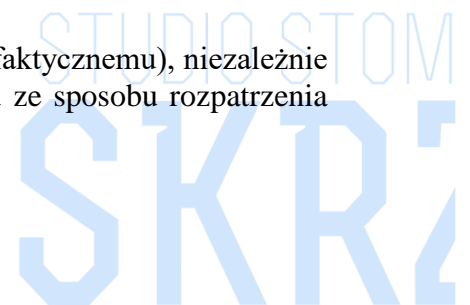
1. Pacjent ma prawo, w szczególności, do:
 - a. poszanowania jego godności, intymności oraz uprzejmego traktowania przez personel placówki,
 - b. usług zdrowotnych świadczonych przez personel o odpowiednich kwalifikacjach, zgodnie z wymaganiami wiedzy medycznej, dostępnymi metodami i środkami, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz należyłą starannością,
 - c. uzyskania od osoby wykonującej zawód medyczny 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, w zakresie udzielanych przez tę osobę świadczeń zdrowotnych oraz zgodnie z posiadanymi przez nią uprawnieniami – a po uzyskaniu tej informacji, przedstawienia swego zdania w tym zakresie;
 - d. wyrażania zgody na udzielenie określonych świadczeń zdrowotnych lub ich odmowy, po uzyskaniu informacji o proponowanym postępowaniu.
2. Pacjent, mając na uwadze chęć jak najlepszego zabezpieczenia jego potrzeb zdrowotnych i należytego poziomu świadczeń, powinien:
 - a. zachowywać się w sposób nie zakłócający pracy Podmiotu Leczniczego, a także spokoju i dóbr innych osób korzystających z usług Podmiotu Leczniczego,
 - b. poszanowania mienia Podmiotu Leczniczego,
 - c. współpracować z personelem Podmiotu Leczniczego przy w wykonywaniu czynności przyczyniających się do przywrócenia lub utrzymania zdrowia,
 - d. przestrzegać zakazu palenia wyrobów tytoniowych oraz spożywania alkoholu, środków odurzających i innych substancji o podobnym działaniu w pomieszczeniach Podmiotu Leczniczego.
3. Pełny tekst ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta dostępny jest dla pacjentów w recepcji Podmiotu Leczniczego.

§ 23

1. Pacjent lub jego przedstawiciel ustawowy albo opiekun faktyczny ma prawo złożyć skargę dotyczącą nieprawidłowego postępowania w ramach funkcjonowania Podmiotu Leczniczego.
2. Skargę, w której winien znaleźć się opis zdarzenia, które wnoszący skargę, uznaje za naruszające jego prawa bądź obowiązujące przepisy można:
 - 1) złożyć w formie pisemnej w siedzibie Podmiotu Leczniczego,
 - 2) wysłać listownie na adres siedziby Podmiotu Leczniczego,
 - 3) wysłać e-mailem na adres skrzynki Podmiotu Leczniczego,
 - 4) zgłosić ustnie dyrektorowi Podmiotu Leczniczego.
3. Na każdą skargę zostanie udzielona odpowiedź w terminie nieprzekraczającym 30 dni od dnia jego złożenia.

§ 24

Pacjentowi (jego przedstawicielowi ustawowemu bądź opiekunowi faktycznemu), niezależnie od uprawnienia wskazanego w § 23 ust. 1, jak i niezadowolonemu ze sposobu rozpatrzenia skargi, przysługuje prawo:





- a. zwrócenia się ze skargą do właściwej okręgowej izby lekarskiej jeśli uchybienia – zdaniem pacjenta – dopuścił się lekarz;
- b. skierowania pozwu o odszkodowanie lub zadośćuczynienie do sądu powszechnego, jeżeli w wyniku działania lub zaniechania Podmiotu Leczniczego, wyrządzono pacjentowi szkodę majątkową lub naruszono jego dobra osobiste;
- c. skierowania sprawy do organów ścigania jeśli – zdaniem pacjenta – w trakcie procesu leczenia lub w związku z nim doszło do popełnienia przestępstwa;
- d. zwrócenia się do Rzecznika Praw Pacjenta, jeśli – zdaniem pacjenta – doszło do naruszenia praw pacjenta.

§ 25

1. Niniejszy regulamin organizacyjny wchodzi w życie z dniem podpisania.
2. Zmiany do niniejszego Regulaminu wymagają formy pisemnej.
3. Podanie Regulaminu do wiadomości pacjentów następuje poprzez udostępnianie go w recepcji Podmiotu Leczniczego.

Załączniki:

Nr 1 - Cennik świadczonych usług

