

REGULAMIN ORGANIZACYJNY
Podmiotu Leczniczego
Centrum Medyczno-Stomatologicznego Uni-Med

Podstawy prawne funkcjonowania

§ 1

Centrum Medyczno-Stomatologiczne Uni-Med (zwane dalej Uni-Med) działa na podstawie :

- 1) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654) i przepisów wykonawczych na podstawie tej ustawy
- 2) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2004 Nr 210, poz. 2135 z późn. zm.)
- 3) ustawy z dnia 6 listopada 2008 roku art. 28 ust.4 o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U. z 2017 r. poz. 1318, z późn. Zm.)
- 4) ustawy z dnia 05 grudnia 1996 o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. Z 2005r. Nr 226, poz. 1943 z późn.zm.)
- 5) ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2011 r. Nr 174, poz.1039 z późn. zm.)
- 6) ustawa o VAT z art. 106b ust. 5 (t.j. Dz.U. 2018 r. poz. 2174 ze zm)
- 7) Zobacz więcej: <https://poradnikprzedsiębiorcy.pl/-nip-nabywcy-na-paragonie-a-faktura-do-paragonu-warto-wiedziec>
- 8) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady o ochronie danych osobowych (art. 15 ust. 3 RODO, art. 23a RODO)
- 9) kodeksu cywilnego
- 10) statutu nadanego przez właściciela w dniu 12 grudnia 2003 roku oraz aneksów do statutu

Postanowienia ogólne

§ 2

Regulamin porządkowy Centrum Medyczno-Stomatologicznego Uni-Med określa:

1. cel i podstawowe zadania,
2. przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych,

3. możliwości opłaty za świadczenie medyczne zrealizowane na zasadach komercyjnych,
4. warunki współdziałania z innymi zakładami opieki zdrowotnej, w zakresie zapewnienia prawidłowości diagnostyki, leczenia świadczeniobiorców i ciągłości postępowania leczniczego,
5. strukturę organizacyjną,
6. podstawowe zadania poszczególnych komórek organizacyjnych,
7. organizację udzielania świadczeń przez Poradnię POZ,
8. obowiązki rejestracji,
9. prawa i obowiązki pacjenta (świadczeniobiorcy),
10. zasady przechowywania i udostępnianie dokumentacji medycznej oraz koszty przygotowania wypisów, odpisów i kopii indywidualnej dokumentacji medycznej,
11. obowiązki Podmiotu Leczniczego w razie śmierci świadczeniobiorcy,
12. zasady promocji wyrobów medycznych w Podmiocie Leczniczym.

§ 3

1. Centrum Medyczno-Stomatologiczne Uni-Med jest prywatnym podmiotem wykonującym działalność leczniczą, utworzonym właściciela wpisanym do RPWDL pod numerem 000000014446-W-24.
2. Siedziba Centrum Medyczno-Stomatologiczne Uni-Med znajduje się w Sosnowcu, kod pocztowy 41-200, przy ul. Kukułek 45.
3. REGON przedsiębiorstwa to 276774756-00016

Cele i podstawowe zadania

§ 4

1. Podstawowym celem Centrum Medyczno-Stomatologicznego Uni-Med jest udzielanie przez lekarzy i lekarzy dentyków, personel pielęgniarski, położną i rehabilitantów udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej i specjalistycznej opieki zdrowotnej, leczenia stomatologicznego, diagnostyki medycznej i rehabilitacji z fizykoterapią, służące zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia oraz prowadzenie profilaktyki zdrowotnej przez osoby do tego uprawnione na podstawie obowiązujących przepisów prawa, ze szczególnym uwzględnieniem przestrzegania praw pacjenta oraz stosowaniu właściwych metod diagnostycznych i leczniczych zgodnie z obowiązującymi standardami.

2. Do podstawowych zadań należy :
 - a) prognozowanie i organizowanie działalności profilaktyczno –lecniczej,
 - b) udzielanie indywidualnych porad i konsultacji,
 - c) organizowanie i prowadzenie oświaty zdrowotnej w reprezentowanej specjalności,
 - d) wnioskowanie w sprawach zaopatrzenia w środki pomocnicze i przedmioty ortopedyczne,
 - e) współdziałanie z innymi jednostkami organizacyjnymi służby zdrowia, szkołami , zakładami pracy , organizacjami i stowarzyszeniami,
 - f) udzielanie świadczeń specjalistycznych osobom i podmiotom zainteresowanym na stałe lub okresowo,
 - g) przeprowadzanie badań profilaktycznych,
 - h) orzekanie i opiniowanie o stanie zdrowia,
 - i) inne zadania zlecone przez Kierownika Przychodni.
3. Nie można odmówić udzielenia świadczeń zdrowotnych osobie, która potrzebuje natychmiastowego udzielenia takiego świadczenia ze względu na zagrożenie zdrowia lub życia.

Proces udzielania świadczeń zdrowotnych

§ 5

1. Centrum Medyczo-Stomatologiczne Uni-Med organizuje świadczenia zdrowotne udzielane w ramach podstawowej i specjalistycznej opieki zdrowotnej oraz leczenia stomatologicznego i fizykoterapii z rehabilitacją ruchową, w sposób zapewniający świadczeniobiorcom najbardziej dogodną formę korzystania ze świadczeń.
2. W przypadkach uzasadnionych medycznie świadczenia będą udzielane w domu świadczeniobiorcy w ramach wizyt domowych.
3. Porady lekarskie w ramach POZ mogą odbywać się również poprzez systemy teleinformatyczne i systemy łączności, rozumiane jako czat internetowy, rozmowa telefoniczna, wideorozmowa.
4. Rejestracja świadczeniobiorców odbywa się w każdej formie tj. osobiście, przez członków rodziny, przez osoby trzecie (w tym pracowników BOK lub Call Center partnerów ubezpieczeniowych), telefonicznie, za pośrednictwem strony internetowej <https://www.uni-med.pl>, w szczególności <https://przychodnia.sosnowiec.pl> oraz <https://znanylekarz.pl> z wyznaczeniem dnia i godziny realizacji świadczenia zdrowotnego.
5. Świadczenia zdrowotne udzielane będą, w oparciu o listy oczekujących, w dniu zgłoszenia lub w terminie uzgodnionym ze świadczeniobiorcą.
6. O kolejności przyjęć pacjentów (świadczeniobiorców) decyduje lekarz.

7. Świadczeniobiorcy posiadający aktywne deklaracje POZ są przyjmowani bezpłatnie, w ramach umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia, wyłącznie w ramach Poradni Lekarza Rodzinnego (lekarz, pielęgniarka, położna).
8. W przypadkach koniecznych udzielenia świadczeń zdrowotnych w zakresie Podstawowej Opieki Zdrowotnej osobom ubezpieczonym w innym oddziale niż Śląski Oddział Wojewódzki NFZ lub posiadającym ważną kartę EKUZ, Uni-Med udzieli świadczeń na koszt Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ.
9. Świadczeniobiorcy posiadający aktywne pakiety w ramach ubezpieczeń prywatnych lub pakietów medycznych, przyjmowani są zgodnie z warunkami umów zawartych z podmiotami finansującymi te świadczenia (możliwe są dopłaty).
10. Świadczeniobiorca opłaca z góry (przed wykonaniem świadczenia medycznego) koszty udzielonych świadczeń komercyjnych za pomocą:
 - a) gotówki,
 - b) karty płatniczej (debetowej, kredytowej i innej, w szczególności organizacji płatniczych: MasterCard, Visa, DinersClub),
 - c) przelewu bankowego przed datą udzielenia świadczenia,
 - d) płatności elektronicznych PayPal (<https://www.paypal.me/UniMed>)
11. Podmiot Leczniczy wystawia fakturę na tzw. „żądanie” na postawie możliwego do odczytu paragonu fiskalnego z nadrukowanym numerem PESEL lub NIP świadczeniobiorcy w terminie trzech miesięcy, licząc od końca miesiąca, w którym wykonano świadczenie medyczne komercyjne.

§ 6

1. Lekarze Uni-Med kierują świadczenioborców zapisanych na swoje listy na konsultacje specjalistyczne przez wystawienie skierowania:
 - a) na konsultację jednorazową,
 - b) na diagnostykę laboratoryjną, czynnościową i obrazową,
 - c) na leczenie rehabilitacyjne,
 - d) gdy wymaga tego proces leczenia skierowanie na leczenie stałe do jednostek szpitalnych.
2. Bez skierowania są udzielane świadczenia za zasadach określonych w ustawie o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym:
 - a) ginekologa i położnika,
 - b) onkologa,
 - c) psychiatry,
 - d) wenerologa,
 - e) dentysty.
3. Skierowania nie muszą także przedstawiać następujące osoby korzystające z ambulatoryjnej opieki specjalistycznej:
 - a) osoby chore na gruźlicą

- b) osoby zakażone wirusem HIV
 - c) inwalidzi wojenni i wojskowi, kombatanci oraz osoby represjonowane
 - d) cywilne niewidome ofiary działań wojennych
 - e) uprawnieni żołnierze lub pracownicy, w zakresie leczenia urazów lub chorób nabytych podczas wykonywania zadań poza granicami państwa
 - f) weterani poszkodowani, w zakresie leczenia urazów lub chorób nabytych podczas wykonywania zadań poza granicami państwa
 - g) osoby do 18 r.ż., u których stwierdzono ciężkie i nieodwracalne upośledzenie albo nieuleczalną chorobę zagrażającą życiu, które powstały w prenatalnym okresie rozwoju dziecka lub w czasie porodu
 - h) działacze opozycji antykomunistycznej oraz osoby represjonowane z powodów politycznych
 - i) w zakresie leczenia uzależnień: osoby zgłaszające się z powodu uzależnienia oraz osoby zgłaszające się z powodu współuzależnienia – osoby spokrewnione lub niespokrewnione z osobą uzależnioną, wspólnie z nią zamieszkujące i gospodarujące, oraz osoby, których stan psychiczny powstał na skutek pozostawania w związku emocjonalnym z osobą uzależnioną
 - j) osoby posiadające orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności
 - k) osoby posiadające orzeczenie o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału
4. Lekarze Uni-Med kierują świadczeniobiorców na leczenie szpitalne, jeżeli cel leczenia nie może być osiągnięty ambulatoryjnie, a konieczność hospitalizacji zostanie uzasadniona na skierowaniu.
 5. Lekarze Uni-Med kierują świadczeniobiorców na leczenie sanatoryjne, jeżeli wymaga tego stan zdrowia pacjenta.
 6. Skierowanie na konsultację, poradę specjalistyczną lub planowaną hospitalizację, musi być poprzedzone badaniami diagnostycznymi, uzasadniającymi i uzupełniającymi skierowanie, należącymi do zakresu badań diagnostycznych lekarza podstawowej opieki zdrowotnej.

Warunki przyjęcia pacjentów ubiegających się o udzielenie świadczenia opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych

§ 7

1. Świadczeniobiorca ubiegający się o udzielenie świadczenia opieki zdrowotnej finansowanego ze środków publicznych zobowiązany jest okazania bez wezwania dokumentu tożsamości z numerem PESEL i

- adresem, między innymi na etapie weryfikacji aktualnego ubezpieczenia (prawa do świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych).
2. Świadczeniobiorca ma obowiązek okazania dokumentu tożsamości, gdy badanie lekarskie wykonywane jest na zlecenia sądu, prokuratury lub policji.
 3. Świadczeniobiorca potwierdza swoją tożsamość poprzez okazanie dokumentu tożsamości:
 - a) dowodu osobistego (dowodu osobistego z warstwą elektroniczną),
 - b) paszportu,
 - c) prawa jazdy,
 - d) legitymacji szkolnej (może być okazana jedynie przez osobę, która nie ukończyła 18. roku życia)
 4. Świadczeniobiorca ubiegający się o udzielenie świadczenia opieki zdrowotnej finansowanego ze środków publicznych zobowiązany jest do pozytywnej weryfikacji w systemie eWUŚ lub do podpisania oświadczenia o prawie do bezpłatnych świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych.
 5. W przypadku stanu nagłego (tj. stanu polegającego na nagłym lub przewidywanym w krótkim czasie pojawieniu się objawów pogarszania zdrowia, którego bezpośrednim następstwem może być poważne uszkodzenie funkcji organizmu lub uszkodzenie ciała lub utrata życia, wymagający podjęcia natychmiastowych medycznych czynności ratunkowych i leczenia – zgodnie z art. 3 pkt 8 ustawy z dnia 08 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym, Dz.U.06.191.1410 z późn. zm.) dokument, o którym mowa w ust. 2 może zostać przedstawiony w terminach, o których mowa w art. 50 ust. 2 i 3 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r., Dz.U.08.164.1027 j.t., z późn. zm.).

Warunki współdziałania z innymi zakładami opieki zdrowotnej, w zakresie zapewnienia prawidłowości diagnostyki, leczenia pacjentów i ciągłości postępowania

§ 8

1. Uni-Med prowadzi dokumentację medyczną osób korzystających ze świadczeń zdrowotnych przychodni oraz zapewnia ochronę danych zawartych w tej dokumentacji
2. Uni-Med udostępnia kopie dokumentację o której mowa w ust1
 - 1) pacjentowi lub jego przedstawicielowi ustawowemu, bądź osobie upoważnionej przez pacjenta
 - 2) zakładowi opieki zdrowotnej, jednostkom organizacyjnym tych zakładów i osobom wykonującym zawód medyczny poza zakładami opieki zdrowotnej,

jeżeli dokumentacja ta jest niezbędna do zapewnienia ciągłości świadczeń zdrowotnych

3) właściwym do spraw zdrowia organom państwowym oraz organom Samorządu Lekarskiego w zakresie niezbędnym do wykonywania kontroli i nadzoru

4) Ministrowi Zdrowia, sądom i prokuratorom oraz sądowi rzecznikowi odpowiedzialności zawodowej prowadzonym postępowaniem

5) upoważnionym na mocy odrębnych ustaw organom i instytucjom, jeżeli badanie zostało przeprowadzone na ich wniosek

6) organom rentowym, zakładom ubezpieczeniowym oraz zespołom d/s. orzekania o stopniu niepełnosprawności, w związku z prowadzonym przez nie postępowaniem

7) rejestrom usług medycznych w zakresie niezbędnym do prowadzenia rejestrów

Struktura Organizacyjna Centrum Medyczno-Stomatologicznego Uni-Med

§ 9

1. Organizacja Zakładu przedstawia się następująco:

- 1) Poradnia stomatologiczna – kod 1800
- 2) Poradnia ortodontyczna – kod 1820
- 3) Poradnia chorób wewnętrznych – kod 1000
- 4) Poradnia pediatryczna – kod 1401
- 5) Poradnia protetyki stomatologicznej – kod 1830
- 6) Poradnia neurologiczna – kod 1220
- 7) Poradnia urologiczna – kod 1640
- 8) Poradnia preluksacyjna – kod 1587
- 9) Poradnia lekarza POZ – kod 0010
- 10) Poradnia kardiologiczna – kod 1100
- 11) Poradnia endokrynologiczna – kod 1030
- 12) Poradnia schorzeń tarczycy – kod 1038
- 13) Poradnia osteoporozy – kod 1584
- 14) Poradnia profilaktyki chorób piersi – kod 1458
- 15) Poradnia otolaryngologiczna – kod 1610
- 16) Poradnia leczenia bólu neurologicznego – kod 1222
- 17) Poradnia dermatologiczna – kod 1200
- 18) Poradnia diagnostyki obrazowej – gabinet diagnostyki USG, UKG, przepływy naczyniowe – kod 7210
- 19) Poradnia chirurgii stomatologicznej – kod 1840
- 20) Poradnia lekarza rodzinnego – kod 0012
- 21) Poradnia pielęgniarki środowiskowo-rodzinnej – kod 0032

- 22) Poradnia położnej środowiskowej – kod 0034
- 23) Poradnia wad postawy – kod 1584
- 24) Poradnia chirurgii urazowo-ortopedycznej – kod 1580
- 25) Poradnia chirurgii ogólnej – kod 1500
- 26) Poradnia nefrologiczna – kod 1130
- 27) Poradnia rehabilitacyjna – kod 1300
- 28) Poradnia fizykoterapii – kod 1212

§ 10

Do podstawowych zadań Poradni stomatologicznej, Poradni ortodontycznej, Poradni chirurgii stomatologicznej i Poradni Protetyki stomatologicznej należy wykonywanie świadczeń medycznych określonych w zakresie czynności lekarza stomatologa, ortodonta, chirurga stomatologicznego i protetyka wraz z punktową diagnostyką obrazową RTG/RVG.

§ 11

Do podstawowych zadań Poradni chorób wewnętrznych należy wykonywanie świadczeń medycznych określonych w zakresie czynności specjalisty chorób wewnętrznych.

§ 12

Do podstawowych zadań Poradni pediatrycznej należy wykonywanie świadczeń medycznych określonych w zakresie czynności specjalisty pediatrii.

§ 13

Do podstawowych zadań Poradni urologicznej należy wykonywanie świadczeń medycznych określonych w zakresie czynności specjalisty urologa.

§ 14

Do podstawowych zadań Poradni neurologicznej należy wykonywanie świadczeń medycznych określonych w zakresie czynności specjalisty neurologa.

§ 15

Do podstawowych zadań Poradni kardiologicznej należy wykonywanie świadczeń medycznych określonych w zakresie czynności specjalisty kardiologa.

§ 16

Do podstawowych zadań Poradni endokrynologicznej, Poradni schorzeń tarczycy, Poradni osteoporozy i Poradni profilaktyki chorób piersi należy wykonywanie świadczeń medycznych określonych w zakresie czynności specjalisty endokrynologa.

§ 17

Do podstawowych zadań Poradni otolaryngologicznej należy wykonywanie świadczeń medycznych określonych w zakresie czynności specjalisty laryngologa / otolaryngologa.

§ 18

Do podstawowych zadań Poradni leczenia bólu należy wykonywanie świadczeń medycznych w zakresie leczenia przewlekłych neurologicznych stanów bólowych.

§ 19

Do podstawowych zadań Poradni dermatologicznej należy wykonywanie świadczeń medycznych określonych w zakresie czynności specjalisty dermatologa-wenerologa, w tym diagnostyki dermoskopowej / trichoskopowej, zabiegów dermochirurgicznych (we współpracy ze specjalistą chirurgii ogólnej), fototerapii dermatologicznej i terapii fotodynamicznej PDT.

§ 20

Do podstawowych zadań Poradni diagnostyki obrazowej należy wykonywanie badań diagnostycznych w zakresie USG, UKG, badań naczyniowych doppler color duplex i innych.

§ 21

Do podstawowych zadań Poradni lekarza POZ (Poradnia lekarza rodzinnego) należy wykonywanie świadczeń medycznych określonych w zakresie czynności lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, w szczególności:

- a) działań mających na celu utrzymanie zdrowia,
- b) działań mających na celu profilaktykę chorób,
- c) działań mających na celu rozpoznanie chorób,
- d) działań mających na celu leczenie chorób,

- e) działań mających na celu usprawnianie pacjenta,
- f) a także orzeka i opiniuje o stanie zdrowia.

§ 22

Do podstawowych zadań Poradni pielęgniarki położnej środowiskowej, Poradni pielęgniarki środowiskowo-rodzinnej i Poradni położnej środowiskowej należy objęcie opieką profilaktyczną wszystkich pacjentów, a w szczególności osób obłożnie chorych, kobiet w ciąży, noworodków i niemowląt.

Do podstawowych obowiązków należy:

- a) odwiedzanie obłożnie chorych i wykonywanie czynności pielęgnacyjnych w ich domach,
- b) prowadzenie profilaktyki dzieci zdrowych (bilanse 2 latka i 4 latka),
- c) planowanie szczepień i przestrzegania terminu ważności i prawidłowego
- d) przechowywania szczepionek,
- e) prowadzenie dokumentacji z wydzieleniem grup ciąży wysokiego ryzyka, wymagających specjalnego nadzoru, przypadków zagrożeń chorobami nowotworowymi,
- f) sprawowanie czynnej , systematycznej opieki nad położnicami i noworodkami do 6-go tygodnia życia , bezpośrednio po ich powrocie z zakładu położniczego,
- g) udzielnie w nagłych przypadkach pomocy położniczej oraz wstępnych porad w schorzeniach ginekologicznych.

§ 23

Do podstawowych zadań Poradni chirurgii urazowo-ortopedycznej, Wad postawy i Poradni preluksacyjnej należy wykonywanie świadczeń medycznych określonych w zakresie czynności specjalisty ortopedy traumatologa narządu ruchu, w tym diagnostykę stawów biodrowych u niemowląt.

§ 24

Do podstawowych zadań Poradni chirurgii ogólnej należy wykonywanie świadczeń medycznych określonych w zakresie czynności specjalisty chirurga, w szczególności zabiegów dermochirurgicznych zleconych przez specjalistę dermatologa.

§ 25

Do podstawowych zadań Poradni nefrologicznej należy wykonywanie świadczeń medycznych określonych w zakresie czynności specjalisty nefrologa a także diagnozowanie i leczenie nadciśnienia tętniczego krwi (hipertensjologii klinicznej).

§ 26

Do podstawowych zadań Poradni rehabilitacji i fizykoterapii w szczególności należy:

- a) wykonywanie zabiegów z zakresu kinezy- i fizykoterapii w gabinecie rehabilitacji oraz w domu pacjenta
- b) badanie i zlecenie zabiegów rehabilitacji przez lekarza specjalistę rehabilitacji
- c) wykonywanie masaży leczniczych

§ 27

Do podstawowych zadań Gabinetu zabiegowego i szczepień w szczególności należy:

- a) wykonywanie iniekcji podskórnych, domięśniowych i dożylnych
- b) wykonywanie pomiarów RR, badań EKG, badania poziomu glukozy, szybkich testów ilościowych białka CRP, szybkich testów jakościowych StrepA, pobierania materiału biologicznego do badań analitycznych (próbki przesyłane do Diagnostyka Laboratoria Medyczne)
- c) odpowiedniego przechowywania pobranego materiału biologicznego do czasu odebrania przez kuriera Diagnostyka Laboratoria Medyczne
- d) wykonywanie szczepień wg ustalonego kalendarza
- e) planowanie szczepień i przestrzegania terminu ważności i prawidłowego przechowywania szczepionek,
- f) prowadzenie dokumentacji i organizowanie współpracy z Diagnostyka Laboratoria Medyczne,
- g) organizowanie i prowadzenie wspólnie z lekarzem działalności prozdrowotnej.

§ 28

1. Uni-Med kieruje właściciel i Kierownik.
2. Kierownik samodzielnie podejmuje decyzje dotyczące Uni-Med i ponosi za nie odpowiedzialność.
3. Podczas nieobecności Kierownika, zastępuje go upoważniony przez niego pracownik.
4. Do obowiązków i uprawnień Kierownika należy:
 - a) organizowanie i kierowanie pracą podległych pracowników,
 - b) zapewnienie racjonalnego wykorzystania czasu pracy oraz sprawowanie nadzoru nad przestrzeganiem dyscypliny podległych pracowników,
 - c) podejmowanie decyzji w sprawach zatrudnienia, awansowania, przeszerogowania, wynagrodzenia, karania i zwalniania pracowników,
 - d) dbanie o właściwą atmosferę w pracy,
 - e) przestrzegania Praw Pacjentów,
 - f) przestrzegania Ochrony Danych Osobowych w kontekście rozporządzenia RODO.

Organizacja udzielania świadczeń przez Poradnię POZ

§ 29

1. Poradnia Podstawowej Opieki Zdrowotnej udziela świadczeń medycznych (świadczenia lekarza / pielęgniarki / położnej) w zakresie zawartej umowy z NFZ:
 - a) poradnia jest czynna od poniedziałku do piątku, z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy w godzinach od 8 do 18,
 - b) poradnia przyjmuje świadczeniobiorców w systemie przyjęć planowych w godzinach od 8 do 18, z okresem oczekiwania na takie świadczenie do 3 dni roboczych,
 - c) poradnia realizuje wyłącznie planowe wizyty w miejscu pobytu świadczeniobiorcy w przypadkach medycznie uzasadnionych w godzinach od 11 do 16 (godziny zależne od grafiku pracy lekarza),
 - d) porania nie realizuje świadczeń nagłych,
 - e) na zlecenie lekarza POZ poradnia realizuje transport medyczny z poradni lub miejsca pobytu świadczeniobiorcy,
 - f) rejestracja osobista, przez osoby trzecie i telefoniczna (32 7852255, 517422112) do poradni POZ odbywa się w godzinach od 8 do 18
 - g) rejestracja internetowa pod adresem <https://przychodnia.sosnowiec.pl> czynna jest 365 dni w roku przez 24 godziny na dobę z wyjątkiem okresów aktualizacji i konserwacji systemu informatycznego
 - h) o kolejności przyjęć pacjentów decyduje lekarz

- i) zlecenie na wystawienie druku recepty na leki przyjmowane stale lub druku zlecenia realizacji środków zaopatrzenia medycznego realizowane są w terminie do 7 dni roboczych od dnia złożenia takiej dyspozycji osobiście, telefonicznie lub elektronicznie przez stronę <https://przychodnia.sosnowiec.pl>,
 - j) deklaracje POZ do lekarza / pielęgniarki / położnej składane mogą być osobiście lub elektronicznie przez stronę <https://przychodnia.sosnowiec.pl>
 - k) w dniu składania deklaracji do lekarza / pielęgniarki / położnej POZ świadczeniobiorca musi potwierdzić swoje prawo do bezpłatnych świadczeń (eWUŚ lub oświadczenie)
2. Poradnia Podstawowej Opieki Zdrowotnej udziela porad lekarskich telefonicznych (zgodnie z 177/2019/DSOZ) w sytuacjach wzmożonego zachorowania na choroby zakaźne oraz w zakresie ordynacji leków.
 3. Poradnia Podstawowej Opieki Zdrowotnej udziela świadczeń medycznych w zakresie zawartych umów z Towarzystwami Ubezpieczeniowymi.
 4. Poradnia Podstawowej Opieki Zdrowotnej udziela świadczeń medycznych na zasadach komercyjnych.

Obowiązki rejestracji

§ 30

Do obowiązków pracowników rejestracji należy:

- 1) udzielanie świadczeniobiorcom lub potencjalnym świadczeniobiorcom kompetentnych i wyczerpujących informacji o dniach i godzinach pracy lekarzy i innych komórek organizacyjnych, a także obowiązujących przepisach w zakresie działalności Przychodni,
- 2) sprawdzanie uprawnień świadczeniobiorców do bezpłatnych świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych lub przez prywatne towarzystwa ubezpieczeniowe,
- 3) rejestrowanie pacjentów poprzez zgłoszenia osobiste, telefoniczne lub przez osoby trzecie,
- 4) nadzorowanie samodzielnej rejestracji świadczeniobiorców za pomocą kanałów elektronicznych,
- 5) zakładanie i uzupełnianie historii choroby oraz porządkowanie i przechowywanie ich w kartotekach papierowych i systemie elektronicznym,
- 6) pobieranie zgód pacjentów na leczenie, zabiegi, przetwarzanie danych osobowych,

- 7) pobieranie oświadczeń o osobach upoważnionych do informacji i indywidualnej dokumentacji medycznej,
- 8) pobieranie zleceń na udostępnienie indywidualnej dokumentacji medycznej, przygotowanie wyciągów, odpisów i kopii dokumentacji medycznej,
- 9) przyjmowanie zgłoszeń od pacjentów na wizyty lekarskie domowe, przekazywanie ich właściwemu lekarzowi,
- 10) przyjmowanie zleceń na wystawienie druku recepty na leki przyjmowane stale lub druku zlecenia realizacji środków zaopatrzenia medycznego,
- 11) prowadzenie dziennej ewidencji przyjęć pacjentów w systemie Mediquis Przychodnia,
- 12) rejestrowanie świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej, specjalistycznej opieki zdrowotnej, stomatologii i rehabilitacji,
- 13) przyjmowanie połączeń telefonicznych / wideotelefonicznych do porad lekarskich udzielanych za pomocą systemów teleinformatycznych lub systemów łączności (zgodnie z 177/2019/DSOZ)

Prawa i obowiązki pacjenta

§ 31

1.W czasie korzystania ze świadczeń medycznych w Uni-Med świadczeniobiorca ma prawo do:

- a) poszanowania godności oraz uprzejmego traktowania przez personel medyczny,
- b) świadczenia usług medycznych przez personel o odpowiednich kwalifikacjach,
- c) swobodnego wyboru lekarza spośród lekarzy pracujących,
- d) rzetelnej informacji o stanie zdrowia,
- e) pełnej dyskrecji dotyczącej jego osoby,
- f) pełnej informacji o proponowanych metodach diagnostycznych,
- g) informacji o rozkładzie gabinetów, pracowni i innych pomieszczeń z których będzie korzystał pacjent w czasie leczenia,
- h) pomocy i wyjaśnień w sposobie przygotowania do badań i zabiegów,
- i) poszanowania przekonań i praktyk religijnych,
- j) otrzymania informacji o stanie zdrowia dziecka, proponowanych badaniach, rokowaniach,
- k) dostępu do indywidualnej dokumentacji medycznej, wydawanej w terminie do 7 dni od dnia złożenia pisemnego wniosku o udostępnienie indywidualnej dokumentacji medycznej,

- l) dostępu do wyników badań laboratoryjnych, dokumentacji medycznej, posiadanych deklaracji POZ i rejestru wystawionych recept, poprzez stronę <https://przychodnia.sosnowiec.pl>
- m) dodawania własnych dokumentów medycznych (np. z leczenia szpitalnego lub ambulatoryjnego) do swojej kartoteki medycznej poprzez stronę <https://przychodnia.sosnowiec.pl>
- n) zamawiania leków stałych poprzez stronę <https://przychodnia.sosnowiec.pl> ze zwrotnym otrzymywaniem informacji o wystawionej e-receptce i kodzie dostępu do e-recepty,
- o) pisemnego określenia osób upoważnionych do uzyskiwania informacji medycznych na swój temat i dostępu do swojej dokumentacji medycznej,
- p) trzykrotnej bezpłatnej zmiany w roku kalendarzowym lekarza / pielęgniarki / położnej POZ,
- q) możliwości rejestracji opisanej w § 5 p. 3

2. Do obowiązków pacjenta należy:

- a) przestrzeganie niniejszego regulaminu organizacyjnego,
- b) przestrzeganie regulaminu organizacji udzielania świadczeń przez Poradnię POZ określonego w § 29, jeśli świadczeniobiorca ma aktywne deklaracje do lekarza lub/i pielęgniarki lub/i położnej POZ,
- c) przestrzeganie zasad kultury osobistej i współżycia społecznego,
- d) przestrzeganie zakazu palenia tytoniu i papierosów elektronicznych, spożywania alkoholu na terenie Uni-Med i przyjmowania innych używek,
- e) przestrzegania zasad higieny osobistej (szczególnie przed badaniami USG),
- f) okazanie bez wezwania ważnego dokumentu tożsamości wymienionego w § 7 p. 3, uprawniającego do korzystania ze świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych,
- g) okazanie bez wezwania ważnego dokumentu tożsamości wymienionego w § 7 p. 3 oraz karty prywatnego ubezpieczenia lub/i kodu autoryzacyjnego świadczenie, w przypadku korzystania ze świadczeń zdrowotnych finansowanych w ramach prywatnego ubezpieczenia medycznego,
- h) przestrzeganie zasad bezpieczeństwa i ppoż,
- i) przestrzeganie zaleceń lekarza,
- j) informowania o konieczności odbioru druku recepty na leki przyjmowane stale lub druku zlecenia realizacji środków zaopatrzenia medycznego bez konsultacji lekarskiej z 7 dniowym wyprzedzeniem,

Przechowywanie i udostępnianie dokumentacji medycznej

§ 32

1. Przechowywanie dokumentacji medycznej przez okres 20 lat liczy się od końca roku kalendarzowego, w którym dokonano ostatniego wpisu, za wyjątkiem:
 - a) dokumentacji medycznej w przypadku zgonu pacjenta na skutek uszkodzenia ciała lub zatrucia, która jest przechowywana przez okres 30 lat (licząc od końca roku kalendarzowego, w którym nastąpił zgon). Po upływie tego czasu dokumentacja medyczna powinna zostać niszczone w sposób uniemożliwiający identyfikację pacjenta, którego dotyczyła;
 - b) zdjęć rentgenowskich lub zapisów cyfrowych RVG przechowywanych poza dokumentacją medyczną pacjenta, które są przechowywane przez okres 10 lat (licząc od końca roku kalendarzowego, w którym wykonano zdjęcie);
 - c) skierowań na badania lub zleceń lekarza, które są przechowywane przez okres pięciu lat (licząc od końca roku kalendarzowego, w którym udzielono świadczenia będącego przedmiotem skierowania lub zlecenia);
 - d) dokumentacji medycznej dotyczącej dzieci do ukończenia drugiego roku życia, która jest przechowywana przez okres 22 lat.

2. Dokumentacja medyczna jest udostępniana:
 - a) do wglądu, w tym także do baz danych w zakresie ochrony zdrowia, w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - b) przez sporządzenie jej wyciągu, odpisu, kopii lub wydruku,
 - c) przez wydanie oryginału za potwierdzeniem odbioru i z zastrzeżeniem zwrotu po wykorzystaniu, na żądanie organów władzy publicznej albo sądów powszechnych,
 - d) za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej,
 - e) na informatycznym nośniku danych.

3. Obowiązuje 7 dniowy termin wydania indywidualnej dokumentacji medycznej liczonej od dnia złożenia pisemnego wniosku o udostępnienie indywidualnej dokumentacji medycznej:
 - a) elektroniczna dokumentacja (plik pdf) w postaci zaszyfrowanej może zostać wysłana e-mailem pod warunkiem podania adresu e-mail i numeru telefonu komórkowego we wniosku o udostępnienie indywidualnej dokumentacji medycznej,
 - b) kod do otwarcia pliku zawierającego indywidualną dokumentację medyczną zostanie przesłany na podany numer telefonu komórkowego we wniosku o udostępnienie indywidualnej dokumentacji medycznej.

4. Zakład opieki zdrowotnej może także udostępnić dokumentację medyczną:
 - a) właściwym do spraw zdrowia organom państwowym oraz organom samorządu lekarskiego w zakresie niezbędnym do wykonywania kontroli i nadzoru,
 - b) Ministrowi Zdrowia, sądom i prokuratorom oraz sądom i rzecznikom odpowiedzialności zawodowej, w związku z prowadzonym postępowaniem,
 - c) uprawnionym na mocy odrębnych ustaw organom i instytucjom, jeżeli badanie zostało przeprowadzone na ich wniosek,
 - d) organom rentowym, zakładom ubezpieczeniowym oraz zespołom do spraw orzekania o stopniu niepełnosprawności, w związku z prowadzonym przez nie postępowaniem,
 - e) rejestrom usług medycznych, w zakresie niezbędnym do prowadzenia rejestrów (zgodnie z ustawą z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej),
 - f) szkole wyższej lub jednostce badawczo-rozwojowej, do celów naukowych, bez ujawniania nazwiska i innych danych umożliwiających identyfikację osoby, której dokumentacja dotyczy (zgodnie z ustawą jak wyżej)

5. Świadczeniobiorca lub pisemnie upoważniona przez niego osoba ma możliwość otrzymanie wyciągu, odpisu lub kopii podlega opłacie wg zasady (pierwsza kopia dokumentacji medycznej za dany okres czasu jest bezpłatna):
 - a) jedna stronę wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej – 9,00 zł
 - b) jedną stronę kopii dokumentacji medycznej – 0,30 zł
 - c) sporządzenie wyciągu, odpisu lub kopii dokumentacji medycznej na elektronicznym nośniku danych – 1,80 zł
 - d) wysłanie dokumentacji medycznej na terenie kraju Poczta Polska (do 60 kartek) – 10,00 zł
 - e) kopia dokumentacji medycznej dla celów ubezpieczeniowych – za przygotowanie i przesłanie dokumentacji – od 20,00 zł

6. Zwolnienie z opłaty znajduje zastosowanie tylko przy pierwszym udostępnieniu dokumentacji medycznej w żądanym przez pacjenta lub jego przedstawiciela zakresie oraz wybranym sposobie udostępnienia. Każde kolejne udostępnienie dokumentacji medycznej – w tym samym zakresie i w ten sam sposób – jest już odpłatne na ogólnych zasadach. Za kolejne kopie uznaje się w szczególności dokumentację medyczną w zakresie, w jakim była uprzednio udostępniona.

7. Karta uodpornienia przesyłana jest do nowowybranego świadczeniodawcy po otrzymaniu raportu zwrotnego o deklaracjach POZ z systemu informatycznego

NFZ. Zwykle następuje do 2 miesięcy od daty podpisania nowej deklaracji wyboru lekarza POZ i nie jest to zależne od Uni-Med.

8. Informujemy, iż na podstawie zapisów Rozporządzenia Ministra Zdrowia (Dz. U. Nr 182 poz. 1086) z dnia 18 sierpnia 2011 r. w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych, w szczególności § 9 – 11, nie jest możliwe przekazanie karty uodpornień rodzicom / opiekunom dziecka.

Monitoring wizyjny

§ 33

1. Monitoring wizyjny stosowany jest w celu obserwacji pomieszczeń ogólnodostępnych, w celu zapewnienia bezpieczeństwa pacjentów i pracowników oraz pomieszczeń i zasobów znajdujących się w budynku.
2. Nie jest prowadzony monitoring wizyjny pomieszczeń, w których są udzielane świadczenia zdrowotne (gabinety konsultacyjne, gabinety zabiegowe) oraz miejsc pobytu pacjentów (pomieszczenia higieniczno-sanitarne, przebieralnie).
3. Monitoring nie obejmuje rejestracji dźwięku.
4. Nagrania obrazu uzyskane w wyniku monitoringu zawierające dane osobowe mogą być przechowywane nie dłuższej niż przez 3 miesiące od dnia nagrania. Po tym czasie nagrania obrazu z danymi osobowymi zostaną zniszczone, z wyjątkiem sytuacji, w których nagrania zostały zabezpieczone, zgodnie z odrębnymi przepisami.
5. Systemy monitoringu wizyjnego, w których obraz jest nagrywany dla celów zapewnienia bezpieczeństwa i wykorzystywany tylko w przypadku pojawienia się potrzeby analizy incydentów naruszenia prawa, nie są objęte koniecznością sporządzania oceny skutków dla ochrony danych (OSOD).

Obowiązki zakładu opieki zdrowotnej w razie śmierci pacjenta

§ 34

1. Zgon pacjenta i jego przyczyny stwierdza się w karcie zgonu.
2. Wystawienie karty zgonu jest obowiązkiem lekarza, który ostatni w okresie 30 dni przed dniem zgonu udzielił choremu świadczeń lekarskich.
3. Jeżeli zachodzi uzasadnione podejrzenie, że przyczyną zgonu było przestępstwo, kartę zgonu wystawia lekarz, który na zlecenie Sądu lub prokuratury dokonał oględzin lub sekcji zwłok.
4. W przypadku gdy nie ma lekarza zobowiązanego do wystawienia karty zgonu w myśl ust.2, bądź lekarz taki zamieszkuje w odległości większej niż

4 km od miejsca w którym znajdują się zwłoki, albo z powodu choroby lub innych uzasadnionych przyczyn nie może on dokonać oględzin zwłok w ciągu 12 godzin od chwili wezwania, kartę zgonu wystawia lekarz, który stwierdził zgon będąc wezwany do nieszczęśliwego wypadku lub nagłego zachorowania.

§ 35

Kartę zgonu pacjenta, który zmarł w trakcie leczenia w Uni-Med wydaje się jego najbliższej rodzinie, w szczególności osobom wskazanym w upoważnieniu do dokumentacji medycznej.

§ 36

Pacjent, którego prawa zostały naruszone w trakcie korzystania ze świadczeń medycznych w Uni-Med ma prawo do złożenia ustnej lub pisemnej skargi do Kierownika.

§ 37

Wizyty i spotkania z reprezentantami i przedstawicielami producentów wyrobów farmaceutycznych i medycznych odbywają się za zgodą Kierownika. Kierownik nie nadzoruje przebiegu wizyt z osobami zatrudnionymi w Uni-Med.

§ 38

Regulamin Organizacyjny wchodzi w życie po zatwierdzeniu przez Kierownika i właściciela.