

**REGULAMIN ORGANIZACYJNY
PODMIOTU LECZNICZEGO
Towarzystwa Krakowskiego Ośrodka
Rehabilitacji Wieku Rozwojowego**

sporządzony dnia 21 października 2021 r.

Postanowienia ogólne

§ 1

1. Podmiot leczniczy działa pod firmą Towarzystwo Krakowskiego Ośrodka Rehabilitacji Wieku Rozwojowego.
2. Podmiot leczniczy wykonuje działalność leczniczą w zakładzie leczniczym pod nazwą Krakowski Ośrodek Rehabilitacji Wieku Rozwojowego.
3. Zakład może otwierać filie, pracownie, gabinety. Zakład może być członkiem krajowych i międzynarodowych organizacji o tym samym lub podobnym profilu.

§ 2

Podmiot leczniczy działa na podstawie:

- 1) powszechnie obowiązujących przepisów prawa;
- 2) wpisu do właściwego rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą;
- 3) niniejszego Regulaminu Organizacyjnego;
- 4) Statutu Towarzystwa Krakowskiego Ośrodka Rehabilitacji Wieku Rozwojowego zatwierdzonego uchwałą nr 6 /19 Nadzwyczajnego Walnego Zebrania Towarzystwa Krakowskiego Ośrodka Rehabilitacji Wieku Rozwojowego z dnia 14 listopada 2019r.

§ 3

Niniejszy regulamin nadany w trybie art. 23 i 24 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2011 r. Nr 112 poz. 654 z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”, określa sposób i warunki udzielania świadczeń zdrowotnych w podmiocie leczniczym, o którym mowa w § 2 ust. 1, zwanym dalej „Zakładem”, a w szczególności:

- 1) firmę podmiotu;
- 2) cele i zadania podmiotu;
- 3) strukturę organizacyjną zakładu leczniczego;
- 4) rodzaj działalności leczniczej oraz zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych;
- 5) miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych;
- 6) przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych, z zapewnieniem właściwej dostępności i jakości tych świadczeń w jednostkach lub komórkach organizacyjnych zakładu leczniczego;

WS p 30/11 6

- 7) organizację i zadania poszczególnych jednostek lub komórek organizacyjnych zakładu leczniczego oraz warunki współdziałania tych jednostek lub komórek dla zapewnienia sprawnego i efektywnego funkcjonowania podmiotu pod względem diagnostyczno-leczniczym, pielęgnacyjnym, rehabilitacyjnym i administracyjno-gospodarczym;
- 8) warunki współdziałania z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą w zakresie zapewnienia prawidłowości diagnostyki, leczenia, pielęgnacji i rehabilitacji pacjentów oraz ciągłości przebiegu procesu udzielania świadczeń zdrowotnych;
- 9) wysokość opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej;
- 10) organizację procesu udzielania świadczeń zdrowotnych;
- 11) wysokość opłat za świadczenia zdrowotne,
- 12) sposób kierowania jednostkami lub komórkami organizacyjnymi zakładu leczniczego.

Miejsce udzielania świadczeń

§ 4

1. Świadczenia zdrowotne udzielane są w jednostce organizacyjnej działającej pod nazwą: Krakowski Ośrodek Rehabilitacji Wieku Rozwojowego, znajdującej się na ul. Prochowej 12 w Krakowie.
2. Udzielanie świadczeń zdrowotnych może odbywać się także w miejscu pobytu pacjenta.

Cele i zadania podmiotu

§ 5

1. Celem głównym Podmiotu leczniczego jest udzielanie nieodpłatnych i odpłatnych świadczeń zdrowotnych niemowlętom i dzieciom województwa małopolskiego, a także innych regionów Rzeczypospolitej Polskiej, najwyższej jakości specjalistycznej opieki medycznej przez wykonywanie zawodowo działań służących zachowaniu, przywracaniu lub poprawie stanu zdrowia.
2. Do zadań Podmiotu leczniczego należy w szczególności:
 - 1) udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki, terapii, prewencji niemowlętom z grupy wysokiego ryzyka okołoporodowego, dzieciom zagrożonym i dotkniętym zaburzeniami rozwojowymi w szczególności w zakresie wczesnej rehabilitacji, psychoterapii, pedagogiki leczniczej, diagnostyki i terapii mowy,
 - 2) świadczenie usług w zakresie promocji zdrowia i jakości życia, szerzenie oświaty zdrowotnej, prowadzenie działalności informacyjnej służącej upowszechnianiu wiedzy o metodach i formach pomocy dzieciom niepełnosprawnym,
 - 3) zapobieganie wszelkiego rodzaju zaburzeniom rozwojowym,
 - 4) wydawanie opinii i ekspertyz medycznych, orzekanie i opiniowanie o stanie zdrowia,
 - 5) przeprowadzanie konsultacji specjalistycznych i wynikających z nich badań diagnostycznych,
 - 6) opiniowanie dla przedszkoli, szkół oraz instytucji pracujących z dziećmi niepełnosprawnymi w zakresie dotyczącym zaburzeń wieku rozwojowego,

15 p. 12/2018

- 7) prowadzenie szkoleń personelu fachowego z zakresu rehabilitacji wieku rozwojowego,
- 8) współpraca z ośrodkami naukowo - dydaktycznymi , badawczymi w organizowaniu oraz prowadzenie szkoleń w zakresie diagnostyki, terapii i integracji społecznej dzieci z różnorodnymi zaburzeniami rozwojowymi,
- 9) udzielanie świadczeń zdrowotnych we wszystkich formach opieki nad niemowlętami i dziećmi z zaburzeniami rozwojowymi.

Rodzaj działalności leczniczej oraz zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych

§ 6

1. Podmiot leczniczy prowadzi działalność leczniczą w rodzaju ambulatoryjne świadczenia zdrowotne, rehabilitacja dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego w ośrodku dziennym, lekarska ambulatoryjna opieka rehabilitacyjna.
2. Zakres świadczeń udzielanych przez Podmiot leczniczy obejmuje:
 - 1) lekarskie badania diagnostyczne wykonywane w celu rozpoznania stanu zdrowia i ustalenia dalszego postępowania leczniczego w zakresie rehabilitacji medycznej, neurologii dziecięcej, psychiatrii dziecięcej;
 - 2) diagnostykę psychologiczną i psychoterapię - zwłaszcza w zakresie zaburzeń rozwojowych od 0 - 18 roku życia;
 - 3) usługi fizjoterapeutyczne od 0-18 roku życia;
 - 4) diagnostykę i terapię logopedyczną - zwłaszcza w okresie wczesnodziecięcym i szkolnym;
 - 5) profilaktykę zaburzeń rozwojowych poprzez wczesną diagnostykę psycho - ruchową okresu niemowlęcego i wczesnodziecięcego.

Sposób kierowania jednostkami lub komórkami organizacyjnymi zakładu leczniczego podmiotu

§ 7

1. Podmiotem leczniczym kieruje Zarząd Towarzystwa Krakowskiego Ośrodka Rehabilitacji Wieków Rozwojowych.
2. Zarząd Podmiotu leczniczego wykonuje wszystkie obowiązki i prawa, jakie na podmiot leczniczy nakładają powszechnie obowiązujące przepisy prawa, prowadzi sprawy oraz reprezentuje podmiot leczniczy na zewnątrz.
3. Zarząd Podmiotu leczniczego kieruje podmiotem leczniczym oraz jednostką i komórkami organizacyjnymi zakładu leczniczego podmiotu, z zastrzeżeniem ust. 4.
4. Walne Zebranie Towarzystwa może powołać kierownika jednostki organizacyjnej.
5. W przypadku powołania kierownika jednostki organizacyjnej Zarząd Podmiotu leczniczego określi zakres obowiązków oraz udzieli stosownych pełnomocnictw i upoważnień.
6. Podczas nieobecności kierownika zastępuje go osoba wskazana w Statucie Towarzystwa Krakowskiego Ośrodka Rehabilitacji Wieków Rozwojowych, a przy braku takiego wskazania – inna upoważniona przez niego osoba.

3
BS P [signature]

Struktura organizacyjna

§ 8

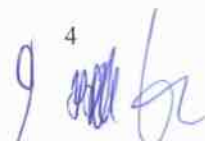
Strukturę organizacyjną podmiotu leczniczego tworzy zakład leczniczy - Krakowskiego Ośrodka Rehabilitacji Wieku Rozwojowego w ramach którego działa jednostka organizacyjna Krakowski Ośrodek Rehabilitacji Wieku Rozwojowego, w ramach której działają następujące komórki organizacyjne:

- a) Poradnia Rehabilitacyjna dla Dzieci przy ul. Prochowej 12 w Krakowie,
- c) Poradnia Psychologiczna dla Dzieci przy ul. Prochowej 12 w Krakowie,
- c) Poradnia Logopedyczna przy ul. Prochowej 12 w Krakowie,
- d) Ośrodek Rehabilitacji Diennej dla Dzieci przy ul. Prochowej 12 w Krakowie.

Organizacja i zadania poszczególnych jednostek lub komórek organizacyjnych przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego oraz warunki ich współdziałania

§ 9

1. Do zadań komórek organizacyjnych wymienionych w § 8 należy sprawowanie kompleksowej opieki nad pacjentami poprzez wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie lecznictwa ambulatoryjnego, a w szczególności udzielanie porad i konsultacji lekarskich oraz kierowanie i przeprowadzanie badań diagnostycznych.
2. Do zadań Poradni Rehabilitacyjnej dla Dzieci należy w szczególności: specjalistyczna konsultacja lekarska i ustalenie programu leczenia
2. Do zadań Poradni Psychologicznej dla Dzieci należy w szczególności diagnostyka i psychoterapia oraz konsultacje psychologiczne
3. Do zadań Poradni Logopedycznej należy w szczególności diagnostyka i terapia zaburzeń mowy.
4. Do zadań Ośrodka Rehabilitacji Diennej dla Dzieci należy w szczególności kompleksowa diagnostyka i terapia lekarska, fizjoterapeutyczna, psychologiczna, logopedyczna, neurologiczna i pedagogiczna.
5. Wszystkie poradnie współpracują ściśle ze sobą w zakresie konsultacji i diagnostyki i programu terapeutycznego realizując metody wczesnej diagnostyki i wczesnej terapii oraz integracji społecznej uznane przez WHO i Parlament Europejski za modelowe.
6. Świadczenia zdrowotne udzielane są wyłącznie przez osoby wykonujące zawód medyczny lub inne osoby posiadające kwalifikacje, uprawnienia i dodatkowe kursy specjalistyczne ukończone w Międzynarodowej Akademii Rehabilitacji Wieku Rozwojowego oraz spełniające wymagania zdrowotne określone w odrębnych przepisach.
7. Pomieszczenia oraz wyposażenie odpowiadają wymaganiom fachowym, sanitarnym i standardom określonym w odrębnych przepisach.
8. Poszczególne jednostki i komórki organizacyjne Podmiotu leczniczego oraz osoby wykonujące pracę bądź świadczące usługi w ramach tych jednostek i komórek,

bs 9⁴ 

obowiązane są do współdziałania dla zapewnienia sprawnego i efektywnego funkcjonowania podmiotu leczniczego pod względem diagnostyczno-leczniczym i administracyjno-gospodarczym.

9. Za prawidłowe współdziałanie odpowiedzialny jest kierujący Podmiotem leczniczym oraz wyznaczony kierownik jednostki organizacyjnej Podmiotu leczniczego.
10. Współdziałanie odbywa się z poszanowaniem powszechnie obowiązujących przepisów prawa oraz z poszanowaniem praw pacjenta.

Przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych

§ 11

1. Podmiot leczniczy organizuje świadczenia zdrowotne udzielane w zakresie określonym w niniejszym regulaminie, z zapewnieniem właściwej dostępności i jakości tych świadczeń w jednostce i komórkach organizacyjnych zakładu leczniczego podmiotu, w sposób gwarantujący pacjentom najbardziej dogodną formę korzystania ze świadczeń.
2. W uzasadnionych przypadkach świadczenia mogą być udzielane w domu pacjenta.
3. Rejestracja pacjentów odbywa się w każdej dostępnej formie, tj. osobiście, za pośrednictwem członków rodziny lub osób trzecich bądź telefonicznie, z wyznaczeniem dnia i godziny realizacji świadczenia zdrowotnego.
4. W przypadkach nagłych świadczenia udzielane są niezwłocznie. W pozostałych przypadkach świadczenia zdrowotne udzielane są w dniu zgłoszenia, o ile pozwala na to liczba pacjentów zgłaszających się tego dnia do Zakładu, lub w terminie uzgodnionym z pacjentem albo zgodnie z kolejnością zgłoszeń na zasadach określonych w odrębnych przepisach.
5. W przypadku korzystania przez pacjenta ze świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych pacjent każdorazowo zobowiązany jest przedstawić dowód ubezpieczenia lub inny dokument potwierdzający prawo do świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych. W razie braku takiego dokumentu, świadczenia zdrowotne, w tym zaopatrzenie w leki i materiały medyczne, zostaną udzielone po złożeniu przez pacjenta stosownego oświadczenia, o którym mowa w odrębnych przepisach. Zasady odpowiedzialności finansowej pacjenta za złożenie niezgodnego z prawdą oświadczenia określają odrębne przepisy.
6. W przypadku korzystania przez pacjenta ze świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych pacjent każdorazowo zobowiązany jest przy rejestracji przedstawić skierowanie, o ile przepisy szczególne uzależniają udzielenie takiego świadczenia od posiadania stosownego skierowania. W razie braku przedmiotowego skierowania podczas dokonywania rejestracji (dotyczy skierowania w formie papierowej), pacjent może przedłożyć skierowanie nie później niż w terminie 14 dni roboczych od dnia dokonania wpisu na listę oczekujących. Niedotrzymanie ww. terminu powoduje skreślenie pacjenta z listy.

bs 5


W celu rejestracji do poradni pacjent może: zgłosić się osobiście, telefonicznie, za pośrednictwem osoby trzeciej lub elektronicznie, wypełniając formularz zgłoszeniowy.

Rejestracja odbywa się zgodnie z przepisami o Elektronicznej Dokumentacji Medycznej.

7. Informacja o dniach i godzinach udzielania świadczeń zdrowotnych znajduje się na tablicy informacyjnej w poczekalni oraz na drzwiach poszczególnych gabinetów.
8. Świadczenia zdrowotne udzielane będą w terminie uzgodnionym z pacjentem, według ustalonej kolejności, w dniach i godzinach ich udzielania.
9. W przypadku niemożności udzielenia w/w świadczeń niezwłocznie tworzona jest lista oczekujących na udzielenie świadczenia wg kolejności zgłoszeń pacjentów.
10. Lista oczekujących podlega okresowej ocenie przez działający zespół pod kątem kryteriów medycznych oraz terminowości przyjmowania pacjentów.
11. Informacja o liczbie oczekujących na świadczenia i średnim czasie oczekiwania przekazywana jest co miesiąc MOW NFZ zgodnie z aktualnymi przepisami.
12. Lekarze rehabilitacji medycznej wystawiają pacjentom zlecenie na przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze.
13. Osoby udzielające świadczeń zdrowotnych kierują pacjentów na konsultacje specjalistyczne przez wystawienie skierowania zgodnie z warunkami określonymi w powszechnie obowiązujących przepisach prawa.

Warunki współdziałania z innymi podmiotami leczniczymi

§ 12

1. Podmiot leczniczy w celu zapewnienia prawidłowości leczenia i pielęgnacji pacjentów oraz ciągłości przebiegu procesu udzielania świadczeń zdrowotnych, współdziała z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą, udzielającymi świadczeń zdrowotnych na rzecz tych pacjentów.
2. Podmiot leczniczy oraz osoby udzielające w jej imieniu świadczeń zdrowotnych, udzielają innym podmiotom wykonującym działalność leczniczą informacji związanych z pacjentem w przypadku gdy:
 - a) pacjent lub jego przedstawiciel ustawowy wyraża zgodę na ujawnienie tajemnicy;
 - b) zachowanie tajemnicy może stanowić niebezpieczeństwo dla życia lub zdrowia pacjenta lub innych osób;
 - c) zachodzi potrzeba przekazania niezbędnych informacji o pacjencie, związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych innym osobom wykonującym zawód medyczny, uczestniczącym w udzielaniu tych świadczeń;
 - d) obowiązujące przepisy prawa tak stanowią.
3. Podmiot leczniczy udostępnia podmiotom wykonującym działalność leczniczą dokumentację medyczną pacjentów, jeżeli dokumentacja ta jest niezbędna do zapewnienia ciągłości świadczeń zdrowotnych.

6
BS

4. Współdziałanie z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą odbywa się z poszanowaniem powszechnie obowiązujących przepisów prawa oraz z poszanowaniem praw pacjenta.

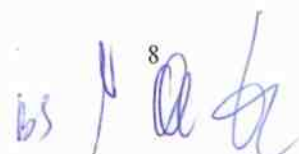
Prowadzenie dokumentacji medycznej oraz monitoringu wizyjnego

§ 13

1. Podmiot leczniczy prowadzi dokumentację medyczną osób korzystających ze świadczeń zdrowotnych oraz zapewnia ochronę i poufność danych zawartych w tej dokumentacji zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, a w przypadku udzielania świadczeń finansowanych ze środków publicznych także zgodnie z wymogami określonymi przez płatnika świadczeń
2. Podmiot leczniczy udostępnia dokumentację medyczną następującym podmiotom i organom:
 - 1) pacjentowi lub jego przedstawicielowi ustawowemu, bądź osobie upoważnionej przez pacjenta,
 - 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 w ochronie zdrowia, a także Rzecznikowi Praw Pacjenta Szpitala Psychiatrycznego, 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) upoważnionym przez podmiot, o którym mowa w art. 121 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, osobom wykonującym zawód medyczny, w zakresie niezbędnym do sprawowania nadzoru nad podmiotem leczniczym niebędącym przedsiębiorcą;
 - 6) Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji, w zakresie niezbędnym do wykonywania przez nią zadań określonych w art. 31n ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1510 i 1515);
 - 7) Agencji Badań Medycznych w zakresie określonym ustawą z dnia 21 lutego 2019 r. o Agencji Badań Medycznych (Dz. U. poz. 447);
 - 8) ministrowi właściwemu do spraw zdrowia, sądom, w tym sądom dyscyplinarnym, prokuraturom, lekarzom sądowym i rzecznikom odpowiedzialności zawodowej, w związku z prowadzonym postępowaniem,
 - 9) uprawnionym na mocy odrębnych ustaw organom i instytucjom, jeżeli badanie zostało przeprowadzone na ich wniosek,
 - 10) organom rentowym oraz zespołom do spraw orzekania o niepełnosprawności, w związku z prowadzonym przez nie postępowaniem,

bs 4 02 k

- 11) podmiotom prowadzącym rejestry usług medycznych, w zakresie niezbędnym do prowadzenia rejestrów,
 - 12) zakładom ubezpieczeń, za zgodą pacjenta,
 - 13) komisjom lekarskim podległym ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych, wojskowym komisjom lekarskim oraz komisjom lekarskim Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego lub Agencji Wywiadu, podległym Szefom właściwych Agencji,
 - 14) 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;
 - 15) wojewódzkiej komisji do spraw orzekania o zdarzeniach medycznych, o której mowa w art. 67e ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, w zakresie prowadzonego postępowania,
 - 16) spadkobiercom w zakresie prowadzonego postępowania przed wojewódzką komisją do spraw orzekania o zdarzeniach medycznych, o której mowa w art. 67e ust. 1 ustawą o prawach pacjenta,
 - 17) 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), w zakresie niezbędnym do ich przeprowadzenia,
 - 18) członkom zespołów kontroli zakażeń szpitalnych, o których mowa w art. 14 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2016 r. poz. 1866, 2003 i 2173), w zakresie niezbędnym do wykonywania ich zadań,
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. Udostępnienie dokumentacji następuje w trybie zapewniającym zachowanie poufności i ochrony danych osobowych.
 5. Podmiot leczniczy udostępnia dokumentację medyczną wyłącznie podmiotom uprawnionym, o których mowa w ust. 2 w następujący sposób:
 - 1) do wglądu, w tym także do baz danych w zakresie ochrony zdrowia, w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych, z wyłączeniem medycznych czynności ratunkowych, albo w siedzibie podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych, z zapewnieniem pacjentowi lub innym uprawnionym organom lub podmiotom możliwości sporządzenia notatek lub zdjęć;
 - 2) przez sporządzenie jej wyciągu, odpisu, kopii lub wydruku;
 - 3) przez 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.

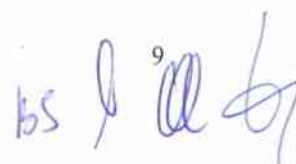
bs 8


6. Zdjęcia rentgenowskie wykonane na kliszy, przechowywane przez podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych, są udostępniane za potwierdzeniem odbioru i z zastrzeżeniem zwrotu po wykorzystaniu.
7. Postanowienia niniejszego regulaminu nie naruszają uprawnień organów rentowych określonych w art. 77 ust. 5 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 963, z późn. zm.) i art. 121 ust. 2 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 887, z późn. zm.).
8. Za udostępnienie dokumentacji medycznej w formie wyciągu, odpisu, kopii lub wydruku oraz na informatycznym nośniku danych podmiot wykonujący działalność leczniczą może pobierać opłatę w wysokości określonej w ust. 7.
9. Maksymalna wysokość opłaty za:
 - 1) jedną stronę wyciągu albo odpisu dokumentacji medycznej - nie może przekraczać 0,002,
 - 2) jedną stronę kopii albo wydruku dokumentacji medycznej - nie może przekraczać 0,00007,
 - 3) udostępnienie dokumentacji medycznej na informatycznym nośniku danych - nie może przekraczać 0,0004- przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale, ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej "Monitor Polski" na podstawie art. 20 pkt 2 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych, począwszy od pierwszego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym nastąpiło ogłoszenie. Aktualny cennik wysokości opłat za udostępnienie dokumentacji medycznej stanowi **załącznik nr 2 do regulaminu**.
10. Wysokość opłaty, o której mowa w ust. 7, uwzględnia podatek od towarów i usług, jeżeli na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa usługa jest opodatkowana tym podatkiem.
11. Opłaty, o której mowa w ust. 7, nie pobiera się w przypadku udostępnienia dokumentacji medycznej:
 - a) pacjentowi albo jego przedstawicielowi ustawowemu po raz pierwszy w żądanym zakresie i w sposób, o którym mowa w ust. 5 pkt 2 i 5;
 - b) w związku z postępowaniem przed wojewódzką komisją do spraw orzekania o zdarzeniach medycznych, o której mowa w art. 67e ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
 - c) Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji oraz Agencji Badań Medycznych.

§ 14

1. W celu zapewnienia bezpieczeństwa i porządku publicznego oraz ochrony pacjentów i pracowników, Podmiot leczniczy za pomocą urządzeń umożliwiających rejestrację obrazu (monitoring wizyjny) prowadzi obserwację pomieszczeń ogólnodostępnych.

bs 9



2. Zakład nie prowadzi obserwacji za pomocą monitoringu wizyjnego pomieszczeń, w których są udzielane świadczenia zdrowotne oraz miejsc pobytu pacjentów, w szczególności pomieszczeń higieniczno-sanitarnych.
3. W skład systemu monitoringu wizyjnego wchodzi:
 - a) kamery rejestrujące zdarzenia przy wejściu do budynku podmiotu w rozdzielczości umożliwiających identyfikację osób;
 - b) monitory pozwalające na podgląd obrazu z kamer.
4. System monitoringu wizyjnego, o którym mowa w ust. 1 prowadzony jest w miejscach takich jak wejście do budynku.
5. Miejsca objęte monitoringiem wizyjnym są oznakowane stosownymi tabliczkami informacyjnymi.

Wysokość opłat oraz organizacja procesu udzielania świadczeń zdrowotnych odpłatnych

§ 15

1. Podmiot leczniczy może udzielać świadczeń zdrowotnych zarówno nieodpłatnie jak i odpłatnie.
2. Świadczenia zdrowotne będą udzielane nieodpłatnie, w razie zawarcia przez Podmiot leczniczy umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z Narodowym Funduszem Zdrowia, w zakresie objętym umową, na rzecz osób ubezpieczonych w Narodowym Funduszu Zdrowia bądź innych osób uprawnionych.
3. W wypadku udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach umowy z NFZ, Podmiot leczniczy nie może pobierać żadnych dodatkowych opłat od pacjentów.
4. Za udzielone świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych (świadczenia zdrowotne odpłatne), wnoszone są opłaty zgodnie z ustalonym przez Zarząd Towarzystwa cennikiem opłat. Wysokość opłat określa Załącznik nr 1 do Regulaminu organizacyjnego.
5. Pacjent pokrywa koszt świadczenia odpłatnego zgodnie z cennikiem usług i niezwłocznie po jego udzieleniu.
6. Za świadczenia odpłatne zakład wystawia rachunek, w którym, na wniosek pacjenta, wyszczególnia zrealizowane procedury diagnostyczne i terapeutyczne.
7. Rachunek, o którym mowa w ust. 6 powinien być zgodny z aktualną wysokością opłat podaną w cenniku usług. Zakład nie różnicuje opłat za udzielane świadczenia odpłatnych w zależności od obywatelstwa lub państwa zamieszkania pacjenta.

§ 16

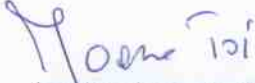
1. Udzielanie świadczeń zdrowotnych odpłatnych, organizowane jest w taki sposób, aby nie ograniczać dostępności świadczeń finansowanych ze środków publicznych; w sposób zapewniający poszanowanie zasady sprawiedliwego, równego, niedyskryminującego i przejrzystego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej oraz zgodnie z kryteriami medycznymi.

2. Udzielanie świadczeń zdrowotnych odpłatnych, pozostaje bez wpływu na ustaloną kolejność udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3. Świadczenia zdrowotne odpłatne udzielane będą w terminie uzgodnionym z przedstawicielem pacjenta, według ustalonej kolejności w dniach i godzinach ich udzielania.
4. Osoby działające w imieniu pacjenta mają prawo do pełnej informacji dotyczącej jego prawa do uzyskania świadczenia finansowanego ze środków publicznych oraz o warunkach uzyskania takiego świadczenia.

Przepisy końcowe

§ 17

Regulamin organizacyjny podmiotu leczniczego został nadany przez Kierownika jednostki organizacyjnej - Krakowskiego Ośrodka Rehabilitacji Wieków Rozwojowych, zatwierdzony przez Zarząd Towarzystwa Krakowskiego Ośrodka Rehabilitacji Wieków Rozwojowych i wchodzi w życie z dniem podpisania.


(podpis kierownika)

Zatwierdził:

Zarząd:

Dyrektor Elżbieta Zabiegaj

Zastępca Dyrektora

Członek Zarządu

Członek Zarządu

Załączniki:

- Załącznik nr 1 - Cennik usług

- Załącznik nr 2 - Cennik wysokości opłat za udostępnienie dokumentacji medycznej