

REGULAMIN ORGANIZACYJNY

PODMIOTU LECZNICZEGO

ENDOTERAPIA PFG SP. Z O.O.

I POSTANOWIENIA OGÓLNE

§ 1

Podmiot leczniczy Endoterapia PFG Sp. z o.o., zwany dalej „Podmiotem leczniczym”, działa na podstawie obowiązujących aktów prawnych, w tym w szczególności:

1. ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2019r., poz. 1373),
2. ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U. z 2018 r., poz. 2190),
3. ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (tj. Dz.U. z 2019 r., poz. 537),
4. ustawy z dnia 5 lipca 2006 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (tj. Dz.U. z 2019 r., poz. 576),
5. ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tj. Dz.U. z 2019 r., poz. 1127).

§ 2

1. Niniejszy Regulamin Organizacyjny Podmiotu leczniczego, zwany dalej „Regulaminem”, określa w szczególności:
 - a. firmę Podmiotu leczniczego,
 - b. cele i zadania Podmiotu leczniczego,
 - c. strukturę organizacyjną Zakładów leczniczych,
 - d. rodzaj prowadzonej działalności leczniczej i zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych,
2. miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych,
3. przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych, z zapewnieniem właściwej dostępności i jakości tych świadczeń w jednostkach lub komórkach organizacyjnych Zakładu leczniczego,
4. 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,

5. 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,
6. wysokość opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej,
7. organizację procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w przypadku pobierania opłat,
8. wysokość opłaty za przechowywanie zwłok pacjenta przez okres dłuższy niż 72 godziny od osób lub instytucji uprawnionych do pochowania zwłok na podstawie ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych oraz od podmiotów, na zlecenie których przechowuje się zwłoki w związku z toczącym się postępowaniem karnym,
9. wysokość opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych,
10. wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być, zgodnie z przepisami ustawy lub przepisami odrębnymi, udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością,
11. sposób kierowania jednostkami lub komórkami organizacyjnymi Zakładu leczniczego,
12. zasady stosowania monitoringu pomieszczeń ogólnodostępnych Zakładu leczniczego, pomieszczeń udzielania świadczeń zdrowotnych oraz pomieszczeń pobytu pacjentów i szatni.

§ 3

1. Ilekczo w niniejszym Regulaminie jest mowa o:
 - a. dyrektorze – należy przez to rozumieć osobę kierującą Zakładem leczniczym, realizującą zadania kierownika określone w ustawie o działalności leczniczej na podstawie odrębnego pełnomocnictwa,
 - b. komórce organizacyjnej – należy przez to rozumieć jednostkę wyodrębnioną w strukturze organizacyjnej Zakładu leczniczego,
 - c. świadczeniu zdrowotnym – należy przez to rozumieć działania służące zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonywania,
2. świadczeniu szpitalnym – należy przez to rozumieć wykonywane całą dobę kompleksowe świadczenia zdrowotne polegające na diagnozowaniu, leczeniu, pielęgnacji i rehabilitacji, które nie mogą być realizowane w ramach innych stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych lub ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych; świadczeniami szpitalnymi są także świadczenia udzielane z zamiarem zakończenia ich udzielania w okresie nieprzekraczającym 24 godzin,

3. Zakładzie leczniczym - należy przez to rozumieć zespół składników majątkowych, za pomocą którego Podmiot Leczniczy wykonuje działalność leczniczą.

§ 4

1. Podmiot leczniczy Endoterapia PFG Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie przy ul. Waryńskiego 10A, 00-631 ma na celu udzielanie pacjentom świadczeń zdrowotnych ambulatoryjnych oraz szpitalnych w zakresie gastroenterologii, przez osoby do tego uprawnione na podstawie odrębnych przepisów prawa, odpłatnie jak również w ramach świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych.
2. W celu określonym w ust. 1 Podmiot leczniczy utworzył Zakłady Lecznicze Endoterapia PFG Ambulatoria oraz Endoterapia PFG Szpitalnictwo.

§ 5

Postanowienia Regulaminu obowiązują wszystkich pracowników Podmiotu leczniczego, osoby wykonujące świadczenia zdrowotne na jego rzecz na podstawie umów cywilnoprawnych oraz na podstawie kontraktów, Pacjentów oraz osoby odwiedzające.

II ORGANIZACJA PODMIOTU LECZNICZEGO, ZADANIA JEGO POSZCZEGÓLNYCH JEDNOSTEK I WARUNKI ICH WSPÓŁDZIAŁANIA

§ 6

1. Strukturę organizacyjną Podmiotu leczniczego tworzą Zakłady Lecznicze Endoterapia PFG Ambulatoria oraz Endoterapia PFG Szpitalnictwo.
2. Strukturę Zakładów Leczniczych tworzą jednostki organizacyjne w ramach, których działają komórki organizacyjne prowadzące działalność medyczną, obsługę administracyjną oraz samodzielne stanowiska pracy.
3. W skład struktury organizacyjnej Zakładów Leczniczych wchodzi następujące jednostki i komórki organizacyjne:

a) Endoterapia PFG Ambulatorium

ul. Waryńskiego 10 A, Warszawa

posiadająca następujące komórki organizacyjne:

7910 Pracownia endoskopii

1050 Poradnia gastroenterologiczna

7910 Pracownia endoskopii - profilaktyka

b) Endoterapia PFG Ambulatorium Filia nr 3

Al. Wilanowska 333, Warszawa

posiadająca następujące komórki organizacyjne:

7910 Pracownia endoskopii

9000 Pracownia impedancji i ph-metrii przełyku

7110 Punkt pobrań materiałów do badań

7910 Pracownia endoskopii – profilaktyka

c. d) Endoterapia PFG Szpital

ul. Waryńskiego 10 A, Warszawa

posiadająca następujące komórki organizacyjne:

4670 Oddział leczenia jednego dnia

4924Dział farmacji szpitalnej

4. W Zakładach Leczniczych funkcjonują następujące komórki organizacyjne prowadzące obsługę administracyjną:

- Rejestracja,
- Księgowość
- Kadry
- IT

5. W Zakładach Leczniczych funkcjonują następujące samodzielne stanowiska pracy:

- Główna księgowa,
- Młodszy specjalista ds. księgowości, kadr i płac,
- Pielęgniarka Przełożona,
- Farmaceuta.

§ 7

Do wspólnych zadań komórek organizacyjnych oraz osób zajmujących samodzielne stanowiska pracy należy:

1. realizacja zadań Podmiotu leczniczego i celu, dla którego został on utworzony,
2. określonych w powszechnie obowiązujących przepisach prawa oraz Regulaminie,
3. dbałość o należyty wizerunek Podmiotu leczniczego,
4. dbałość o mienie Podmiotu leczniczego,
5. wykonywanie innych czynności określonych w zarządzeniach Dyrektora lub jego poleceniach oraz poleceniach wydawanych przez osoby do tego upoważnione przez Dyrektora.

§ 8

1. Do zadań Oddziału leczenia jednego dnia należy w szczególności udzielanie Pacjentom świadczeń zdrowotnych i przygotowanie do nich Pacjentów zgodnie z profilem oddziału przez lekarzy specjalistów, świadczących w nim usługi zgodnie ze standardami wynikającymi z aktualnej wiedzy medycznej oraz przepisów prawa.
2. Do zadań Pracowni Endoskopii należy w szczególności udzielanie Pacjentom świadczeń zdrowotnych, wykonywanie badań i zabiegów głównie endoskopowych, przygotowanie do nich Pacjentów, opisywanie ich wyników zgodnie ze specjalizacją danej Pracowni i lekarzy świadczących w niej usługi, zgodnie ze standardami wynikającymi z aktualnej wiedzy medycznej oraz przepisów prawa.
3. Do zadań Rejestracji należy w szczególności przyjmowanie Pacjentów, udzielanie im podstawowych informacji, przyjmowanie zapisów na wizyty i badania, prowadzenie grafiku przyjęć, wykonywanie i wydawanie Pacjentom kopii i odpisów dokumentacji medycznej, wydawanie wyników badań i pomiarów.
4. Do zadań Księgowości należy w szczególności prowadzenie księgowości i rachunkowości Zakładu zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
5. Do zadań Kadr należy w szczególności wykonywanie zadań Podmiotu leczniczego jako pracodawcy względem pracowników Przedsiębiorstw.
6. Do zadań IT należy wsparcie funkcjonowania systemów informatycznych
7. Do zadań Działu Farmacji Szpitalnej nadzorowanie procesów farmaceutycznych w dziale, kontrola gospodarki lekami w szpitalu i ważności leków.

§ 9

Do zadań osób pełniących samodzielne stanowiska należy:

1. W przypadku Głównego księgowego, Młodszego specjalisty ds. księgowości, kadr i płac - prowadzenie ksiąg rachunkowych spółki oraz obsługa pracowników w zakresie kadr i płac.
2. W przypadku Pielęgniarki Przełożonej - sprawowanie nadzoru nad pielęgniarkami i sanitariuszkami, a także koordynowanie działań przedsiębiorstw w zakresie zaopatrzenia w środki i artykuły medyczne oraz leki.
3. W przypadku Farmaceuty - koordynowanie funkcjonowania Działu Farmacji Szpitalnej, w tym m.in. współuczestniczenie w prowadzeniu gospodarki produktami leczniczym i wyrobami medycznymi.

§ 10

1. Zakładem kieruje Dyrektor, który:
 - a. odpowiada przed Podmiotem leczniczym za należyte wykonywanie zadań przydzielonych Zakładom leczniczym,

- b. jest służbowym przełożonym podległych mu pracowników.
2. Do zadań Dyrektora należy w szczególności:
- a. prawidłowy podział zadań pomiędzy stanowiskami pracy,
 - b. kierowanie działalnością jednostek i komórek organizacyjnych w sposób zapewniający wykonywanie zadań statutowych i ustawowych,
 - c. nadzór nad prawidłowym i terminowym wykonywaniem obowiązków wynikających z zawartych kontraktów,
 - d. nadzór nad przestrzeganiem przez pracowników dyscypliny pracy oraz przepisów, na podstawie których działa Podmiot leczniczy i jego zakłady lecznicze,
 - e. kontrola prawidłowego i terminowego wykonywania zadań i załatwiania spraw przez pracowników poszczególnych komórek organizacyjnych,
 - f. zapewnienie ciągłości pracy i realizacji zadań,
 - g. kontrola poprawnego wypełniania medycznej dokumentacji zbiorczej i indywidualnej, zgodnie z obowiązującym prawem, umowami na wykonywanie usług z zakresu gastroenterologii zawartymi z innymi podmiotami oraz zgodnie z wewnętrznymi regulacjami,
 - h. udział w opracowywaniu wewnętrznych standardów i procedur,
 - i. zapewnienie właściwej jakości wykonywanych świadczeń zdrowotnych, zgodnej z obowiązującym stanem wiedzy, prawem oraz wewnętrznymi standardami i procedurami,
 - j. zapewnienie należytego dokumentowania wykonanych świadczeń zdrowotnych, zgodnego z obowiązującymi przepisami oraz wewnętrznymi standardami i procedurami,
 - k. zapewnienie przestrzegania przez inny niż lekarski personel zasad wynikających z przepisów o ochronie informacji niejawnych i ochronie danych osobowych,
 - l. zapewnienie przestrzegania przez inny niż lekarski personel Regulaminu Pracy, przepisów bhp i przeciwpożarowych,
 - m. zawieranie umów ubezpieczenia, o których mowa w art. 25 ustawy o działalności leczniczej,
 - n. ustalanie zasad monitorowania poszczególnych rodzajów pomieszczeń Zakładu leczniczego.

§ 11

Celem zapewnienia sprawnego i efektywnego funkcjonowania Podmiotu leczniczego i jego Zakładów leczniczych ustala się następujące zasady współdziałania pomiędzy komórkami organizacyjnymi:

- 1. na czele podmiotu leczniczego Endoterapia PFG Sp. z o.o. stoi Zarząd,
- 2. Zarząd powołuje Dyrektora,

3. Dyrektor oraz osoby pracujące na samodzielnych stanowiskach pracy odpowiadają za prawidłowe funkcjonowanie odpowiednio komórki bądź stanowiska pracy, przy czym pracownicy przedstawiają na żądanie Dyrektora dane dotyczące funkcjonowania komórki, zgłaszają potrzeby komórki lub stanowiska pracy,
4. w każdej jednostce organizacyjnej powołano stanowisko Pielęgniarki przełożonej, która podlega służbowo Dyrektorowi, której z kolei podlegają pozostałe pielęgniarki oraz sanitariuszki,
5. lekarze endoskopiści i anestezjolodzy podlegają Dyrektorowi,
6. komórki organizacyjne i samodzielne stanowiska pracy kontaktują się między sobą oraz z Dyrektorem pisemnie lub ustnie, także za pomocą urządzeń do kontaktów na odległość, jak np. telefon, telefaks, mail,
7. wszelkie dane, informacje, problemy, awarie itp. zdarzenia powinny być zgłaszane przez pracowników bądź osoby na samodzielnych stanowiskach pracy Dyrektorowi lub innym upoważnionym osobom niezwłocznie,
8. schemat organizacyjny Podmiotu Leczniczego Endoterapia PFG Sp. z o.o. stanowi załącznik nr 1 niniejszego dokumentu.

§ 12

1. Współdziałanie pomiędzy poszczególnymi jednostkami organizacyjnymi powinno odbywać się w sposób, który zapewni sprawność funkcjonowania Podmiotu leczniczego oraz kompleksowość, dostępność i należyłą jakość udzielanych przez świadczeń zdrowotnych.
2. Udzielanie konsultacji przez lekarzy specjalistów danej jednostki organizacyjnej na rzecz pacjentów innych jednostek organizacyjnych odbywa się poprzez pisemne skierowanie na konsultację.
3. Kierowanie na badania diagnostyczne wykonywanie odbywa poprzez pisemne skierowanie na badanie.

III PRZEBIEG PROCESU UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ

§ 13

1. Podmiot leczniczy organizuje świadczenia zdrowotne w sposób zapewniający Pacjentom najdogodniejszą formę korzystania ze świadczeń, właściwą ich dostępność, a także właściwą jakość udzielanych świadczeń.
2. Świadczenia zdrowotne udzielane są w następujących miejscach:
 - Al. Wilanowska 333 w Warszawie,
 - ul. Waryńskiego 10A w Warszawie,
3. Zakłady lecznicze czynne są w następujących dniach i godzinach:
 - Poniedziałek – 08:00-20:00
 - Wtorek – 08:00-20:00

Środa– 08:00-20:00

Czwartek – 08:00-20:00

Piątek– 08:00-20:00

Sobota – 08:00-13:00; na potrzeby realizacji badań profilaktycznych 08:00-15.00

§ 14

1. Podmiot leczniczy udziela świadczeń zdrowotnych, które obejmują swoim zakresem konsultacje, badania i zabiegi dla osób przyjmowanych w trybie ambulatoryjnym oraz wymagających hospitalizacji jednodniowej, zapewnienie im w razie konieczności środków farmakologicznych i materiałów medycznych, pomieszczeń odpowiednio do stanu zdrowia.
2. Podmiot leczniczy udziela świadczeń zdrowotnych także z zakresu specjalistycznej opieki zdrowotnej, ambulatoryjnych oraz szpitalnych, obejmujących w szczególności:
 - a. specjalistyczne świadczenia zdrowotne w zakresie gastroenterologii,
 - b. świadczenia zdrowotne, obejmujące badania diagnostyczne wykonywane w celu rozpoznania stanu zdrowia pacjenta i ustalenia dalszego postępowania leczniczego,
 - c. świadczenia profilaktyczne, między innymi w ramach realizowanych programów,
 - d. świadczenia konsultacyjne.
3. Podmiot leczniczy realizuje zadania w szczególności poprzez:
 - a. opiekę lekarską,
 - b. promocję zdrowia i edukację zdrowotną,
 - c. programy profilaktyczne,
 - d. świadczenia terapeutyczne i diagnostyczne,
 - e. zapewnienie niezbędnych konsultacji medycznych wg wskazań medycznych,
 - f. zapobieganie powikłaniom wynikającym z procesu chorobowego.
4. Podmiot leczniczy zapewnia transport:
 - a. osobom wymagającym natychmiastowego leczenia,
 - b. chorym skierowanym do innego podmiotu leczniczego w celu kontynuacji leczenia w przypadku schorzeń zagrażających zdrowiu i życiu,

§ 15

1. Świadczenia zdrowotne są udzielane przez osoby wykonujące zawody medyczne.
2. Osoby, o których mowa w ust. 1, spełniają wymagania określone w odrębnych przepisach.

§ 16

1. Podmiot leczniczy udziela świadczeń zdrowotnych komercyjnie oraz na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

2. Świadczenia komercyjne udzielane są Pacjentom odpłatnie, zaś świadczenia finansowane ze środków publicznych - nieodpłatnie, za częściową odpłatnością lub odpłatnie, Pacjentom do tych świadczeń uprawnionym zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, na zasadach w niej określonych.
3. Podmiot leczniczy nie może odmówić udzielenia świadczenia zdrowotnego osobie, która potrzebuje natychmiastowego udzielenia takiego świadczenia ze względu na zagrożenie zdrowia lub życia
4. Podmiot leczniczy udziela świadczeń zdrowotnych osobom ubezpieczonym w ramach środków finansowych posiadanych przez prywatne instytucje ubezpieczenia zdrowotnego w przypadku podpisania umów z takimi instytucjami.

§ 17

1. Podmiot leczniczy może udzielić zamówienia na świadczenia zdrowotne w celu wykonywania swoich zadań innemu podmiotowi leczniczemu, osobie wykonującej zawód medyczny w ramach indywidualnej praktyki lub indywidualnej specjalistycznej praktyki, grupowej praktyce lekarskiej i grupowej praktyce pielęgniarek, osobie legitymującej się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub w określonej dziedzinie medycyny.
2. Szczegółowe zasady realizacji świadczeń zdrowotnych przez inny podmiot określają przepisy prawa oraz obowiązująca umowa pomiędzy Podmiotem leczniczym a przyjmującym zamówienie.

§ 18

Dyrektor może określić, w drodze zarządzenia, szczegółowe zasady, standardy postępowania i procedury wykonywane w poszczególnych komórkach organizacyjnych Zakładów leczniczych w celu zapewnienia właściwego poziomu i jakości świadczeń zdrowotnych.

§ 19

1. Podmiot leczniczy, zgodnie z zasadami określonymi w przepisach prawa, prowadzi, przechowuje i udostępnia dokumentację medyczną osób korzystających ze świadczeń zdrowotnych.
2. Udostępnianie dokumentacji następuje w trybie zapewniającym zachowanie poufności i ochrony danych osobowych.
3. Podmiot leczniczy udostępnia dokumentację medyczną w następujący sposób:
 - do wglądu w Zakładzie leczniczym,
 - przez sporządzenie wyciągów, odpisów lub kopii w formie pisemnej,

- w formie elektronicznej poprzez zapis na zewnętrznym nośniku danych w ogólnodostępnym formacie word, excel, pdf lub jpg zabezpieczonym w odpowiedni sposób hasłem.
 - drogą mailową na adres wskazany przez pacjenta w pisemnym oświadczeniu, z zachowaniem norm bezpieczeństwa ochrony danych
4. za udostępnienie dokumentacji medycznej w formie papierowej nie pobiera się opłat.

III.A ZASADY ORGANIZACJI UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ AMBULATORYJNYCH

§ 20

1. Świadczenia ambulatoryjne, w tym specjalistyczne, są udzielane po umówieniu wizyty przez Pacjenta bądź inną osobę, telefonicznie, mailowo bądź przez system, z wyznaczeniem dnia i godziny realizacji świadczenia zdrowotnego.
2. Pacjentom, którzy finansują proces leczenia we własnym zakresie świadczenia są udzielane bez skierowania.
3. Pacjentom, którzy korzystają z instytucji prywatnych ubezpieczeń zdrowotnych świadczenia są udzielane na zasadach określonych umową podpisaną przez Podmiot leczniczy z instytucją ubezpieczającą Pacjenta oraz opisanych w § 23 Regulaminu.
4. Pacjentom, którzy korzystają ze świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych, są one udzielane w trybie określonym odrębnymi przepisami prawa.
5. W przypadku Pacjenta, który korzysta ze świadczeń finansowanych ze środków publicznych, a którego dane nie widnieją w systemie EWUŚ ani nie ma on w dniu udzielenia świadczenia dokumentów potwierdzających ubezpieczenie, takich jak zaświadczenie z zakładu pracy, legitymacja emeryta lub rencisty, aktualne zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego, niezbędne jest odebranie od niego w tym dniu oświadczenia zgodnego ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do Regulaminu.
6. Pacjent ma prawo wyboru lekarza specjalisty spośród lekarzy Podmiotu leczniczego udzielających świadczeń ambulatoryjnych.
7. W przypadku nieobecności lekarzy udzielających świadczeń zdrowotnych Podmiot leczniczy jest odpowiedzialny za ustalenie zastępstw.
8. Przyjmowanie pacjentów następuje bez zbędnej zwłoki.
9. W przypadku świadczeń finansowanych ze środków publicznych prowadzone są listy osób oczekujących zgodnie z obowiązującymi wymogami prawnymi.
10. Świadczenia zdrowotne są udzielane w dniu zgłoszenia lub w innym terminie uzgodnionym z Pacjentem.

§ 21

1. Obowiązki lekarza specjalisty:

- a) przyjęcie, diagnozowanie i leczenie pacjenta w przypadkach chorobowych wykraczających poza zakres kompetencji lekarza podstawowej opieki zdrowotnej (dalej: POZ) lub lekarza innej specjalności,
- b) udzielanie konsultacji, odpowiedzi na problem, który był przedmiotem prośby lekarza POZ,
- c) przygotowanie Pacjenta do zalecanej diagnostyki lub przewidzianej formy leczenia, poinformowanie o wskazaniach, przeciwwskazaniach i istniejącym ryzyku zalecanego lub planowanego działania medycznego,
- d) wskazywanie Pacjentowi, jego opiekunowi faktycznemu lub przedstawicielowi ustawowemu miejsca, w którym może być wykonana zlecona przez niego diagnostyka, leczenie lub konsultacja specjalistyczna,
- e) zalecanie lekarzom POZ efektywnych form diagnozowania i leczenia konkretnych przypadków chorobowych, m.in. poprzez ustalenie warunków wstępnych niezbędnych do realizacji konsultacji specjalistycznych, np. badań diagnostycznych, leżących w kompetencjach diagnostycznych lekarzy POZ,
- f) uzasadnianie ewentualnej przyczyny odmowy leczenia, także w formie pisemnej – na prośbę lub żądanie Pacjenta,
- g) czytelne, staranne prowadzenie dokumentacji medycznej oraz wypisywanie recept, zgodnie z obowiązującymi przepisami,
- h) orzekanie o czasowej niezdolności do pracy pacjenta – zgodnie z obowiązującymi przepisami,
- i) skierowanie Pacjenta do leczenia szpitalnego, gdy cel leczenia nie może być osiągnięty w warunkach ambulatoryjnych.

2. Lekarz specjalista nie powinien:

- a) żądać od lekarza POZ potwierdzenia własnych decyzji diagnostycznych lub terapeutycznych,
- b) zlecać lekarzom POZ wykonywania diagnostyki lub form leczenia wykraczających poza zakres ich kompetencji,
- c) proponować Pacjentom odpłatnych form diagnostycznych lub leczniczych, wiedząc, że Pacjent może uzyskać je bezpłatnie, w ramach ubezpieczenia zdrowotnego.

III.B ZASADY ORGANIZACJI UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ STACJONARNYCH I CAŁODOBOWYCH

§ 22

- 1. Podmiot leczniczy udziela świadczeń zdrowotnych w ramach gastroenterologii jednego dnia.

2. Hospitalizacja odbywa się na podstawie skierowania od lekarza POZ lub lekarza specjalisty.
3. Jeżeli Pacjent uprawniony jest do świadczenia finansowanego ze środków publicznych w trybie planowym, zostaje wpisany na listę osób oczekujących.
4. Pacjentowi, o którym stanowi ust. 3 powyżej, należy udzielić informacji o kolejności na liście oczekujących oraz o terminie przyjęcia.
5. Skierowanie na leczenie szpitalne zachowuje ważność do czasu realizacji, to jest do czasu ustalenia terminu przyjęcia Pacjenta do hospitalizacji bądź podjęcia decyzji o braku wskazań do leczenia szpitalnego.
6. W przypadkach nagłych, wynikających ze stanu zdrowia, może być wydane skierowanie bez zachowania określonego niniejszym paragrafie trybu.

IV WYSOKOŚĆ OPŁAT ZA UDZIELANE ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE INNE NIŻ FINANSOWANE ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH I ZASADY ICH POBIERANIA

§ 23

Ustala się cennik świadczeń zdrowotnych udzielanych przez Podmiot leczniczy innych niż finansowane ze środków publicznych będący załącznikiem nr 2 do Regulaminu Organizacyjnego

§ 24

1. Cennik świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 23, ustanawiany jest przez Dyrektora i udostępniany w Recepcji bądź indywidualnie na żądanie Pacjenta.
2. Opłaty za świadczenia zdrowotne są uiszczane w Recepcji, bezpośrednio przed wykonaniem usługi.
3. Opłaty uiszczane są przez Pacjentów gotówką w kasie lub za pomocą transakcji przy użyciu karty elektronicznej.
4. Podmiot leczniczy wystawia fakturę, w której wyszczególnia zrealizowane procedury diagnostyczne i terapeutyczne.

V WARUNKI WSPÓŁDZIAŁANIA Z INNYMI PODMIOTAMI LECZNICZYM

§ 25

1. Podmiot leczniczy współdziała z innymi podmiotami prowadzącymi działalność leczniczą w szczególności poprzez kierowanie Pacjentów do innych placówek w celu konsultacji specjalistycznych, wykonania badań laboratoryjnych, skierowania na zabiegi specjalistyczne, które nie są udzielane przez Podmiot leczniczy, a także w sytuacji stwierdzenia zagrożenia dla zdrowia lub życia Pacjenta.
2. Szczegółowe zasady współdziałania z innymi podmiotami leczniczymi określają przepisy prawa oraz postanowienia zawartych z nimi umów.

VI PRZECHOWYWANIE ZWŁOK

§ 28

1. Podmiot leczniczy w razie pogorszenia się stanu zdrowia pacjenta, powodującego zagrożenie życia lub w razie jego śmierci, niezwłocznie zawiadamia wskazaną przez pacjenta osobę lub instytucję, lub przedstawiciela ustawowego za pomocą środków bezpośredniego komunikowania się, a jeśli nie jest to możliwe bądź przez Policję.
 - a. W razie śmierci pacjenta Podmiot leczniczy:
 - a) należycie przygotowuje zwłoki z zachowaniem godności należnej osobie zmarłej, w celu ich wydania osobie lub instytucji uprawnionej do ich pochowania, o której mowa w ustawie z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych,
 - b. zwłoki są odbierane w przeciągu 2 godzin, licząc od godziny, w której nastąpiła śmierć pacjenta,
 - c. Podmiot leczniczy zamawia wykonanie usług przez zakład pogrzebowy i odbiór zwłok, transport do chłodni i przechowywania zwłok.
2. Podmiot leczniczy nie pobiera opłat za czynności, o których mowa w ust. 1.

VII PRAWA I OBOWIĄZKI PACJENTA

§ 29

Postanowienia regulaminu nie naruszają praw pacjenta określonych przepisami prawa.

§ 30

1. Pacjent ma obowiązek przestrzegać:
 - a. zaleceń personelu medycznego,
 - b. przepisów bhp i przeciwpożarowych,
 - c. zasad współżycia społecznego.
2. Pacjentowi zabrania się:
 - a. zakłócania porządku,
 - b. spożywania alkoholu,
 - c. wnoszenia niebezpiecznych przedmiotów,
 - d. palenia tytoniu,
 - e. substancje odurzających i psychoaktywnych
 - f. używania otwartego ognia (świece, lampy itp.).
2. W przypadku nie przestrzegania określonych w niniejszym Regulaminie obowiązków Pacjent może być ukarany upomnieniem lub ostrzeżeniem przez personel Podmiotu leczniczego.

VIII PRZEPISY KOŃCOWE

§ 31

Zmiany do niniejszego Regulaminu wymagają formy pisemnej i mogą zostać wprowadzone wyłącznie w trybie właściwym dla wprowadzenia Regulaminu.

§ 32

Niniejszy Regulamin wchodzi w życie po zatwierdzeniu przez Dyrektora.

§ 33

Tekst niniejszego Regulaminu otrzymują pracownicy i współpracownicy, którzy zobowiązani są do zapoznania z jego treścią.

**Struktura organizacyjna spółki Endoterapia PFG
Stan na dzień 19.05.2026**

