

REGULAMIN ORGANIZACYJNY
PODMIOTU LECZNICZEGO „Spati Gabinet fizjoterapii i masażu Natalia Klaczkowska-Fengler”

Niniejszy regulamin został ustalony na podstawie art. 23 ust. 1 oraz art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej przez Natalia Klaczkowska-Fengler.

§1.

POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Niniejszy regulamin określa sposób i warunki udzielania świadczeń zdrowotnych przez podmiot leczniczy działający pod firmą: „**Spati Gabinet fizjoterapii i masażu Natalia Klaczkowska-Fengler**”
2. Ilekroć w niniejszym regulaminie jest mowa o:
 - 1) „**Kierowniku**” – rozumie się przez to kierownika podmiotu leczniczego, o którym mowa w § 9 Regulaminu;
 - 2) „**Podmiocie Leczniczym**” – należy przez to rozumieć podmiot leczniczy działający pod firmą: „**Spati Gabinet fizjoterapii i masażu Natalia Klaczkowska-Fengler**” o którym mowa w §2 Regulaminu;
 - 3) „**Regulaminie**” – należy przez to rozumieć niniejszy regulamin Podmiotu Leczniczego;
 - 4) „**Zakładzie Leczniczym**”: – należy przez to rozumieć zakład leczniczy o nazwie: „**Spati Gabinet fizjoterapii i masażu Natalia Klaczkowska,**” o którym mowa w § 4 Regulaminu.
3. Podmiot Leczniczy działa na podstawie Regulaminu oraz obowiązującego prawa, a w szczególności:
 - 1) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej;
 - 2) ustawy z dnia 25 września 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty;
 - 3) ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta;
 - 4) innych przepisów, mających wpływ na działalność podmiotów wykonujących działalność leczniczą, w tym aktów wykonawczych do ustaw wymienionych w punkcie 1) – 3) powyżej.

§2.

SZCZEGÓLWE OZNACZENIE PODMIOTU LECZNIEGO

1. Podmiot leczniczy działa pod firmą: „**Spati Gabinet fizjoterapii i masażu Natalia Klaczkowska-Fengler**” z siedzibą pod adresem: ul. Jarochońskiego 48a/22 Poznań numer NIP:7811776726 oraz REGON: 302584214.
2. Dane adresowe i korespondencyjne Podmiotu Leczniczego:

Adres korespondencyjny podmiotu leczniczego:	Ul. Jutrzenki 2c/1 Dopiewiec 62-070
Numer telefonu podmiotu leczniczego:	667110211
Adres poczty elektronicznej podmiotu leczniczego:	kontakt@spati.pl
Adres strony internetowej podmiotu leczniczego:	www.spati.pl

3. Podmiot Leczniczy jest wpisany do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą numer księgi rejestrowej: 000000251013, organ rejestrowy: Wojewoda Wielkopolski.

§3.

CELE I ZADANIA PODMIOTU LECZNICZEGO

1. Celem Podmiotu Leczniczego jest organizowanie i udzielanie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych z zakresu fizjoterapii, służących ratowaniu, zachowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia.
2. Do zadań Podmiotu Leczniczego należy w szczególności:
 - 1) udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu fizjoterapii, w tym udzielanie indywidualnych porad i konsultacji w zakresie fizjoterapii, także w miejscu wezwania;
 - 2) działania edukacyjne na rzecz pacjentów, promocja zdrowia i działania mające na celu fizjoprofilaktykę zdrowia;
 - 3) współdziałanie z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą;
 - 4) inne zadanie wynikające z powszechnie obowiązujących przepisów prawa.

§4.

STRUKTURA ORGANIZACYJNA ZAKŁADU LECZNICZEGO

1. Podmiot Leczniczy wykonuje działalność leczniczą za pomocą Zakładu Leczniczego pod nazwą: **Spati Gabinet fizjoterapii i masażu Natalia Klaczkowska**
2. W ramach Zakładu Leczniczego wyodrębnia się jednostkę organizacyjną: **Spati Gabinet fizjoterapii i masażu Natalia Klaczkowska**

§5.

RODZAJ DZIAŁALNOŚCI LECZNICZEJ I ZAKRES UDZIELANYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

1. Podmiot Leczniczy prowadzi działalność leczniczą rodzaju ambulatoryjne świadczenia zdrowotne.
2. Podmiot Leczniczy udziela ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych z zakresu fizjoterapii, polegających na:
 - 1) diagnostyce funkcjonalnej pacjenta;
 - 2) kwalifikowaniu, planowaniu i prowadzeniu kinezyterapii;
 - 3) kwalifikowaniu, planowaniu i prowadzeniu masażu;
 - 3) zlecaniu wyrobów medycznych, zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych;
 - 4) dobieraniu do potrzeb pacjenta wyrobów medycznych;
 - 5) nauczaniu pacjentów posługiwania się wyrobami medycznymi;
 - 6) prowadzeniu działalności fizjoprofilaktycznej, polegającej na popularyzowaniu zachowań prozdrowotnych oraz kształtowaniu i podtrzymywaniu sprawności i wydolności osób w różnym wieku w celu zapobiegania niepełnosprawności;
 - 7) wydawaniu opinii i orzeczeń odnośnie do stanu funkcjonalnego osób poddawanych fizjoterapii oraz przebiegu procesu fizjoterapii;
 - 8) nauczaniu pacjentów mechanizmów kompensacyjnych i adaptacji do zmienionego potencjału funkcji ciała i aktywności.

§6.

MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych jest Zakład Leczniczy znajdujący się w Poznaniu, pod adresem: ul. Jarochońskiego 48a/22 kod pocztowy: 60-246 oraz miejsce wezwania. Wezwania są przyjmowane w Zakładzie Leczniczym.

§7.
PRZEBIEG I ORGANIZACJA PROCESU
UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

1. Świadczenia zdrowotne udzielane są wyłącznie odpłatnie. Wysokość opłat za udzielone świadczenia zdrowotne określa ustalony przez Kierownika cennik, stanowiący **Załącznik nr 1 do Regulaminu**.

Świadczenia zdrowotne są udzielane od poniedziałku do piątku w godzinach od 09:00 do 20:00 oraz w soboty w godzinach od 09:00 do 16:00 (z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy). W uzasadnionych przypadkach istnieje możliwość udzielenia świadczeń zdrowotnych w innych dniach i godzinach, po ustaleniu terminu z fizjoterapeutą udzielającym świadczenia zdrowotnego, pod warunkiem uzyskania zgody Kierownika.

2. Świadczenia zdrowotne są udzielane pacjentom po uprzedniej rejestracji, w terminie ustalonym z pacjentem.
3. Rejestracja pacjentów odbywa się: bezpośrednio w recepcji w Zakładzie Leczniczym;
 - 1) telefonicznie;
 - 2) za pośrednictwem strony internetowej www.booksy.com.pl
4. Pacjenci mogą rejestrować się osobiście albo za pośrednictwem przedstawiciela ustawowego lub faktycznego.
5. Płatność za udzielane świadczenia zdrowotne ma miejsce po udzieleniu świadczenia. Dostępne formy płatności to: gotówka, karta płatnicza, przelew lub karta podarunkowa.
6. Przed przystąpieniem do udzielenia świadczenia zdrowotnego pacjent lub jego przedstawiciel ustawowy bądź faktyczny zobowiązany jest:
 - 1) okazać dokument tożsamości pacjenta oraz podać dane pacjenta niezbędne do prawidłowego uzupełnienia dokumentacji medycznej (a w szczególności: imię i nazwisko, numer PESEL i adres zamieszkania);
 - 2) udzielić wszelkich wymaganych prawem zgód;
 - 3) zaakceptować postanowienia regulaminów oraz klauzuli przetwarzania danych osobowych;
 - 4) udzielić wszelkich informacji niezbędnych do prawidłowego udzielenia świadczenia zdrowotnego;
 - 5) okazać posiadaną dokumentację medyczną oraz wyniki badań;
 - 6) dokonać płatności za udzielenie świadczenia zdrowotnego.
7. W przypadku, gdy w trakcie udzielenia świadczenia zdrowotnego nastąpi konieczność udzielenia dodatkowych świadczeń ich koszt jest ustalany indywidualnie z pacjentem, a płatność za udzielone świadczenie zdrowotne odbywa się niezwłocznie po jego udzieleniu.
8. W związku z zapłatą za udzielone świadczenia zdrowotne Podmiot Leczniczy wystawia paragon fiskalny lub fakturę, zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie.

§8.
JAKOŚĆ I DOSTĘPNOŚĆ UDZIELANYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

1. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przebiega z zapewnieniem właściwej dostępności i jakości tych świadczeń dla pacjentów.
2. Podmiot Leczniczy zastrzega sobie możliwości odmowy udzielenia świadczenia zdrowotnego w przypadku, gdy:
 - 1) stan pacjenta (w tym stan jego zdrowia), uniemożliwia udzielenie świadczenia zdrowotnego lub kontynuowanie jego udzielania;

- 2) konieczne jest wykonanie świadczenia zdrowotnego przez inny podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych;
 - 3) pacjent odmawia dokonania płatności za udzielenie świadczenia zdrowotnego;
 - 4) pacjent odmawia podpisania wymaganych prawem zgód na udzielenie świadczeń zdrowotnych bądź akceptacji regulaminów.
3. W przypadku, gdy udzielenie świadczenia zdrowotnego w zakresie fizjoterapii odbywa się na zlecenie lekarza, fizjoterapeuta, który ma uzasadnione wątpliwości odnoszące się do zleceń lekarza ma prawo domagać się od lekarza, który wydał zlecenie, by uzasadnił potrzebę jego wykonania. W takiej sytuacji fizjoterapeuta ma także prawo odmowy wykonania określonego świadczenia. Odmowę wykonania świadczenia fizjoterapeuta uzasadnia w dokumentacji medycznej i informuje o niej lekarza zlecającego.
 4. Świadczenia zdrowotne w Podmiocie Lecznicych udzielane są przez osoby do tego uprawnione na podstawie odrębnych przepisów prawa, a w szczególności ustawy z dnia 25 września 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty oraz posiadające odpowiednie kwalifikacje.
 5. Świadczenia zdrowotne udzielane są z należytą starannością, zgodnie z zasadami etyki zawodowej, poszanowaniem praw pacjenta, dbałością o jego bezpieczeństwo i wykorzystując wskazania aktualnej wiedzy medycznej.
 6. Wszyscy pracownicy Podmiotu Lecznicych (w tym osoby współpracujące z Podmiotem Lecznicych) obowiązane są do przestrzegania postanowień Regulaminu.

§9.

SPOSÓB KIEROWANIA ZAKŁADEM LECZNICYCH

1. Podmiotem Lecznicych kieruje Kierownik.
2. Kierownikiem Podmiotu Lecznicych jest Natalia Klaczkowska.
3. Kierownik prowadzi sprawy Podmiotu Lecznicych i reprezentuje go na zewnątrz oraz wykonuje inne obowiązki wynikające z powszechnie obowiązujących przepisów prawa, a w szczególności:
 - 1) organizuje i kieruje pracą Podmiotu Lecznicych;
 - 1) czuwa nad przestrzeganiem w Podmiocie Lecznicych przepisów prawa, będących podstawą działania Podmiotu Lecznicych;
 - 2) czuwa nad przestrzeganiem w Podmiocie Lecznicych przepisów z zakresu ochrony danych osobowych;
 - 3) zawiera umowy w imieniu i na rzecz Podmiotu Lecznicych;
4. Wszelkie decyzje dotyczące Podmiotu Lecznicych Kierownik podejmuje samodzielnie.

§10.

ORGANIZACJA I ZADANIA JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ ORAZ WARUNKI ICH WSPÓŁDZIAŁANIA

1. W jednostce organizacyjnej Zakładu Lecznicych pracują fizjoterapeuci podlegający bezpośrednio Kierownikowi.
2. Do zadań fizjoterapeutów należy w szczególności:
 - 1) przyjęcie pacjenta, badanie funkcjonalne i przeprowadzenie wywiadu z pacjentem w celu zaplanowania postępowania fizjoterapeutycznego;
 - 2) konsultacja pacjenta;
 - 3) wykonywanie zaplanowanego postępowania fizjoterapeutycznego;

- 4) w razie potrzeby zweryfikowanie lub zmiana postępowania fizjoterapeutycznego;
 - 5) ocena etapowa lub końcowa postępowania fizjoterapeutycznego;
 - 6) prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami prawa.
3. Sprawami organizacyjnymi, a w szczególności wydawaniem paragonów fiskalnych, przygotowywaniem i wydawaniem faktur, rejestracją pacjentów oraz planowaniem terminów wizyt pacjentów, udzieleniem informacji pacjentom zajmuje się Kierownik.

§11.

WARUNKI WSPÓŁDZIAŁANIA Z INNYMI PODMIOTAMI WYKONUJĄCYMI DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ

1. Podmiot Leczniczy w razie potrzeby współpracuje z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą, a także z przedstawicielami innych zawodów medycznych, w celu zapewnienia prawidłowości i ciągłości przebiegu procesu udzielania świadczeń zdrowotnych.
2. Szczegółowe warunki współdziałania Podmiotu Leczniczego z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą oraz z innymi podmiotami określają powszechnie obowiązujące przepisy prawa, a w razie potrzeby umowy, zawierane z tymi podmiotami.

§12.

UDOSTĘPNIANIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

1. Podmiot leczniczy prowadzi, przechowuje i udostępnia dokumentację medyczną osób korzystających ze świadczeń zdrowotnych, zgodnie z zasadami określonymi w przepisach prawa, a w szczególności w ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz przepisach wykonawczych do tej ustawy.
2. Podmiot Leczniczy zapewnia ochronę danych zawartych w dokumentacji medycznej.
3. Dokumentacja medyczna jest udostępniana pacjentowi oraz innym podmiotom i osobom wskazanym w ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
4. Dokumentacja medyczna jest przechowywana przez okres przewidziany w przepisach prawa.
5. Wysokość opłat za udostępnienie dokumentacji medycznej określa **Załącznik nr 2 do Regulaminu.**

§13.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Zmiany Regulaminu dokonuje Kierownik w formie pisemnej, określając datę wejścia w życie zmian.
2. Integralną część Regulaminu stanowią wymienione w nim następujące załączniki:
 - 1) Załącznik nr 1 – CENNIK OPŁAT ZA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE;
 - 2) Załącznik nr 2 – CENNIK OPŁAT ZA UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ.
3. Wszyscy pracownicy Podmiotu Leczniczego, a także osoby wykonujące świadczenia zdrowotne na rzecz Podmiotu Leczniczego na podstawie umów cywilnoprawnych, pacjenci Podmiotu Leczniczego, osoby odwiedzające oraz inne osoby przebywające na terenie Zakładu Leczniczego w związku z procesem udzielania świadczeń zdrowotnych, są zobowiązani do przestrzegania Regulaminu.

4. W sprawach nieuregulowanych w Regulaminie zastosowanie mają przepisy powszechnie obowiązującego prawa, a w szczególności ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, ustawy z dnia 25 września 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty, ustawy z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, akty wykonawcze do tych ustaw oraz inne przepisy prawa powszechnie obowiązującego.
5. Regulamin wchodzi w życie z dniem 1.01.2021.

(data)

(podpis Kierownika)

Załącznik nr 1 do REGULAMINU ORGANIZACYJNEGO

CENNIK OPŁAT ZA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE
udzielane przez **Spati Gabinet fizjoterapii i masażu Natalia Klaczkowska**

	ŚWIADCZENIE ZDROWOTNE	CENA BRUTTO
	MASAŻE LECZNICZE	
1.	Masaż leczniczy Tkanek głębokich – całościowy (60 minut)	160 zł
2.	Masaż leczniczy Tkanek głębokich – częściowy (1,30 minut)	180 zł
	KONSULTACJE FIZJOTERAPEUTYCZNE	
3.	Terapia blin (60 min)	150 zł
4.	Konsultacja i terapia fizjoterapeutyczna (dorośli)	160 zł
	Fizjoterapia okołoporodowa 60 min	150 zł
		100 zł
	POZOSTAŁE	
5.	Ćwiczenia lecznicze /30 min	80 zł
6.	Kinesiotaping	20-40 zł

Załącznik nr 2 do REGULAMINU ORGANIZACYJNEGO

CENNIK OPŁAT ZA UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ
przez **Spati Gabinet fizjoterapii i masażu Natalia Klaczkowska**

	SPOSÓB UDOSTĘPNIENIA	OPŁATA ZA UDOSTĘPNIENIE
1.	Kopia dokumentacji medycznej	0,36 zł za stronę
2.	Wydruk dokumentacji medycznej	0,36 zł za stronę
3.	Odpis dokumentacji medycznej	10,33 za stronę
4.	Wyciąg dokumentacji medycznej	10,33 za stronę
5.	Na informatycznym nośniku danych (płyta CD lub DVD).	2,06 zł
6.	Pierwsze udostępnienie dokumentacji medycznej w	

	postaci kopii, wydruku, odpisu lub wyciągu lub na informatycznym nośniku danych	bezpłatnie
--	---	-------------------