

**Regulamin organizacyjny dla pracowników
NIEPUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ
przy STOWARZYSZENIU TRZEŹWOŚCI „DOM”**

Przepisy wstępne

§ 1

Regulamin Organizacyjny jest aktem prawa zakładowego regulującym funkcjonowanie Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej ”DOM”

§ 2

Podstawa działania:

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „DOM” jest podmiotem leczniczym działającym na podstawie:

1) obowiązujących przepisów prawa, w tym w szczególności:

a) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Z dnia 1 czerwca 2011 r.)

b) ustawy z dnia 25 września, 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty (Dz. U. Poz. 1994)

c) ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji i ochronie zdrowia (Dz.U. 2011 Nr 113 poz. 657)

d) ustawy z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej (Dz. U. 2017 poz. 2217)

2) wpisu Podmiotu leczniczego do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą

§ 3

1. Pracodawca zapoznaje z treścią regulaminu każdego przyjmowanego do pracy pracownika przed rozpoczęciem przez niego pracy, a pracownik potwierdza znajomość regulaminu podpisując stosowne oświadczenie, które zostaje dołączone do niniejszego regulaminu.
2. Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 1 do regulaminu.

§ 4

1. Przyjmuje się, że jeśli w regulaminie jest mowa o:
 - a) **pracodawcy** – należy przez to rozumieć Stowarzyszenie Trzeźwości „DOM”,
 - b) **pracowniku** – należy przez to rozumieć osoby pozostające z pracodawcą w stosunku pracy,
 - c) **bezpośrednim przełożonym** – Kierownik, jego zastępca lub przedstawiciel Zarządu Stowarzyszenia Trzeźwości „DOM”.
 - d) **Zakładzie Leczniczym lub Podmiocie**-Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej”DOM”

§ 5

Cel i zadania:

1. Celem Podmiotu jest organizowanie i udzielanie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych z zakresu fizjoterapii oraz wykonywanie innych działań medycznych wynikających z procesu udzielania świadczeń zdrowotnych lub przepisów odrębnych, regulujących zasady ich wykorzystania wobec pacjentów wymagających świadczeń ambulatoryjnych.
2. Zadaniem Podmiotu jest:
 - a) realizowanie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych w zakresie fizjoterapii;
 - b) udzielanie indywidualnych porad i konsultacji z zakresu fizjoterapii;
 - c) działania edukacyjne, szkolenie personelu mające na celu zwiększenie standardu przeprowadzonych usług medycznych;
 - d) prowadzenie dokumentacji medycznej.

§ 6

Zasady ogólne udzielania świadczeń zdrowotnych:

1. W przebiegu procesu udzielania świadczeń zdrowotnych uwzględnia się wymogi prawne i medyczne związane z udzielanymi świadczeniami.
2. Świadczeń zdrowotnych w "Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej,, udzielają wyłącznie osoby, mające odpowiednie kwalifikacje, potwierdzone wymaganymi prawnie dokumentami.
3. Podmiot jest czynny od poniedziałku do piątku. W poniedziałki, środy i piątki w godzinach 8:00-15:30, a we wtorki w godzinach 8:30-18:00 i w czwartki w godzinach 08:35-18:00
4. Świadczenia udzielane są w godzinach otwarcia Podmiotu, w terminie i czasie wcześniej ustalonym w trakcie rejestracji pacjenta.

§ 7

Miejsce udzielania świadczeń

Miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych są pomieszczenia Podmiotu, mieszczące się w Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej „DOM” przy ul. Banacha 1

§ 8

Struktura organizacyjna oraz zadania Podmiotu

1. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "DOM" został utworzony przez Stowarzyszenie Trzeźwości „DOM”
2. W zakładzie leczniczym znajdują się:
 - a) rejestracja połączona z zapleczem socjalnym
 - b) sala fizykoterapii, a także 2 odrębne pomieszczenia do kinezyterapii, szatnia dla pacjentów ,toaleta, dla personelu oraz dla pacjentów, zaplecze socjalne, gabinet lekarski.
- 3) Zadaniem pracowników rejestracji jest, dopełnienie formalności związanych z zapisywaniem pacjentów, informowanie o zakresie i zasadach udzielania świadczeń zdrowotnych.

4) Zadaniem pracowników przyjmujących w salach fizykoterapii i kinezyterapii jest: udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu fizjoterapii , kinezyterapii oraz masażu leczniczego-

§ 9

Przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych

1. Proces udzielania świadczeń zdrowotnych rozpoczyna się w rejestracji, gdzie wszyscy pacjenci zgłaszają się w sposób ustalony regulaminem w celu umówienia wizyty u fizjoterapeuty.
2. W trakcie zapisywania albo najpóźniej w momencie zgłoszenia się na wizytę pacjent określa przyczynę zgłoszenia.
3. Przy dokonywaniu czynności rejestracyjnych , pacjent zobowiązany jest :
 - a) podać następujące dane osobowe: imię, nazwisko, pesel, datę urodzenia oraz adres zamieszkania;
 - b) oświadczenie o upoważnieniu osoby bliskiej do uzyskiwania informacji o swoim stanie zdrowia i udzielonych świadczeniach zdrowotnych, ze wskazaniem imienia i nazwiska osoby upoważnionej oraz danych umożliwiających kontakt z tą osobą, albo oświadczenie o braku takiego upoważnienia;
 - c) zapoznać się z informacją o zakresie proponowanych zabiegów fizjoterapeutycznych
 - d) na wezwanie osoby rejestrującej pacjent zobowiązany jest okazać dokument potwierdzający tożsamość.
4. Osoba udzielająca świadczeń zdrowotnych jest zobowiązana do:
 - a) przeprowadzenia badania podmiotowego pacjenta;
 - b) ustalenia zakresu możliwej fizjoterapii lub fizykoterapii i poinformowania o nim pacjenta;
 - c) odnotowania wykonanych zabiegów w dokumentacji medycznej
5. Pacjent jest uprawniony do odwoływania wizyt w ramach „NFZ”
- 6 W przypadku odwołania wizyty na więcej niż 24 godziny przed jej terminem, wizyta ta przechodzi do wykorzystania w innym terminie wspólnie ustalonym z pacjentem.
7. Odwołanie wizyt następuje:
 - a)w siedzibie Podmiotu
 - b) telefonicznie pod numerem 606 282 635

§ 10

Udostępnienie dokumentacji medycznej

1. Dokumentacja medyczna udostępniana jest na prośbę pacjenta.
2. Dokumentację udostępnia się bezpłatnie:
3. Do wglądu w NZOZ "DOM"

§11

Kwalifikacje dotyczące zatrudnienia pracownika w Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej „DOM”

- . Osoba zatrudniona musi spełniać wymagania zgodne z Ustawą o Zawodzie Fizjoterapeuty z dnia 25 września 2015 r. (Dz. U. Poz. 1994), która określa zasady:
 - a) wykonywania zawodu fizjoterapeuty;
 - b) uzyskiwania prawa wykonywania zawodu fizjoterapeuty;
 - c) kształcenia podyplomowego fizjoterapeutów;
 - d) odpowiedzialności zawodowej fizjoterapeutów.
- . Osoby zatrudnione muszą spełnić odpowiednie warunki określone w art. 13 Ustawy o Zawodzie Fizjoterapeuty z dnia 25 września 2015 roku (Dz. U. Poz. 1994):
 - a) pełna zdolność do czynności prawnych;
 - b) stan zdrowia pozwalający na wykonywanie zawodu, potwierdzone odpowiednim dokumentem;
 - c) osoba wykazuje znajomość języka polskiego w stopniu wystarczającym do wykonywania zawodu;
 - d) osoba nie była skazana prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo przeciwko życiu i zdrowiu, przeciwko wolności seksualnej i obyczajności;
 - e) posiada dyplom, świadectwo lub inny dokument potwierdzający kwalifikacje do wykonywania zawodu fizjoterapeuty.
- . Osoba zatrudniona w NZOZ „DOM” na stanowisku fizjoterapeuty musi posiadać kompetencje z zakresu:
 - a) diagnostyki funkcjonalnej pacjenta;

- b) kwalifikowania, planowania i prowadzenia fizykoterapii;
- c) kwalifikowania, planowania i prowadzenia kinezyterapii;
- d) kwalifikowania, planowania i prowadzenia masażu;
- e) nauczania pacjentów z zakresu mechanizmów kompensacyjnych i adaptacji do zmienionego potencjału funkcji ciała;
- f) wydawaniu opinii i orzeczeń prawidłowo do stanu funkcjonalnego osób poddawanych fizjoterapii;
- g) dobieraniu do potrzeb pacjenta wyrobów medycznych (w tym np. ortez);
- h) nauczania pacjentów posługiwania się wyrobami medycznymi.

§ 12

Obowiązki pracodawcy w zakresie środków oraz odzieży ochronnej

- . Pracodawca ma obowiązek dostarczenia pracownikom środków ochrony indywidualnej niezbędnych do stosowania na określonych stanowiskach pracy. Rodzaje tych środków na poszczególnych stanowiskach pracy określają zarządzenia wewnętrzne i odrębne przepisy w tym regulamin
- . Odzież i obuwie robocze przysługujące pracownikom na określonych stanowiskach pracy i okresy ich użytkowania określa i odrębne przepisy w tym regulamin
- . Pracownikom używającym własnej odzieży i obuwia roboczego przysługuje ekwiwalent pieniężny w wysokości ustalonej w odrębnych przepisach
- . Pracodawca przydziela pracownikom środki higieny osobistej w ilości niezbędnej do zachowania czystości

Ochrona danych

§ 13

1. Tajemnicy dotyczącej danych podlegają wszelkie dane osobowe, czyli dane o osobach fizycznych lub osobach prawnych, które są, względnie były, przetwarzane komputerowo, o ile będą ujawnione w miejscu pracy lub w związku z zawodowymi czynnościami, w szczególności wydruki komputerowe danych osobowych, odpisy lub wyciągi.
2. Określone w ust. 1 powyżej dane osobowe mogą być przekazywane lub udostępniane osobom trzecim tylko zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych oraz rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie

swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

3. Zobowiązanie do zachowania tajemnicy dotyczącej danych osobowych trwa dalej po przeniesieniu na inne stanowisko, do innego miejsca pracy, względnie po ustaniu stosunku pracy.

4. Naruszenie zobowiązań dotyczących przepisów o ochronie danych osobowych podlega karom przewidzianym w ustawie o ochronie danych osobowych i może mieć skutki określone w przepisach prawa pracy.

Przepisy końcowe

§ 14

1. Niniejszy regulamin wprowadza się na czas nieokreślony.
2. Regulamin wchodzi w życie od dnia podania go do wiadomości pracowników, które nastąpi przez potwierdzenie własnoręcznym podpisem stosownego oświadczenia.
3. Regulamin może być zmieniony lub uzupełniony w takim samym trybie, w jakim został ustanowiony lub przez wprowadzenie nowego regulaminu.
4. W sprawach, które wynikają ze stosunku pracy a nie zostały uregulowane niniejszym regulaminem, mają zastosowanie przepisy Kodeksu pracy oraz aktów wykonawczych do Kodeksu pracy.

Załączniki do regulaminu:

Załącznik nr 1 - Oświadczenie pracowników o zapoznaniu się z treścią regulaminu pracy

***Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Pracy Niepublicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej przy Stowarzyszeniu Trzeźwości „DOM”, ul. Banacha 1, 34 –
240 Jordanów i zobowiązuję się do jego przestrzegania***

<i>LP.</i>	<i>IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA</i>	<i>STANOWISKO</i>	<i>DATA</i>	<i>PODPIS</i>	<i>UWAGI</i>