

REGULAMIN ORGANIZACYJNY Medistina

(dalej: „Regulamin Organizacyjny”)

Niniejszy Regulamin Organizacyjny wprowadzony został w celu spełnienia obowiązków nałożonych przez odpowiednie przepisy, w szczególności wynikających z:

- ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 633 ze zm.) (dalej: „u.d.l.”) oraz aktów wykonawczych do tej ustawy,
- ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U. z 2020 r. poz. 849 ze zm.) (dalej: „u.o.p.p.”).

Zadaniem Regulaminu Organizacyjnego jest wskazanie sposobu i warunków udzielania świadczeń zdrowotnych przez:

Justynę Romanowską prowadzącą działalność gospodarczą pod firmą Indywidualna Praktyka Lekarska Justyna Romanowska

Adres:

87-100 Toruń, ul. Lindego16/7

Numery rejestrowe:

NIP:
4660416192

REGON:
526617012

Numer prawa wykonywania zawodu: 3359312

RPWDL:

działa na terenie Rzeczypospolitej Polskiej i wpisana jest do Rejestru Praktyk Zawodowych Lekarzy pod numerem: 000000267393

dalej: „**Lekarz**”.

• 1. [Postanowienia ogólne]

1. Regulamin Organizacyjny określa:

1. cele i zadania Lekarza,
2. prawa i obowiązki pacjenta,
3. miejsce i formę udzielania świadczeń zdrowotnych,
4. wysokość opłat za świadczenia zdrowotne,
5. wysokość opłaty za udostępnianie dokumentacji medycznej.

1. Lekarz działa na podstawie:

1. powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w szczególności u.d.l. oraz u.o.p.p.,
2. wpisu do Rejestru Praktyk Zawodowych Lekarzy i Lekarzy Dentystów,
3. Kodeksu Etyki Lekarskiej,
4. Regulaminu Organizacyjnego.

• 2. [Cele i zadania]

1. Podstawowym celem Lekarza jest prowadzenie indywidualnej praktyki lekarskiej w sposób wskazany w Regulaminie Organizacyjnym. W celu ułatwienia dostępu do świadczeń zdrowotnych udzielanych przez Lekarza, Lekarz udostępniania odpowiednie narzędzia informatyczne (formularze w ramach strony internetowej).
2. Działalność lecznicza prowadzona przez Lekarza przyjmuje w szczególności formę zdalnych świadczeń zdrowotnych (potocznie zwanych „telemedycyną”), które art. 3 ust. 1 u.d.l. określa jako „udzielane za pośrednictwem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności”.
3. Do podstawowych zadań Lekarza należy:
 1. udzielanie świadczeń zdrowotnych, w tym badanie, leczenie oraz udzielanie porad lekarskich, w sposób określony w ust. 2 niniejszego paragrafu oraz w miejscu pobytu pacjenta,
 2. prowadzenie badań naukowych i dydaktycznych w związku z udzielanymi świadczeniami zdrowotnymi,
 3. profilaktyka i promocja zdrowia,
 4. wydawanie opinii lekarskich,
 5. edukacja pacjentów Lekarza,
 6. prowadzenie szkoleń dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz personelu medycznego.

• 3. [Rodzaj działalności leczniczej]

1. Lekarz prowadzi działalność leczniczą w formie indywidualnej praktyki lekarskiej wyłącznie w miejscu wezwania.
2. Świadczenia zdrowotne udzielane przez Lekarza polegają na:
 1. zapewnianiu specjalistycznej opieki zdrowotnej z zakresu medycyny rodzinnej,
 2. wykonywaniu badań lekarskich na odległość za pomocą narzędzi informatycznych wykorzystywanych przez Lekarza,
 3. ustalaniu indywidualnych planów leczenia pacjenta,
 4. zlecaniu badań laboratoryjnych i weryfikacji wyników badań laboratoryjnych.

• 4. [Miejsce i czas udzielania świadczeń zdrowotnych]

1. Świadczenia zdrowotne udzielane są przez Lekarza wyłącznie za pośrednictwem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności (w tym przypadku miejscem udzielania świadczeń jest miejsce przebywania Lekarza) oraz w miejscu pobytu pacjenta (wizyty domowe).
2. Szczegółowy harmonogram pracy, godziny pracy oraz zakres świadczeń udzielanych przez Lekarza ustalany jest samodzielnie przez Lekarza. Wszelkie informacje w tym zakresie publikowane są na stronie internetowej Lekarza, w ramach systemów informatycznych wykorzystywanych przez Lekarza oraz przekazywane w trakcie bieżących kontaktów z pacjentami i potencjalnymi pacjentami.

• 5. [Pobieranie i wysokość opłat za świadczenia zdrowotne]

1. Podmiot Leczniczy udziela świadczeń zdrowotnych odpłatnie na podstawie umów zawieranych z pacjentami.
2. W przypadku zawierania umów bezpośrednio z pacjentami, wysokość należnych opłat może być wskazywana na stronie internetowej Lekarza lub w ramach odpowiednich systemów informatycznych zarządzanych przez Lekarza. W pozostałych przypadkach, wysokości opłat należnych za realizację świadczeń zdrowotnych ustalana jest indywidualnie z konkretnym pacjentem.
3. Wzory umów na świadczenia zdrowotne udostępniane są pacjentom przed udzieleniem świadczenia. Za wzór takiej umowy należy uznać regulamin świadczenia usług przez Lekarza, który udostępniany jest na stronie internetowej Lekarza oraz w ramach systemów informatycznych udostępnianych przez Lekarza.

4. Każdy pacjent, przed zawarciem z nim umowy, informowany jest o zakresie i formie udzielania świadczeń zdrowotnych przez Lekarza.
5. Lekarz ma prawo odmówić udzielenia świadczenia zdrowotnego, gdy jest to uzasadnione w świetle przepisów obowiązującego prawa, w szczególności, gdy byłoby to niecelowe lub wymagało poddania badaniom, który muszą przyjąć formę osobistego badania w placówce medycznej.
6. Szczegółowe kwestie związane z rezygnacją przez pacjenta ze świadczeń zdrowotnych udzielanych przez Lekarza lub związane z odmową wykonania świadczeń przez Lekarza regulują umowy zawierane z pacjentami.

• **6. [Udostępnianie dokumentacji medycznej]**

1. Lekarz prowadzi dokumentację medyczną pacjentów.
2. Dokumentacja medyczna prowadzona jest przez Lekarza z poszanowaniem powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w szczególności w zakresie ochrony danych osobowych.
3. Dokumentacja medyczna może być udostępniona:
 1. podmiotom udzielającym świadczeń zdrowotnych, jeżeli dokumentacja ta jest niezbędna do zapewnienia ciągłości świadczeń zdrowotnych,
 2. 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,
 3. 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,
 4. 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,
 5. 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 2021 r. poz. 1285, z późn. zm.),
 6. Agencji Badań Medycznych w zakresie określonym ustawą z dnia 21 lutego 2019 r. o Agencji Badań Medycznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 451),
 7. ministrowi właściwemu do spraw zdrowia, sądom, w tym sądom dyscyplinarnym, prokuraturom, lekarzom sądowym i rzecznikom odpowiedzialności zawodowej, w związku z prowadzonym postępowaniem,
 8. uprawnionym na mocy odrębnych ustaw organom i instytucjom, jeżeli badanie zostało przeprowadzone na ich wniosek,
 9. organom rentowym oraz zespołom do spraw orzekania o niepełnosprawności, w związku z prowadzonym przez nie postępowaniem,
 10. podmiotom prowadzącym rejestry usług medycznych, w zakresie niezbędnym do prowadzenia rejestrów,
 11. zakładom ubezpieczeń, za zgodą pacjenta,
 12. komisjom lekarskim podległym ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych, wojskowym komisjom lekarskim oraz komisjom lekarskim Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego lub Agencji Wywiadu, podległym Szefom właściwych Agencji,
 13. 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,
 14. wojewódzkiej komisji do spraw orzekania o zdarzeniach medycznych, o której mowa w art. 67e ust. 1, w zakresie prowadzonego postępowania,
 15. spadkobiercom w zakresie prowadzonego postępowania przed wojewódzką komisją do spraw orzekania o zdarzeniach medycznych, o której mowa w art. 67e ust. 1,
 16. osobom wykonującym czynności kontrolne na podstawie art. 39 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia, w zakresie niezbędnym do ich

przeprowadzenia,

17. 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 2021 r. poz. 2069 i 2120 oraz z 2022 r. poz. 64, 655 i 974), w zakresie niezbędnym do wykonywania ich zadań.
4. Dokumentacja medyczna udostępniana jest w sposób niezwłoczny, na podstawie wniosku osoby uprawnionej, w szczególności w postaci:
 1. pisemnego wniosku,
 2. elektronicznego wniosku,
 3. wniosku złożonego za pomocą odpowiedniego systemu informatycznego.
5. Lekarz dokonuje identyfikacji osoby, która wnioskuje o wydanie dokumentacji medycznej – w tym celu Lekarz może poprosić osobę wnioskującą o przedstawienie odpowiednich dokumentów potwierdzających jej tożsamość lub przeprowadzenie połączenia internetowego.
6. Dokumentacja medyczna jest udostępniana:
 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.
7. Za udostępnienie dokumentacji medycznej, Lekarz pobiera opłatę zgodnie z przepisami powszechnie obowiązującego prawa. Maksymalne wysokości opłat są następujące:
 1. za jedną stronę wyciągu albo odpisu dokumentacji medycznej – nie może przekraczać 0,002,
 2. za jedną stronę kopii albo wydruku dokumentacji medycznej – nie może przekraczać 0,00007,
 3. za 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 (Dz. U. 2022 poz. 504, ze zm.), poczynwszy od pierwszego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym nastąpiło ogłoszenie.

1. Szczegółowe informacje o wysokości opłat za udostępnienie dokumentacji medycznej znajdują się na stronie internetowej Lekarza lub w ramach odpowiednich systemów informatycznych zarządzanych przez Lekarza.
2. Dokumentacja medyczna przechowywana jest u podmiotu udzielającego świadczenie zdrowotne. Dokumentacja medyczna w formie elektronicznej przechowywana może być w ramach systemów informatycznych zarządzanych przez Lekarza.
3. Lekarz prowadzi wykaz udostępnianej dokumentacji medycznej.
4. Dostęp do dokumentacji medycznej może również przyjąć formę elektronicznego dostępu za pośrednictwem odpowiednich narzędzi informatycznych zarządzanych przez Lekarza.
5. Po śmierci pacjenta dokumentacja medyczna jest udostępniana osobie upoważnionej przez pacjenta za życia lub osobie, która w chwili zgonu pacjenta była jego przedstawicielem ustawowym. Dokumentacja medyczna jest udostępniana także osobie bliskiej, chyba że udostępnieniu sprzeciwi się inna osoba bliska lub sprzeciwił się temu pacjent za życia.

• 7. [Prawa i obowiązki pacjenta]

1. W czasie korzystania ze świadczeń zdrowotnych, pacjent ma prawo do:
 1. poszanowania jego intymności, godności oraz kulturalnego traktowania przez personel medyczny,

2. uzyskiwania świadczeń zdrowotnych od personelu, który posiada odpowiednie kwalifikacje, zgodnie z wymaganiami wiedzy medycznej,
 3. żądania drugiej opinii innego lekarza,
 4. rzetelnej informacji o jego stanie zdrowia, o jego prawach, a także o rodzaju i zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych,
 5. wyrażania zgody na udzielanie konkretnych świadczeń zdrowotnych lub do odmowy, po uzyskaniu informacji o proponowanych metodach leczniczych,
 6. zachowania w tajemnicy wszelkich informacji z nim związanych, w szczególności dotyczących jego stanu zdrowia,
 7. obecności bliskiej osoby przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych, także gdy są one udzielane w formie zdalnej, chyba że obecność takiej osoby jest zagrożeniem dla bezpieczeństwa zdrowotnego pacjenta,
 8. dostępu do dokumentacji medycznej,
 9. sprzeciwu wobec opinii albo orzeczenia lekarza, wnoszonego do odpowiedniej Komisji Lekarskiej za pośrednictwem Rzecznika Praw Pacjenta,
 10. poszanowania życia prywatnego i rodzinnego oraz opieki duszpasterskiej.
2. Pacjent posiada obowiązek przestrzegania:
 1. Regulaminu Organizacyjnego,
 2. zaleceń Lekarza,
 3. regulaminów i innych dokumentów związanych z korzystaniem z systemów informatycznych wykorzystywanych w procesie udzielania świadczeń zdrowotnych.
 3. W trakcie korzystania ze świadczeń zdrowotnych udzielanych w formie zdalnej, pacjent ma w szczególności obowiązek:
 1. zadbania o kulturalne i spokojne przeprowadzenie zdalnego świadczenia zdrowotnego,
 2. zadbania o bezpieczeństwo informatyczne zdalnego świadczenia zdrowotnego,
 3. odpowiedniego udowodnienia swojej tożsamości, na życzenie Lekarza.
 4. Pacjent może składać skargi w sytuacji naruszenia jego praw w ramach udzielanych mu świadczeń zdrowotnych:
 1. pisemnie – na adres: 87-100 Toruń, ul. Lindego 16/7
 2. elektronicznie – na adres e-mail: kontakt@medistina.pl
 5. Szczegółowe informacje o prawach i obowiązkach pacjenta uregulowane są w u.o.p.p.

• 8. [Postanowienia końcowe]

1. Niniejszy Regulamin Organizacyjny został opracowany na podstawie powszechnie obowiązujące przepisy prawa.
2. W przypadku udzielania transgranicznych świadczeń zdrowotnych przez Lekarza, są one udzielane zgodnie z polskim porządkiem prawnym, chyba że co innego wynika z treści zawartych umów lub przepisów prawa krajowego (Polski lub innego państwa) lub umów międzynarodowych.
3. Postanowienia Regulaminu Organizacyjnego wiążą Lekarza oraz pacjentów.
4. Regulamin wchodzi w życie z dniem zatwierdzenia przez Lekarza.