

## **Regulamin Organizacyjny Podmiotu Leczniczego POLSKIE TATRY S.A.**

### **I. POLSKIE TATRY S.A - 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,
  - b) ustawy z dnia 25 września 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty,
  - c) ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
2. Wpisu Podmiotu leczniczego do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą Nr księgi rejestrowej: 000000240657, organ rejestrowy: Wojewoda małopolski, data wpisu do rejestru - 27.05.2021 r
3. Niniejszego regulaminu organizacyjnego, dalej jako: „Regulamin”.

### **II. OZNACZENIE PODMIOTU LECZNICZEGO, ZAKŁADU LECZNICZEGO**

1. **Podmiot leczniczy** (POLSKIE TATRY S.A), działa pod Spółką POLSKIE TATRY S.A. z siedzibą w Zakopanem przy ul. Droga do Białego 7c, zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym dla Krakowa - Śródmieścia w Krakowie – XII Wydział Gospodarczy pod numerem KRS: 0000105395, NIP: 736-000-57-18, REGON: 490067757 dalej jako: „Podmiot”.
2. Zakład Leczniczy zlokalizowany przy ul. Wierchowa 2, Zakopane pod nazwą Centrum Rehabilitacji i Zdrowia POLSKIE TATRY S.A., dalej jako: „Centrum”.

### **III. MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

1. W Centrum wydzielono następujące komórki organizacyjne:
  - ✓ Dział fizjoterapii, miejsce świadczenia usług: Wierchowa 2, Zakopane
  - ✓ Dział fizjoterapii, miejsce świadczenia usług: Droga do Białego 7, Zakopane
  - ✓ Dział fizykoterapii, miejsce świadczenia usług: Wierchowa 2, Zakopane
  - ✓ Dział kinezyterapii, miejsce świadczenia usług: Wierchowa 2, Zakopane
  - ✓ Dział masażu leczniczego, miejsce świadczenia usług: Wierchowa 2, Zakopane
2. Świadczenia zdrowotne udzielane są w poszczególnych komórkach wymienionych w punkcie 1.
3. Wszystkie komórki organizacyjne oraz osoby w nich zatrudnione współpracują ze sobą, w celu zapewnienia sprawnego i efektywnego funkcjonowania Centrum pod względem diagnostyczno-leczniczym, rehabilitacyjnym oraz administracyjno-gospodarczym.
4. Współdziałanie odbywa się z poszanowaniem powszechnie obowiązujących przepisów prawa oraz z poszanowaniem praw pacjenta.

#### **IV. CEL I ZADANIA CENTRUM**

1. Celem Centrum jest organizowanie i udzielanie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych z zakresu fizjoterapii, fizykoterapii, kinezyterapii, masażu leczniczego 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 Centrum jest:

- a) realizowanie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych w zakresie fizjoterapii, fizykoterapii, kinezyterapii, masażu leczniczych
- b) udzielanie indywidualnych porad i konsultacji w zakresie fizjoterapii, fizykoterapii, kinezyterapii, masażu leczniczych
- c) współdziałanie z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą,
- d) działania mające na celu profilaktykę zdrowia,
- e) prowadzenie spraw administracyjnych, ekonomicznych i obsługi technicznej Centrum.

#### **V. STRUKTURA ORGANIZACYJNA PODMIOTU I ZADANIA KOMÓREK ORGANIZACYJNYCH**

1. **Podmiot leczniczy** (POLSKIE TATRY S.A), działa pod Spółką POLSKIE TATRY S.A. z siedzibą w Zakopanem przy ul. Droga do Białego 7c,

2. **Zakład Leczniczy** (Centrum Rehabilitacji i Zdrowia POLSKIE TATRY S.A.) zlokalizowany przy ul. Wierchowa 2, Zakopane,

3. **Jednostka organizacyjna Zakładu Leczniczego** (Centrum Rehabilitacji i Zdrowia POLSKIE TATRY S.A. zlokalizowana przy ul. Wierchowa 2, Zakopane.

4. **Komórki organizacyjne zakładu leczniczego:**

- a) dział kinezyterapii - przy ul. Wierchowa 2, Zakopane
- b) dział fizjoterapii - przy ul. Wierchowa 2, Zakopane
- c) dział masażu leczniczego - przy ul. Wierchowa 2, Zakopane
- d) dział fizykoterapii - przy ul. Wierchowa 2, Zakopane
- e) dział fizjoterapii – przy ul. Droga do Białego 7, Zakopane

1) Zadaniem:

a) Komórek organizacyjnych: działu fizjoterapii, działu masażu leczniczego, działu fizykoterapii, działu kinezyterapii jest: udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu fizjoterapii, prowadzenie dokumentacji medycznej, informowanie o zakresie i zasadach udzielania świadczeń zdrowotnych.

#### **VI. POZOSTAŁE KOMÓRKI NIEMEDYCZNE – ZADANIA ORAZ KIEROWNICTWO**

1. Rejestracja: ul. Wierchowa 2, Zakopane

2. Rejestracja: ul. Droga do Białego 7, Zakopane

3. Zadaniem rejestracji jest:

a) Odbieranie telefonów od pacjentów, rejestrowanie pacjentów na wizyty, dopełnienie formalności związanych z zapisywaniem pacjentów, informowanie o zakresie i zasadach udzielania świadczeń zdrowotnych, bieżąca obsługa

4. Dyrektor Term Zakopiańskich sprawuje nadzór nad funkcjonowaniem Centrum oraz nad działalnością wszystkich komórek organizacyjnymi zakładu leczniczego i komórkami niemedycznymi.

5. Do zadań Kierownika Centrum należy operacyjne i bieżące zarządzanie komórkami organizacyjnymi zakładu leczniczego oraz komórkami niemedycznymi.

#### **VII. RODZAJ DZIAŁALNOŚCI LECZNICZEJ ORAZ ZAKRES UDZIELANYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

1. Centrum prowadzi działalność leczniczą w rodzaju - ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych.

2. Centrum w ramach prowadzonej działalności udziela świadczeń zdrowotnych w zakresie:

- ✓ rehabilitacji ambulatoryjnej (kinezyterapia, fizjoterapia, masaż leczniczy, fizykoterapia) (HC.2.3)

#### **VIII. ZASADY OGÓLNE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

1. Centrum organizuje świadczenia zdrowotne w sposób zapewniający pacjentom najdogodniejszą formę korzystania z nich.

2. W przebiegu procesu udzielania świadczeń zdrowotnych uwzględnia się wymogi prawne i medyczne związane z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.

3. Podmiot leczniczy odpłatnie udziela świadczeń zdrowotnych w ramach pobytów noclegowych (załącznik nr 1 i załącznik nr 2 do regulaminu ).

4. W Centrum, świadczeń zdrowotnych udzielają wyłącznie osoby, mające odpowiednie kwalifikacje do wykonywania danego rodzaju świadczeń zdrowotnych, potwierdzone wymaganymi prawnie dokumentami.

5. Świadczenia zdrowotne udzielane są w godzinach otwarcia Centrum, w terminie i w czasie wcześniej ustalonym indywidualnie z Pacjentem w rejestracji.

6. Centrum otwarte jest:

- poniedziałek - piątek w godzinach od 8.00 do 16.00
- sobota - w godzinach od 9.00 do 14.00

7. Rejestracja pacjentów odbywa się:

a) Telefonicznie pod numerami: 18 20 014 33, 504 363 986, 506 778 578

b) Internetowo - przez wysłanie e-maila na adres: [centrum@polskietatry.pl](mailto:centrum@polskietatry.pl)

c) Osobiście w dniach:

- poniedziałek – piątek w godzinach 8.00-16.00
- sobota – w godzinach 9.00- 14.00

d) Celem dokonania rejestracji pacjenta, konieczne jest podanie:

- **Imienia i nazwiska**
- **Numeru telefonu**
- **Numeru PESEL**
- **Adresu zamieszkania**

**IX. PRZEBIEG PROCESU UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

1. Proces udzielania świadczeń zdrowotnych rozpoczyna się w rejestracji, gdzie pacjenci zgłaszają się w sposób ustalony Regulaminem w celu umówienia wizyty u fizjoterapeuty.

2. Przy pierwszej wizycie w Centrum pacjent zobowiązany jest przy dokonywaniu czynności rejestracyjnych:

a) Podać następujące dane osobowe: imię, nazwisko, PESEL, numer telefonu, adres zamieszkania,

b) Podpisać zgodę na wykonywanie badań i świadczeń zdrowotnych,

c) Podpisać oświadczenia pacjenta w zakresie: oświadczenie o udostępnieniu informacji o stanie zdrowia, ze wskazaniem imienia i nazwiska, numeru PESEL oraz numeru telefonu osoby upoważnionej,

d) Podpisać oświadczenia pacjenta w zakresie: upoważnienia do udostępnienia dokumentacji medycznej, ze wskazaniem imienia i nazwiska, numeru PESEL oraz numeru telefonu osoby upoważnionej,

e) Podpisać oświadczenie w przypadku nie wyrażenia zgody na ppkt c i d (rozdz. IX pkt 2)

f) Zapoznać się z Regulaminem,

g) Wypełnić zgodnie ze swoją najlepszą wiedzą kartę pacjenta do udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu fizjoterapii,

h) Zapoznać się z informacją o zakresie możliwych zabiegów fizjoterapeutycznych;

i) Na wezwanie osoby rejestrującej pacjent zobowiązany jest okazać dokument potwierdzający tożsamość.

3. Świadczenia zdrowotne udzielane są w pomieszczeniach komórek organizacyjnych jednostki organizacyjnej zakładu leczniczego.

4. Osoba udzielająca świadczeń zdrowotnych jest zobowiązana do:

a) przeprowadzenia badania podmiotowego pacjenta,

b) ustalenia zakresu możliwej fizjoterapii i poinformowania o nim pacjenta,

c) odnotowania elektronicznie w dokumentacji medycznej bezpośrednio po każdej wizycie jej przebiegu i zakresu udzielonych świadczeń zdrowotnych.

#### **X. REKLAMACJE**

1. W przypadku powstania zastrzeżeń co do obsługi, dotyczących działalności Centrum oraz jakości świadczonych usług zdrowotnych, takie kwestie należy zgłaszać niezwłocznie z chwilą powstania problemu w rejestracji Centrum, co umożliwi natychmiastową reakcję.

2. Rejestracja Centrum zgłosi powyższy problem Kierownikowi Centrum, który będzie starał się rozwiązać problem polubownie.

3. W przypadku dalszych zastrzeżeń co do świadczonych powyższych usług w Centrum, Pacjent ma prawo do zgłoszenia na piśmie Reklamacji w Rejestracji Centrum. Powyższa Reklamacja będzie rozpatrzona w ciągu 14 dni od daty złożenia jej w rejestracji przez Dyrektora Term Zakopiańskich.

#### **XI. WSPÓŁPRACA Z INNYMI PODMIOTAMI**

1. W celu zapewnienia prawidłowości leczenia pacjentów oraz ciągłości przebiegu procesu udzielania świadczeń zdrowotnych, Centrum współdziała z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą lub udzielającymi świadczeń zdrowotnych na rzecz tych pacjentów. W szczególności pracownicy Centrum mogą żądać oświadczenia o braku przeciwwskazań lekarskich do prowadzenia fizjoterapii.

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

#### **XII. UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ**

1. Dokumentacja medyczna udostępniana jest niezwłocznie na żądanie pacjenta. Pacjent może złożyć żądanie w dowolnej formie pisemnej lub ustnej.

2. Podmiot leczniczy nie pobiera opłat za udostępnianie dokumentacji medycznej

3. Dokumentację medyczną udostępnia pracownik recepcji.

4. Centrum prowadzi wykaz udostępnionej dokumentacji medycznej.

#### **XIII. POSTANOWIENIA DODATKOWE**

1. Na terenie Centrum zakazuje się palenia tytoniu, wyrobów tytoniowych, spożywania napojów alkoholowych lub/i zażywania środków odurzających.

2. Zakazuje się wstępu na teren Centrum osobom po spożyciu napojów alkoholowych lub/i zażyciu środków odurzających.

3. Zakazuje się Pacjentom i osobom trzecim wchodzenia i zaglądania do pomieszczeń, w których udzielane są świadczenia zdrowotne.

**POLSKIE TATRY S.A.**  
ul. Droga do Białego 7c, 34-500 Zakopane  
e- mail: [zarzad@polskietatry.pl](mailto:zarzad@polskietatry.pl)  
nr księgi rejestrowej 000000240657

#### **XIV. PRZEPISY KOŃCOWE**

1. Każdy Pacjent korzystający ze świadczeń zdrowotnych udzielanych przez Podmiot leczniczy oraz każda osoba udzielająca świadczeń w Podmiocie leczniczym zobowiązana jest do przestrzegania przepisów Regulaminu.
2. Aktualna treść Regulaminu dostępna jest w Komórkach organizacyjnych Jednostki organizacyjnej.

05.08.2021

Data

Dyrektor  
**TERMY ZAKOPIAŃSKIE**  
Katarzyna Zarycka

Podpis Kierownika Podmiotu Leczniczego

POLSKIE TATRY S.A.  
ul. Droga do Białego 7c, 34-500 Zakopane  
e- mail: [zarzad@polskietatry.pl](mailto:zarzad@polskietatry.pl)  
nr księgi rejestrowej 000000240657

## REGULAMIN PORZĄDKOWY

### Pamiętajmy!

1. Do gabinetu fizjoterapii i Sali rehabilitacyjnej wchodzimy w obuwiu zamiennym.
2. O utrzymaniu porządku i ładu w miejscu wykonywania świadczeń zdrowotnych, jak również zasad higieny osobistej.
3. O życzliwym i kulturalnym zachowaniu do innych pacjentów i personelu medycznego.
4. Zabiegi fizykalne wykonuje tylko fizjoterapeuta – pacjent w nich uczestniczy.
5. Pacjent ma prawo do uzyskania informacji o rodzaju zabiegu, celu i charakterze.

### Uwaga!

1. Jeżeli chorujesz na nadciśnienie tętnicze pamiętaj, by przed zabiegiem je skontrolować.
2. Jeżeli w trakcie zabiegu poczujesz się osłabiony lub stan zdrowia ulegnie pogorszeniu – zgłoś to natychmiast fizjoterapeucie.
3. Za pozostawione obuwie, okrycia wierzchnie oraz pozostawione w nich wartościowe przedmioty – Podmiot leczniczy nie odpowiada.

05.08.2021

.....  
Data

Dyrektor  
TERMY ZAKOPIAŃSKIE  
  
Katarzyna Zarycka

.....  
Podpis Kierownika Podmiotu Leczniczego