

REGULAMIN ORGANIZACYJNY PODMIOTU LECZNICZEGO

HD-DENTAL sp. z o.o.

ul. Tarnogórska 217A, 44-105 Gliwice

Firma podmiotu leczniczego

Ilekcó w treści niniejszego regulaminu użyto określenia „podmiot”, należy przez to rozumieć przedsiębiorcę pod nazwą: HD-DENTAL sp. z o.o. ul. Tarnogórska 217A, 44-105 Gliwice, zarejestrowana w rejestrze przedsiębiorców prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Gliwicach, X Wydział Gospodarczy KRS pod numerem 0000933429, o nadanym numerze NIP: 9691609405, REGON: 243416583, kapitale zakładowym w wysokości 5.000 zł, wpłaconym w całości, wykonująca działalność leczniczą w formie podmiotu leczniczego, zarejestrowanego przez Wojewodę Śląskiego pod numerem księgi rejestrowej 000000298645.

§1

1. Nazwa podmiotu jest: HD-DENTAL sp. z o.o. ul. Tarnogórska 217A, 44-105 Gliwice, o nadanym numerze NIP: 9691609405, REGON: 243416583.
2. Podmiot prowadzi działalność leczniczą na podstawie wpisu do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Śląskiego pod numerem księgi rejestrowej 000000298645.

Podstawa działania

§2

1. Podmiot działa na podstawie:
 - a) Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej (tekst jedn.: t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 450, 620. 637, 1211.
 - b) Ustawy z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 581.);
 - c) Wpisu do rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Śląskiego;
 - d) Innych powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w tym aktów wykonawczych do ustaw.

§3

Regulamin organizacyjny podmiotu leczniczego określa:

- a) firmę podmiotu
- b) cele i zadania podmiotu;
- c) strukturę organizacyjną zakładu leczniczego;
- d) rodzaj działalności leczniczej oraz zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych;
- e) miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych;
- f) przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych, z zapewnieniem właściwej dostępności i jakości tych świadczeń w jednostce i komórkach organizacyjnych zakładu leczniczego;
- g) organizację i zadania jednostki oraz komórek organizacyjnych zakładu leczniczego oraz warunki współdziałania jednostki i komórkami dla zapewnienia sprawnego i efektywnego funkcjonowania podmiotu pod względem diagnostyczno-leczniczym,
- h) warunki współdziałania z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą w zakresie zapewnienia prawidłowości diagnostyki, leczenia oraz ciągłości przebiegu procesu udzielania świadczeń zdrowotnych;
- i) wysokość opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej ustalonej w sposób określony w art. 28 ust. 4 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta;
- j) organizację procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w przypadku pobierania opłat;
- k) sposób kierowania jednostką i komórkami organizacyjnymi zakładu leczniczego

Przedmiot działalności

§4

1. Podmiot leczniczy, w ramach zakładu leczniczego, w funkcjonującej poradni prowadzi działalność leczniczą polegającą na udzielaniu:
 - a) ambulatoryjnych świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenia stomatologicznego w zakresie: ortodoncji, chirurgii stomatologicznej, stomatologii zachowawczej z endodoncją, periodontologii, pedodoncji, protetyki, w tym diagnostyki obrazowej punktowej i stożkowej.

2. Zakres udzielanych świadczeń odpowiada specjalności odpowiednich komórek organizacyjnych, wchodzącej w skład zakładu leczniczego.

Miejsce i czas udzielania świadczeń zdrowotnych

§5

1. Podmiot leczniczy, udziela świadczeń zdrowotnych w pomieszczeniach zakładu leczniczego, odpowiadającym wymogom przewidzianym prawem pod względem warunków budowlanych, sanitarnych i instalacyjnych, przewidzianych w *rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019r. (Dz.U.2019.595 ze zm., t.j.2022, poz. 402 ze zm.) w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą.*
2. Świadczenia udzielane są w pomieszczeniach zakładu leczniczego pod nazwą: HD-DENTAL, ul. Tarnogórska 217A, 44-105 Gliwice, w jednostce i komórkach wedle ich specjalności.
3. Godziny udzielania świadczeń odpowiadają godzinom przyjęć personelu medycznego.
4. Szczegółowe godziny przyjęć określone są w harmonogramie pracy lekarzy.

Struktura organizacyjna i sposób kierowania

§6

1. W ramach struktury podmiotu leczniczego wyodrębniono: zakład leczniczy pn.: HD-DENTAL, ul. Tarnogórska 217A, 44-105 Gliwice
2. W ramach zakładu HD-DENTAL funkcjonuje:
 - a) jednostka lokalna nr 01 pn. HD-DENTAL, ul. Tarnogórska 217A, 44-105 Gliwice
3. W ramach jednostki 01 wyodrębniono:
 - a) komórkę 001 pn. Poradnia stomatologiczna, ul. Tarnogórska 217A, 44-105 Gliwice
 - b) Pracownia RTG-Stomatologiczna 002, ul. Tarnogórska 217A, 44-105 Gliwice
4. Zakładem leczniczym, jednostką organizacyjną oraz komórkami kieruje bezpośrednio podmiot prowadzący działalność gospodarczą bądź upoważniona przez niego osoba (kierownik).

§7

1. Celem głównym podmiotu leczniczego jest organizowanie i prowadzenie działalności leczniczej na rzecz ochrony i poprawy stanu zdrowia pacjentów poprzez udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach zakładu leczniczego.
2. Podmiot leczniczy realizuje swoje cele i zadania poprzez zapewnianie opieki medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami i standardami oraz stałe podnoszenie poziomu świadczonych usług.
3. Podmiot leczniczy gwarantuje jednocześnie, że:
 - a) świadczenia udzielane są przez osoby wykonujące zawody medyczne posiadające odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje;
 - b) pomieszczenia oraz wyposażenie Podmiotu w sprzęt medyczny odpowiadają wymaganiom fachowym, sanitarnym i standardom określonym w odrębnych przepisach;
 - c) aparatura i sprzęt medyczny są wprowadzone do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami.
4. Do zadań podmiotu leczniczego należy udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie: ambulatoryjnych świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenia stomatologicznego w zakresie: ortodoncji, chirurgii stomatologicznej, stomatologii zachowawczej z endodoncją, periodontologii i pedodoncji, protetyki, diagnostyki obrazowej, w tym:
 - a) udzielanie świadczeń zdrowotnych zgodnie ze specjalizacją danej komórki organizacyjnej oraz potrzebami zdrowotnymi pacjentów, w sposób zapewniający realizację zawartych umów,
 - b) zapewnienie fachowej opieki lekarskiej, zgodnej z przyjętymi standardami postępowania, sprzyjającej sprawnemu przebiegowi rozpoznawania oraz leczenia chorób u przyjmowanych pacjentów,
 - c) orzekanie o stanie zdrowia pacjentów wg obowiązujących przepisów,
 - d) prowadzenie na bieżąco obowiązującej dokumentacji medycznej,
 - e) realizacja zadań z zakresu promocji zdrowia,
 - f) prowadzenie szkoleń w jednostce,
 - g) dokonywanie bieżących analiz prowadzonej działalności,
 - h) stosowanie się do zarządzeń i instrukcji właścicieli zakładu leczniczego, Inspekcji Sanitarno-Epidemiologicznej oraz innych organów uprawnionych do kontroli zgodnie z obowiązującymi przepisami.

§8

1. Podmiot leczniczy organizuje świadczenia zdrowotne udzielane w zakresie określonym w niniejszym regulaminie oraz we wpisie do RPWDL z zapewnieniem właściwej dostępności i jakości tych świadczeń w jednostce organizacyjnej, w sposób gwarantujący pacjentom najbardziej dogodną formę korzystania ze świadczeń.
2. W uzasadnionych przypadkach świadczenia mogą być udzielane w domu lub w innym miejscu pobytu pacjenta.
3. Rejestracja pacjentów odbywa się w każdej dostępnej formie: osobiście, telefonicznie, za pośrednictwem osoby trzeciej oraz drogą elektroniczną. Podczas rejestracji pacjent otrzymuje informację o dacie i godzinie wizyty.
4. Świadczenia zdrowotne udzielane są w miarę możliwości jak najszybciej, zgodnie z ustalonym harmonogramem pracy.
5. W stanach nagłych świadczenia opieki zdrowotnej udzielane są pacjentowi niezwłocznie, niezależnie od kolejki oczekujących.
6. W razie wystąpienia okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili ustalania terminu, które uniemożliwiają zachowanie terminu wykonania świadczenia, należy poinformować pacjenta w każdy możliwy sposób.
7. Lekarze kierują pacjentów na konsultacje specjalistyczne przez wystawienie skierowania zgodnie z warunkami określonymi w powszechnie obowiązujących przepisach prawa oraz przez płatników.
8. Nazwiska osób udzielających świadczeń medycznych znajdują się na tablicach informacyjnych.

Organizacja i zadania komórek organizacyjnych zakładu leczniczego

§9

1. Do zadań jednostki i komórek organizacyjnych podmiotu leczniczego należy sprawowanie kompleksowej opieki nad pacjentami poprzez wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie leczenia ambulatoryjnego, a w szczególności udzielanie porad i konsultacji lekarskich, wykonywanie zabiegów diagnostycznych oraz kierowania i przeprowadzanie badań diagnostycznych.

2. Świadczenia w komórkach organizacyjnych udzielane są zgodnie z przyjętą specjalnością danej komórki oraz odpowiadającym jej zakresem świadczeń zdrowotnych.
3. Do zadań komórki organizacyjnej należy wykonywanie:
 - a) Porad lekarskich;
 - b) Badań diagnostycznych;
 - c) Zabiegów diagnostycznych.

Warunki współdziałania jednostek i komórek organizacyjnych podmiotu leczniczego

§10

1. Poszczególne komórki organizacyjne funkcjonujące w ich ramach zakładu leczniczego i jednostki organizacyjnej, oraz osoby udzielające w imieniu podmiotu leczniczego świadczeń zdrowotnych obowiązane są do współdziałania dla zapewnienia sprawnego i efektywnego funkcjonowania podmiotu leczniczego pod względem diagnostyczno-leczniczym i administracyjno-gospodarczym.
2. Za prawidłowe współdziałanie odpowiedzialny jest podmiot prowadzący działalność gospodarczą lub osobą przez niego upoważniona (kierownik)

Warunki współdziałania z innymi podmiotami leczniczymi

§11

1. Podmiot leczniczy w celu zapewnienia prawidłowości leczenia i pielęgnacji pacjentów oraz ciągłości procesu udzielania świadczeń zdrowotnych, współdziała z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą, udzielającymi świadczeń zdrowotnych na rzecz tych pacjentów.
2. Podmiot leczniczy oraz osoby udzielające w jego imieniu świadczeń zdrowotnych, udzielają innym podmiotom wykonującym działalność leczniczą informacji związanych z pacjentem w przypadku gdy:
 - a) pacjent lub jego przedstawiciel ustawowy wyraża zgodę na ujawnienie tajemnicy;
 - b) zachowanie tajemnicy może stanowić niebezpieczeństwo dla życia lub zdrowia pacjenta lub innych osób;
 - c) zachodzi potrzeba przekazania niezbędnych informacji o pacjencie związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych innym osobom wykonującym zawód medyczny, uczestniczącym w udzielaniu tych świadczeń;
 - d) obowiązujące przepisy prawa tak stanowią.

3. Podmiot leczniczy udostępnia podmiotom wykonującym działalność leczniczą dokumentację medyczną pacjentów, jeżeli dokumentacja ta jest niezbędna do zapewnienia ciągłości świadczeń zdrowotnych na zasadach prawem przewidzianych.

**Wysokość opłat oraz organizacja procesu udzielania świadczeń zdrowotnych
odpłatnych**

§12

1. Podmiot leczniczy może udzielać świadczeń zdrowotnych zarówno nieodpłatnie jak i odpłatnie.
2. Świadczenia zdrowotne będą udzielane nieodpłatnie w razie zawarcia przez podmiot leczniczy umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z Narodowym Funduszem Zdrowia, w zakresie objętym umową, na rzecz osób ubezpieczonych w Narodowym Funduszu Zdrowia bądź innych osób uprawnionych. W wypadku udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach umowy z NFZ, podmiot leczniczy nie może pobierać żadnych dodatkowych opłat od pacjentów.
3. Za udzielone świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych (świadczenia zdrowotne odpłatne) pacjenci wnoszą opłaty zgodnie z ustalonym cennikiem opłat. Wysokość opłat podana jest do publicznej wiadomości w sposób powszechnie przyjęty poprzez wywieszenie w poradni.
4. Udzielanie świadczeń zdrowotnych odpłatnych organizowane jest w taki sposób, aby nie ograniczać dostępności do świadczeń finansowanych ze środków publicznych, w sposób zapewniający poszanowanie zasady sprawiedliwego, równego, niedyskryminującego i przejrzystego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej oraz zgodnie z kryteriami medycznymi.
5. Udzielanie świadczeń zdrowotnych odpłatnych pozostaje bez wpływu na ustaloną kolejność udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
6. Świadczenia zdrowotne odpłatne udzielane będą w miarę możliwości w dniu zgłoszenia lub w innym terminie uzgodnionym z pacjentem, według ustalonej kolejności w dniach i godzinach ich udzielania.
7. Pacjent ma prawo do pełnej informacji dotyczącej jego prawa do uzyskania świadczenia finansowanego ze środków publicznych oraz warunkach uzyskania takiego świadczenia.
8. Podmiot leczniczy nie może odmówić udzielenia świadczenia zdrowotnego osobie, która potrzebuje natychmiastowego udzielenia takiego świadczenia ze względu na zagrożenie życia lub zdrowia i uzależniać jego udzielenia od uprzedniego uiszczenia opłaty.

Udostępnianie dokumentacji medycznej

§13

1. Podmiot leczniczy prowadzi dokumentację medyczną osób korzystających ze świadczeń zdrowotnych oraz zapewnia ochronę i poufność danych zawartych w tej dokumentacji zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, a w przypadku udzielania świadczeń finansowanych ze środków publicznych także zgodnie z wymogami określonymi przez płatnika świadczeń.
2. Podmiot leczniczy w celu zapewnienia prawidłowości leczenia i pielęgnacji pacjentów oraz ciągłości procesu udzielania świadczeń zdrowotnych, współdziała z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą, udzielającymi świadczeń zdrowotnych na rzecz tych pacjentów.
3. Podmiot leczniczy oraz osoby udzielające w jego imieniu świadczeń zdrowotnych, udzielają innym podmiotom wykonującym działalność leczniczą informacji związanych z pacjentem w przypadku gdy: a) pacjent lub jego przedstawiciel ustawowy wyraża zgodę na ujawnienie tajemnicy; b) zachowanie tajemnicy może stanowić niebezpieczeństwo dla życia lub zdrowia pacjenta lub innych osób; c) zachodzi potrzeba przekazania niezbędnych informacji o pacjencie związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych innym osobom wykonującym zawód medyczny, uczestniczącym w udzielaniu tych świadczeń; d) obowiązujące przepisy prawa tak stanowią.
4. Podmiot leczniczy udostępnia podmiotom wykonującym działalność leczniczą dokumentację medyczną pacjentów, jeżeli dokumentacja ta jest niezbędna do zapewnienia ciągłości świadczeń zdrowotnych.
5. Za udostępnienie dokumentacji medycznej w formie wyciągów, odpisów, kopii lub wydruku oraz **na informatycznym nośniku danych** pobierana jest opłata zgodnie z aktualnym cennikiem.
6. Maksymalna wysokość opłat nie może przekraczać: a) za jedną stronę wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej - 0,002 przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale, ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego; b) za jedną stronę kopii lub wydruku dokumentacji medycznej - 0,00007 przeciętnego

wynagrodzenia, o którym mowa w pkt a; c) za udostępnienie dokumentacji medycznej na informatycznym nośniku danych - 0,0004 przeciętnego wynagrodzenia, o którym mowa w pkt a.

7. Podmiot wykonujący działalność leczniczą uprawniony jest do odstąpienia od pobierania opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej w szczególnie uzasadnionych przypadkach.
8. Aktualna cena za udostępnianie dokumentacji medycznej uwidoczniona zostaje w Cenniku. Podmiot leczniczy nie ma obowiązku dokonywać zmian cen za udostępnianie dokumentacji medycznej w sytuacji zmiany przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale, pod warunkiem, że ceny te nie przekraczają limitów maksymalnych obliczonych na podstawie ust. 6.
9. Opłat za dokumentację medyczną nie pobiera się w przypadku udostępnienia dokumentacji medycznej pacjentowi albo jego przedstawicielowi ustawowemu **po raz pierwszy w żądanym zakresie** i w sposób, o którym mowa w §14 ust. 2 pkt 2 i 5.
10. Opłat za dokumentację medyczną nie pobiera się w przypadku udostępnienia dokumentacji medycznej w związku z postępowaniem przed Rzecznikiem Praw Pacjenta oraz w związku z postępowaniami w sprawie świadczenia kompensacyjnego (Fundusz Kompensacyjny Zdarzeń Medycznych).
11. Opłat za dokumentację medyczną nie pobiera się w przypadku udostępnienia dokumentacji medycznej Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji oraz Agencji Badań Medycznych.

§14

1. Zasady udostępniania dokumentacji medycznej:
 - a) dokumentacja udostępniana jest podmiotom i organom uprawnionym na podstawie odrębnych przepisów. W razie 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 – spór w tym zakresie rozstrzyga Sąd;
 - b) udostępnienie dokumentacji następuje w trybie zapewniającym zachowanie poufności i ochrony danych osobowych, bez zbędnej zwłoki;

c) w przypadku, gdy udostępnienie dokumentacji nie jest możliwe, odmowa wydania dokumentacji wymaga zachowania formy pisemnej oraz podania przyczyny;

d) w przypadku wydania oryginałów dokumentacji należy pozostawić w podmiocie leczniczym kopię lub pełny odpis wydanej dokumentacji, chyba że zwłoka w wydaniu dokumentacji mogłaby narazić pacjenta na szkodę.

2. 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 sporządzania 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 narazić pacjenta na szkodę ciała lub utratę życia;
4. za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej;
5. na informatycznym nośniku danych.

3. Podmiot leczniczy udostępnia dokumentację medyczną:

a) pacjentowi lub jego przedstawicielowi ustawowemu, bądź osobie upoważnionej przez pacjenta;

b) podmiotom udzielającym świadczeń zdrowotnych, jeżeli dokumentacja ta jest niezbędna do zapewnienia ciągłości świadczeń zdrowotnych;

c) innym podmiotom i organom uprawnionym na mocy art. 26 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz przepisów odrębnych, w zakresie niezbędnym do wykonywania przez te podmioty ich zadań, w szczególności: – organom władzy publicznej, w tym Rzecznikowi Praw Pacjenta, – podmiotom uprawnionym do kontroli i nadzoru (np. NFZ, konsultanci krajowi i wojewódzcy), – sądom i prokuratorom, – organom rentowym oraz zespołom do spraw orzekania o niepełnosprawności, – zakładom ubezpieczeń (za zgodą pacjenta).

Monitoring wizyjny

§15

1. W Podmiocie leczniczym funkcjonuje system monitoringu wizyjnego.
2. Celem stosowania monitoringu wizyjnego jest:
 - zapewnienie bezpieczeństwa pacjentów, pracowników oraz innych osób przebywających na terenie Podmiotu leczniczego (zgodnie z art. 23a ust. 1 ustawy o działalności leczniczej),
 - ochrona mienia Podmiotu leczniczego (zgodnie z art. 22² § 1 Kodeksu pracy),
 - zachowanie w tajemnicy informacji, których ujawnienie mogłoby narazić Podmiot leczniczy na szkodę.
3. Monitoring wizyjny nie stanowi środka kontroli wykonywania pracy przez pracowników.

§16

1. Monitoringiem wizyjnym objęte są wyłącznie pomieszczenia ogólnodostępne oraz teren wokół budynku Podmiotu leczniczego, w szczególności:
 - wejścia i wyjścia do budynku,
 - korytarze i ciągi komunikacyjne,
 - poczekalnie dla pacjentów,
 - parking oraz teren zewnętrzny przylegający do placówki.
2. Monitoring wizyjny nie obejmuje pomieszczeń, w których udzielane są świadczenia zdrowotne - w pomieszczeniach tych występuje system kamer który nie stanowi monitoringu wizyjnego w rozumieniu przepisów prawa, ponieważ urządzenia te nie posiadają funkcji i nie są używane do rejestracji (utrwalania i zapisywania) obrazu na jakichkolwiek nośnikach. System służy wyłącznie do bieżącego podglądu (tzw. transmisji na żywo) i ma na celu zagwarantowanie najwyższych standardów bezpieczeństwa pacjentów oraz personelu. W gabinetach nr 1, 2 i 3 podgląd umożliwia personelowi upewnienie się przed wejściem, czy wewnątrz nie jest aktualnie prowadzona procedura lecznicza z użyciem lasera stomatologicznego. Ponadto, w gabinecie nr 1 i w gabinecie RTG kamera służy do bieżącego podglądu obszaru roboczego na urządzeniu mobilnym operatora podczas procedury wykonywania zdjęć RTG. Monitoring wizyjny nie obejmuje pomieszczeń sanitarnych oraz szatni.

§17

1. System monitoringu wizyjnego funkcjonuje całodobowo i polega na rejestracji obrazu (bez rejestracji dźwięku).
2. Nagrania obrazu Podmiot leczniczy przetwarza wyłącznie do celów, dla których zostały zebrane, i przechowuje przez okres nie dłuższy niż 21 dni od dnia nagrania, jednak w żadnym wypadku nie dłużej niż 3 miesiące (zgodnie z art. 22² § 3 Kodeksu pracy).
3. Po upływie okresu wskazanego w ust. 2, uzyskane w wyniku monitoringu nagrania obrazu podlegają zniszczeniu (automatycznemu nadpisaniu), o ile przepisy odrębne nie stanowią inaczej.
4. W przypadku, w którym nagrania obrazu stanowią dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie prawa lub pracodawca powziął wiadomość, iż mogą one stanowić dowód w postępowaniu, termin określony w ust. 2 ulega przedłużeniu do czasu prawomocnego zakończenia postępowania.

§18

1. Dostęp do obrazu z kamer na żywo oraz do zapisów z nagrań posiadają wyłącznie:
 - Kierownik podmiotu leczniczego,
 - osoby posiadające pisemne upoważnienie nadane przez Kierownika podmiotu leczniczego, zobowiązane do zachowania poufności
2. Urządzenia rejestrujące oraz nośniki danych są zabezpieczone przed dostępem osób nieuprawnionych, utratą, zniszczeniem lub modyfikacją danych.
3. Udostępnianie nagrań podmiotom trzecim (np. Policji, Prokuraturze) następuje wyłącznie na podstawie odpowiednich przepisów prawa i jest każdorazowo dokumentowane w Rejestrze Udostępnień.

§19

1. Pomieszczenia i teren monitorowany są wyraźnie i w sposób widoczny oznakowane za pomocą odpowiednich znaków graficznych (piktogramów) oraz klauzul informacyjnych.
2. Każdy nowo zatrudniany pracownik, przed dopuszczeniem do pracy, otrzymuje pisemną informację o celach, zakresie oraz sposobie zastosowania monitoringu, co potwierdza własnoręcznym podpisem. Oświadczenie to przechowywane jest w aktach osobowych pracownika.

3. Zgodnie z art. 22² § 7 Kodeksu pracy, pracodawca informuje pracowników o wprowadzeniu monitoringu, w sposób przyjęty u danego pracodawcy, nie później niż 14 dni przed jego uruchomieniem.

§20

1. Niniejszy regulamin organizacyjny został opracowany w oparciu o obowiązujące przepisy.
2. Postanowienia Regulaminu obowiązują wszystkich pracowników podmiotu leczniczego, a także osoby wykonujące świadczenia zdrowotne na jego rzecz na podstawie umów cywilno-prawnych, Pacjentów i osoby Pacjentom towarzyszące.
3. Zmiany i uzupełnienia do regulaminu wprowadzane będą na bieżąco w miarę zachodzących zmian w strukturze organizacyjnej zakładu leczniczego oraz zmian zachodzących w wyniku obowiązywania nowych przepisów prawa.
4. W kwestiach nieuregulowanych, postanowienia znajdują przepisy prawa powszechnie obowiązującego.

Przepisy końcowe

§21

1. Niniejszy regulamin organizacyjny został opracowany w oparciu o obowiązujące przepisy.
2. Postanowienia Regulaminu obowiązują wszystkich pracowników podmiotu leczniczego, a także osoby wykonujące świadczenia zdrowotne na jego rzecz na podstawie umów cywilno-prawnych, Pacjentów i osoby Pacjentom towarzyszące.
3. Zmiany i uzupełnienia do regulaminu wprowadzane będą na bieżąco w miarę zachodzących zmian w strukturze organizacyjnej zakładu leczniczego oraz zmian zachodzących w wyniku obowiązywania nowych przepisów prawa.
4. W kwestiach nieuregulowanych, postanowienia znajdują przepisy prawa powszechnie obowiązującego.

Załączniki:

1. Prawa pacjenta
2. Cennik usług

Sporządził i zatwierdził, 15.04.2026r.:

Potwierdzam zapoznanie się z Regulaminem organizacyjnym i przyjmuję obowiązek stosowania jego zapisów:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.