

REGULAMIN ORGANIZACYJNY
PODMIOTU LECZNICZEGO
EXAL MEDICA S.A.

Łódź, dnia 28 lutego 2022 r

I. POSTANOWIENIA OGÓLNE

§ 1

1. EXAL MEDICA S.A. z siedzibą w Łodzi zwana dalej „EXAL MEDICA” lub „Spółką” jest podmiotem leczniczym będącym przedsiębiorcą działającym w formie spółki prawa handlowego. Adresem siedziby EXAL MEDICA S.A. jest 90-149 Łódź, Al. Kościuszki 32 lok. 16.
2. Firmą podmiotu leczniczego jest EXAL MEDICA S.A.
3. EXAL MEDICA działa na podstawie:
 - a) Ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 711 z późn. zm.).
 - b) Ustawy z dnia 06.11.2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta ((t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 849 z późn. zm.).
 - c) Niniejszego Regulaminu.
 - d) Umowy Spółki z dnia 25.04.2019 r.
4. Siedzibą Spółki jest Łódź.
5. Obszarem działania EXAL MEDICA jest świadczenie usług telemedycznych obejmujących kontynuację leczenia (przedłużanie recept), udzielanie teleporad (w tym teleterapii obejmującej psychoterapię).
6. EXAL MEDICA jest podmiotem leczniczym w zakresie, w jakim wykonuje działalność leczniczą.

§ 2

1. Niniejszy Regulamin określa organizację i porządek procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w EXAL MEDICA, a w szczególności:
 - a) nazwę podmiotu,
 - b) cele i zadania EXAL MEDICA;
 - c) strukturę organizacyjną EXAL MEDICA;
 - d) rodzaj działalności leczniczej oraz zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych;
 - e) miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych - w przypadku udzielania świadczeń zdrowotnych za pośrednictwem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności miejscem udzielania świadczeń jest miejsce przebywania osób wykonujących zawód medyczny udzielających tych świadczeń. Zasady udzielania usług telemedycznych określa odrębny regulamin;

- f) przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych, z zapewnieniem właściwej dostępności i jakości tych świadczeń w jednostkach lub komórkach organizacyjnych EXAL MEDICA;
 - g) organizację i zadania poszczególnych jednostek lub komórek organizacyjnych EXAL MEDICA oraz warunki ich współdziałania dla zapewnienia sprawnego i efektywnego funkcjonowania EXAL MEDICA;
 - h) organizację działalności EXAL MEDICA pod względem diagnostyczno-leczniczym, pielęgnacyjnym, rehabilitacyjnym i administracyjno-gospodarczym;
 - i) warunki współdziałania z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą w zakresie zapewnienia prawidłowości diagnostyki, leczenia, pielęgnacji i rehabilitacji pacjentów oraz ciągłości przebiegu procesu udzielania świadczeń zdrowotnych;
 - j) wysokość opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej ustalonej w sposób określony w art. 28 ust. 4 ustawy z dnia 06.11.2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta;
 - k) organizację procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w przypadku pobierania opłat;
 - l) wysokość opłat za świadczenia zdrowotne;
 - m) sposób kierowania jednostkami lub komórkami organizacyjnymi EXAL MEDICA.
2. Regulamin organizacyjny ustala Zarząd Spółki.

§ 3

Użyte w Regulaminie organizacyjnym określenia oznaczają:

- a) **Osoba wykonująca zawód medyczny** - osobę uprawnioną na podstawie odrębnych przepisów do udzielania świadczeń zdrowotnych oraz osobę legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub w określonej dziedzinie medycyny;
- b) **Pacjent** - osoba zwracająca się o udzielenie świadczeń zdrowotnych lub korzystająca ze świadczeń zdrowotnych udzielanych przez podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych lub osobę wykonującą zawód medyczny;
- c) **Promocja zdrowia** - działania umożliwiające poszczególnym osobom i społeczności zwiększenie kontroli nad czynnikami warunkującymi stan zdrowia i

przez to jego poprawę, promowanie zdrowego stylu życia oraz środowiskowych i indywidualnych czynników sprzyjających zdrowiu;

- d) **Świadczenie zdrowotne** - działania służące zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonywania;
- e) **Zakład leczniczy** - zespół składników majątkowych, za pomocą których EXAL MEDICA wykonuje swoją działalność leczniczą;
- f) **Kierownik** - osoba uprawniona do kierowania podmiotem leczniczym i reprezentowania go na zewnątrz. Kierownikiem EXAL MEDICA jest Zarząd Spółki;
- g) **Zastępca Kierownika** - upoważniony przez Kierownika pracownik zastępujący Kierownika podczas jego nieobecności.

II. CEL I ZADANIA PODMIOTU LECZNICZEGO

§ 4

1. Zasadniczym celem EXALBONE jest prowadzenie działań zmierzających do ochrony oraz poprawy stanu zdrowia społeczeństwa poprzez organizowanie i prowadzenie działalności leczniczej, profilaktycznej i rehabilitacyjnej oraz stałe monitorowanie i podnoszenie jakości udzielanych świadczeń, a także propagowanie zdrowego trybu życia oraz przestrzeganie praw pacjenta, w szczególności określonych w ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
2. Świadczenia zdrowotne są udzielane dzieciom oraz osobom dorosłym, innym osobom uprawnionym do tych świadczeń na podstawie odrębnych przepisów nieodpłatnie, za częściową odpłatnością lub całkowitą odpłatnością.
3. EXAL MEDICA może udzielać świadczeń zdrowotnych pacjentom z pozostałej części kraju i cudzoziemcom na podstawie ogólnie obowiązujących przepisów.

§ 5

1. EXAL MEDICA jako podmiot leczniczy wykonuje działalność poprzez zakład leczniczy pn. Exal Medica P.S.A. Zakład leczniczy, o którym mowa w zdaniu poprzednim mieści się w Łodzi przy Al. Kościuszki 32 lok. 16.
2. Podzielony może być na przychodnie, ośrodki, poradnie, gabinety albo inne jednostki oraz komórki organizacyjne ustalone przez Zarząd Spółki.

3. Do zadań EXAL MEDICA należy w szczególności organizowanie i udzielanie przez osoby do tego uprawnione świadczeń zdrowotnych służących zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia oraz innych działań medycznych i prozdrowotnych, wynikających z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonywania pacjentom, których stan zdrowia tego wymaga, a w szczególności związanych z:
- a) badaniem i poradą lekarską;
 - b) leczeniem i pielęgnacją pacjentów;
 - c) rehabilitacją leczniczą dzieci i dorosłych;
 - d) opieką nad kobietą ciężarną, noworodkiem i dzieckiem zdrowym;
 - e) konsultacją lekarską, psychologiczną;
 - f) badaniami diagnostycznymi;
 - g) orzekaniem i opiniowaniem o stanie zdrowia;
 - h) profilaktyką i promocją zdrowia;
 - i) prowadzeniem terapii wspomagających;
 - j) fizjoterapią;
 - k) prognozowaniem i organizowaniem działalności profilaktyczno – leczniczej;
 - l) współdziałaniem z jednostkami organizacyjnymi służby zdrowia, szkołami, zakładami pracy, organizacjami i stowarzyszeniami;
 - m) organizowaniem i prowadzeniem oświaty zdrowotnej w reprezentowanej specjalności.
3. EXAL MEDICA może prowadzić inną niż działalność leczniczą, wyodrębnioną działalność gospodarczą w tym m.in. w zakresie badań naukowych i prac rozwojowych w dziedzinie pozostałych nauk przyrodniczych i technicznych.
4. EXAL MEDICA może prowadzić także inną działalność gospodarczą wyodrębnioną jako przedmiot działalności Spółki oraz wykonywać inne zadania zlecone przez Kierownika podmiotu leczniczego.

III. STRUKTURA ORGANIZACYJNA

§ 6

1. Świadczenia zdrowotne dla pacjentów udzielane są w przychodniach, ośrodkach, poradniach oraz gabinetach - stanowiących jednostki lub komórki organizacyjne zakładu leczniczego.
2. Kierownik może wyznaczyć swojego zastępcę oraz osobę odpowiedzialną za organizację działań na poziomie poszczególnych jednostek organizacyjnych wyodrębnionych w zakładzie leczniczym.
3. W strukturze organizacyjnej wyodrębnia się: Pacjenta, Kierownika, Zastępcę Kierownika, Osoby wykonujące zawód medyczny.
4. Strukturę organizacyjną zakładu leczniczego Exal Medica tworzą:
 - 1) Jednostki organizacyjne:
 - a) Centrum Telemedyczne Exal Medica
4. Szczegółowa organizacja zakładu leczniczego określona została w załączniku nr 1 do niniejszego Regulaminu.
5. Działalnością EXAL MEDICA kieruje Zarząd Spółki, który reprezentuje go na zewnątrz i podejmuje samodzielne decyzje dotyczące jego funkcjonowania. Zarząd wykonuje czynności pracodawcy w rozumieniu przepisów Kodeksu pracy.
6. Zarząd Spółki wykonuje wszelkie prawa i obowiązki, jakie na podmiot leczniczy nakładają powszechnie obowiązujące przepisy prawa.
7. Do wyłącznej decyzji Zarządu podmiotu leczniczego zastrzega się:
 - a) decyzje dotyczące finansów podmiotu leczniczego w tym ustalanie cennika usług;
 - b) zatwierdzenie planów inwestycyjnych;
 - c) tworzenie aktów normatywnych (zarządzenia wewnętrzne);
 - d) wydawanie upoważnień i pełnomocnictw ogólnych oraz do załatwiania określonych spraw;
 - e) występowanie do urzędów administracji województwa, organów samorządowych i organizacji centralnych;
 - f) zawieranie umów na usługi medyczne;
 - g) podpisywanie umów cywilnoprawnych;
 - h) zatrudnianie i zwalnianie pracowników przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego;
 - i) inne zadania wynikające ze sposobu organizacji Spółki.
8. Zarząd kieruje podmiotem leczniczym przy pomocy osób na samodzielnych stanowiskach działających na podstawie udzielonych im pełnomocnictw lub

zakresów obowiązków. Do podstawowych obowiązków w/w osób należy w szczególności:

- a) organizacja pracy w sposób zapewniający pełne wykorzystanie czasu pracy;
- b) ustalanie zakresów obowiązków podległych pracowników;
- c) egzekwowanie od podległych pracowników należytej jakości pracy;
- d) zapewnienie przestrzegania porządku i dyscypliny pracy oraz regulaminu pracy przez podległych pracowników;
- e) zapewnienie bezpiecznych i higienicznych warunków pracy;
- f) stosowanie obiektywnych i sprawiedliwych kryteriów oceny oraz wyników pracy podległych pracowników;
- g) wpływanie na kształtowanie pozytywnych zasad współżycia społecznego wśród pracowników;
- h) organizowanie współpracy pomiędzy poszczególnymi jednostkami organizacyjnymi zakładu leczniczego;
- i) wdrażanie do stosowania ogólnie obowiązujących przepisów prawa oraz przepisów wewnętrznych obowiązujących w EXAL BONE;
- j) organizowanie prawidłowego zabezpieczenia i przechowywania dokumentów znajdujących się w jednostkach organizacyjnych EXAL BONE.

9. Pracownik zajmujący stanowisko kierownicze zobowiązany jest do planowania, organizowania, nadzorowania oraz kontroli funkcjonalnej działalności komórki, którą kieruje, w szczególności do obowiązków osób kierujących komórkami organizacyjnymi należy:

- a) kierowanie pracą podległych komórek;
- b) rozdział zadań i środków do ich wykonania, z uwzględnieniem ich rangi, priorytetu, kwalifikacji i obciążenia pracą bieżącą bezpośrednich wykonawców;
- c) proponowanie wewnętrznej organizacji komórki oraz rozdziału stałych zadań poszczególnym pracownikom;
- d) nadzór nad efektywnością i skutecznością działania podległych komórek;
- e) nadzór służbowy nad wykonywanymi przez podległych pracowników zadaniami oraz udzielanie im w miarę potrzeb wyjaśnień, wskazówek i instruktażu zawodowego;
- f) przestrzeganie przy realizacji zadań dyscypliny ekonomicznej i finansowej;

- g) nadzór nad warunkami pracy pracowników, z uwzględnieniem przepisów bhp i ppoż.;
 - h) wprowadzanie nowo przyjętych pracowników w zakres realizowanych zadań i nadzór nad przebiegiem ich adaptacji w zespole;
 - i) inspirowanie i wspieranie rozwoju zawodowego podległych pracowników;
 - j) analizowanie i doskonalenie struktury zatrudnienia w podległych komórkach organizacyjnych;
 - k) przestrzeganie oraz nadzorowanie przestrzegania przez podległych pracowników przepisów prawa, wewnętrznych aktów normatywnych i obowiązujących norm etycznych;
 - l) ocenianie pracowników.
10. Pracownicy wszystkich jednostek lub komórek organizacyjnych współpracują wzajemnie w celu zapewnienia sprawności funkcjonowania EXAL BONE, na zasadach określonych w dokumentach regulujących działalność EXAL BONE.

IV. RODZAJ DZIAŁALNOŚCI LECZNICZEJ ORAZ ZAKRES UDZIELANYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

§ 7

1. EXAL MEDICA organizuje i prowadzi działalność leczniczą, rehabilitacyjną i profilaktyczną na rzecz ochrony i poprawy stanu zdrowia pacjentów poprzez udzielanie świadczeń zdrowotnych.
2. EXAL MEDICA wykonuje działalności leczniczą w rodzaju ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych.
3. Zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych:
 - a) specjalistyczna opieka zdrowotna w następujących dziedzinach: chorób metabolicznych, alergologii, diabetologii, endokrynologii, gastroenterologii, kardiologii, medycyny pracy, dermatologii, neurologii, reumatologii, pediatrii, rehabilitacji, położnictwa i ginekologii, chirurgii ogólnej, chirurgii urazowo ortopedycznej, wad postawy, okulistyki, otorynolaryngologii, logopedii, zdrowia psychicznego, psychologii, stomatologii, ortodoncji;
 - b) rehabilitacja lecznicza: fizjoterapia ambulatoryjna, rehabilitacja ogólnoustrojowa i rehabilitacja dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego;

- c) diagnostyka medyczna: laboratoryjna, rentgenodiagnostyczna, ultrasonograficzna, endoskopii i diagnostyki kardiologicznej.
4. Świadczenia opieki zdrowotnej w EXAL MEDICA obejmują swoim zakresem także świadczenia profilaktyczne, diagnostyczne, lecznicze, rehabilitacyjne oraz pielęgnacyjne z zakresu medycyny ogólnej, rodzinnej i pediatrii.

§ 8

1. Świadczenia zdrowotne udzielane są wyłącznie przez osoby wykonujące zawód medyczny oraz spełniające wymagania określone w obowiązujących przepisach.
2. Pomieszczenia oraz wyposażenie EXAL MEDICA w sprzęt medyczny odpowiadają wymaganiom fachowym, sanitarnym i standardom określonym w odrębnych przepisach.
3. Aparatura i sprzęt medyczny EXAL MEDICA są wprowadzone do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami.

§ 9

1. EXAL MEDICA zapewnia udzielanie świadczeń w sposób kompleksowy, w szczególności obejmujący wykonanie niezbędnych badań, w tym badań laboratoryjnych i diagnostyki obrazowej oraz procedur medycznych związanych z udzielaniem tych świadczeń.
2. W uzasadnionych medycznie przypadkach lekarz wydaje skierowanie na badania diagnostyczne do innych poradni specjalistycznych lub w celu leczenia stacjonarnego.
3. W razie potrzeby lekarz wydaje niezbędne zaświadczenie o stanie zdrowia i przysługujących uprawnieniach z tytułu stanu zdrowia lub stopnia niepełnosprawności, w tym także zaświadczenia o prawie do zasiłku chorobowego i do innych świadczeń.

§ 10

Odpowiednie jednostki organizacyjne EXAL BONE oraz osoby w nich działające postępują zgodnie z zakresem zadań określonych w odrębnych przepisach wydanych dla lekarza, felczera, pielęgniarki, położnej.

V. MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

§ 11

1. Miejszem udzielania świadczeń zdrowotnych jest: <https://tanie-recepty.pl/>
2. Usługi medyczne świadczone są codziennie przez całą dobę.
3. Dni i godziny pracy określone są szczegółowo w harmonogramie (grafiku) pracy.
4. W sytuacjach wyjątkowych udzielanie świadczeń zdrowotnych może odbywać się także w pojeździe przeznaczonym do udzielania tych świadczeń lub w miejscu pobytu pacjenta.

VI. PRZEBIEG PROCESU UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

§ 12

1. EXAL MEDICA udziela świadczeń zdrowotnych w zakresie określonym w Regulaminie z zapewnieniem właściwej dostępności oraz jakości świadczeń w jednostkach organizacyjnych oraz komórkach organizacyjnych wyodrębnionych w zakładzie leczniczym, w sposób gwarantujący pacjentom możliwie najbardziej dogodną formę korzystania ze świadczeń.
2. Pacjent ma prawo wyboru lekarza specjalisty oraz innej osoby wykonującej zawód medyczny, z której świadczeń zdrowotnych chce skorzystać.
3. Świadczenia zdrowotne są udzielane przez lekarza specjalistę (lub osobę wykonującą zawód medyczny) zatrudnionego przez EXAL MEDICA lub współpracującego z EXAL BONE na podstawie umów cywilnoprawnych.
4. Rejestracja pacjentów odbywa się za pośrednictwem strony internetowej, jak i telefonicznej. Rejestracja może odbywać się również za pomocą odpowiednich systemów teleinformatycznych służących do rejestracji pacjentów.
5. Świadczenia zdrowotne udzielane są w dniu zgłoszenia lub w terminie uzgodnionym z pacjentem - w godzinach otwarcia zakładu leczniczego. W razie wystąpienia okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili ustalania terminu, które uniemożliwiają zachowanie terminu wykonania świadczenia, należy poinformować pacjenta niezwłocznie w każdy możliwy sposób.
6. EXAL MEDICA udziela płatnych i nieodpłatnych świadczeń zdrowotnych.
7. EXAL MEDICA i jego pracownicy zobowiązują się zachować w tajemnicy informacje związaną z pacjentem, a uzyskaną w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.

8. Świadczenia zdrowotne są dla pacjenta nieodpłatne w przypadku udzielenia pacjentowi świadczenia zdrowotnego w ramach zawartej przez EXAL MEDICA umowy o współpracy z Towarzystwem Ubezpieczeniowym, w zakresie objętym umową bądź innych osób uprawnionych.
9. Specjalistyczne świadczenia zdrowotne wykonywane na rzecz pacjentów uprawnionych do nieodpłatnych świadczeń zdrowotnych z tytułu umowy, o której mowa w ust. 9, udzielane są nieodpłatnie do limitu wynikającego z umowy z Towarzystwem Ubezpieczeniowym. W zakresie nieobjętym umową z Towarzystwem Ubezpieczeniowym świadczenia zdrowotne wykonywane są odpłatnie zgodnie z cennikiem. Podstawą udzielania nieodpłatnych świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ust. 9, jest dokument uprawniający pacjenta do uzyskania nieodpłatnych świadczeń zdrowotnych, w szczególności karta wydana przez Towarzystwo Ubezpieczeniowe potwierdzająca zakres uprawnień do leczenia nieodpłatnego dla pacjenta.
10. Przyjęcia pacjenta przez lekarza odbywają się w warunkach ambulatoryjnych.
11. Warunkiem realizacji wizyty jest rejestracja pacjenta.
12. W przypadku pierwszorazowej wizyty i wyrażenia chęci korzystania ze świadczeń w EXAL MEDICA pacjent wypełnia w rejestracji deklarację wyboru, rejestrator sprawdza jej poprawność i własnoręcznym podpisem poświadcza jej złożenie. Następnie pacjentowi zostaje założona dokumentacja medyczna wraz ze stosownymi oświadczeniami.

§ 13

1. Przed udzieleniem świadczenia pacjent zobowiązany jest do dostarczenia wyników posiadanych badań diagnostycznych.
2. W rejestracji pacjent zobowiązany jest złożyć oświadczenie o upoważnieniu określonej osoby do wglądu w dokumentację medyczną za życia pacjenta i po jego śmierci lub o nie upoważnieniu nikogo, upoważnienie osoby do udzielania informacji o swoim stanie zdrowia lub o nie upoważnieniu nikogo a także upoważnienie osoby do uzyskiwania kopii dokumentacji medycznej albo oświadczenie o braku takiego upoważnienia.
3. Pacjent zobowiązany jest do wyrażenia świadomej zgody na udzielanie świadczeń zdrowotnych. Zgoda musi być złożona przez pacjenta każdorazowo przed

rozpoczęciem udzielenia świadczenia zdrowotnego, badania diagnostycznego lub zabiegu.

§ 14

Świadczenia zdrowotne z zakresu diagnostyki medycznej obejmują badania diagnostyczne, w tym analizy wykonywane w celu rozpoznania stanu zdrowia i ustalenia dalszego postępowania leczniczego.

VII. OBOWIĄZKI I PRAWA PACJENTA

§ 15

- 1.** Pacjent ma obowiązek przestrzegania zasad określonych niniejszym Regulaminem, a w szczególności:
 - a) stosować się do ustalonego w EXAL MEDICA porządku, w tym do udzielania świadczeń medycznych
 - b) stosować się do wskazówek i zaleceń lekarzy, pielęgniarek i innego personelu medycznego;
 - c) odnosić się kulturalnie i z szacunkiem do innych pacjentów i personelu;
 - d) stosować się do przepisów o bezpieczeństwie, higienie i zagrożeniu pożarowym;
 - e) przestrzegać zakazu manipulowania przy aparaturze i urządzeniach medycznych, elektrycznych, gazowych, wentylacyjnych i grzewczych;
 - f) szanować mienie EXAL MEDICA (w przypadku jego zniszczenia pacjent jest obowiązany pokryć szkody poniesione przez EXAL MEDICA);
 - g) poinformować lekarza prowadzącego o stale przyjmowanych lekach;
 - h) udzielać w trakcie wywiadu lekarskiego lub pielęgniarskiego pełnej i prawdziwej informacji o swoim stanie zdrowia – EXAL MEDICA nie ponosi odpowiedzialności za szkody wynikłe z zatajenia bądź udzielenia nieprawdziwej informacji, co do istotnych spraw dotyczących zdrowia pacjenta;
 - i) stosować się do zalecanej diety;
 - j) okazywać dowód tożsamości na wezwanie, w przypadku, gdy potwierdzenie tożsamości służy zapewnieniu respektowania praw pacjenta i przepisów prawa (np. udostępnianie dokumentacji medycznej i informacji o stanie zdrowia, potwierdzeniu tożsamości pacjenta/opiekuna prawnego);
 - k) pokryć koszty świadczeń zdrowotnych udzielanych przez EXAL MEDICA;

- l) przebywać w wyznaczonych pomieszczeniach przeznaczonych do ogólnego użytku pacjentów;
- m) nie pozostawiać cennych rzeczy w szatni – EXAL MEDICA nie ponosi za nie odpowiedzialności;
- n) zapewnić bezpieczeństwo dzieciom/podopiecznym nad którymi sprawuje się opiekę;
- o) informować pracowników EXAL MEDICA o wszelkich zauważonych nieprawidłowościach i zagrożeniach;
- p) korzystać z telefonu komórkowego w sposób nie stwarzający uciążliwości dla innych pacjentów oraz pracowników EXAL MEDICA;
- q) przestrzegać zakazu palenia tytoniu i używania alkoholu, środków odurzających, substancji psychotropowych na terenie EXAL MEDICA.

2. Pacjent nie może:

- a) zakłócać pracy EXAL MEDICA;
- b) wносить na teren EXAL MEDICA przedmiotów o dużych rozmiarach, broni, amunicji, materiałów wybuchowych i innych narzędzi i urządzeń, których używanie może zagrażać życiu lub zdrowiu;
- c) wprowadzać na teren EXAL MEDICA zwierząt – niniejsze ograniczenie nie dotyczy psów-przewodników;
- d) żądać od personelu EXAL MEDICA świadczenia usług osobistych, niezwiązanych z udzielanym świadczeniem zdrowotnym;
- e) prowadzić na terenie EXAL MEDICA akwizycji, zbiórek pieniężnych, rozdawać ulotek, umieszczać plakatów i ogłoszeń.

3. Pacjent jest uprawniony do:

- a) świadczeń zdrowotnych odpowiadających wymaganiom wiedzy medycznej, opartej na dostępnych metodach i środkach zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, wykonywanych przez lekarzy, terapeutów i pielęgniarki z należytą starannością i zgodnie z zasadami etyki zawodowej;
- b) natychmiastowej pomocy medycznej ze względu na zagrożenie zdrowia lub życia;
- c) dostępu do informacji o prawach pacjenta;
- d) intymności i poszanowania godności osobistej w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych;

- e) uzyskania przystępnej informacji od lekarza o: swoim stanie zdrowia, rozpoznaniu, proponowanych oraz możliwych metodach diagnostycznych, leczniczych, dających się przewidzieć następstwach ich zastosowania albo zaniechania, wynikach leczenia, rokowaniu;
 - f) wyrażania zgody na przeprowadzenie badania lub udzielenia innych świadczeń zdrowotnych, po uzyskaniu od lekarza odpowiedniej informacji;
 - g) wyrażenia w formie pisemnej zgody na zabieg operacyjny albo na zastosowanie metody leczenia lub diagnostyki stwarzającej podwyższone ryzyko dla pacjenta;
 - h) zachowania w tajemnicy informacji związanych z pacjentem uzyskanych przez personel medyczny w związku z wykonywaniem zawodu z uwzględnieniem wyjątków przewidzianych w przepisach prawa;
 - i) dostępu do dokumentacji medycznej na wniosek pacjenta, jego przedstawiciela ustawowego lub osoby przez niego upoważnionej, a w razie śmierci - osoby przez pacjenta upoważnionej do uzyskania dokumentacji w przypadku jego zgonu w formie m.in.: wglądu w zakładzie opieki zdrowotnej lub poprzez odpłatne sporządzenie jej wyciągów, odpisów, kopii;
 - j) ochrony danych zawartych w dokumentacji medycznej oraz innych związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych;
 - k) złożenia skargi na lekarza do rzecznika odpowiedzialności zawodowej przy właściwej izbie lekarskiej w przypadku podejrzenia postępowania sprzecznego z zasadami etyki i deontologii zawodowej oraz za naruszenie przepisów o wykonywaniu zawodu lekarza zgodnie z rozdziałem 5 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1342);
 - l) złożenia skargi na pielęgniarkę i położną do rzecznika odpowiedzialności zawodowej przy właściwej izbie pielęgniarek i położnych w przypadku podejrzenia postępowania sprzecznego z zasadami etyki zawodowej oraz za zawinione naruszenie przepisów dotyczących wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej zgodnie z rozdziałem 6 ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 628).
4. W przypadku małoletnich poniżej 16 roku życia informacje otrzymują i podpisują zgody ich przedstawiciele ustawowi;
5. Małoletni powyżej 16 roku życia mają prawo do informacji i decyzji o leczeniu.

VIII. ORGANIZACJA PROCESU UDZIELANIA ODPLATNYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

§ 16

1. Pacjenci wnoszą opłaty zgodnie z ustalonym cennikiem opłat. Wysokość opłat określa załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu.
2. Płatność za wizytę dokonywana jest przed rozpoczęciem udzielenia świadczenia medycznego.
3. W przypadku spóźnienia się pacjenta na termin umówionego świadczenia medycznego, personel realizujący ma prawo do odmówienia świadczenia. Pacjent ma prawo do ustalenia nowego terminu jak i również może anulować termin konsultacji (z 30-minutowym wyprzedzeniem)
4. Przedstawiciel ustawowy podczas świadczenia usług na rzecz jego podopiecznego ma obowiązek pozostać w zakładzie leczniczym.
5. Pacjent jest zawsze informowany o sposobie przygotowania do badań lub wizyty. Jeżeli na skutek niewłaściwego przygotowania przez pacjenta, świadczenie medyczne nie może być wykonane, EXAL MEDICA ma prawo odmówić zwrotu uiszczonej opłaty.
6. Udzielanie odpłatnych świadczeń zdrowotnych, organizowane jest z poszanowaniem zasady sprawiedliwego i równego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej zgodnie z kryteriami medycznymi.
7. EXAL MEDICA na wniosek pacjenta wystawić może rachunek lub fakturę z wyszczególnionym świadczeniem medycznym lub diagnostycznym.
8. Dostępnymi formami płatności w EXAL MEDICA są:
 - a) gotówka;
 - b) karta płatnicza;
 - c) BLIK;
 - d) przedpłaty.

IX. DOKUMENTACJA MEDYCZNA

§ 17

1. EXAL MEDICA prowadzi, przechowuje i udostępnia dokumentację medyczną w sposób określony odrębnymi przepisami oraz zapewnia ochronę danych zawartych w tej dokumentacji.

2. EXAL MEDICA udostępnia dokumentację medyczną pacjentowi lub jego przedstawicielowi ustawowemu, bądź osobie upoważnionej przez pacjenta.
3. Po śmierci pacjenta dokumentacja medyczna jest udostępniana osobie upoważnionej przez pacjenta za życia lub osobie, która w chwili zgonu pacjenta była jego przedstawicielem ustawowym.
4. EXAL MEDICA udostępnia dokumentację medyczną również:
 - a) podmiotom udzielającym świadczeń zdrowotnych, jeżeli dokumentacja ta jest niezbędna do zapewnienia ciągłości świadczeń zdrowotnych;
 - b) 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;
 - c) podmiotom, o których mowa w art. 119 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej, w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia kontroli na zlecenie ministra właściwego do spraw zdrowia;
 - d) ministrowi właściwemu do spraw zdrowia, sądom, w tym sądom dyscyplinarnym, prokuraturom, lekarzom sądowym i rzecznikom odpowiedzialności zawodowej, w związku z prowadzonym postępowaniem;
 - e) uprawnionym na mocy odrębnych ustaw organom i instytucjom, jeżeli badanie zostało przeprowadzone na ich wniosek;
 - f) organom rentowym oraz zespołom do spraw orzekania o niepełnosprawności, w związku z prowadzonym przez nie postępowaniem;
 - g) podmiotom prowadzącym rejestry usług medycznych, w zakresie niezbędnym do prowadzenia rejestrów;
 - h) zakładom ubezpieczeń, za zgodą pacjenta;
 - i) komisjom lekarskim podległym ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych, wojskowym komisjom lekarskim oraz komisjom lekarskim Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego lub Agencji Wywiadu, podległym Szefom właściwych Agencji;
 - j) 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;
- k) wojewódzkiej komisji do spraw orzekania o zdarzeniach medycznych, o której mowa w art. 67e ust. 1 ustawy z dnia 06.11.2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2020 r. poz. 849 t.j.), w zakresie prowadzonego postępowania;
 - l) spadkobiercom w zakresie prowadzonego postępowania przed wojewódzką komisją do spraw orzekania o zdarzeniach medycznych, o której mowa w art. 67e ust. 1 ustawy z dnia 06.11.2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2020 r. poz. 849 t.j.);
 - m) osobom wykonującym czynności kontrolne na podstawie art. 39 ust. 1 ustawy z dnia 28.04.2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia, w zakresie niezbędnym do ich przeprowadzenia;
 - n) członkom zespołów kontroli zakażeń szpitalnych, o których mowa w art. 14 ustawy z dnia 05.12.2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2020 r. poz. 1845 t.j.), w zakresie niezbędnym do wykonywania ich zadań.
6. Dokumentacja medyczna podmiotów leczniczych, o których mowa w art. 89 ust. 1 i 3 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej, instytutów badawczych, o których mowa w art. 3 ustawy z dnia 30.04.2010 r. o instytutach badawczych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1383 t.j.) i innych podmiotów udzielających świadczeń zdrowotnych uczestniczących w przygotowaniu osób do wykonywania zawodu medycznego i kształceniu osób wykonujących zawód medyczny jest udostępniana tym osobom wyłącznie w zakresie niezbędnym do realizacji celów dydaktycznych.
 7. Osoby, o których mowa w ust. 5, są obowiązane do zachowania w tajemnicy informacji zawartych w dokumentacji medycznej, także po śmierci pacjenta.
 8. Dokumentacja medyczna może być udostępniona także szkole wyższej lub instytutowi badawczemu do wykorzystania w celach naukowych, bez ujawniania nazwiska i innych danych umożliwiających identyfikację osoby, której dokumentacja dotyczy.
 9. Elektroniczna dokumentacja medyczna, o której mowa w art. 2 pkt 6 ustawy z dnia 28.04.2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia, jest udostępniana na zasadach określonych w przepisach tej ustawy.

10. Dokumentacja medyczna jest udostępniana:
- a) 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;
 - b) przez sporządzenie jej wyciągu, odpisu, kopii lub wydruku;
 - c) 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;
 - d) za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej;
 - e) na informatycznym nośniku danych.
11. Zdjęcia rentgenowskie wykonane na kliszy, przechowywane przez podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych, są udostępniane za potwierdzeniem odbioru i z zastrzeżeniem zwrotu po wykorzystaniu.
12. Dokumentacja medyczna prowadzona w postaci papierowej może być udostępniona przez sporządzenie kopii w formie odwzorowania cyfrowego (skanu) i przekazanie w sposób określony w ust. 9 lit d) i e), na żądanie pacjenta lub innych uprawnionych organów lub podmiotów, jeżeli przewiduje to Regulamin organizacyjny podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych.
13. Podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych prowadzi wykaz zawierający następujące informacje dotyczące udostępnianej dokumentacji medycznej:
- a) imię (imiona) i nazwisko pacjenta, którego dotyczy dokumentacja medyczna;
 - b) sposób udostępnienia dokumentacji medycznej;
 - c) zakres udostępnionej dokumentacji medycznej;
 - d) imię (imiona) i nazwisko osoby innej niż pacjent, której została udostępniona dokumentacja medyczna, a w przypadkach, o których mowa w art. 26 ust. 3 i 4 ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, także nazwę uprawnionego organu lub podmiotu;
 - e) imię (imiona) i nazwisko oraz podpis osoby, która udostępniła dokumentację medyczną;
 - f) datę udostępnienia dokumentacji medycznej.

§ 18

1. Za udostępnienie dokumentacji medycznej w sposób określony w § 17 ust. 9 lit b) i e) oraz ust. 11 podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych może pobierać opłatę.
2. Opłaty, o której mowa w ust. 1, nie pobiera się w przypadku udostępnienia dokumentacji medycznej:
 - a) pacjentowi albo jego przedstawicielowi ustawowemu po raz pierwszy w żądanym zakresie i w sposób, o którym mowa w § 17 ust. 9 lit b) i e) oraz ust. 11;
 - b) w związku z postępowaniem przed wojewódzką komisją do spraw orzekania o zdarzeniach medycznych.
3. Maksymalna wysokość opłaty za:
 - a) jedną stronę wyciągu albo odpisu dokumentacji medycznej - nie może przekraczać 0,002;
 - b) jedną stronę kopii albo wydruku dokumentacji medycznej - nie może przekraczać 0,00007;
 - c) 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 17.12.1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych, poczynwszy od pierwszego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym nastąpiło ogłoszenie.
4. Wysokość opłaty, o której mowa w ust. 3, uwzględnia podatek od towarów i usług, jeżeli na podstawie odrębnych przepisów usługa jest opodatkowana tym podatkiem.

§ 19

1. Podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych przechowuje dokumentację medyczną przez okres 20 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym dokonano ostatniego wpisu, z wyjątkiem:
 - a) dokumentacji medycznej w przypadku zgonu pacjenta na skutek uszkodzenia ciała lub zatrucia, która jest przechowywana przez okres 30 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym nastąpił zgon;

- b) dokumentacji medycznej zawierającej dane niezbędne do monitorowania losów krwi i jej składników, która jest przechowywana przez okres 30 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym dokonano ostatniego wpisu;
 - c) zdjęć rentgenowskich przechowywanych poza dokumentacją medyczną pacjenta, które są przechowywane przez okres 10 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym wykonano zdjęcie;
 - d) skierowań na badania lub zleceń lekarza, które są przechowywane przez okres:
 - 5 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym udzielono świadczenia zdrowotnego będącego przedmiotem skierowania lub zlecenia lekarza;
 - 2 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym wystawiono skierowanie - w przypadku gdy świadczenie zdrowotne nie zostało udzielone z powodu nie zgłoszenia się pacjenta w ustalonym terminie, chyba że pacjent odebrał skierowanie;
 - e) dokumentacji medycznej dotyczącej dzieci do ukończenia 2 roku życia, która jest przechowywana przez okres 22 lat.
2. Po upływie okresów wymienionych w ust. 1 podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych niszczy dokumentację medyczną w sposób uniemożliwiający identyfikację pacjenta, którego dotyczyła. Dokumentacja medyczna przeznaczona do zniszczenia może być wydana pacjentowi, jego przedstawicielowi ustawowemu lub osobie upoważnionej przez pacjenta.
3. Po upływie okresów, o których mowa w ust. 1, do postępowania z dokumentacją medyczną będącą materiałem archiwalnym w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 14.07.1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2020 r. poz. 164), stosuje się przepisy wydane na podstawie art. 5 ust. 2 i 2b tej ustawy.

X. WARUNKI WSPÓŁDZIAŁANIA Z INNYMI PODMIOTAMI WYKONUJĄCYMI DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ

§ 20

1. EXAL MEDICA w swojej działalności współpracuje z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą lub diagnostyczną na podstawie odrębnych umów o współpracy.
2. Umowy o współpracy z podmiotami wykonującymi działalność leczniczą oraz diagnostyczną obejmują warunki kierowania pacjentów, finansowania świadczeń i nadzoru nad jakością wykonywanego świadczenia zdrowotnego.
3. Współdziałanie z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą odbywa się z poszanowaniem obowiązujących przepisów prawa oraz z poszanowaniem praw pacjenta.

XI. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 21

Regulamin Organizacyjny podaje się do wiadomości pracowników EXAL MEDICA oraz pacjentów poprzez jego umieszczenie w miejscach ogólnodostępnych.

§ 22

W sprawach nieuregulowanych w niniejszym Regulaminie mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 711 z późn. zm.), ustawy z dnia 06.11.2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz inne przepisy powszechnie obowiązującego ustawodawstwa.

§ 23

Niniejszy Regulamin wchodzi w życie z dniem 28 lutego 2022 r.

§ 24

1. Zmiany niniejszego Regulaminu organizacyjnego albo ustalenie nowego regulaminu organizacyjnego są dokonywane w formie uchwały Zarządu Spółki.
2. Niniejszy Regulamin podlega prawu polskiemu.
3. Jeżeli jakkolwiek klauzula, zdanie, postanowienie lub inna część niniejszego Regulaminu jest lub stanie się niezgodna z aktualnie obowiązującymi przepisami z powodu ich zmiany, nieważna, niewykonalna z jakiegokolwiek powodu lub zostanie uznana za taką przez właściwy sąd, taka część niniejszego Regulaminu zostanie

uznana za zmienioną w zakresie wymaganym do nadania jej ważności i wykonalności, a pozostałe części pozostaną w pełnej mocy i skuteczności.

Załączniki:

1. Szczegółowa organizacja zakładu leczniczego (podział na odpowiednie jednostki wraz ze schematami oraz podziałem zadań).
2. Cennik świadczeń.