

# **REGULAMIN ORGANIZACYJNY PRAKTYKI FIZJOTERAPEUTYCZNEJ**

## **„FIZJOTERAPIA ADAM POŚPIECH”**

### **I. POSTANOWIENIA OGÓLNE**

1. Praktyka zawodowa fizjoterapeuty Adama Pośpiecha, prowadzącego działalność gospodarczą pod firmą:

**„Fizjoterapia Adam Pośpiech”,**

zwana dalej „praktyką” działa na podstawie:

- a) przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2024 r., poz. 799 z późn. zm.);
- b) przepisów ustawy z dnia 25 września 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty (t. j. Dz. U. z 2023 r., poz. 1213 z późn. zm.);
- c) przepisów ustawy z dnia 8 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t. j. Dz. U. z 2024 r., poz. 581 z późn. zm.);
- d) wpisu nr 51668 do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, prowadzonego przez Krajową Radę Fizjoterapeutów;
- e) Zasady Etyki Zawodowej Fizjoterapeuty, wprowadzone Uchwałą Nr 25/II/KZF/2022 Krajowego Zjazdu Fizjoterapeutów;
- f) Niniejszego Regulaminu Organizacyjnego.

2. Miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych mieści się w Będzinie, ul. Wolności 227.

### **II. CEL, ZADANIA I ZAKRES UDZIELANYCH ŚWIADCZEŃ**

1. Celem praktyki jest przywracanie, poprawa lub zachowanie zdrowia pacjentów.

2. Zadaniem praktyki jest udzielanie niżej wskazanych świadczeń zdrowotnych z zakresu fizjoterapii:

- a) konsultacja fizjoterapeutyczna;
- b) badanie funkcjonalne;
- c) terapia manualna;
- d) wydawanie opinii i zaświadczeń.

3. Praktyka nie świadczy usług fizjoterapeutycznych polegających na masażu pacjenta.

### **III. RODZAJ DZIAŁALNOŚCI LECZNICZEJ**

1. W ramach praktyki udzielane są ambulatoryjne świadczenia zdrowotne obejmujące świadczenia w dziedzinie fizjoterapii.
2. Udzielanie świadczeń odbywać się będzie w pomieszczeniach praktyki, w miejscu wskazanym w pkt. I ust. 2.

### **IV. PRZEBIEG PROCESU UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

1. Z usług świadczonych przez praktykę mogą korzystać wyłącznie osoby:
  - a) pełnoletnie lub pod opieką opiekuna prawnego lub faktycznego, posiadającego zgodę opiekuna prawnego na wykonywanie pieczy nad nieletnim;
  - b) trzeźwe oraz nie wykazujące objawów funkcjonowania pod wpływem środków odurzających;
  - c) bez widocznych objawów choroby zakaźnej;
  - d) bez objawów mogących świadczyć o niepoczytalności lub innym stanie wyłączającym lub ograniczającym świadome lub swobodne podejmowanie decyzji i wyrażanie woli;
  - e) zachowujące odpowiedni do zakresu udzielanych świadczeń i sposobu prowadzonej terapii poziom dbałości o higienę osobistą.
2. Pacjenci przyjmowani są po dokonaniu uprzedniej rejestracji na wizytę. Rejestracja odbywa się telefonicznie, za pośrednictwem formularza on-line lub portali internetowych.
3. W przypadku rejestracji telefonicznej, pacjent udziela odpowiedzi na pytania o jego imię i nazwisko, numer telefonu oraz ogólny opis problemu, który wymaga udzielenie świadczenia zdrowotnego w ramach praktyki. Pacjent zostaje poinstruowany, jak przygotować się do wizyty, jakie są jej koszty oraz jakie dokumenty należy przy sobie posiadać celem jej odbycia.
4. W trakcie pierwszej wizyty, pacjent okazuje dokument ze zdjęciem celem potwierdzenia tożsamości (dowód osobisty, paszport, prawo jazdy), jak również wszelką konieczną zgromadzoną przez niego dokumentację medyczną celem zapoznania się przez terapeutę i zastosowania w procesie udzielania świadczeń zdrowotnych. Pacjent nadto udziela terapeutce odpowiedzi na zadawane przez niego pytania dotyczące problemu lub schorzenia zdrowotnego (wywiad medyczny), udziela niezbędnych zgód i składa wymagane przepisami oświadczenia.

5. Pacjent oświadcza, że w wywiadzie medycznym ujawnił wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na przebieg i wynik leczenia, jak też wszelkie informacje co do dotyczących go aktualnych zaleceniach medycznych, form leczenia i innych terapii, którym był lub jest poddawany. Terapeuta nie ponosi odpowiedzialności za następstwa udzielonych świadczeń zdrowotnych, będących wynikiem nie podania przez pacjenta wyżej wymienionych informacji oraz innych mogących mieć wpływa na efekt terapii.

6. Przebieg wizyty, w tym w szczególności dane z wywiadu medycznego, zalecenia i uwagi terapeuty zostają umieszczone w dokumentacji medycznej zakładanej dla pacjenta.

7. Terapeuta może podjąć decyzję o odmowie udzielenia świadczeń zdrowotnych w następujących przypadkach:

- a) nie spełnienia przez pacjenta któregokolwiek z wymogów wskazanych w ust. 1;
- b) spóźnienia pacjenta na wizytę ponad 15 minut;
- c) nieudzielenia przez pacjenta zgody na wykonanie świadczeń zdrowotnych;
- d) odmowy wywiadu medycznego lub udzielenia zgody lub podpisania oświadczeń przewidzianych prawem;
- e) negocjowania przez pacjenta stosowanych przez terapeutę metod i praktyk fizjoterapeutycznych lub braku zgody na zaproponowane założenia terapii lub program fizjoterapeutyczny/rehabilitacyjny;
- f) zachowywania się przez pacjenta w sposób rażąco sprzeczny z zasadami współżycia społecznego wobec terapeuty, obsługi budynku, w którym mieści się praktyka lub innych pacjentów;
- g) wykrycia przeciwwskazań do przeprowadzenia terapii;
- h) odwołania przez pacjenta trzech wizyt lub nieobecności pacjenta na trzech wizytach w okresie kolejnych 6 miesięcy prowadzonej terapii, licząc od pierwszej odwołanej wizyty lub pierwszej nieobecności.

8. Decyzja o odmowie udzielenia świadczeń zdrowotnych z przyczyn wymienionych w ust. 7 lit. a – f nie zwalnia od obowiązku uiszczenia pełnej opłaty za usługę, w wysokości wynikającej z niniejszego regulaminu.

9. Terapeuta ma prawo odwołać wizytę pacjenta w szczególnie uzasadnionych przypadkach, w tym zwłaszcza w razie wystąpieniu wypadków losowych takich jak choroba terapeuty. Pacjent otrzymuje stosowną informację telefonicznie lub smsowo, z wyprzedzeniem co najmniej jednodniowym, chyba że szczególne okoliczności nie pozwalają zachować tego terminu.

10. W sytuacji wskazanej w ust. 9, jednocześnie pacjentowi proponowany jest nowy termin na udzielenie usług.

11. W przypadku opóźnienia wizyty z przyczyn leżących po stronie pacjenta, długość wizyty nie ulega przedłużeniu, a opłata za usługę naliczana jest w pełnej wysokości.

12. Zapisanie się na wizytę jest równoznacznie z akceptacją postanowień niniejszego regulaminu.

## **V. OPŁATY ZA UDOSTĘPNIANIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ**

Nie pobiera się opłat za udostępnienie dokumentacji medycznej.

## **VI. ORGANIZACJA PROCESU UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W PRZYPADKU POBIERANIA OPŁAT, WYSOKOŚĆ OPŁAT ZA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE**

1. Z tytułu udzielanych świadczeń zdrowotnych, które nie są finansowane ze środków publicznych pobierane są od pacjentów opłaty.

2. Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych określona jest w załączniku do niniejszego regulaminu.

3. Nieobecność na wizycie można zgłaszać telefonicznie lub smsem pod numerem 661674953 najpóźniej do godziny 18:00 w dniu poprzedzającym. Po tym terminie pacjent zobowiązany jest do uiszczenia 50% opłaty z tytułu wizyty, nie później niż do następnych planowych zajęć.

4. W przypadku nieobecności bez jakiegokolwiek informacji pacjent zobowiązany jest do uiszczenia opłaty w pełnej wysokości wskazanej w niniejszym regulaminie.

5. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, terapeuta może podjąć decyzję o odstąpieniu od stosowania postanowień ust. 3 i 4.

## **VII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Kontakt bezpośredni z terapeutą w sytuacji innej niż na umówionej wizycie możliwy jest wyłącznie za pośrednictwem korespondencji elektronicznej, na adres mailowy [zagrehfm@gmail.com](mailto:zagrehfm@gmail.com).
2. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym regulaminie stosuje się przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
3. Regulamin wchodzi w życie z dniem wpisania praktyki do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Krajową Radę Fizjoterapeutów.

Będzin, dnia 01.02.2025r.

## CENNIK USŁUG

<b>Rodzaj usługi</b>	<b>Cena</b>
Pierwsza wizyta fizjoterapeutyczna	200 zł / 45 minut
Kolejna wizyta fizjoterapeutyczna	180 zł / 45 minut

*Pozostałe usługi (wykonywanie ortez, wydawanie zaświadczeń i opinii i in.) podlegają indywidualnej wycenie.*