

Regulamin Organizacyjny

Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Skale

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Skale

Marzena Grochowska

**Regulamin Organizacyjny
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Skale**

I. Postanowienia ogólne

§1

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Skale działa na podstawie:

1. ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. 2024, poz.799) zwanej w dalszej części niniejszego Regulaminu organizacyjnego „ustawą”,
2. Statutu,
3. innych przepisów dotyczących ochrony zdrowia.

§2

Na podstawie art. 23 ustawy tworzy się Regulamin Organizacyjny Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej (zwanego dalej „SPZOZ”), który szczegółowo określa sposób i warunki udzielania świadczeń zdrowotnych w SPZOZ.

II. Oznaczenie firmy

§3

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Skale, siedziba 32-043 Skala, ul. Słomnicka 69.

III. Cele i zadania podmiotu leczniczego

§4

Podstawowym celem działalności SPZOZ jest udzielanie ambulatoryjnych świadczeń podstawowej i specjalistycznej opieki zdrowotnej osobom dorosłym, młodzieży i dzieciom.

§5

1. Do zadań SPZOZ należy udzielanie świadczeń zdrowotnych służących profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia oraz wykonywanie innych działań medycznych wynikających, z procesu leczenia lub przepisów regulujących zasady ich wykonywania, a w szczególności:
 - 1) udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej,
 - 2) udzielanie świadczeń ambulatoryjnej opieki specjalistycznej,
 - 3) udzielanie świadczeń stomatologicznych, rehabilitacyjnych oraz opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień,
 - 4) udzielanie świadczeń z zakresu medycyny pracy.
2. SPZOZ może prowadzić działalność leczniczą polegającą na promocji zdrowia oraz prowadzenia praktyk i staży studenckich.
3. SPZOZ może realizować świadczenia zdrowotne na zlecenie innych podmiotów gospodarczych, instytucji, organizacji społecznych i gospodarczych, osób fizycznych i prawnych w sposób zgodny z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
4. SPZOZ może podejmować współpracę z krajowymi oraz zagranicznymi podmiotami i organizacjami międzynarodowymi realizującymi zadania z ochrony zdrowia oraz może być członkiem takich organizacji.
5. SPZOZ może prowadzić działalność gospodarczą taką, jak:
 - 1) wynajem i wdzierżawianie pomieszczeń, sprzętu i terenu,
 - 2) wynajem miejsc reklamowych,
 - 3) usługi edukacyjno - szkoleniowe.oraz inną działalność niż wymieniona wyżej, nie naruszającą zadań statutowych.
6. Zadania, o których mowa w pkt 2-5 nie mogą ograniczać dostępu i obniżać poziomu jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych osobom uprawnionym na podstawie obowiązujących przepisów.
7. SPZOZ realizuje zadania obronne określone ustawą o powszechnym obowiązku obrony RP – przygotowujące do sprawnego działania w okresie zagrożenia państwa i w czasie wojny.

IV. Miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych

§6

1. Świadczenia zdrowotne udzielane są w następujących lokalizacjach:
 - 1) w Przychodni Rejonowej w Skale, pod adresem: 32-043 Skala, ul. Słomnicka 69,
 - 2) w Ośrodku Zdrowia w Minodze, pod adresem: 32-046 Minoga, Minoga 5
 - 3) w Ośrodku Zdrowia w Cianowicach, pod adresem: 32-043 Skala, Cianowice, ul. Krakowska 250,
 - 4) w Gabinetzie Rehabilitacji Medycznej, pod adresem : 32-043 Skala, ul. Krakowska 38,
 - 5) w Gabinetzie profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej Nr 2 przy Szkole Podstawowej Nr 2 w Skale, pod adresem: 32-043 Skala ul. Ks. St. Poletka 32,
 - 6) w Gabinetzie profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej Nr 3 przy Szkole Podstawowej w Cianowicach, pod adresem: 32-043 Skala, Cianowice ul. Szkolna 30,
 - 7) w Gabinetzie profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej Nr 4 przy Szkole Podstawowej Nr 1 w Skale, pod adresem: 32-043 Skala ul. Topolowa 25,
2. w Szkolnym Gabinetzie Stomatologicznym Nr 1 przy Szkole Podstawowej Nr 2 w Skale, pod adresem: 32-043 Skala ul. Ks. St. Poletka 32 lub przy Szkole Podstawowej Nr 1 w Skale, pod adresem: 32-043 Skala ul. Topolowa 25W uzasadnionych medycznie przypadkach świadczenia zdrowotne mogą być udzielane w miejscu pobytu pacjenta.

V. Rodzaj działalności leczniczej oraz zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych

§7

1. SPZOZ prowadzi działalność leczniczą w rodzaju:
 - 1) ambulatoryjne świadczenia zdrowotne.
2. SPZOZ udziela świadczeń zdrowotnych:
 - 1) w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna, w zakresie:
 - a) świadczenia lekarza poz,
 - b) świadczenia pielęgniarki poz,
 - c) świadczenia położnej poz,
 - d) świadczenia pielęgniarki szkolnej
 - e) świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej,
 - f) świadczenia transportu sanitarnego w poz.
 - g) świadczenia opieki koordynowanej
 - 2) w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień, w zakresie:
 - a) świadczenia ambulatoryjne leczenia uzależnień,
 - 3) w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna, w zakresie: neurologii, kardiologii, laryngologii, dermatologii, ginekologii, chirurgii, urologii, chorób zakaźnych.
 - 4) w rodzaju rehabilitacja lecznicza, w zakresie:
 - a) lekarska ambulatoryjna opieka rehabilitacyjna,
 - b) fizjoterapia ambulatoryjna,
 - 5) w rodzaju leczenie stomatologiczne, w zakresie:
 - a) świadczenia ogólnostomatologiczne,
 - b) świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży,
 - 6) z zakresu medycyny pracy.

VI. Struktura organizacyjna i zadania pracowników

§8

1. Strukturę organizacyjną podmiotu tworzą:
 - 1) Dyrektor
 - 2) Z-ca Dyrektora ds. medycznych
 - 3) Z-ca Dyrektora ds. organizacyjnych
 - 4) Główny księgowy
 - 5) Pielęgniarka koordynująca
 - 6) Inspektor Ochrony Danych
 - 7) Pion Medyczny:
 - a. Przychodnia Rejonowa w Skale

- b. Ośrodek Zdrowia w Minodze
 - c. Ośrodek Zdrowia w Cianowicach
 - d. Centrum Specjalistyki i Rehabilitacji
2. Szczegółowa struktura organizacyjna SPZOZ, obejmująca komórki organizacyjne i samodzielne stanowiska, stanowi załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu organizacyjnego.

§9

Odpowiedzialność za zarządzanie SPZOZ ponosi Dyrektor.

§10

1. Dyrektor kieruje działalnością SPZOZ i reprezentuje go na zewnątrz.
2. Dyrektor samodzielnie podejmuje decyzje dotyczące funkcjonowania SPZOZ i ponosi za nie odpowiedzialność.
3. Dyrektor jest przełożonym wszystkich pracowników.
4. Dyrektor zarządza i kieruje SPZOZ przy pomocy zastępcy dyrektora ds. medycznych, głównego księgowego i pielęgniarki koordynującej.

§11

Dyrektor może - na podstawie zarządzenia lub odrębnego pisemnego pełnomocnictwa – upoważnić poszczególnych pracowników do wykonywania niektórych uprawnień Dyrektora.

§12

W przypadku nieobecności Dyrektora, jego zadania realizuje pracownik upoważniony odrębnym pełnomocnictwem.

§13

Do kompetencji Dyrektora należy w szczególności:

- 1) wytyczanie kierunków i realizacja strategii rozwoju SPZOZ,
- 2) zarządzanie SPZOZ, w tym zwłaszcza w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych (działalność lecznicza) oraz działalności administracyjnej, zarządzania finansami, personelem oraz infrastrukturą,
- 3) reprezentowanie SPZOZ na zewnątrz,
- 4) realizacja polityki zarządzania jakością poprzez koordynowanie i podejmowanie działań mających na celu podnoszenie jakości usług świadczonych przez SPZOZ.

§14

1. Dyrektor wykonując swoją funkcję zapewnia w szczególności:
 - 1) koordynację działania wszystkich komórek organizacyjnych w zakresie zgodności z zadaniami statutowymi,
 - 2) organizację kontroli wykonywanych zadań przez wszystkie komórki,
 - 3) współdziałanie z innymi podmiotami leczniczymi w zakresie realizacji zadań statutowych,
 - 4) udzielanie świadczeń zdrowotnych wyłącznie przez osoby o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach zawodowych oraz wymaganiach zdrowotnych określonych odrębnymi przepisami,
 - 5) bieżący nadzór nad wykonywaniem przez SPZOZ zadań statutowych.
2. Dyrektor wydaje wewnętrzne akty prawne: zarządzenia, polecenia służbowe, instrukcje, regulaminy.
3. Dyrektor podejmuje decyzje w sprawach pracowniczych, a w szczególności:
 - 1) nawiązania i rozwiązania stosunku pracy,
 - 2) karania, nagradzania i wyróżniania pracowników,
 - 3) ustalania wysokości i zmiany wynagrodzeń pracowników,
 - 4) umocowania pracowników do realizacji określonych zadań.
4. Dyrektor zawiera umowy cywilno-prawne na realizację świadczeń zdrowotnych i innych.
5. Dyrektor ostatecznie rozpatruje skargi, wnioski i zażalenia pracowników i pacjentów.
6. Prawo do podpisywania pism z zakresu działania SPZOZ ma Dyrektor..
7. Wszelkie pisma przygotowane do podpisania przez Dyrektora powinny być na kopiach parafowane przez pracownika prowadzącego sprawę. Pracownicy ci ponoszą odpowiedzialność służbową za merytoryczną i formalno - prawną treść pisma oraz jego zgodność z przepisami prawa i interesem SPZOZ.

8. Pracownicy sporządzający i przekazujący sprawozdania gospodarcze, finansowe i statystyczne do upoważnionych jednostek są odpowiedzialni służbowo za ich merytoryczną treść, dane liczbowe oraz rzetelność i terminowość, zgodnie z obowiązującymi w tej mierze przepisami, zarządzeniami lub instrukcjami.

§15

1. Zastępca Dyrektora ds. medycznych podlega bezpośrednio Dyrektorowi.
2. Do zadań Zastępcy Dyrektora ds. medycznych należy w szczególności:
 - 1) nadzór merytoryczny nad prawidłową realizacją przez komórki organizacyjne SPZOZ świadczeń zdrowotnych,
 - 2) bieżąca kontrola prawidłowości prowadzenia dokumentacji medycznej,
 - 3) nadzór nad realizacją zaleceń pokontrolnych formułowanych przez organy kontroli zewnętrznej dotyczących procesu udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - 4) rozpatrywanie skarg i wniosków pacjentów dotyczących udzielanych przez SPZOZ świadczeń zdrowotnych,
 - 5) wykonywanie innych zadań zleconych przez Dyrektora.

§15¹

1. Zastępca Dyrektora ds. organizacyjnych podlega bezpośrednio Dyrektorowi.
2. Do zadań Zastępcy Dyrektora ds. organizacyjnych należy w szczególności:
 - 1) nadzór nad prawidłową realizacją przez komórki organizacyjne SPZOZ świadczeń zdrowotnych – w aspekcie organizacyjnym, formalno-prawnym i logistycznym,
 - 2) bieżąca kontrola zgodności udzielania świadczeń zdrowotnych z wymogami wynikającymi z przepisów prawa oraz określonymi przez płatnika,
 - 3) nadzór nad realizacją zaleceń pokontrolnych formułowanych przez organy kontroli zewnętrznej dotyczących procesu organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - 4) rozpatrywanie skarg i wniosków pacjentów dotyczących udzielanych przez SPZOZ świadczeń zdrowotnych w zakresie powierzonych obowiązków,
 - 5) wykonywanie innych zadań zleconych przez Dyrektora.

§16

1. Pielęgniarka koordynująca podlega bezpośrednio Dyrektorowi.
2. Do zadań Pielęgniarki koordynującej należy w szczególności:
 - 1) sprawowanie nadzoru nad poziomem i organizacją pracy personelu pielęgniarskiego, położnych oraz innego średniego i niższego personelu medycznego, w tym w zakresie przestrzegania obowiązujących przepisów i regulaminów służbowych,
 - 2) sprawowanie nadzoru nad dokumentacją pielęgniarską,
 - 3) dokonywanie systematycznej oceny jakości i dostępności świadczeń medycznych, przestrzeganie standardów opieki realizowanych przez średni personel medyczny.
 - 4) nadzorowanie stanu higieniczno - sanitarnego wszystkich pomieszczeń związanych z leczeniem pacjentów oraz podejmowanie niezbędnych działań eliminujących nieprawidłowości,
 - 5) współpraca z lekarzami SPZOZ dla zapewnienia prawidłowego i terminowego wykonywania zabiegów pielęgniarskich,
 - 6) opracowywanie systemu zaopatrzenia w leki i materiały medyczne oraz sprawowanie nadzoru nad prawidłowym ich pobieraniem, przechowywaniem i zabezpieczeniem,
 - 7) organizowanie właściwego przepływu informacji o pacjencie pomiędzy wszystkimi uczestnikami procesu leczenia,
 - 8) sporządzanie sprawozdań statystycznych zgodnie z obowiązującymi przepisami.
 - 9) wykonywanie innych zadań zleconych przez Dyrektora.

§17

1. Główny Księgowy podlega bezpośrednio Dyrektorowi.
2. Do zadań Głównego Księgowego należy w szczególności:

- 1) prowadzenie księgowości SPZOZ zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, zapewniającymi właściwe sporządzanie i obieg dokumentów, ochronę mienia i rzetelne, terminowe sporządzanie sprawozdawczości,
- 2) prowadzenie gospodarki finansowej SPZOZ w sposób zapewniający prawidłowe rozliczenia pieniężne, ochronę wartości pieniężnych, terminowe ściąganie należności oraz spłatę zobowiązań,
- 3) przeprowadzanie kontroli dokumentów księgowych, polegającej na badaniu ich celowości, legalności, rzetelności i prawidłowości, w tym także akceptowanie tych dokumentów,
- 4) ewidencja, rozliczanie i kontrola wszystkich operacji i zdarzeń finansowych oraz zmian w majątku SPZOZ,
- 5) okresowe ustalanie lub sprawdzanie drogą inwentaryzacji rzeczowego stanu aktywów i pasywów,
- 6) sporządzanie projektów rocznych planów finansowych jako dokumentu poprzedzającego opracowanie właściwego planu oraz przygotowywanie właściwego planu finansowego,
- 7) przygotowywanie bieżących informacji na temat sytuacji finansowej SPZOZ oraz okresowych analiz ekonomicznych i sprawozdań,
- 8) pełnienie nadzoru nad przestrzeganiem dyscypliny finansów publicznych,
- 9) wykonywanie innych zadań zleconych przez Dyrektora.

§18¹

1. Do zadań Inspektora Ochrony Danych należy:
 - 1) informowanie administratora, podmiotu przetwarzającego oraz pracowników, którzy przetwarzają dane osobowe, o obowiązkach spoczywających na nich na mocy rozporządzenia RODO, oraz innych przepisów Unii lub krajowych o ochronie danych i doradzanie im w tej sprawie,
 - 2) monitorowanie przestrzegania rozporządzenia RODO, innych przepisów Unii lub krajowych o ochronie danych oraz polityk administratora w dziedzinie ochrony danych osobowych, w tym podział obowiązków, działania zwiększające świadomość, szkolenia personelu uczestniczącego w operacjach przetwarzania oraz powiązane z tym audyty,
 - 3) udzielanie na żądanie zaleceń co do oceny skutków dla ochrony danych oraz monitorowanie jej wykonania,
 - 4) współpraca z organem nadzorczym,
 - 5) przyjmowanie i rozpatrywanie skarg z zakresu ochrony danych osobowych, składanych do SPZOZ,
 - 6) pełnienie funkcji punktu kontaktowego dla organu nadzorczego w kwestiach związanych z przetwarzaniem, oraz w stosownych przypadkach prowadzenie konsultacji we wszelkich innych sprawach.
2. Inspektor ochrony danych wypełnia swoje zadania z należyтым uwzględnieniem ryzyka związanego z operacjami przetwarzania, mając na uwadze charakter, zakres, kontekst i cele przetwarzania.
3. Inspektor ochrony danych wypełnia swoje zadania z uwzględnieniem wytycznych dotyczących inspektorów ochrony danych.
4. Inspektor ochrony danych wypełnia swoje zadania z należytą starannością.
5. Inspektor ochrony danych jest zobowiązany do zachowania tajemnicy lub poufności co do wykonywania swoich zadań - zgodnie z prawem Unii i prawem krajowym.

§18²

1. SPZOZ realizuje obowiązek informacyjny względem pacjentów w przypadku zbierania danych osobowych bezpośrednio od nich – na podstawie art.13 RODO – stosując klauzule informacyjne wskazane w załączniku nr 2 do niniejszego Regulaminu organizacyjnego.
2. Treść klauzul informacyjnych, o których mowa w ust.1, SPZOZ podaje do wiadomości pacjentów przez ich wywieszenie w widoczny sposób w miejscu udzielania świadczeń oraz na stronie internetowej SPZOZ.

§19

1. Każdy pracownik SPZOZ jest obowiązany wykonywać pracę sumiennie i starannie, przestrzegać dyscypliny pracy oraz stosować się do poleceń swoich przełożonych dotyczących pracy.
2. Do podstawowych obowiązków pracownika należy w szczególności:
 - 1) kompetentne, rzetelne i terminowe wywiązywanie się z przyjętych obowiązków w sposób zgodny z interesami

- SPZOZ,
- 2) znajomość i przestrzeganie przepisów, zarządzeń, instrukcji i regulaminów dotyczących powierzonego odcinka pracy oraz zasad organizacji pracy w SPZOZ,
 - 3) utrzymywanie własnych kwalifikacji zawodowych na poziomie niezbędnym dla wykonywania zadań na danym stanowisku,
 - 4) przestrzeganie dyscypliny pracy, przepisów i zasad BHP i ppoż.
 - 5) zgodne z przepisami i przeznaczeniem wykorzystywanie powierzonego majątku SPZOZ, zabezpieczanie go dostępnymi środkami przed zniszczeniem, kradzieżą lub nieuzasadnionym obniżeniem wartości,
 - 6) przestrzeganie tajemnicy służbowej,
 - 7) uprzejme traktowanie pacjentów i interesantów oraz rzetelne załatwianie ich spraw.
3. Do uprawnień pracowników należy:
- 1) otrzymanie formalnego określenia zakresu obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności,
 - 2) posiadanie dostępu do środków działania niezbędnych do wywiązania się z przyjętych zadań,
 - 3) zabezpieczenie przez SPZOZ właściwych i bezpiecznych dla danego stanowiska warunków pracy,
 - 4) zwracania się o pomoc do bezpośredniego przełożonego w przypadku niemożności samodzielnego wywiązania się z zadań.
4. Pracownik ponosi odpowiedzialność za:
- 1) terminowość i jakość wykonywanych zadań stosownie do posiadanych uprawnień środków i warunków działania,
 - 2) stan i sposób wykorzystania powierzonego majątku stosownie do postawionych do jego dyspozycji środków materialnych, finansowych i organizacyjnych,
 - 3) przestrzeganie obowiązującego prawa, norm etycznych oraz zasad i procedur działania obowiązujących w zakładzie.
5. Szczegółowy zakres obowiązków i uprawnień każdego pracownika określa jego indywidualny zakres obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności.

§20

Wewnętrzny porządek i organizację pracy określa Regulamin Pracy SPZOZ.

VII. Przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w jednostkach i komórkach organizacyjnych SPZOZ

§21

1. SPZOZ realizuje świadczenia podstawowej opieki zdrowotnej od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00 do 18.00, świadczenia specjalistyczne – od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.45 do 22.00, świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej od poniedziałku do piątku w godzinach od 18.00 do 8.00 dnia następnego, a w soboty, niedziele i inne dni ustawowo wolne od pracy - całodobowo.
2. Szczegółowe harmonogramy udzielania świadczeń przez poszczególne komórki organizacyjne znajdują się na tablicach ogłoszeń w miejscach udzielania świadczeń.
3. Świadczenia opieki zdrowotnej są udzielane pacjentom według kolejności zgłoszenia, w wyznaczonych dniach i godzinach, po dokonaniu rejestracji.
4. Rejestracja odbywa się na podstawie zgłoszenia: osobistego, telefonicznego lub za pośrednictwem osoby trzeciej, a także – po uruchomieniu dla poszczególnych zakresów – drogą elektroniczną.
5. Po zarejestrowaniu się do lekarza, pacjent w umówionym dniu i o określonej godzinie zgłasza się do przyjęcia we wskazanym gabinecie lekarskim. Pacjenci wzywani są do gabinetu w kolejności rejestracji.
6. SPZOZ prowadzi listę oczekujących na udzielenie świadczenia.
7. Lista oczekujących prowadzona jest w sposób zapewniający poszanowanie zasady sprawiedliwego, równego, niedyskryminującego i przejrzystego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej oraz zgodnie z zasadami określonymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
8. Poza kolejnością przyjmowani są:
 - a) kobiety w ciąży,
 - b) świadczeniobiorcy do 18 roku życia posiadający zaświadczenie, o którym mowa w art.47 ust.1a ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych

- c) zasłużeni honorowi dawcy krwi,
- d) zasłużeni dawcy przeszczepu,
- e) inwalidzi wojenni i wojskowi,
- f) kombatanci, oraz niektóre osoby represjonowane będące ofiarami represji wojennych i okresu powojennego, o którym mowa w art. 1-4 ustawy z dn. 24 stycznia 1991 o kombatantach oraz niektórych osobach będących ofiarami represji wojennych i okresu powojennego (tj.Dz.U. z 2014 r poz.1206),
- g) żołnierze i pracownicy, w zakresie leczenia urazów i chorób nabytych podczas wykonywania zadań poza granicami państwa,
- h) weterani poszkodowani w zakresie leczenia urazów i chorób nabytych podczas wykonywania zadań poza granicami państwa,
- i) osoby posiadające orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności,
- j) osoby deportowane do pracy przymusowej oraz osadzone w obozach pracy przez III Rzeszę i Związek Socjalistycznych Republik Radzieckich,
- k) świadczeniobiorcy, którzy znajdują się w stanie nagłym (decyzję o przyjęciu podejmuje lekarz),

§22

1. W Rejestracji pacjent zobowiązany jest okazać:
 - a) dowód ubezpieczenia – w każdym przypadku świadczenia, którego skutkiem jest porada w ramach umowy z NFZ i/lub wystawienie recepty/zlecenia na refundowane leki lub środki pomocnicze/zaopatrzenie protetyczne,
 - b) dowód tożsamości (dowód osobisty, paszport, legitymacja szkolna, prawo jazdy) – w każdym przypadku, gdy istnieje potrzeba potwierdzenia tożsamości osoby,
 - c) skierowanie od pracodawcy – w przypadku badania z zakresu medycyny pracy.
2. W przypadku braku dokumentu potwierdzającego prawo ubezpieczonego do świadczeń opieki zdrowotnej, pacjent może mieć udzielone świadczenie medyczne po złożeniu pisemnego oświadczenia o przysługującym mu prawie do świadczeń opieki zdrowotnej.
3. W przypadku pacjentów nieubezpieczonych świadczenie może być udzielone odpłatnie (wg obowiązującego cennika).
4. W Rejestracji pacjent składa pisemne oświadczenie o:
 - a) upoważnieniu określonej osoby do dostępu do dokumentacji medycznej lub oświadczenie o braku takiego upoważnienia,
 - b) upoważnieniu określonej osoby do uzyskiwania informacji o stanie zdrowia pacjenta i dzielonych mu świadczeniach zdrowotnych lub oświadczenie o braku takiego upoważnienia.
5. W pierwszej kolejności przyjmowani są pacjenci zgłaszający się w stanie wymagającym natychmiastowego udzielenia świadczenia zdrowotnego.
6. W przypadku konieczności wykonania uzupełniającego badania diagnostycznego, konsultacji specjalistycznej lub zabiegu w trakcie udzielania świadczenia zdrowotnego, świadczenia te – w miarę możliwości - realizowane są niezwłocznie.
7. W trakcie udzielenia świadczenia zdrowotnego pacjent ma prawo do uzyskania wszystkich niezbędnych wyjaśnień, dotyczących postawionej diagnozy, a także zaproponowanego leczenia.

§23

1. SPZOZ udziela świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zawartej z:
 - 1) Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia,
 - 2) innymi dysponentami środków publicznych.
2. Zakresy realizowanych świadczeń w ramach umowy z NFZ podawane są do wiadomości świadczeniobiorcom w miejscach realizacji świadczeń, na tablicy ogłoszeń.

§24

SPZOZ może udzielać zamówienia na świadczenia zdrowotne w celu wykonywania zadań SPZOZ określonych w Statucie innemu podmiotowi wykonującemu działalność leczniczą. Szczegółowe zasady udzielania zamówienia na świadczenia zdrowotne określają przepisy odrębne.

§25

Zasady organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych odpłatnych innych niż opisane w umowach, o których mowa w §23 oraz nie objętych przepisami ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, określa Rozdział XI niniejszego Regulaminu organizacyjnego.

§26

1. SPZOZ udziela świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych ubezpieczonym oraz innym osobom uprawnionym do tych świadczeń na podstawie odrębnych przepisów nieodpłatnie, za częściową odpłatnością lub całkowitą odpłatnością.
2. Świadczenia zdrowotne udzielane są na podstawie skierowania lub bez skierowania w przypadkach wskazanych w powszechnie obowiązujących przepisach prawa.

§27

W SPZOZ świadczenia zdrowotne udzielane są przez osoby wykonujące zawody medyczne, spełniające wymagania określone w odrębnych przepisach.

§28

1. SPZOZ prowadzi dokumentację medyczną pacjentów korzystających ze świadczeń zdrowotnych udzielanych przez komórki organizacyjne SPZOZ, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. SPZOZ zapewnia ochronę danych pacjenta zawartych w dokumentacji medycznej pacjentów.

VIII. Organizacja i zadania poszczególnych komórek organizacyjnych SPZOZ

§29

1. Do wspólnych zadań komórek organizacyjnych SPZOZ należy w szczególności:
 - 1) realizacja zadań SPZOZ określonych w przepisach prawnych, w tym Statutu i niniejszego Regulaminu organizacyjnego,
 - 2) inicjowanie działań służących skuteczniejszej realizacji zadań SPZOZ,
 - 3) dbałość o należyty wizerunek SPZOZ,
 - 4) działania na rzecz właściwego wykorzystania czasu pracy i potencjału pracowniczego,
 - 5) przestrzeganie praw pacjenta określonych w przepisach prawnych,
 - 6) prowadzenie szkolenia personelu SPZOZ,
 - 7) prowadzenie dokumentacji zgodnie z obowiązującymi aktami wewnętrznymi oraz przepisami prawa,
 - 8) prowadzenie wymaganych rejestrów,
 - 9) współpraca z innymi komórkami organizacyjnymi SPZOZ w zakresie realizacji zadań statutowych,
 - 10) stałe podnoszenie jakości świadczeń zdrowotnych udzielanych w komórkach organizacyjnych SPZOZ,
 - 11) ochrona tajemnicy służbowej i państwowej,
 - 12) przestrzeganie przepisów o ochronie danych osobowych w zakresie gromadzonych informacji.
 - 13) wykonywanie innych czynności określonych wewnętrznymi aktami prawnymi wydawanymi przez Dyrektora.
2. Poszczególne jednostki i komórki organizacyjne SPZOZ oraz osoby wykonujące bądź świadczące usługi w ramach tych komórek, obowiązane są do współdziałania dla zapewnienia sprawnego i efektywnego funkcjonowania SPZOZ pod względem diagnostyczno-leczniczym, pielęgnacyjnym, administracyjnym i gospodarczym.
3. Współdziałanie odbywa się z poszanowaniem powszechnie obowiązujących przepisów prawa oraz z poszanowaniem praw pacjenta.

§30

1. Świadczenia zdrowotne w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej udzielane są pacjentom uprawnionym i zadeklarowanym do lekarza, pielęgniarki i/lub położnej SPZOZ.
2. Do szczegółowych zadań poradni podstawowej opieki zdrowotnej należy:
 - 1) w poradni lekarza podstawowej opieki zdrowotnej - udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie kompetencji lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, tj.:

- a) leczenie ambulatoryjne osób dorosłych i dzieci, wraz z wizytami domowymi u pacjentów obłożnie chorych,
 - b) kwalifikacja do szczepień obowiązkowych i zalecanych,
 - c) współpraca z innymi lekarzami podstawowej opieki zdrowotnej oraz lekarzami specjalistami w zakresie konsultacji i leczenia pacjentów wymagających szczególnego postępowania leczniczego,
 - d) kwalifikacja do zaopatrzenia w środki ortopedyczne i materiały pomocnicze,
 - e) kierowanie pacjentów na leczenie stacjonarne w oddziałach szpitalnych, sanatoriach i specjalistycznych ośrodkach leczniczych,
 - f) przeprowadzanie ambulatoryjnych badań diagnostycznych z ich analizą i interpretacją medyczną,
 - g) orzekanie i opiniowanie o stanie zdrowia,
 - h) współpraca z instytucjami i zakładami ubezpieczeniowymi w zakresie orzekania i opiniowania o stanie zdrowia osób ubezpieczonych.
- 2) w gabinecie pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej - realizacja kompleksowej opieki pielęgniarskiej w zakresie posiadanych kompetencji nad osobą, rodziną, społecznością w środowisku zamieszkania, z uwzględnieniem miejsca udzielenia świadczenia, obejmująca:
- a) zdrowych i chorych niezależnie od płci i wieku, z wyłączeniem noworodka i niemowlęcia do drugiego miesiąca życia;
 - b) osoby niepełnosprawne,
- w tym, udzielanie świadczeń w zakresie kompetencji pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej, tj.
- (i) wykonywanie zabiegów pielęgniarskich w gabinecie zabiegowym i w domu pacjenta,
 - (ii) realizowanie zleceń lekarskich, a także wykonywanie świadczeń medycznych bez zlecenia lekarskiego, do których pielęgniarka jest uprawniona odrębnymi przepisami,
 - (iii) wykonywanie badań profilaktycznych pielęgniarki zgodnie z odrębnymi przepisami,
 - (iv) nadzór nad środowiskiem zdrowym, prowadzenie akcji profilaktycznych, promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej,
 - (v) współpraca z lekarzami podstawowej opieki zdrowotnej, lekarzami specjalistami, ośrodkami opieki społecznej, sądem rodzinnym i dla nieletnich, instytucjami i organizacjami społecznymi zajmującymi się opieką nad pacjentami,
- 3) w gabinecie położnej podstawowej opieki zdrowotnej – w zakresie posiadanych kompetencji realizacja kompleksowej pielęgnacyjnej opieki położniczo-neonatologiczno-ginekologicznej obejmująca:
- a) edukację w zakresie planowania rodziny;
 - b) opiekę w okresie ciąży, porodu i porożu;
 - c) opiekę nad kobietą, noworodkiem i niemowlęciem do drugiego miesiąca życia;
 - d) opiekę w chorobach ginekologicznych;
 - e) opiekę nad kobietą w każdym okresie jej życia.

w tym, udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie kompetencji położnej podstawowej opieki zdrowotnej, tj.:

- (i) wykonywanie zabiegów położnej do których położna jest uprawniona bez zlecenia lekarza na podstawie odrębnych przepisów,
- (ii) wykonywanie zleceń lekarskich, w szczególności lekarza ginekologa,
- (iii) współpraca z lekarzem ginekologiem położnikiem w celu właściwego prowadzenia ciąży pacjentek podopiecznych,
- (iv) działania profilaktyczno – lecznicze, prowadzenie profilaktyki zdrowotnej, promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej.

§31

1. Do zakresu działania poradni specjalistycznych należy udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie ambulatoryjnego leczenia specjalistycznego w zakresach świadczeń realizowanych przez SPZOZ.
2. Świadczenia zdrowotne w zakresie ambulatoryjnej opieki medycznej udzielane są w poradniach i gabinetach specjalistycznych oraz w oddziale dziennym przez lekarzy specjalistów danej poradni, zwanych dalej lekarzami specjalistami oraz inne osoby wykonujące zawód medyczny.
3. W uzasadnionych przypadkach świadczenia zdrowotne w zakresie specjalistycznej opieki zdrowotnej mogą być udzielane w warunkach domowych, w miejscu zamieszkania lub pobytu pacjenta.

4. Świadczenia zdrowotne udzielane są po wcześniejszej rejestracji.

§ 32

1. W uzasadnionych medycznie przypadkach lekarz specjalista wydaje skierowanie na badania diagnostyczne, skierowanie do innych poradni specjalistycznych lub skierowanie do leczenia stacjonarnego.
2. W uzasadnionych medycznie przypadkach lekarz specjalista może objąć pacjenta stałym leczeniem w poradni.
3. Lekarz specjalista informuje lekarza sprawującego podstawową opiekę zdrowotną nad pacjentem o zakończeniu leczenia.
4. W przypadku skierowania pacjenta przez lekarza na dodatkowe badania diagnostyczne finansowane przez SPZOZ, SPZOZ wskazuje placówkę, w której badanie ma zostać wykonane. W razie wyboru przez pacjenta innej placówki niż wskazana przez SPZOZ pacjent pokrywa samodzielnie koszt przeprowadzonego badania.
5. W razie potrzeby lekarz wydaje niezbędne zaświadczenia o stanie zdrowia i przysługujących pacjentowi uprawnieniach z tytułu stanu zdrowia lub stopnia niepełnosprawności, w tym także zaświadczenia o okresowej niezdolności do pracy (ZUS ZLA).

- IX. 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

§ 33

1. SPZOZ w procesie udzielania świadczeń zdrowotnych może współdziałać z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej. Współdziałanie to może polegać m.in. na:
 - 1) udzielaniu konsultacji specjalistycznych,
 - 2) kierowaniu pacjentów na konsultacje specjalistyczne,
 - 3) kierowaniu pacjentów na leczenie stacjonarne i całodobowe,
 - 4) kierowaniu pacjentów na leczenie ambulatoryjne, w tym diagnostyczne,
 - 5) kierowaniu pacjentów na leczenie uzdrowiskowe.
2. W ramach współpracy uzyskuje się świadczenia służące realizacji zasadniczego świadczenia wykonywanego przez SPZOZ.

§ 34

SPZOZ może udzielić zamówienia na świadczenia zdrowotne w celu wykonywania swoich zadań:

- 1) samodzielnemu publicznemu zakładowi opieki zdrowotnej lub podmiotowi leczniczemu będącemu przedsiębiorcą, w zakresie zadań określonych w statucie tego zakładu,
- 2) osobie wykonującej zawód medyczny w ramach indywidualnej praktyki lub indywidualnej specjalistycznej praktyki,
- 3) grupowej praktyce lekarskiej i grupowej praktyce pielęgniarów lub położnych,
- 4) osobie legitymującej się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub w określonej dziedzinie medycyny.

§ 35

Warunki współdziałania z innymi świadczeniodawcami, a w szczególności samodzielnymi publicznymi zakładami opieki zdrowotnej określają umowy o współpracy zawarte na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa.

- X. Organizacja procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w przypadku pobierania opłat

§ 36

1. Świadczenia zdrowotne, za które są pobierane opłaty, są udzielane z poszanowaniem kolejności zgłoszeń i prowadzonych list oczekujących na udzielenie świadczenia zgodnie z *ustawą o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych*.
2. SPZOZ prowadzi odrębną rejestrację pacjentów, którym świadczenia zdrowotne są udzielane odpłatnie.
3. Odpowiedzialna za rejestrację komórka organizacyjna jest zobowiązana w każdym przypadku, w którym pacjent może uzyskać świadczenie zdrowotne ze środków publicznych, informować go o tym przed udzieleniem świadczenia.

XI. Wysokość opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych

§37

1. Dyrektor ustala Cennik opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych.
2. Przy ustalaniu wysokości opłat, o których mowa w ust. 1, Dyrektor uwzględni rzeczywiste koszty udzielania świadczenia zdrowotnego.
3. Cennik, o którym mowa w ust.1, ustalany jest w formie zarządzenia Dyrektora.

§38

1. Dokumentacja medyczna udostępniana jest pacjentom lub ich przedstawicielom ustawowym albo osobom przez nich upoważnionym.
2. 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.
3. Innym podmiotom, niż wskazane w ust.1 i 2, dokumentacja medyczna jest udostępniana zgodnie z zasadami wynikającymi z *ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta*.
4. SPZOZ prowadzi rejestr udostępnianej dokumentacji medycznej.
5. Szczegółowe procedury udostępniania dokumentacji medycznej zostanie określony Zarządzeniem Dyrektora.

§39

1. Opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej wynoszą:
 - 1) za jedną stronę wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej - 0,002 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 o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych*, począwszy od pierwszego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym nastąpiło ogłoszenie, ,
 - 2) jedną stronę kopii albo wydruku dokumentacji medycznej - 0,00007 przeciętnego wynagrodzenia, o którym mowa w pkt 1;
 - 3) udostępnienie dokumentacji medycznej na informatycznym nośniku danych 0,0004 przeciętnego wynagrodzenia, o którym mowa w pkt 1.
2. Stawki opłat o których mowa w pkt. 1 – 3, określone są w załączniku nr 3 do niniejszego regulaminu. Zmiana załącznika nr 3 w związku ze zmianą wysokości przeciętnego wynagrodzenia, o którym mowa w ust.1 pkt 1, nie stanowi zmiany niniejszego regulaminu.

XII. Prawa i obowiązki pacjenta

§40

Każdy pacjent otrzyma świadczenia medyczne w SPZOZ, zgodnie ze swymi uprawnieniami wynikającymi z odrębnych przepisów. Kryterium określające sposób, zakres i czas ich udzielania jest zgodny z aktualnym stanem wiedzy medycznej i z potrzebami zdrowotnymi pacjenta.

§41

Pacjent ma prawo uzyskać rzetelne i sumienne świadczenia diagnostyczne, lecznicze i rehabilitacyjne udzielane przez osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje zawodowe, zgodnie z nakazami etyki.

§42

Pacjent ma prawo do opieki medycznej we właściwym miejscu w warunkach gwarantujących poszanowanie jego godności osobistej, intymności, własnych przekonań religijnych i zasad moralnych.

§43

1. Pacjent ma prawo do uzyskania informacji o swoim stanie zdrowia.

2. Informacja ta winna być zrozumiale sformułowana, a w przypadku niepomyślnej prognozy winna być przekazana z taktem i rozważą.
3. Na życzenie pacjenta lekarz może nie udzielać mu pełnej informacji.
4. Udzielenie informacji o stanie zdrowia pacjenta innym osobom, może nastąpić tylko za jego zgodą, za wyjątkiem sytuacji, gdy uzyskanie zgody nie jest możliwe.
5. W przypadku choroby osoby ubezwłasnowolnionej częściowo lub całkowicie lekarz ma obowiązek pełnego informowania przedstawiciela ustawowego osoby.
6. Pacjent ma prawo wymagać od pracowników SPZOZ przestrzegania tajemnicy zawodowej.
7. Pacjent lub jego przedstawiciel ustawy ma prawo do wglądu do dokumentacji medycznej.

§44

1. W przypadkach tego wymagających pacjent składa pisemne oświadczenie o zgodzie na udzielenie świadczeń zdrowotnych, zgodnie z art. 17 i art. 18 *ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta*.
2. Zgoda na udzielenie świadczenia zabiegowego musi być złożona przez pacjenta każdorazowo, przed rozpoczęciem procedury zabiegu, z wyjątkiem zabiegu iniekcji.

§45

Pacjent ma prawo uzyskać wyczerpującą odpowiedź na zgłoszoną skargę lub wniosek w terminie 30 dni lub jeśli to niemożliwe, informację o toku postępowania wyjaśniającego.

§46

1. W sprawie skarg i wniosków Dyrektor przyjmuje osobiście w wyznaczonych dniach i godzinach.
2. Pacjent ma także możliwość skierowania właściwego pisma do Działu Skarg i Wniosków Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem, stosuje się powszechnie obowiązujące przepisy prawa, w tym szczególności ustawę o działalności leczniczej, ustawę o zawodzie lekarza i ustawę o zawodach pielęgniarki i położnej.

XIII. Postanowienia końcowe

§47

Regulamin obowiązuje od dnia 20 grudnia 2024 r.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Skale
Marzena Grochowska

Załącznik Nr 2 do Regulaminu organizacyjnego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Skale

Klauzula informacyjna dla pacjentów

Zgodnie z art. 13 rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE. informuję, iż

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Skale, ul. Słomnicka 69, 32-043 Skala;
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych - Arkadiuszem Trelą, dbającym o ochronę powierzonych nam przez Państwo danych jest zapewniony pod adresem e-mail: iod@przychodnia-skala.pl lub poprzez pocztę tradycyjną na adres Administratora Danych Osobowych z dopiskiem „Inspektor Ochrony Danych”
3. Pozyskane przez nas Państwa dane osobowe będą przetwarzane w następujących celach:
 - wykonania ciążących na nas obowiązków prawnych (art. 6 ust.1 lit a RODO) wynikających z realizowanych przez nas celów zdrowotnych tj. w zakresie rejestracji, ochrony stanu zdrowia, świadczenia usług medycznych, leczenia przez osoby trudniące się zawodowo leczeniem lub świadczeniem innych usług medycznych, diagnostyki medycznej, zarządzania udzielaniem usług medycznych, zapewnieniem zabezpieczenia społecznego oraz zarządzania systemami i usługami zabezpieczenia społecznego, prowadzenia rozliczeń z Narodowym Funduszem Zdrowia, udzielaniem odpowiedzi na skargi i wnioski;
 - prawnie uzasadnionych interesów naszej placówki (art. 6 ust.1 lit f RODO) polegających na prowadzeniu monitoringu wizyjnego w celu zapewnienia bezpieczeństwa osób i mienia na terenie SPZOZ;
 - prawnie uzasadnionych interesów placówki (art. 6 ust.1 lit f RODO) polegających na nagrywaniu rozmów telefonicznych z naszymi Pacjentami, celem umożliwienia jednoznacznego oceny ich przebiegu w sytuacjach spornych pomiędzy SPZOZ a Pacjentem;
 - zawarcia i wykonania przez nas umowy (art. 6 ust.1 lit b RODO) przez okres trwania umowy / i rozliczeń po jej zakończeniu oraz ustalenia, obrony i dochodzenia roszczeń przez okres, po którym przedawniają się roszczenia wynikające z umowy.
 - w celach indywidualnie określonych na podstawie udzielonej zgody (art. 6 ust.1 lit a RODO);
4. Podanie przez Państwo danych, które przetwarzamy na podstawie przepisów prawa jest konieczne celem zrealizowania przez nas usługi. W przypadku danych pozyskanych na podstawie umowy lub zgodny ich podanie jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji celów z nich wynikających.

W przypadku monitoringu wizyjnego podanie danych w postaci wizerunku jest dobrowolne, ale niezbędne celem wejścia w oznakowany obszar monitorowania naszej placówki, natomiast w przypadku nagrywania dźwięku jest podstawą do rozstrzygnięcia ewentualnych sposobów jakie mogą pojawić się podczas komunikacji (jeśli nie zgadzacie się Państwo na przetwarzanie Państwa danych nie należy wchodzić w oznaczony obszar monitoringu, a w przypadku nagrywania rozmów telefonicznych należy rozłączyć się);

5. Odbiorcą Państwa danych osobowych będą:
 - Osoby i podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa;
 - Osoby upoważnione na wniosek.

Państwa dane nie będą przekazywane innym podmiotom jak wyżej wymienione oraz do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowych.

6. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres przewidziany przepisami prawa tj.:
 - dokumentacja medyczna przez okres 20 lat (od końca roku kalendarzowego, w którym dokonano ostatniego wpisu),
 - dokumentacja medyczna pacjenta, który zmarł na skutek uszkodzenia ciała lub zatrucia (30 lat – od końca roku kalendarzowego, w którym nastąpił zgon),
 - skierowania na badania i zlecenia lekarza (5 lat – od końca roku kalendarzowego, w którym udzielono świadczenia, które było przyczyną wystawienia skierowania lub zlecenia),

