Regulamin organizacyjny

indywidualnej praktyki fizjoterapeutycznej NeuroRehabilitacja Białystok Mariusz Wojciuk

Wersja 1.2 • Data obowiązywania: 17.09.2026 r.

I. Postanowienia ogólne

§ 1

1. Niniejszy Regulamin organizacyjny określa sposób i warunki udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach indywidualnej praktyki fizjoterapeutycznej prowadzonej przez dr n. med. Mariusza Wojciuka pod firmą NeuroRehabilitacja Białystok Mariusz Wojciuk, zwanej dalej „Praktyką".

2. Praktyka jest wykonywana w formie indywidualnej praktyki fizjoterapeutycznej wyłącznie w miejscu wezwania, zgodnie z wpisem do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą.

3. Praktyka działa na podstawie obowiązujących przepisów prawa, w szczególności:

a) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej;

b) ustawy z dnia 25 września 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty;

c) ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta;

d) przepisów dotyczących prowadzenia i udostępniania dokumentacji medycznej;

e) zasad wykonywania zawodu i etyki zawodowej fizjoterapeutów;

f) niniejszego Regulaminu.

4. Praktyka jest wpisana do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą prowadzonego przez Krajową Radę Fizjoterapeutów, pod numerem księgi rejestrowej 000000297055.

5. Osobą wykonującą działalność leczniczą w ramach Praktyki i odpowiedzialną za jej organizację jest dr n. med. Mariusz Wojciuk, mgr fizjoterapii, posiadający prawo wykonywania zawodu fizjoterapeuty nr 26927.

6. Regulamin jest udostępniany pacjentom w sposób umożliwiający zapoznanie się z jego treścią, w tym poprzez stronę internetową Praktyki.

II. Cele i zadania Praktyki

§ 2. Cele Praktyki

1. Celem Praktyki jest udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu fizjoterapii, ukierunkowanych na ocenę, poprawę lub podtrzymanie stanu funkcjonalnego pacjenta oraz ograniczanie następstw choroby, urazu, zabiegu operacyjnego, hospitalizacji lub innych stanów wpływających na sprawność.

2. Świadczenia są ukierunkowane w szczególności na wspieranie możliwie dużej samodzielności pacjenta, bezpieczeństwa oraz jego funkcjonowania w codziennym środowisku, z uwzględnieniem aktualnego stanu zdrowia, możliwości funkcjonalnych, potrzeb i celów pacjenta.

3. Fizjoterapia jest prowadzona zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, zasadami wykonywania zawodu fizjoterapeuty, prawami pacjenta oraz z poszanowaniem jego godności i autonomii.

§ 3. Zadania Praktyki

Do zadań Praktyki należy w szczególności:

1) przeprowadzanie diagnostyki funkcjonalnej i oceny aktualnych możliwości pacjenta;

2) kwalifikowanie pacjenta do odpowiedniego postępowania fizjoterapeutycznego oraz planowanie i prowadzenie fizjoterapii w zakresie odpowiadającym jego potrzebom;

3) bieżąca ocena przebiegu fizjoterapii oraz modyfikowanie postępowania w zależności od stanu pacjenta, jego reakcji na terapię i zmian funkcjonalnych;

4) prowadzenie postępowania służącego poprawie lub podtrzymaniu sprawności, mobilności, równowagi, zdolności przemieszczania się i wykonywania czynności dnia codziennego — odpowiednio do problemów i możliwości konkretnego pacjenta;

5) wspieranie pacjenta w wykorzystywaniu mechanizmów kompensacyjnych i adaptacyjnych, gdy odzyskanie określonej funkcji jest niemożliwe albo ograniczone;

6) prowadzenie działań fizjoprofilaktycznych oraz przekazywanie zaleceń służących podtrzymywaniu sprawności i ograniczaniu ryzyka wtórnych ograniczeń funkcjonalnych;

7) edukowanie pacjenta, a gdy jest to uzasadnione jego sytuacją — także osób bliskich, w zakresie bezpiecznego wspierania pacjenta w codziennym funkcjonowaniu i realizacji zaleceń fizjoterapeutycznych;

8) informowanie pacjenta o potrzebie konsultacji z lekarzem lub innym właściwym specjalistą, jeżeli stan pacjenta lub charakter zgłaszanego problemu wykracza poza zakres kompetencji fizjoterapeuty albo wymaga dodatkowej diagnostyki lub oceny.

III. Rodzaj działalności leczniczej i zakres świadczeń zdrowotnych

§ 4. Rodzaj działalności leczniczej

1. Praktyka wykonuje działalność leczniczą w rodzaju ambulatoryjne świadczenia zdrowotne.

2. W ramach Praktyki udzielane są świadczenia zdrowotne z zakresu fizjoterapii osobom dorosłym, wyłącznie w miejscu wezwania.

3. Świadczenia udzielane są samodzielnie przez fizjoterapeutę, w granicach posiadanych kwalifikacji i kompetencji zawodowych oraz zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, zasadami etyki zawodowej i prawami pacjenta.

§ 5. Zakres udzielanych świadczeń

1. Zakres świadczeń udzielanych w ramach Praktyki obejmuje w szczególności:

a) diagnostykę funkcjonalną pacjenta;

b) ocenę możliwości ruchowych i funkcjonalnych oraz problemów wpływających na codzienną aktywność i samodzielność;

c) planowanie i prowadzenie postępowania fizjoterapeutycznego odpowiednio do stanu funkcjonalnego, potrzeb i celów pacjenta;

d) kinezyterapię oraz inne metody i techniki fizjoterapeutyczne mieszczące się w zakresie kompetencji fizjoterapeuty i uzasadnione stanem pacjenta;

e) masaż stosowany w ramach postępowania fizjoterapeutycznego;

f) naukę i trening czynności funkcjonalnych, w szczególności zmiany pozycji, transferów, wstawania, utrzymywania równowagi, chodu, przemieszczania się oraz innych czynności potrzebnych w codziennym życiu;

g) nauczanie mechanizmów kompensacyjnych i sposobów adaptacji do zmienionych możliwości funkcjonalnych;

h) działania fizjoprofilaktyczne oraz przekazywanie zaleceń dotyczących bezpiecznej aktywności, samodzielnej pracy i podtrzymywania osiągniętych możliwości funkcjonalnych;

i) edukację pacjenta oraz, za zgodą pacjenta i gdy jest to uzasadnione jego sytuacją, osób bliskich w zakresie bezpiecznego wspierania pacjenta w codziennym funkcjonowaniu;

j) dobór i naukę bezpiecznego korzystania z pomocniczych wyrobów medycznych i sprzętu wspierającego mobilność, w zakresie posiadanych kompetencji;

k) bieżącą ocenę efektów postępowania fizjoterapeutycznego oraz odpowiednią modyfikację planu terapii.

2. Świadczenia mogą być udzielane w szczególności pacjentom:

a) z chorobami i uszkodzeniami układu nerwowego;

b) po hospitalizacji, długotrwałym unieruchomieniu lub ciężkiej chorobie;

c) po urazach i zabiegach operacyjnych oraz z ograniczeniami funkcjonalnymi związanymi z układem ruchu;

d) w trakcie lub po leczeniu onkologicznym, jeżeli stan pacjenta i aktualny etap leczenia pozwalają na prowadzenie fizjoterapii;

e) osobom starszym, u których osłabienie, zaburzenia równowagi, trudności w chodzeniu lub inne ograniczenia sprawności wpływają na samodzielne funkcjonowanie.

3. Zakres i sposób postępowania są każdorazowo dobierane na podstawie oceny konkretnego pacjenta. Samo występowanie określonej choroby lub stanu wymienionego w ust. 2 nie oznacza automatycznej kwalifikacji do określonej formy fizjoterapii.

4. Jeżeli potrzeby pacjenta wykraczają poza zakres świadczeń udzielanych w Praktyce albo wymagają diagnostyki lub leczenia należącego do kompetencji innego zawodu medycznego, pacjent jest informowany o potrzebie konsultacji z właściwym specjalistą.

IV. Miejsce udzielania świadczeń

§ 6

1. Świadczenia zdrowotne w ramach Praktyki są udzielane wyłącznie w miejscu wezwania, zgodnie z formą wykonywania praktyki ujawnioną w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą.

2. Miejscem udzielania świadczenia jest w szczególności miejsce zamieszkania lub pobytu pacjenta, wskazane i uzgodnione podczas umawiania wizyty.

3. Świadczenia są realizowane na terenie Białegostoku oraz, po indywidualnym uzgodnieniu, w okolicznych miejscowościach, z uwzględnieniem możliwości organizacyjnych Praktyki.

V. Organizacja i przebieg udzielania świadczeń zdrowotnych

§ 7. Organizacja świadczeń

1. Świadczenia zdrowotne udzielane są po wcześniejszym uzgodnieniu terminu wizyty z pacjentem, jego przedstawicielem ustawowym albo osobą kontaktującą się w jego sprawie.

2. Podczas pierwszej wizyty, po uzyskaniu wymaganej zgody na udzielenie świadczenia zdrowotnego, ustalane są dane pacjenta niezbędne do prowadzenia dokumentacji medycznej oraz informacje potrzebne do bezpiecznego przeprowadzenia diagnostyki funkcjonalnej i fizjoterapii.

3. Jeżeli pacjent posiada dokumentację dotyczącą aktualnego problemu zdrowotnego, w szczególności wypis ze szpitala, wyniki badań, informacje o przebytych zabiegach lub zalecenia innych osób

wykonujących zawód medyczny, wskazane jest udostępnienie jej fizjoterapeucie do wglądu w zakresie istotnym dla prowadzonej fizjoterapii.

4. Brak dokumentacji, o której mowa w ust. 3, sam w sobie nie wyklucza udzielenia świadczenia, jeżeli na podstawie dostępnych informacji i przeprowadzonej oceny fizjoterapeuta może bezpiecznie zakwalifikować pacjenta do postępowania fizjoterapeutycznego.

§ 8. Pierwsza wizyta

1. Przed rozpoczęciem udzielania świadczenia pacjent otrzymuje w przystępnej formie informacje potrzebne do podjęcia świadomej decyzji dotyczącej proponowanego postępowania. Świadczenie jest udzielane po uzyskaniu zgody pacjenta albo innej osoby uprawnionej do jej wyrażenia, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

2. Po uzyskaniu zgody pierwsza wizyta obejmuje zebranie wywiadu, ustalenie danych niezbędnych do prowadzenia dokumentacji medycznej, zapoznanie się z istotnymi informacjami dotyczącymi stanu zdrowia pacjenta i dostępną dokumentacją oraz przeprowadzenie diagnostyki funkcjonalnej odpowiedniej do zgłaszanych problemów i aktualnych możliwości pacjenta.

3. W ramach oceny uwzględnia się w szczególności aktualne możliwości funkcjonalne pacjenta, trudności występujące w codziennym życiu, dotychczasowy poziom sprawności oraz cele istotne dla pacjenta.

4. Na podstawie przeprowadzonej oceny fizjoterapeuta ustala kierunek postępowania, jego najważniejsze cele oraz proponowany zakres dalszej fizjoterapii.

5. Pierwsza wizyta nie ogranicza się wyłącznie do wywiadu i diagnostyki funkcjonalnej. Jeżeli stan pacjenta oraz wyniki przeprowadzonej oceny na to pozwalają, podczas pierwszej wizyty rozpoczynane jest również postępowanie fizjoterapeutyczne.

§ 9. Kolejne wizyty i plan fizjoterapii

1. Kolejne świadczenia są prowadzone zgodnie z potrzebami pacjenta i kierunkiem postępowania ustalonym na podstawie oceny funkcjonalnej.

2. Fizjoterapeuta na bieżąco ocenia stan funkcjonalny pacjenta, jego reakcję na prowadzone postępowanie oraz zmiany istotne dla dalszej fizjoterapii.

3. Zakres, intensywność i sposób prowadzenia fizjoterapii mogą być modyfikowane w zależności od aktualnego stanu pacjenta, jego możliwości, uzyskiwanych zmian funkcjonalnych oraz celów postępowania.

4. Częstotliwość wizyt i przewidywany czas prowadzenia fizjoterapii są ustalane indywidualnie. Mogą ulegać zmianie wraz ze zmianą potrzeb pacjenta.

5. Wraz ze zwiększaniem samodzielności pacjenta postępowanie może obejmować rzadsze wizyty, większy udział samodzielnej aktywności pacjenta, realizację zaleceń pomiędzy wizytami albo okresową ocenę kontrolną.

§ 10. Informacja, zgoda i udział osób bliskich

1. Pacjent ma prawo do uzyskania w przystępnej formie informacji dotyczących jego stanu funkcjonalnego, proponowanego postępowania fizjoterapeutycznego, jego celu oraz możliwych do przewidzenia następstw jego zastosowania albo zaniechania, w zakresie właściwym dla świadczeń udzielanych przez fizjoterapeutę.

2. Pacjent może wyrazić zgodę na proponowane świadczenie albo odmówić jego udzielenia. Zgoda jest uzyskiwana zgodnie z obowiązującymi przepisami i może zostać cofnięta przez pacjenta.

3. Na życzenie pacjenta przy udzielaniu świadczenia może być obecna osoba bliska, z uwzględnieniem ograniczeń wynikających z przepisów prawa.

4. Za zgodą pacjenta osoba bliska może zostać włączona w edukację dotyczącą bezpiecznego wspierania pacjenta, wykonywania zaleceń, transferów, przemieszczania się lub innych czynności istotnych dla jego codziennego funkcjonowania.

VI. Umawianie, zmiana i odwoływanie wizyt

§ 11. Umawianie wizyt

1. Termin świadczenia może zostać uzgodniony bezpośrednio z pacjentem, jego przedstawicielem ustawowym albo osobą kontaktującą się w jego sprawie.

2. Kontakt w celu umówienia wizyty może nastąpić w szczególności telefonicznie, pocztą elektroniczną lub za pośrednictwem formularza kontaktowego dostępnego w Serwisie internetowym Praktyki.

3. Samo przesłanie formularza kontaktowego, wiadomości lub prośby o kontakt nie oznacza rezerwacji terminu wizyty. Termin zostaje uzgodniony po potwierdzeniu przez Praktykę daty, przybliżonej godziny i miejsca udzielenia świadczenia.

4. Na etapie umawiania wizyty ustalane są wyłącznie informacje potrzebne do organizacji wizyty oraz wstępnego ustalenia, czy zgłaszany problem mieści się w zakresie świadczeń udzielanych przez Praktykę. Dane niezbędne do prowadzenia dokumentacji medycznej są ustalane podczas pierwszej wizyty, po uzyskaniu wymaganej zgody na udzielenie świadczenia zdrowotnego.

5. W przypadku gdy wizytę dla pełnoletniego pacjenta umawia osoba bliska lub inna osoba działająca w jego sprawie, nie zastępuje to zgody pacjenta na udzielenie świadczenia. Zgoda jest uzyskiwana od pacjenta lub innej osoby uprawnionej zgodnie z obowiązującymi przepisami.

§ 12. Zmiana i odwołanie wizyty

1. Pacjent lub osoba, która uzgadniała wizytę w jego imieniu, może zwrócić się o zmianę terminu albo odwołać wizytę, kontaktując się z Praktyką.

2. O potrzebie zmiany lub odwołania wizyty należy poinformować możliwie jak najwcześniej, aby umożliwić odpowiednią organizację pracy i wykorzystanie terminu przez innego pacjenta.

3. Praktyka może zaproponować zmianę terminu, jeżeli udzielenie świadczenia w uzgodnionym czasie stało się niemożliwe lub istotnie utrudnione z przyczyn organizacyjnych, zdrowotnych albo innych okoliczności niezależnych od Praktyki.

4. W przypadku konieczności zmiany terminu Praktyka podejmuje próbę możliwie szybkiego poinformowania pacjenta lub osoby, z którą termin został uzgodniony, oraz — w miarę dostępności — zaproponowania innego terminu.

5. Sama zmiana lub odwołanie wizyty nie wpływa na możliwość późniejszego korzystania ze świadczeń Praktyki.

§ 13. Organizacja wizyty w miejscu wezwania

1. Pacjent lub osoba organizująca wizytę powinni zapewnić możliwość dotarcia fizjoterapeuty do uzgodnionego miejsca oraz warunki pozwalające na bezpieczne udzielenie świadczenia odpowiedniego do stanu pacjenta.

2. Ze względu na charakter wizyt realizowanych w miejscu wezwania oraz konieczność przemieszczania się pomiędzy pacjentami godzina rozpoczęcia wizyty może ulec przesunięciu wskutek okoliczności niemożliwych do dokładnego przewidzenia, w szczególności przedłużenia wcześniejszego świadczenia lub warunków komunikacyjnych.

3. W przypadku przewidywanego istotnego opóźnienia fizjoterapeuta, w miarę możliwości, informuje o tym pacjenta lub osobę kontaktową.

4. Jeżeli po przybyciu na miejsce udzielenie świadczenia nie jest możliwe ze względu na aktualny stan pacjenta lub warunki uniemożliwiające jego bezpieczne przeprowadzenie, fizjoterapeuta podejmuje decyzję o odpowiedniej zmianie zakresu postępowania, jego odroczeniu albo odstąpieniu od udzielenia świadczenia, z uwzględnieniem stanu pacjenta i obowiązujących przepisów.

5. Jeżeli po przybyciu fizjoterapeuty do uzgodnionego miejsca świadczenie nie może się rozpocząć z powodu nieobecności pacjenta lub braku możliwości uzyskania dostępu do miejsca wizyty, fizjoterapeuta podejmuje próbę kontaktu z pacjentem lub wskazaną osobą kontaktową.

VII. Odpłatność za świadczenia i zasady płatności

§ 14. Odpłatność za świadczenia

1. Świadczenia zdrowotne udzielane w ramach Praktyki są świadczeniami odpłatnymi.

2. Opłata za standardową wizytę fizjoterapeutyczną trwającą około 60 minut wynosi 220 zł.

3. Pierwsza wizyta podlega tej samej opłacie co kolejne wizyty. Obejmuje diagnostykę funkcjonalną oraz, jeżeli stan pacjenta i wynik przeprowadzonej oceny na to pozwalają, rozpoczęcie postępowania fizjoterapeutycznego.

4. W przypadku świadczeń udzielanych na terenie Białegostoku dojazd fizjoterapeuty do uzgodnionego miejsca wizyty jest wliczony w cenę świadczenia i nie podlega dodatkowej opłacie.

5. W przypadku wizyty poza Białymstokiem może zostać ustalona dodatkowa opłata związana z dojazdem. Jej wysokość zależy od miejsca udzielania świadczenia oraz czasu i warunków dojazdu.

6. Przed potwierdzeniem wizyty poza Białymstokiem pacjent lub osoba umawiająca wizytę otrzymuje informację o wysokości dodatkowej opłaty za dojazd; po jej zaakceptowaniu kwota ta stanowi element uzgodnionej ceny świadczenia.

7. Aktualna wysokość opłat za świadczenia jest podawana do wiadomości pacjentów zgodnie z obowiązującymi przepisami.

§ 15. Zasady płatności

1. Opłata za świadczenie jest należna po jego udzieleniu, chyba że przed wizytą uzgodniono inaczej.

2. Płatności można dokonać przelewem bankowym lub za pomocą BLIK, zgodnie z informacją przekazaną pacjentowi.

3. Odpłatne świadczenia udzielane w ramach Praktyki są dokumentowane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

VIII. Dokumentacja medyczna i jej udostępnianie

§ 16. Prowadzenie i ochrona dokumentacji medycznej

1. W związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych Praktyka prowadzi dokumentację medyczną pacjenta zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

2. Dokumentacja medyczna obejmuje informacje dotyczące stanu zdrowia pacjenta, przeprowadzonej oceny funkcjonalnej oraz udzielonych świadczeń zdrowotnych, w zakresie wymaganym przepisami i właściwym dla prowadzonego postępowania fizjoterapeutycznego.

3. Dokumentacja medyczna jest prowadzona, przechowywana i zabezpieczana w sposób zapewniający ochronę danych pacjenta przed utratą, uszkodzeniem oraz dostępem osób nieuprawnionych.

4. Dostęp do dokumentacji medycznej mają wyłącznie osoby uprawnione na podstawie obowiązujących przepisów.

5. Dokumentacja medyczna jest przechowywana przez okresy określone w obowiązujących przepisach prawa.

§ 17. Udostępnianie dokumentacji medycznej

1. Pacjent ma prawo dostępu do dotyczącej go dokumentacji medycznej.

2. Dokumentacja medyczna jest udostępniana pacjentowi, jego przedstawicielowi ustawowemu, osobie upoważnionej przez pacjenta oraz innym osobom lub podmiotom uprawnionym na podstawie obowiązujących przepisów.

3. Wniosek o udostępnienie dokumentacji może zostać złożony w formie pozwalającej na ustalenie osoby uprawnionej, zakresu żądanej dokumentacji oraz sposobu jej udostępnienia.

4. Dokumentacja medyczna jest udostępniana w sposób przewidziany obowiązującymi przepisami prawa, z uwzględnieniem formy jej prowadzenia.

5. Dokumentacja medyczna jest udostępniana bez zbędnej zwłoki.

§ 18. Opłata za udostępnienie dokumentacji medycznej

Za udostępnienie dokumentacji medycznej Praktyka nie pobiera opłat; wysokość opłaty wynosi 0 zł.

IX. Prawa pacjenta i zasady współpracy

§ 19. Prawa pacjenta

1. Świadczenia zdrowotne są udzielane z poszanowaniem praw pacjenta określonych w obowiązujących przepisach prawa.

2. Pacjent ma w szczególności prawo do:

a) świadczeń zdrowotnych odpowiadających wymaganiom aktualnej wiedzy medycznej i udzielanych z należytą starannością;

b) uzyskania przystępnej informacji dotyczącej jego stanu funkcjonalnego, proponowanego postępowania fizjoterapeutycznego oraz jego celu i możliwych następstw;

c) wyrażenia zgody na udzielenie świadczenia albo odmowy jego udzielenia, po uzyskaniu odpowiednich informacji;

d) poszanowania intymności, godności i autonomii;

e) zachowania w poufności informacji dotyczących jego zdrowia i innych informacji uzyskanych w związku z udzielaniem świadczeń;

f) dostępu do dokumentacji medycznej na zasadach określonych przepisami prawa oraz niniejszym Regulaminem;

g) obecności osoby bliskiej podczas udzielania świadczenia, na zasadach wynikających z obowiązujących przepisów.

§ 20. Zasady współpracy

1. Dla zapewnienia bezpiecznego i właściwego przebiegu fizjoterapii pacjent powinien przekazać fizjoterapeucie, w zakresie mającym znaczenie dla udzielanego świadczenia, prawdziwe i możliwie aktualne informacje dotyczące swojego stanu zdrowia.

2. Pacjent powinien poinformować fizjoterapeutę o istotnej zmianie stanu zdrowia, nowych dolegliwościach, urazie, hospitalizacji, zabiegu, zmianie zaleceń medycznych lub innych okolicznościach, które mogą mieć znaczenie dla bezpieczeństwa albo sposobu prowadzenia fizjoterapii.

3. Pacjent może w każdym czasie zgłaszać pytania, wątpliwości, dolegliwości lub niepożądane reakcje występujące podczas świadczenia. Fizjoterapeuta uwzględnia te informacje przy podejmowaniu decyzji dotyczących dalszego postępowania.

4. Pacjent decyduje o wykonywaniu zaleceń przekazywanych do realizacji pomiędzy wizytami. Zalecenia powinny być wykonywane zgodnie z przekazanym sposobem i w zakresie dostosowanym do aktualnych możliwości pacjenta.

5. Współpraca pomiędzy pacjentem, osobami bliskimi i fizjoterapeutą powinna odbywać się z poszanowaniem wzajemnej godności, bezpieczeństwa i prywatności.

X. Bezpieczeństwo oraz zmiana, przerwanie lub nieudzielenie świadczenia

§ 21. Bezpieczeństwo udzielania świadczeń

1. Przed rozpoczęciem oraz w trakcie udzielania świadczenia fizjoterapeuta ocenia, czy aktualny stan pacjenta oraz warunki, w których ma być prowadzone postępowanie, pozwalają na jego bezpieczne przeprowadzenie.

2. Zakres, intensywność lub sposób prowadzenia fizjoterapii mogą zostać odpowiednio zmienione, jeżeli wymaga tego aktualny stan pacjenta, jego reakcja na prowadzone postępowanie lub inne okoliczności mające znaczenie dla bezpieczeństwa świadczenia.

3. Jeżeli w trakcie wizyty wystąpią dolegliwości lub objawy wymagające ponownej oceny sytuacji, fizjoterapeuta może przerwać wykonywaną czynność, zmienić zakres postępowania albo zakończyć świadczenie.

§ 22. Sytuacje, w których świadczenie może nie zostać rozpoczęte lub może zostać przerwane

1. Świadczenie może nie zostać rozpoczęte, może zostać odroczone albo przerwane, jeżeli:

a) aktualny stan pacjenta nie pozwala na bezpieczne przeprowadzenie planowanego postępowania;

b) dostępne informacje są niewystarczające do bezpiecznego zakwalifikowania pacjenta do fizjoterapii, a charakter sytuacji uzasadnia wcześniejszą konsultację, diagnostykę lub uzyskanie dodatkowych informacji medycznych;

c) zgłaszany problem albo potrzebne postępowanie wykraczają poza zakres świadczeń Praktyki lub kompetencje zawodowe fizjoterapeuty;

d) pacjent nie wyraża zgody na proponowane świadczenie albo cofa wcześniej wyrażoną zgodę;

e) warunki w miejscu wizyty uniemożliwiają bezpieczne udzielenie świadczenia albo stwarzają rzeczywiste zagrożenie dla pacjenta lub fizjoterapeuty;

f) zachowanie pacjenta lub innych osób obecnych w miejscu wizyty stwarza rzeczywiste zagrożenie dla bezpieczeństwa lub uniemożliwia udzielenie świadczenia zgodnie z zasadami wykonywania zawodu.

2. Decyzja dotycząca zmiany zakresu postępowania, jego odroczenia, przerwania lub nieudzielenia jest podejmowana z uwzględnieniem okoliczności konkretnej sytuacji, stanu pacjenta oraz obowiązujących przepisów prawa.

3. Jeżeli stan pacjenta wymaga konsultacji lekarskiej, dodatkowej diagnostyki lub pomocy innego właściwego specjalisty, pacjent jest o tym informowany w zakresie odpowiednim do sytuacji.

4. Jeżeli świadczenie zostało rozpoczęte, informacje istotne dla przebiegu postępowania oraz przyczyna jego istotnej zmiany lub przerwania są odnotowywane w dokumentacji medycznej w zakresie wymaganym obowiązującymi przepisami.

§ 23. Stany wymagające pilnej pomocy medycznej

1. Praktyka nie zapewnia świadczeń z zakresu ratownictwa medycznego ani pomocy w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego.

2. Jeżeli przed rozpoczęciem lub w trakcie wizyty stan pacjenta wskazuje na możliwość wystąpienia nagłego zagrożenia zdrowotnego, postępowanie fizjoterapeutyczne nie jest kontynuowane, a podejmowane są działania odpowiednie do sytuacji, w tym wezwanie zespołu ratownictwa medycznego lub zalecenie niezwłocznego skorzystania z odpowiedniej pomocy medycznej.

3. W sytuacji wymagającej natychmiastowej pomocy należy korzystać z numeru alarmowego 112 lub 999.

XI. Postanowienia końcowe

§ 24. Obowiązywanie Regulaminu

1. Regulamin określa sposób i warunki udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach Praktyki.

2. Regulamin jest udostępniany pacjentom w sposób umożliwiający zapoznanie się z jego treścią, w szczególności na stronie internetowej Praktyki.

3. Aktualne informacje dotyczące zakresu udzielanych świadczeń zdrowotnych, opłat za ich udzielanie oraz opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej są podawane do wiadomości pacjentów zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

4. Regulamin może być zmieniany w przypadku zmiany przepisów prawa, zakresu lub sposobu wykonywania Praktyki, zasad organizacyjnych albo innych okoliczności mających wpływ na sposób udzielania świadczeń zdrowotnych.

5. Zmiany Regulaminu obowiązują od dnia wskazanego w jego aktualnej wersji i nie naruszają praw pacjenta wynikających z obowiązujących przepisów prawa.

6. W sprawach dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych nieuregulowanych w Regulaminie zastosowanie mają obowiązujące przepisy prawa oraz zasady wykonywania zawodu fizjoterapeuty.

7. Regulamin wchodzi w życie z dniem 17.09.2026 r.