

Zarządzenie Nr 39 /24
Dyrektora Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 1
im. prof. Stanisława Szyszko
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
z dnia 15. marca 2024.

w sprawie ustalenia zasad wizyt i organizowania wydarzeń z udziałem pacjentów przez organizacje pożytku publicznego na terenie Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach.

Na podstawie:

1. § 11 ust. 2 Statutu Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach zatwierdzonego Zarządzeniem Nr 141/2023 z dnia 03.10.2023r. Rektora Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach.
2. Procedur wdrożonego Systemu Zarządzania Jakością wg Normy ISO 9001:2015, PN-EN 15224:2017

Zarządzam co następuje:

§1

1. Wizyty przedstawicieli stowarzyszeń, fundacji i innych podmiotów, w tym organizacji pożytku publicznego, na terenie Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach (dalej Szpitala) oraz organizowanie przez te podmioty wydarzeń z udziałem pacjentów, wymaga każdorazowo zgody Dyrektora lub Lekarza Naczelnego, z zastrzeżeniem § 4.
2. Wzór wniosku o udzielenie zgody na zorganizowanie wizyty / wydarzenia z udziałem pacjentów stanowi załącznik nr 1 do niniejszego Zarządzenia.
3. Podmiot zainteresowany odbyciem wizyty / zorganizowaniem wydarzenia z udziałem pacjentów, po uzyskaniu pozytywnej opinii Kierownika / Ordynatora Oddziału, którego wydarzenie dotyczy, składa w Kancelarii Szpitala kompletnie wypełniony wniosek, stanowiący Załącznik nr 1 do niniejszego Zarządzenia, wraz z pełnomocnictwem wystawionym przez osoby umocowane do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji, którą reprezentuje.
4. Wniosek, o którym mowa w ust. 3, powinien zawierać dokładny termin (datę i godzinę), dokładny opis i tematykę wizyty/wydarzenia, miejsce wizyty/wydarzenia oraz imienną listę osób wyznaczonych przez podmioty wskazane w ust. 1 do wzięcia udziału w wizycie/wydarzeniu. Wniosek należy złożyć w terminie nie krótszym niż 5 dni roboczych przed planowanym spotkaniem.
5. Dopuszcza się złożenie drogą elektroniczną skanu podpisanego wniosku na adres e-mail sekretariat@szpital.zabrze.pl
6. Szpital informuje o zgodzie lub braku zgody na wizytę / zorganizowanie wydarzenia

Kierownika / Ordynatora Oddziału, którego wniosek dotyczy.

7. Wnioski o wyrażenie zgody na przeprowadzenie wizyty / zorganizowanie wydarzenia na terenie Szpitala archiwizuje Sekretariat Szpitala.

§2

1. Wizyty / wydarzenia organizowane przez organizacje pożytku publicznego nie mogą zakłócać w żaden sposób działalności Szpitala, w szczególności udzielania świadczeń zdrowotnych.
2. Wizyty / wydarzenia, o których mowa w ust. 1 winny być organizowane z poszanowaniem praw pacjenta, w szczególności prawa do poszanowania intymności i godności pacjenta.
3. Wizyty / wydarzenia, o których mowa w ust. 1 winny być organizowane w taki sposób, aby zachować przepustowość dróg ewakuacyjnych i ciągów komunikacyjnych oraz zapewnić przestrzeganie obowiązujących przepisów dot. bezpieczeństwa.

§3

1. Wykonywanie zdjęć / filmowanie podczas organizowanych wydarzeń wymaga zgody Dyrektora Szpitala.
2. Wykonywanie zdjęć / filmowanie podczas organizowanych wydarzeń łączące się z utrwaleniem wizerunku pacjentów / ich opiekunów może się odbyć wyłącznie po uzyskaniu pisemnej zgody przez organizatora wizyty / wydarzenia od osoby, której wizerunek utrwalono, a w przypadku pacjentów niepełnoletnich – zgody rodzica / opiekuna prawnego.
3. Zgoda, o której mowa w ust. 2 winna zawierać co najmniej dane pacjenta i opiekuna prawnego, cel utrwalenia wizerunku, zgodę na publikację / miejsce publikacji oraz klauzulę o przetwarzaniu danych osobowych, zawierającą informacje, o których mowa w art. 13 Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.Urz.UE.L Nr 119, str. 1).
4. Wzór zgody / klauzuli informacyjnej stanowi załącznik nr 2 do niniejszego Zarządzenia.
5. Podmiot ubiegający się o zgodę na wejście na teren Szpitala jest zobowiązany powiadomić we wniosku, o którym mowa w § 1 ust. 3 o zamiarze wykonywania zdjęć / filmowania podczas planowanej wizyty / organizowanego wydarzenia. W przypadku zamiaru utrwalania wizerunku pacjentów / opiekunów prawnych dodatkowo do wniosku należy dołączyć wzór zgody oraz klauzuli informacyjnej,

o którym mowa w ust. 3.

6. Podmiot ubiegający się o zgodę na wejście na teren Szpitala w celu organizacji wizyty/wydarzenia z udziałem małoletnich pacjentów Szpitala zobowiązany jest wypełnić obowiązki, o których mowa w art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (tekst jedn. Dz.U. z 2023 r. poz. 1304). Potwierdzeniem wykonania tego obowiązku jest oświadczenie podmiotu złożone w treści wniosku o udzielenie zgody na zorganizowanie wizyty / wydarzenia, o którym mowa w § 1 ust. 2 niniejszego zarządzenia.

§4

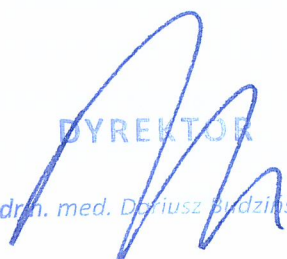
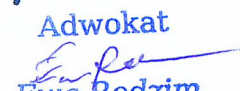
1. Dopuszcza się organizowanie przez podmioty, których mowa w §1 wizyt / wydarzeń cyklicznych.
2. Zgoda na wizyty / wydarzenia cykliczne jest wydawana na okres nie dłuższy niż 3 miesiące.
3. Wizyty / wydarzenia cykliczne mogą być organizowane przy spełnieniu zapisów §1 - § 3 niniejszego Zarządzenia
4. Po uzyskaniu zgody na zorganizowanie wizyt / wydarzeń cyklicznych, podmiot jest zobowiązany każdorazowo potwierdzić możliwość zorganizowania wizyty / wydarzenia u Pielęgniarki Oddziałowej Oddziału, którego to dotyczy na dzień przed planowanym terminem wizyty / wydarzenia.

§5

Z uwagi na charakter działalności oraz zmienną sytuację epidemiologiczną, Szpital zastrzega sobie prawo do odwołania w każdym czasie wydanej zgody, o której mowa w § 1 ust. 1, o czym niezwłocznie poinformuje organizację pożytku publicznego telefonicznie.

§6

Z dniem wejścia w życie niniejszego Zarządzenia traci moc Zarządzenie Nr 61/2023 z dnia 29 maja 2023 r. w sprawie ustalenia zasad wizyt i organizowania wydarzeń z udziałem pacjentów przez organizację pożytku publicznego na terenie Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach.


DYREKTOR
drn. med. Dariusz Budziński
Adwokat

Ewa Rodzim

(wzór)

Wniosek
o wyrażenie zgody na przeprowadzenie wizyty / zorganizowanie wydarzenia na terenie Szpitala

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na zorganizowanie wizyty /wydarzenia przez :

.....

(nazwa organizacji)

na terenie Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach w dniu
o godzinie na Oddziale

Tematem wizyty / organizowanego wydarzenia będzie.....

.....

.....

.....

Wizyta / spotkanie odbędzie się w sali numer

Lista osób, które w imieniu podmiotu wnioskującego uczestniczyć będą w wizycie/wydarzeniu (*proszę wskazać imiona i nazwiska tych osób*):

1.,

2.,

3.

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego, pisemnego poinformowania Szpitala o wszelkich zmianach w ww. liście osób.

W przypadku zamiaru zorganizowania na terenie Szpitala wizyty/wydarzenia z udziałem małoletnich pacjentów Szpitala:

Oświadczam, że (*nazwa podmiotu wnioskującego*) jako organizator wizyty/wydarzenia, wypełnił/a wszelkie obowiązki, o których mowa w art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (tekst jedn. Dz.U. z 2023 r. poz. 1304) w stosunku do wyżej wymienionych osób, które wyznaczył/a do uczestnictwa w zaplanowanej wizycie/wydarzeniu.

Prośba o zgodę na wykonywanie zdjęć / utrwalanie wizerunku (*jeśli dotyczy*).....
.....

Opinia Ordynatora / Kierownika Oddziału.....
.....

.....
(podpis Ordynatora /Kierownika Oddziału)

.....
(podpis wnioskującego)

Załączniki do wniosku:

.....
.....

Decyzja Dyrektora:.....

.....
(podpis Dyrektora)

P

f

(wzór)

Zabrze, dnia.....

Zgoda na utrwalenie wizerunku

Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie mojego wizerunku / wizerunku mojego dziecka podczas: (podać nazwę, datę oraz miejsce wydarzenia) organizowanego przez (podać dokładne dane organizacji pożytku publicznego) oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć dokumentujących przebieg tych spotkań, na których może znaleźć się mój wizerunek / wizerunek mojego dziecka, na (podać dokładne miejsce publikacji) w celach (podać cel publikacji).

Ma Pan /Pani prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Jednocześnie zgodnie z art. 13 ust. 1–2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zwanego dalej RODO – informuje się, że:

1. Administratorem Pani / Pana danych osobowych jest, adres
2. Z inspektorem ochrony danych może się Pan/Pani skontaktować
3. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane są na podstawie art.(wpisujemy podstawę prawną przetwarzania) w celu(wpisujemy cel przetwarzania);
4. Pana/Pani dane będą przechowywane przez okres(wpisujemy okres przetwarzania).
5. Przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do swoich danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (tj.: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych).
6. Dane udostępnione przez Pana/Panią mogą być udostępniane
7. Odbiorcami danych będą
8. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne / obowiązkowe
9. Dane udostępnione przez Pana/Panią nie będą podlegały profilowaniu.
10. Administrator nie przekazuje danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

.....

(podpis)