



Fundusze Europejskie
na Infrastrukturę,
Klimat, Środowisko



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



NFZ
Narodowy Fundusz Zdrowia

PROCEDURA RÓWNEGO TRAKTOWANIA I DZIAŁAŃ ANTYDYSKRYMINACYJNYCH

Przychodnia Medycyny Rodzinnej Ślęzak Sp. k.

1. Cel procedury

Procedura została opracowana na podstawie obowiązującego prawa krajowego i unijnego, w szczególności: Karty Praw Podstawowych Unii Europejskiej, Konwencji ONZ o prawach osób niepełnosprawnych, rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060, przepisów dotyczących równego traktowania i niedyskryminacji, Konstytucji RP, ustawy o wdrożeniu niektórych przepisów UE w zakresie równego traktowania, ustawy o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, ustawy o podstawowej opiece zdrowotnej oraz Kodeksu pracy. Procedury obejmują zasady równego traktowania pacjentów i personelu, przeciwdziałania dyskryminacji, zapewniania dostępności architektonicznej, informacyjno-komunikacyjnej, organizacyjnej i cyfrowej, zasady zgłaszania naruszeń, szkolenia pracowników oraz monitoring i okresową aktualizację wdrożonych rozwiązań.

Celem procedury jest zapewnienie równego dostępu do świadczeń zdrowotnych oraz przeciwdziałanie wszelkim formom dyskryminacji w działalności Przychodni Medycyny Rodzinnej Ślęzak Sp. k.

Procedura realizuje zasady wynikające z:

- Karty Praw Podstawowych Unii Europejskiej,
- Konwencji ONZ o prawach osób z niepełnosprawnościami,
- przepisów prawa krajowego dotyczących równego traktowania,
- wytycznych programów finansowanych ze środków UE.

Przychodnia Medycyny Rodzinnej ŚLĘZAK nie dopuszcza dyskryminacji ze względu na: płeć, wiek, niepełnosprawność, orientację seksualną, tożsamość płciową, rasę, narodowość, pochodzenie etniczne, religię, wyznanie, światopogląd oraz inne cechy mogące prowadzić do nierównego traktowania

2. Zakres stosowania

Procedura obowiązuje:





- wszystkich pracowników i współpracowników placówki,
 - wszystkie osoby korzystające ze świadczeń zdrowotnych,
 - wszystkie formy udzielania świadczeń (stacjonarne, domowe, telemedyczne).
-

3. Zasady ogólne

Placówka zapewnia równe traktowanie pacjentów bez względu na:

- płeć,
 - wiek,
 - niepełnosprawność,
 - orientację seksualną i tożsamość płciową,
 - pochodzenie etniczne, narodowość i rasę,
 - religię lub światopogląd.
-

4. Identyfikacja barier

Procedura obejmuje trzy obszary:

- dostępność architektoniczną
- informacyjno-komunikacyjną
- organizacyjną/cyfrową,

zgodnie z ustawą o dostępności i standardami dostępności dla POZ.

W działalności placówki zidentyfikowano potencjalne bariery:

- ograniczona mobilność pacjentów,
 - utrudniony dostęp do specjalistycznej diagnostyki,
 - bariery transportowe na obszarze gminy wiejskiej,
 - bariery informacyjne.
-

5. Działania eliminujące bariery

5.1 Dostępność świadczeń

Placówka zapewnia:





- dostęp do świadczeń POZ w miejscu udzielania świadczeń,
- możliwość wizyt domowych dla pacjentów z ograniczoną mobilnością,
- skrócenie ścieżki diagnostycznej poprzez realizację badań na miejscu.

5.2 Wykorzystanie sprzętu diagnostycznego

W celu zapewnienia równego dostępu do diagnostyki wykorzystywany jest sprzęt zakupiony w ramach projektów grantowych, w tym:

- aparaty EKG i holtery – diagnostyka chorób serca,
- spirometry – diagnostyka chorób układu oddechowego,
- dermatoskopy – wczesne wykrywanie zmian skórnych,
- sprzęt laboratoryjny (CRP, glukometry),
- mobilny aparat USG – diagnostyka obrazowa w POZ.

Sprzęt umożliwia:

- wykonywanie badań bez konieczności kierowania do AOS,
- zwiększenie dostępności diagnostyki,
- realizację świadczeń w miejscu pobytu pacjenta.

5.3 Telemedycyna

Placówka zapewnia:

- możliwość konsultacji zdalnych,
- analizę wyników badań na odległość,
- kontakt z pacjentami z ograniczoną mobilnością.

6. Organizacja świadczeń

- priorytetowe traktowanie pacjentów wymagających pilnej diagnostyki,
- dostosowanie godzin pracy do potrzeb pacjentów,
- ograniczenie czasu oczekiwania na świadczenia.
- pacjentom ze szczególnymi potrzebami zapewnia się priorytet organizacyjny tam, gdzie uzasadnia to stan zdrowia,
- dopuszcza się badania w miejscu pobytu pacjenta, gdy wymaga tego jego mobilność lub stan zdrowia,
- placówka wykorzystuje sprzęt diagnostyczny i telemedyczny do ograniczania barier w dostępie.

7. Działania edukacyjne





Placówka realizuje:

- edukację zdrowotną pacjentów,
 - działania informacyjne dotyczące profilaktyki,
 - wsparcie pacjentów w procesie leczenia.
-

8. Szkolenia personelu

Personel placówki:

- uczestniczy w szkoleniach z zakresu równego traktowania,
 - podnosi kompetencje komunikacyjne,
 - jest zobowiązany do stosowania niniejszej procedury.
-

9. Monitoring i zgłaszanie naruszeń

- każdy pacjent ma prawo zgłosić naruszenie zasad równego traktowania,
 - zgłoszenia są analizowane przez kierownictwo placówki,
 - termin rozpatrywania zgłoszeń 30 dni
 - podejmowane są działania naprawcze.
-

10. Aktualizacja procedury

Procedura podlega:

- bieżącemu monitorowaniu,
 - aktualizacji nie rzadziej niż raz na 2 lata,
 - dostosowaniu do zmian przepisów prawa.
-

11. Publikacja

Procedura jest:

- udostępniona na stronie internetowej placówki,
- dostępna dla pacjentów w placówce,
- stosowana w bieżącej działalności.





Fundusze Europejskie
na Infrastrukturę,
Klimat, Środowisko



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



NFZ

Narodowy Fundusz Zdrowia

Data wprowadzenia: 06/04/2026

Podpis:

Przychodnia Medycyny Rodzinnej Ślęzak Sp. k.

