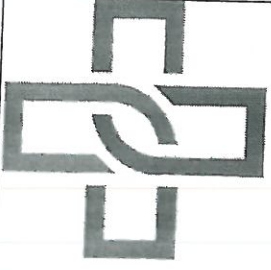
	Prawa Pacjenta.	PP6	
		strona	1 z 3
		edycja	01
		data wydania	28.11.2018
PACJENCI WYRAŻAJĄ ŚWIADOMĄ ZGODĘ NA WYKONYWANE PROCEDURY.			

	Stanowisko:	Imię i nazwisko:	Data:	Podpis:
Opracował:	Psycholog	Natalia Bartczak	28.11.2018	<i>mgr Natalia Bartczak</i> Psycholog
Sprawdził:	Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa	Ewa Zalc-Budziszewska	28.11.2018	Z-ca dyrektora d.s. Lecznictwa WSZZOZ Chorób Płuc i Gruzlicy w Wólce
Zatwierdził:	Dyrektor Szpitala	Sławomir Wysocki	28.11.2018	dr n. med. Ewa Zalc-Budziszewska DYREKTOR Wojewódzkiego Specjalistycznego ZZOZ Chorób Płuc i Gruzlicy w Wólce i Kalisza lek. med. Sławomir Wysocki

W przypadku podjęcia decyzji o hospitalizacji pacjenta, oświadczenie o wyrażeniu zgody na przyjęcie do szpitala podpisuje:

- Pacjent bezpośrednio zainteresowany (zdolny do świadomego wyrażania zgody, pełnoletni, posiadający pełną zdolność czynności prawnych),
- Opiekun Prawny w przypadku pacjenta całkowicie ubezwłasnowolnionego, a w przypadku pacjenta częściowo ubezwłasnowolnionego wymagana jest także zgoda samego pacjenta,
- Sąd opiekuńczy (w przypadku pacjenta z pełną zdolnością do czynności prawnych, ale niezdolnego do świadomego wyrażenia zgody np. przy schorzeniach psychicznych, zaburzeniach właściwego funkcjonowania oraz prawidłowej percepcji,
- spowodowanymi przyjmowanymi lekami lub/i nieposiadającego przedstawiciela ustawowego).

Wyrażenie pisemnej zgody przez pacjenta (przedstawiciela ustawowego, opiekuna prawnego), na przyjęcie chorego do Szpitala, wstępne badania diagnostyczne i działania terapeutyczne powinno być poprzedzone informacją przekazaną przez lekarza (lekarz Izby

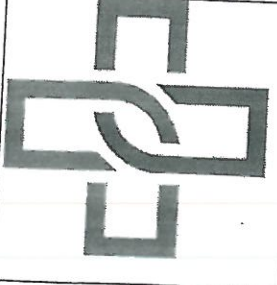
	Prawa Pacjenta.	PP6	
		strona	2 z 3
		edycja	01
		data wydania	28.11.2018
PACJENCI WYRAŻAJĄ ŚWIADOMĄ ZGODĘ NA PROCEDURY.			

Przyjęć w razie hospitalizacji nieplanowanej, lekarz oddziału docelowego w razie hospitalizacji planowanej) w sposób odpowiadający zdolnościom zrozumienia, przy jak najmniejszym udziale terminologii medycznej.

Informacja powinna dotyczyć:

- aktualnego stanu zdrowia,
- rozpoznania,
- metod diagnostycznych,
- sposobów i możliwości leczenia,
- rokowań,
- możliwości wystąpienia ewentualnych powikłań.

1. Na każdym etapie hospitalizacji istnieje możliwość cofnięcia wyrażonej uprzednio zgody pacjenta (przedstawiciela ustawowego, opiekuna prawnego, na badanie diagnostyczne i działania terapeutyczne).
2. Jeżeli w ocenie lekarza decyzja przedstawiciela ustawowego/ opiekuna prawnego jest sprzeczna z dobrem pacjenta, lekarz ma prawo zwrócić się w tej sprawie o zgodę na proponowane działanie diagnostyczne i lecznicze do sądu opiekuńczego (art. 109 Kodeksu rodzinnego i opiekuńczego).
3. W sytuacji, gdy nie ma spójności w wyrażeniu zgody na działania diagnostyczne i lecznicze pomiędzy przedstawicielem ustawowym a pacjentem ubezwłasnowolnionym, chorym psychicznie, upośledzonym umysłowo, ale dysponującym dostatecznym rozeznaniem wymagane jest wszczęcie postępowania przez sądem opiekuńczym w celu uzyskania stosownego postanowienia.

	Prawa Pacjenta.	PP6	
		strona	3 z 3
		edycja	01
		data wydania	28.11.2018
PACJENCI WYRAŻAJĄ ŚWIADOMĄ ZGODĘ NA PROCEDURY.			

4. Przy przyjęciu do Szpitala pacjenta nieprzytomnego lub bez kontaktu logicznego w formularzu Historii Choroby, w miejscu przeznaczonym na uzyskanie zgody na przyjęcie do szpitala, lekarz Izby Przyjęć dokonuje adnotacji o powodzie braku podpisu pacjenta i potwierdza wpis własnoręcznym podpisem wraz z pieczętą imienną.
5. Po odzyskaniu przytomności przez pacjenta w Oddziale Szpitalnym, statystyk medyczny winien w formularzu historii choroby uzupełnić wpisy a lekarz winien w przystępny sposób poinformować chorego o stanie zdrowia i uzyskać zgodę pisemną chorego na leczenie szpitalne.
6. W czasie leczenia w przypadku zabiegu operacyjnego albo zastosowania metody leczenia lub diagnostyki stwarzających podwyższone ryzyko dla pacjenta (ryzyko poważnych powikłań lub efektów ubocznych), pobierana jest osobno pisemna zgoda pacjenta.
7. Wyrażenie pisemnej zgody na zabiegi operacyjne, metody leczenia lub diagnostyki stwarzające podwyższone ryzyko dla pacjenta powinno nastąpić po uprzednim przekazaniu choremu/ przedstawicielowi ustawowemu/ opiekunowi prawnemu, zrozumiałej informacji o rodzaju proponowanego zabiegu, metodzie leczenia lub diagnozowania, leczeniu, spodziewanych wynikach oraz ryzyku najczęstszych powikłań z nim związanych.
8. W przypadku niemożności uzyskania zgody pacjenta/ przedstawiciela ustawowego/ opiekuna prawnego, ze względu na jego stan zdrowia w sytuacjach konieczności udzielania niezwłocznej pomocy dopuszczone są działania bez zgody pacjenta określone przepisami ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodzie lekarza.