



PRAWA I OBOWIĄZKI PACJENTA

Wersja 4 z dnia 12-09-2022r.

	Stanowisko:	Imię i nazwisko:	Data:	Podpis:
Opracował:	Pełnomocnik ds. Praw Pacjenta	Bożena Jopek	12.09.2022 r.	<i>Jopek Bożena</i>
Zatwierdził:	Dyrektor	Sławomir Wysocki	12.09.2022 r.	DYREKTOR Wojewódzkiego Specjalistycznego ZSZ Chorób Płuc i Gruźlicy w Wolicy k/Kalisza <i>lek. med. Sławomir Wysocki</i>

PRAWA I OBOWIĄZKI PACJENTA

Szanowni Państwo!

Znajomość praw i obowiązków zapewni Państwu poczucie bezpieczeństwa podczas pobytu w Naszej Placówce – Wojewódzkim Specjalistycznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej Chorób Płuc i gruźlicy w Wolicy k/Kalisza.

Pragniemy uczynić wszystko, aby Państwa satysfakcja ze świadczonych przez nas usług medycznych była jak najwyższa.

PRAWA PACJENTA

I. Prawo do świadczeń zdrowotnych

1. Pacjent ma prawo do natychmiastowego udzielenia świadczeń zdrowotnych ze względu na zagrożenie zdrowia lub życia.
2. Pacjent ma prawo do świadczeń zdrowotnych udzielanych z należytą starannością w warunkach odpowiadających określonym w odrębnych przepisach wymaganiom fachowym i sanitarnym.
3. Przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych osoby wykonujące zawód medyczny kierują się zasadami etyki zawodowej określonymi przez właściwe samorządy zawodów medycznych.
4. Pacjent ma prawo, w sytuacji ograniczonych możliwości udzielenia odpowiednich świadczeń zdrowotnych, do przejrzystej, obiektywnej, opartej na kryteriach medycznych, procedury ustalającej kolejność dostępu do tych świadczeń
5. Pacjent ma prawo żądać, aby udzielający mu świadczeń zdrowotnych:
 - lekarz zasięgnął opinii innego lekarza lub zwołał konsylium lekarskie, lekarz może odmówić zwołania konsylium lekarskiego lub zasięgnięcia opinii innego lekarza, jeżeli uzna, że żądanie jest bezzasadne, co odnotowuje w dokumentacji medycznej,
 - pielęgniarka zasięgnęła opinii innej pielęgniarki, pielęgniarka może odmówić zasięgnięcia opinii innej pielęgniarki, jeżeli uzna, że żądanie jest bezzasadne, co odnotowuje w dokumentacji medycznej.
6. Pacjent lub jego przedstawiciel ustawowy ma prawo do wniesienia sprzeciwu wobec opinii albo orzeczenia lekarza, jeżeli opinia lub orzeczenie ma wpływ na prawa lub obowiązki pacjenta wynikające z przepisów prawa. Sprzeciw wnosi się do Komisji Lekarskiej działającej przy Rzeczniku Praw Pacjenta.

II. Prawo do informacji

1. Pacjent lub jego przedstawiciel ustawowy mają prawo do uzyskania od osoby

- wykonującej zawód medyczny przystępnej informacji o stanie zdrowia pacjenta, rozpoznaniu, proponowanych oraz możliwych metodach diagnostycznych i leczniczych, dających się przewidzieć następstwach ich zastosowania albo zaniechania, wynikach leczenia oraz rokowaniu, w zakresie udzielanych przez tę osobę świadczeń zdrowotnych oraz zgodnie z posiadanymi przez nią uprawnieniami.
2. Pacjent lub jego ustawowy przedstawiciel ma prawo do wyrażenia zgody na udzielenie informacji, o których mowa w ust 1 innym osobom.
 3. Po uzyskaniu informacji, o których mowa w ust 1, pacjent ma prawo przedstawić lekarzowi swoje zdanie w tym zakresie.
 4. Pacjent ma prawo do uzyskania od lekarza informacji, o których mowa w ust 1 w zakresie i formie potrzebnej do prawidłowego przebiegu procesu diagnostycznego lub terapeutycznego. Pacjent ma prawo żądać, aby lekarz udzielił mu informacji, o której mowa w ust. 1, w pełnym zakresie.
 5. Pacjent lub jego ustawowy przedstawiciel mają prawo do uzyskania od pielęgniarki, położnej przystępnej informacji dotyczącej pielęgnacji i zabiegów pielęgnarskich.
 6. Pacjent ma prawo do znajomości z nazwiska i imienia osób odpowiedzialnych za opiekę. Personel ma obowiązek noszenia identyfikatorów.
 7. Pacjent ma prawo do żądania od lekarza informacji o swoim stanie zdrowia i rokowaniach wówczas, gdy sądzi, że lekarz ogranicza mu informacje z uwagi na jego dobro.
 8. Pacjent ma prawo do rezygnacji z informacji dotyczących stanu jego zdrowia, rozpoznania, proponowanych oraz możliwych metodach diagnostycznych i leczniczych, dających się przewidzieć następstwach ich zastosowania albo zaniechania, wynikach leczenia oraz rokowaniu.
 9. Pacjent ma prawo do dostatecznie wczesnego uprzedzenia go przez lekarza o zamiarze odstąpienia od jego leczenia i wskazania mu realnych możliwości uzyskania określonego świadczenia zdrowotnego u innego lekarza lub podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych.
 10. Pacjent ma prawo do informacji o rodzaju i zakresie świadczeń zdrowotnych udzielanych przez podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych, w tym o profilaktycznych programach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych, realizowanych przez ten podmiot.

11. Pacjent będący osobą ze szczególnymi potrzebami, o której mowa w ustawie z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. [2020 r. poz. 1062](#) oraz z 2022 r. poz. 975 i 1079), ma prawo do otrzymania informacji w zrozumiały dla niego sposób, w szczególności z wykorzystaniem środków wspierających komunikowanie się, o których mowa w [art. 3 ust. 5](#) ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się (Dz. U. z 2017 r. poz. 1824 [oraz z 2022 r. poz. 583 i 830](#)).

III. Prawo do tajemnicy informacji związanych z pacjentem

1. Pacjent ma prawo do zachowania w tajemnicy przez osoby wykonujące zawód medyczny w tym udzielające mu świadczeń zdrowotnych, informacji z nim związanych, a uzyskanych w związku z wykonywaniem zawodu medycznego.
2. W celu realizacji prawa, o którym mowa w ust. 1, osoby wykonujące zawód medyczny są obowiązane zachować w tajemnicy informacje związane z pacjentem, w szczególności z jego stanem zdrowia.
3. Przepisu ust 1 nie stosuje się, w przypadku gdy:
 - a) tak stanowią przepisy odrębnych ustaw,
 - b) zachowanie tajemnicy może stanowić niebezpieczeństwo dla życia lub zdrowia pacjenta lub innych osób,
 - c) pacjent lub przedstawiciel ustawowy wyraża zgodę na ujawnienie tajemnicy,
 - d) zachodzi potrzeba przekazania niezbędnych informacji o pacjencie związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych innym osobom wykonującym zawód medyczny, uczestniczącym w udzielaniu tych świadczeń.
4. W sytuacjach, o których mowa w ust. 3, ujawnienie tajemnicy może nastąpić wyłącznie w niezbędnym zakresie. W sytuacji, o której mowa w ust. 3 pkt c, zakres ujawnienia tajemnicy może określić pacjent lub jego przedstawiciel ustawowy.
5. Osoby wykonujące zawód medyczny, z wyjątkiem przypadków, o których mowa w ust. 3 punkt a-c, są związane tajemnicą również po śmierci pacjenta, chyba, że zgodę na ujawnienie tajemnicy wyrazi osoba bliska. Osoba bliska wyrażająca zgodę na ujawnienie tajemnicy może określić zakres jej ujawnienia, o którym mowa w ust 4.
 - a) Przepisu ust 1 nie stosuje się także do postępowania przed wojewódzką komisją do spraw orzekania o zdarzeniach medycznych.

6. Prawo do wyrażenia zgody na udzielenie świadczeń zdrowotnych

1. Pacjent ma prawo do wyrażenia zgody na udzielenie określonych świadczeń zdrowotnych lub odmowy takiej zgody po uzyskaniu wyczerpującej informacji na temat udzielanego świadczenia.
2. Pacjent ma prawo do wyrażenia zgody na przeprowadzenie badania lub udzielenie innych świadczeń zdrowotnych przez lekarza.
3. Przedstawiciel ustawowy pacjenta, całkowicie ubezwłasnowolnionego lub niezdolnego do świadomego wyrażenia zgody, ma prawo do wyrażenia zgody na przeprowadzenie badania lub udzielenie innych świadczeń zdrowotnych przez lekarza. W przypadku braku przedstawiciela ustawowego prawo to w odniesieniu do badania, może wykonać opiekun faktyczny.
4. Pacjent, osoba ubezwłasnowolniona albo pacjent chory psychicznie lub upośledzony umysłowo, lecz dysponujący dostatecznym rozeznaniem, ma prawo do wyrażenia sprzeciwu, co do udzielenia świadczenia zdrowotnego, pomimo zgody przedstawiciela ustawowego lub opiekuna faktycznego.
5. W takim przypadku wymagane jest zezwolenie sądu opiekuńczego.
6. W przypadku zabiegu operacyjnego albo zastosowania metody leczenia lub diagnostyki stwarzających podwyższone ryzyko dla pacjenta, zgodę, wyraża się w formie pisemnej.
7. Pacjent ma prawo do wyrażenia zgody na uczestnictwo w eksperymencie medycznym lub jej odmowy. Zgodę na przeprowadzenie eksperymentu pacjent wyraża w formie pisemnej po uprzednim uzyskaniu informacji o celach, sposobach i warunkach prowadzenia eksperymentu spodziewanych korzyściach leczniczych lub poznawczych, ryzyku oraz możliwościach odstąpienia od udziału w eksperymencie w każdym jego stadium.

7. Prawo do zgłaszania działań niepożądanych produktów leczniczych

1. Pacjent lub jego przedstawiciel ustawowy, lub opiekun faktyczny ma prawo zgłaszania osobom wykonującym zawód medyczny, Prezesowi Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych lub podmiotowi odpowiedzialnemu za wprowadzenie produktu leczniczego do obrotu działania niepożądanego produktu leczniczego zgodnie z [ustawą](#) z dnia 6 września 2001 r. - Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2021 r. poz. 1977 i 2120 oraz 2022 r. poz. 830, 974, 1095 i 1344).

8. Prawo do poszanowania intymności i godności pacjenta

1. Pacjent ma prawo do poszanowania intymności i godności, w szczególności w czasie udzielania mu świadczeń zdrowotnych.
2. Prawo do poszanowania godności obejmuje także prawo do umierania w spokoju i godności. Pacjent znajdujący się w stanie terminalnym ma prawo do świadczeń zdrowotnych zapewniających łagodzenie bólu i innych cierpień. Pacjent ma prawo do osobistego kontaktu z najbliższymi mu osobami i duchownymi wyznawanej przez siebie religii.
3. Przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych może być obecna osoba bliska. Osoba wykonująca zawód medyczny udzielająca świadczeń zdrowotnych pacjentowi może odmówić obecności osoby bliskiej przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w przypadku istnienia prawdopodobieństwa wystąpienia zagrożenia epidemicznego lub ze względu na bezpieczeństwo zdrowotne pacjenta. Odmowę odnotowuje się w dokumentacji medycznej.
4. Osoby wykonujące zawód medyczny, inne niż udzielające świadczeń zdrowotnych, uczestniczą przy udzielaniu tych świadczeń tylko wtedy, gdy jest to niezbędne ze względu na rodzaj świadczenia lub wykonywanie czynności kontrolnych na podstawie przepisów o działalności leczniczej. Uczestnictwo, a także obecność innych osób wymaga zgody pacjenta, a w przypadku pacjenta małoletniego, całkowicie ubezwłasnowolnionego lub niezdolnego do świadomego wyrażenia zgody, jego przedstawiciela ustawowego, i osoby wykonującej zawód medyczny, udzielającej świadczenia zdrowotnego.

9. Prawo do poszanowania życia prywatnego i rodzinnego

1. Pacjent w Szpitalu ma prawo do kontaktu osobistego, telefonicznego lub korespondencyjnego z innymi osobami.
2. Pacjent ma prawo do odmowy kontaktu z innymi osobami.
3. Pacjent ma prawo do dodatkowej opieki pielęgnacyjnej. Przez dodatkową opiekę pielęgnacyjną, rozumie się opiekę, która nie polega na udzielaniu świadczeń zdrowotnych w ramach opieki środowiskowej.
4. Pacjent ponosi koszty realizacji praw, o których mowa w ust 1 i 3, jeżeli realizacja tych praw skutkuje kosztami poniesionymi przez Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Chorób Płuc i Gruźlicy w Wolicy k/Kalisza.
5. Wysokość opłat ustala Dyrektor.

10. Prawo do opieki duszpasterskiej

1. Pacjent w Szpitalu ma prawo do opieki duszpasterskiej.
2. W sytuacji pogorszenia się stanu zdrowia lub zagrożenia życia Szpital jest obowiązany umożliwić pacjentowi kontakt z duchownym jego wyznania.

11. Prawo do dokumentacji medycznej

1. Pacjent ma prawo do dostępu do dokumentacji medycznej dotyczącej jego stanu zdrowia oraz udzielonych mu świadczeń zdrowotnych.
2. Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wolicy k/Kalisza udostępnia dokumentację medyczną pacjentowi lub jego przedstawicielowi ustawowemu bądź osobie upoważnionej przez pacjenta.
3. Dokumentacja medyczna jest udostępniana:
 - a) do wglądu w siedzibie podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych,
 - b) poprzez sporządzenie jej wyciągów, odpisów lub kopii,
 - c) poprzez wydanie oryginału za pokwitowaniem odbioru i z zastrzeżeniem zwrotu po wykorzystaniu, jeżeli uprawniony organ lub podmiot żąda udostępnienia oryginałów tej dokumentacji.
4. 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.
5. Dokumentacja medyczna po raz pierwszy wydawana jest bezpłatnie, za kolejne udostępnienie dokumentacji Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Chorób Płuc i Gruźlicy w Wolicy k/Kalisza pobiera opłatę.
6. Maksymalna wysokość opłaty za:
 - 1) jedną stronę wyciągu albo odpisu dokumentacji medycznej - nie może przekraczać 0,002,
 - 2) jedną stronę kopii albo wydruku dokumentacji medycznej - nie może przekraczać 0,00007,
 - 3) udostępnienie dokumentacji medycznej na informatycznym nośniku danych - nie może przekraczać 0,0004- 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 z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych, począwszy od pierwszego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym nastąpiło ogłoszenie.:

7. Udostępnienie dokumentacji do wglądu na miejscu, po uprzednim uzgodnieniu terminu oraz wykonanie fotokopii jest bezpłatne.
8. Wysłanie pocztą (listem poleconym) kserokopii dokumentacji medycznej następuje po dokonaniu wpłaty za wykonane kserokopie, nośnik oraz koszt przesyłki wg. stawek Poczty Polskiej.
9. W przypadku nieodebrania zleconej do kopiowania dokumentacji medycznej wnioskodawca zobowiązany jest do pokrycia kosztów sporządzonej kopii na podstawie wystawionego rachunku bez podpisu.

12. Prawo do przechowywania rzeczy wartościowych w depozycie

1. Pacjent przebywający w Szpitalu ma prawo do przechowywania rzeczy wartościowych w depozycie.
2. Za przedmioty wartościowe i pieniądze zatrzymane przez pacjenta Szpital nie ponosi odpowiedzialności.

13. Dochodzenie praw

- a) W przypadku naruszenia praw pacjenta Pacjent lub osoba reprezentująca jego prawa może:
 - 1) zwrócić się z interwencją do bezpośredniego przełożonego osoby udzielającej świadczeń zdrowotnych;
 - 2) złożyć skargę lub wniosek w Sekretariacie WSZZOZ Chorób Pluc i Gruzlicy w Wolicy k/Kalisza.
 - 3) zwrócić się do Z-cy dyrektora ds. lecznictwa,
 - 4) jeżeli naruszenie prawa dotyczyło fachowej czynności medycznej - zwrócić się do Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Izby lekarskiej bądź do Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych.
 - 5) złożyć skargę na Szpital lub Przychodnię, który ma podpisaną umowę z NFZ o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do Oddziału Wojewódzkiego NFZ,
 - 6) skierować skargę do Pełnomocnik ds. Praw Pacjenta Wojewódzkiego Specjalistycznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Chorób Pluc i

Gruzlicy w Wolicy k/Kalisza.

- 7) skierować skargę do Rzecznika Praw Pacjenta.
 - 8) złożyć skargę do Rzecznika Praw Obywatelskich.
 - 9) skierować sprawę do sądu powszechnego, jeżeli w wyniku działania lub zaniechania działania osoby wykonującej zawód medyczny lub podmiotu leczniczego, wyrządzono pacjentowi szkodę lub naruszono jego dobra osobiste, w rozumieniu kodeksu cywilnego.
- b) Dyrektor Wojewódzkiego Specjalistycznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Chorób Płuc i Gruzlicy w Wolicy k/Kalisza lub upoważniony przez niego lekarz może ograniczyć korzystanie z praw pacjenta w przypadku wystąpienia zagrożenia epidemicznego lub ze względu na bezpieczeństwo zdrowotne pacjentów, a w przypadku praw, o których mowa w rozdz. VI ust 1, także ze względu na możliwości organizacyjne podmiotu.

OBOWIĄZKI PACJENTA W SZPITALU

1. Pacjent przyjęty do Szpitala powinien:
 - 1) oddać rodzinie lub umieścić w zamykanych szafach na oddziale – pełniących funkcję depozytu - ubranie, bieliznę i obuwie,
 - 2) przedmioty wartościowe zdeponować przy przyjęciu do Szpitala w Izbie Przyjęć,
 - 3) na zlecenie pielęgniarki dyżurnej poddać się w miarę potrzeby kąpieli, dezynsekcji, ostrzyżeniu i innym zabiegom sanitarno-higienicznym.
2. Pacjent powinien mieć własne przybory toaletowe (mydło, szczoteczkę i pastę do zębów, grzebień, kapcie, ręcznik).
3. Pacjent obowiązany jest stosować się do zaleceń i wskazówek lekarzy, pielęgniarek i innych pracowników medycznych.
4. Pacjentowi nie wolno przyjmować leków ani poddawać się zabiegom bez zlecenia lekarza prowadzącego lub lekarza dyżurnego.
5. W trakcie obchodów lekarskich, w czasie dokonywania zabiegów i opatrunków oraz w porze posiłków pacjent powinien przebywać w przeznaczonych dla niego pomieszczeniach.
6. Pacjent przyjęty do Szpitala nie może wychodzić poza teren Szpitala chyba, że jest to konieczne ze względów diagnostyczno-leczniczych (konsultacje, zabiegi itp.).

7. Pacjentowi nie wolno żądać od personelu szpitalnego usług osobistych nie związanych z leczeniem, pielęgnowaniem a w szczególności usług, które by pociągały za sobą oddalenie się personelu poza Szpital.
8. Pacjent nie może:
 - 1) zmieniać łóżka bez zgody pielęgniarki,
 - 2) siadać i kłaść się na łóżkach innych pacjentów,
 - 3) kłaść się do łóżka w odzieży i obuwiu,
9. Pacjent chodzący obowiązany jest do:
 - 1) dbania o należyty stan higieny osobistej i wygląd estetyczny,
 - 2) dbania o należyty wygląd swego otoczenia, a mianowicie łóżka, szafki przyłóżkowej.
10. Pacjent w Szpitalu powinien zachowywać się kulturalnie w stosunku do pacjentów i personelu. Swoim zachowaniem nie powinien zakłócać spokoju innym pacjentom.
11. Korzystanie z telefonów komórkowych powinno odbywać się w sposób niestwarzający uciążliwości dla innych pacjentów i w miarę możliwości poza godzinami ciszy nocnej.
12. W czasie odwiedzin pacjent powinien dbać, aby osoby odwiedzające go nie zakłócały swoim zachowaniem spokoju innym pacjentom.
13. W czasie trwania ciszy nocnej pacjenci powinni przebywać w łóżkach.
14. Pacjent jest obowiązany szanować mienie będące własnością Szpitala.
15. Pacjent jest odpowiedzialny za rzeczy szpitalne dane mu do użytku na czas pobytu w Szpitalu.
16. Pacjent ponosi odpowiedzialność materialną za szkody powstałe z jego winy.
17. Na terenie Szpitala zabrania się używania środków odurzających, alkoholu, nikotyny oraz uprawiania gier hazardowych i zajmowania się handlem.
18. W razie rażącego naruszenia porządku lub przebiegu procesu udzielania świadczeń zdrowotnych, pacjent może być wypisany ze Szpitala, jeżeli nie zachodzi obawa, że odmowa lub zaprzestanie udzielania świadczeń może spowodować bezpośrednio niebezpieczeństwo dla życia lub zdrowia pacjenta albo życia lub zdrowia innych osób.

Opracowano na podstawie:

1. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2022.053 i t.j.)
2. Ustawa o Prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta z dnia 6 listopada 2008r. (Dz. U. 2022.1576 i t.j.)
3. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. 2022.1304 i t.j.)
4. Ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. 2023.1516 i t.j.)
5. Ustawa z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. 2022.551 i t.j.)