



Załącznik Nr 1 do Zarządzenia Nr 31 /2019  
Dyrektora  
Międzyleskiego Szpitala Specjalistycznego w Warszawie  
z dnia 08.05.2019r.

**PRAWA PACJENTA**  
**W MIĘDZYLESKIM SZPITALU SPECJALISTYCZYM**  
**W WARSZAWIE**

**KARTA PRAW PACJENTA**  
**CZĘŚĆ OGÓLNA**

Dotyczy pacjentów korzystających ze świadczeń zdrowotnych w ramach ubezpieczenia zdrowotnego, korzystających z prywatnego sektora usług medycznych oraz innych niż ubezpieczeni.

Kierownik podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych lub upoważniony przez niego lekarz może ograniczyć korzystanie z praw pacjenta w przypadku wystąpienia zagrożenia epidemicznego lub ze względu na bezpieczeństwo zdrowotne pacjentów także ze względu na możliwości organizacyjne podmiotu.

Niniejszy dokument służy realizacji przysługującego pacjentom prawa do informacji o przysługujących im prawach w związku z udzielanymi świadczeniami zdrowotnymi.

**PRAWA PACJENTA**

1. Prawo do ochrony zdrowia.
2. Prawo do świadczeń zdrowotnych odpowiadających wymaganiom wiedzy medycznej, opartej na dostępnych metodach i środkach zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, wykonywanych przez lekarzy, lekarzy dentystów, pielęgniarki, położne, diagnostów laboratoryjnych z należytą starannością i zgodnie z zasadami etyki zawodowej, a w sytuacji ograniczonych możliwości udzielenia odpowiednich świadczeń - do korzystania z rzetelnej, opartej na kryteriach medycznych jawnej procedury ustalającej kolejność dostępu do świadczeń.
3. Prawo (pacjenta, jego przedstawiciela ustawowego lub opiekuna faktycznego) do dostatecznie wczesnej informacji o zamiarze odstąpienia przez lekarza od leczenia pacjenta i wskazania przez lekarza możliwości uzyskania świadczenia zdrowotnego u innego lekarza lub podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych.
4. Prawo (pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego) do wnioskowania o zasięgnięcie przez lekarza (udzielającego pacjentowi świadczeń zdrowotnych) opinii innego lekarza (właściwego lekarza specjalisty) lub zorganizowania konsylium lekarskiego np.: w razie

wątpliwości diagnostycznych lub terapeutycznych, jeżeli wyżej wymieniony lekarz uzna to za uzasadnione w świetle wymagań wiedzy medycznej.

5. Prawo do wnioskowania o zasięgnięcie przez pielęgniarkę/położną udzielającą pacjentowi świadczeń zdrowotnych opinii innej pielęgniarki/położnej. Pielęgniarka/położna może odmówić zasięgnięcia opinii innej pielęgniarki/ położnej jeżeli uzna wniosek za bezzasadny.
6. Prawo do natychmiastowego udzielenia świadczeń zdrowotnych ze względu na zagrożenie zdrowia lub życia. W przypadku porodu pacjentka ma prawo do uzyskania świadczeń zdrowotnych związanych z porodem.
7. Prawo do intymności i poszanowania godności osobistej, w szczególności w czasie udzielania mu świadczeń zdrowotnych oraz do obecności osoby bliskiej przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych. Jednakże w przypadku istnienia prawdopodobieństwa wystąpienia zagrożenia epidemicznego lub ze względu na bezpieczeństwo zdrowotne pacjenta prawo do obecności osoby bliskiej może być ograniczone.
8. Prawo do umierania w spokoju i godności oraz prawo pacjenta znajdującego się w stanie terminalnym do świadczeń zdrowotnych zapewniających łagodzenie bólu i innych cierpień.
9. Prawo (pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego) do uzyskania przystępnej informacji od lekarza o swoim stanie zdrowia, rozpoznaniu, proponowanych oraz możliwych metodach diagnostycznych, leczniczych, dających się przewidzieć następstwach ich zastosowania albo zaniechania, wynikach leczenia, rokowaniu. Lekarz może być zwolniony z tego obowiązku wyłącznie na żądanie pacjenta. Lekarz może udzielać powyższych informacji, innym osobom tylko za zgodą pacjenta lub jego ustawowego przedstawiciela.
10. Prawo pacjenta, w tym pacjenta małoletniego, który ukończył 16 lat lub jego ustawowego przedstawiciela do uzyskania od pielęgniarki/położnej przystępnej informacji o jego pielęgnacji i zabiegach pielęgnarskich.
11. Prawo pacjenta, a w przypadku pacjenta małoletniego, całkowicie ubezwłasnowolnionego lub niezdolnego do świadomego wyrażenia zgody prawo jego przedstawiciela ustawowego, do wyrażania zgody na przeprowadzenie badania lub udzielenie innych świadczeń zdrowotnych przez lekarza (w przypadku braku przedstawiciela ustawowego prawo w odniesieniu do badania może wykonać opiekun faktyczny), po uzyskaniu od lekarza odpowiedniej informacji.
12. Prawo do wyrażenia w formie pisemnej zgody na zabieg operacyjny albo na zastosowanie metody leczenia lub diagnostyki stwarzającej podwyższone ryzyko dla pacjenta, po uzyskaniu od lekarza odpowiedniej informacji.
13. Prawo do wyrażenia w formie pisemnej zgody (a w przypadku niemożności wyrażenia zgody w powyższej formie wyrażenie zgody ustnie złożonej w obecności dwóch świadków) na uczestnictwo w eksperymencie medycznym po uprzednim uzyskaniu informacji: o celach, sposobach i warunkach przeprowadzenia przedmiotowego eksperymentu, spodziewanych korzyściach leczniczych lub poznawczych, ryzyku oraz o możliwości odstąpienia od udziału w eksperymencie, w każdym jego stadium.
14. Prawo do wyrażenia dobrowolnie świadomej zgody w formie pisemnej na uczestnictwo w badaniu klinicznym (a w przypadku niemożności wyrażenia zgody w powyższej formie, wyrażenie zgody ustnie złożonej w obecności, co najmniej dwóch świadków), po wcześniejszym przekazaniu informacji dotyczących istoty, znaczenia, skutków i ryzyka związanego z badaniem klinicznym.
15. Prawo do wyrażenia sprzeciwu na pobranie po śmierci komórek, tkanek i narządów oraz cofnięcia tego sprzeciwu w każdym czasie.

- 16.** Prawo do dodatkowej opieki pielęgnacyjnej, przez którą rozumie się opiekę, która nie polega na udzielaniu świadczeń zdrowotnych, w tym także opiekę sprawowaną nad pacjentką w warunkach ciąży, porodu i połogu. Pacjent ponosi koszty realizacji prawa do dodatkowej opieki pielęgnacyjnej jeżeli realizacja tego prawa skutkuje kosztami poniesionymi przez podmiot leczniczy wykonujący działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej.
- 17.** Prawo do kontaktu osobistego, telefonicznego lub korespondencyjnego z innymi osobami w podmiocie leczniczym wykonującym działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej i prawo do odmowy kontaktu z tymi osobami.
- 18.** Prawo do opieki duszpasterskiej w podmiocie leczniczym wykonującym działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej oraz w sytuacji pogorszenia stanu zdrowia lub zagrożenia życia prawo do kontaktu pacjenta z duchownym jego wyznania.
- 19.** Prawo do wskazania osoby lub instytucji, którą podmiot leczniczy wykonujący działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne obowiązany jest niezwłocznie powiadomić w razie pogorszenia się stanu zdrowia pacjenta powodującego zagrożenie życia lub w razie śmierci pacjenta.
- 20.** Prawo do wypisania ze szpitala albo innego przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne, gdy stan zdrowia pacjenta nie wymaga dalszego udzielania świadczeń zdrowotnych w tym przedsiębiorstwie bądź na własne żądanie - w takiej sytuacji pacjent ma prawo do informacji o możliwych następstwach zaprzestania dalszego udzielania świadczeń zdrowotnych. Przy wypisie pacjent ma prawo do otrzymania dwóch egzemplarzy karty informacyjnej z leczenia szpitalnego z podaniem rozpoznania w języku polskim.
- 21.** Prawo do wyrażenia osobiście za życia lub przez przedstawiciela ustawowego sprzeciwu na wykonanie sekcji zwłok w podmiocie leczniczym wykonującym działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne.
- 22.** Prawo do dostępu do dokumentacji medycznej dotyczącej stanu zdrowia pacjenta oraz udzielonych mu świadczeń zdrowotnych na wniosek pacjenta, jego przedstawiciela ustawowego, osoby przez niego upoważnionej lub osoby bliskiej.
- 23.** Prawo do ochrony danych osobowych zawartych w dokumentacji medycznej, na zasadach określonych w dokumentacji przyjętej w Międzyzleskim Szpitalu Specjalistycznym w Warszawie oraz w krajowych i unijnych przepisach powszechnie obowiązujących.
- 24.** Prawo do zachowania w tajemnicy informacji związanych z pacjentem uzyskanych przez personel medyczny w związku z wykonywaniem zawodu z uwzględnieniem wyjątków przewidzianych w przepisach prawa.
- 25.** Prawo pacjenta przebywającego w podmiocie leczniczym wykonującym działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej do przechowywania wartościowych rzeczy w depozycie tegoż podmiotu.
- 26.** Prawo pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego do wniesienia sprzeciwu wobec opinii albo orzeczenia lekarza do Komisji Lekarskiej działającej przy Rzeczniku Praw Pacjenta, jeżeli opinia albo orzeczenie ma wpływ na prawa i obowiązki pacjenta wynikające z przepisów prawa.
- 27.** Pacjent lub jego przedstawiciel ustawowy, lub jego opiekun faktyczny ma prawo zgłoszenia osobom wykonującym zawód medyczny, Prezesowi Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych.

28. Prawo do złożenia skargi na lekarza i lekarza dentystę do rzecznika odpowiedzialności zawodowej przy właściwej izbie lekarskiej w przypadku podejrzenia postępowania sprzecznego z zasadami etyki lekarskiej oraz za naruszenie przepisów związanych z wykonywaniem zawodu lekarza.
29. Prawo do złożenia skargi na pielęgniarkę i położną do rzecznika odpowiedzialności zawodowej przy właściwej izbie pielęgniarek i położnych w przypadku podejrzenia postępowania sprzecznego z zasadami etyki zawodowej oraz za zawinione naruszenie przepisów dotyczących wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej.
30. Prawo do złożenia skargi na diagnostę laboratoryjnego do rzecznika dyscyplinarnego w Krajowej Izbie Diagnostów Laboratoryjnych w przypadku podejrzenia postępowania sprzecznego z zasadami etyki zawodowej lub przepisami dotyczącymi wykonywania czynności diagnostyki laboratoryjnej.

## **CZĘŚĆ SZCZEGÓŁOWA**

Dotyczy pacjentów korzystających, na zasadzie równego dostępu, ze świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

### **JAKO PACJENT W RAMACH UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO**

#### **MASZ PRAWO DO:**

1. Wyboru szpitala spośród szpitali, które zawarły umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
2. Wyboru lekarza dentysty spośród lekarzy dentystów, którzy zawarli umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
3. Wyboru świadczeniodawcy udzielającego ambulatoryjnych świadczeń specjalistycznych spośród tych, świadczeniodawców, którzy zawarli umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
4. Ambulatoryjnych świadczeń specjalistycznych finansowanych ze środków publicznych udzielanych na podstawie skierowania lekarza ubezpieczenia zdrowotnego z zastrzeżeniem, iż skierowanie nie jest wymagane do ambulatoryjnych świadczeń specjalistycznych lekarzy psychiatry, onkologa, wenerologa, dentysty, ginekologa i położnika. Przedmiotowe zapisy nie dotyczą osób uprzywilejowanych, których katalog został określonych w art. 57 Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
5. Świadczeń rehabilitacji leczniczej u świadczeniodawcy, który zawarł umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, na podstawie skierowania lekarza ubezpieczenia zdrowotnego.
6. Zaopatrzenie w wyroby medyczne przysługuje świadczeniobiorcom na podstawie zlecenia albo recepty wystawionych przez osobę posiadającą prawo wykonywania zawodu medycznego.
7. Rejestracji u świadczeniodawcy osobiście lub przez osoby trzecie przy wykorzystaniu telefonu lub innych środków komunikacji elektronicznej.
8. W stanie nagłym - do niezwłocznego uzyskania świadczeń opieki zdrowotnej w niezbędnym zakresie również przez świadczeniodawcę, który nie zawarł umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej z Narodowym Funduszem Zdrowia.
9. Korzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
10. Przejazdu środkami transportu sanitarnego (w tym lotniczego) – na zlecenie lekarza ubezpieczenia zdrowotnego lub felczera ubezpieczenia zdrowotnego, do najbliższego podmiotu leczniczego, o którym mowa w przepisach o działalności leczniczej

udzielającego świadczeń we właściwym zakresie, i z powrotem: bezpłatnie w przypadkach:

- konieczności podjęcia natychmiastowego leczenia w podmiocie leczniczym;
- wynikających z potrzeby zachowania ciągłości leczenia.

Ponadto przysługuje Ci na podstawie zlecenia lekarza ubezpieczenia zdrowotnego lub felczera ubezpieczenia zdrowotnego, bezpłatny przejazd środkami transportu sanitarnego - w przypadku dysfunkcji narządu ruchu uniemożliwiającej korzystanie ze środków transportu publicznego, w celu odbycia leczenia - do najbliższego podmiotu leczniczego udzielającego świadczeń we właściwym zakresie.

11. Korzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
12. Orzeczeń i zaświadczeń lekarskich wydawanych bezpłatnie, jeżeli są one związane z: dalszym leczeniem, rehabilitacją, niezdolnością do pracy, kontynuowaniem nauki, uczestnictwem dzieci, uczniów, słuchaczy zakładów kształcenia nauczycieli i studentów w zajęciach sportowych i w zorganizowanym wypoczynku, a także wydawanych dla celów pomocy społecznej, orzecznictwa o niepełnosprawności, uzyskania zasiłku pielęgnacyjnego, dodatku z tytułu urodzenia dziecka lub jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia dziecka.
13. Wyboru szpitala spośród szpitali, które zawarły umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z Narodowym Funduszem Zdrowia.
14. Przyjęcia do szpitala, który zawarł umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z Narodowym Funduszem Zdrowia, na podstawie skierowania lekarza, lekarza dentystry lub felczera, jeżeli cel leczenia nie może być osiągnięty przez leczenie ambulatoryjne zgodnie z ustaloną w oparciu o kryteria medyczne listą oczekujących.
15. Udzielenia Ci świadczenia zdrowotnego bez wymaganego skierowania - w stanach nagłych (np.: wypadek, zatrucie, poród, stany zagrożenia życia albo zdrowia), w powyższym stanie masz prawo również do niezwłocznego uzyskania świadczeń opieki zdrowotnej w niezbędnym zakresie również od świadczeniodawcy, który nie zawarł umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej z Narodowym Funduszem Zdrowia.
17. Bezpłatnych leków i wyrobów medycznych, niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych, jeżeli są one konieczne do wykonania świadczenia.

### **Podstawy prawne:**

- 1) Konstytucja Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 2 kwietnia 1997 r. (Dz. U. z 1997 r. Nr 78, poz. 483, ze zm.);
- 2) Ustawa z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tj. Dz. U. z 2017 poz. 1318 ze zm.);
- 3) ustawa z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 2190 ze zm.),
- 4) ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 1510 ze zm.);
- 5) ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (tj. Dz. U. 2019 poz. 537);
- 6) ustawa z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarstwa i położnej (tj. Dz. U. 2019 poz. 576);
- 7) ustawy z dnia 1 lipca 2005 r. o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów (tj. Dz. U. 2017 poz. 1000 ze zm.);
- 8) ustawa z dnia 6 września 2001 r. - Prawo farmaceutyczne (tj. Dz. U 2019, poz. 499);

- 9) ustawy z dnia 27 lipca 2001 r. o diagnostyce laboratoryjnej (tj. Dz. U. 2016 r., poz. 2245, ze zm.);
- 10) ustawa z dnia 2 grudnia 2009r. o izbach lekarskich (tj. Dz. U. z 2018r., poz. 168 ze zm.);
- 11) ustawa z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (tj. Dz. U. 2018 poz. 916 ze zm.);
- 12) ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2018 r., poz.1000 ze zm.);
- 13) rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. 2015, poz. 2069.);
- 14) rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 24 kwietnia 2012 r. w sprawie wykazu świadczeń zdrowotnych stwarzających podwyższone ryzyko dla pacjenta, których udzielenie wymaga zgody (Dz. U. 2012, poz. 494);
- 15) rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 8września 2015r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (tj. Dz. U. 2016, poz. 1146 ze zm.)
- 16) rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 30 kwietnia 2004 r. w sprawie sposobu prowadzenia badań klinicznych z udziałem małoletnich (Dz. U z 2004 r. nr 104, poz. 1108).

Do zadań Pełnomocnika ds. Praw Pacjenta Międzyzyleskiego Szpitala Specjalistycznego w Warszawie należy aktualizacji przedmiotowej karty, w porozumieniu z działem prawnym w tym aktów prawnych określonych powyżej. Aktualizacji należy dokonywać minimum raz w roku do dnia 31 stycznia.

W sprawach dotyczących praw pacjentów należy kontaktować się Pełnomocnikiem ds. Praw Pacjenta Międzyzyleskiego Szpitala Specjalistycznego w Warszawie.

**DYREKTOR**  
**dr Jarosław Rosłon**

*Bezpłatna infolinia Biura Rzecznika Praw Pacjenta: 0 800 190 590*  
*Biuro Rzecznika Praw Pacjenta*  
*ul. Młynarska46*  
*01-171 Warszawa*