

# **KARTA PRAW I OBOWIĄZKÓW PACJENTA**

## **W**

### **MAZOWIECKIM CENTRUM LECZENIA CHOROÓB PŁUC I GRUŹLICY**

### **W OTWOCKU**

#### **A. CZĘŚĆ OGÓLNA**

Prawa pacjenta są zbiorem praw, zawartych między innymi w:

- Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej,
- ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
- ustawie o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
- ustawie o działalności leczniczej.

Przestrzeganie praw pacjenta jest ustawowym obowiązkiem wszystkich osób uczestniczących w udzielaniu świadczeń zdrowotnych, w szczególności:

- osób wykonujących zawód medyczny,
- innych osób uczestniczących w udzielaniu świadczeń zdrowotnych,
- podmiotów udzielających świadczeń zdrowotnych
- organów władzy publicznej właściwych w zakresie opieki zdrowotnej,

Przedmiotowy dokument służy realizacji przysługującego pacjentom prawa do informacji o przysługujących im prawach w związku z udzielanymi świadczeniami zdrowotnymi w Mazowieckim Centrum Leczenia Chorób Płuci Gruźlicy w Otwocku. Dotyczy pacjentów korzystających ze świadczeń zdrowotnych w ramach ubezpieczenia zdrowotnego oraz pacjentów 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, a w przypadku prawa do kontaktu osobistego, telefonicznego lub korespondencyjnego z innymi osobami (art. 33 ust. 1 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta), także ze względu na możliwości organizacyjne podmiotu

Każdemu pacjentowi przysługuje:

- I. Prawo do świadczeń zdrowotnych oraz zgłaszania sprzeciwu wobec opinii albo orzeczenia lekarza
- II. Prawo do informacji oraz tajemnicy informacji
- III. Prawo do wyrażania zgody na udzielanie świadczeń zdrowotnych
- IV. Prawo do poszanowania intymności i godności
- V. Prawo do poszanowania życia prywatnego i rodzinnego
- VI. Prawo do opieki duszpasterskiej
- VII. Prawo do zgłaszania niepożądanych działań produktów leczniczych
- VIII. Prawo do dokumentacji medycznej
- IX. Prawo do przechowywania rzeczy wartościowych

## **B. CZĘŚĆ SZCZEGÓŁOWA**

### **I. Prawo do świadczeń zdrowotnych oraz do zgłaszania sprzeciwu wobec opinii albo orzeczenia lekarza**

Pacjent ma prawo do:

- 1) świadczeń zdrowotnych udzielanych z należytą starannością, odpowiadających wymaganiom aktualnej wiedzy medycznej, w warunkach dpowiadających wymaganiom fachowym i sanitarnym określonych w odrębnych przepisach, a w sytuacji ograniczonych możliwości udzielenia odpowiednich świadczeń zdrowotnych – do przejrzystej, obiektywnej, opartej na kryteriach medycznych procedury ustalającej kolejność dostępu do tych świadczeń.
- 2) natychmiastowego udzielenia świadczeń zdrowotnych w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia. W przypadku porodu pacjentka ma prawo do uzyskania świadczeń zdrowotnych związanych z porodem.
- 3) leczenia szpitalnego na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza (w tym lekarza, który nie jest lekarzem ubezpieczenia zdrowotnego).
- 4) w przypadku wątpliwości diagnostycznych lub terapeutycznych pacjent ma prawo do wnioskowania o zasięgnięcie przez lekarza udzielającego świadczeń zdrowotnych opinii innego lekarza (właściwego lekarza specjalisty) lub zorganizowania konsylium lekarskiego – dotyczy to również świadczeń zdrowotnych udzielanych przez pielęgniarkę lub położną.
- 5) leczenia bólu polegającego na określeniu stopnia natężenia bólu, jego leczeniu oraz monitorowaniu skuteczności tego leczenia.

### **II. Prawo do informacji oraz tajemnicy informacji**

Pacjent ma prawo do:

- 1) przystępnej informacji od lekarza udzielającego świadczeń zdrowotnych o stanie zdrowia, rozpoznaniu, proponowanych oraz możliwych metodach diagnostycznych i leczniczych, dających się przewidzieć następstwach ich zastosowania albo zaniechania, wynikach leczenia oraz rokowaniu.
- 2) wyrażenia zgody na udzielenie wyżej wymienionych informacji osobom upoważnionym, wskazanym w dokumentacji medycznej.
- 3) 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. W przypadku pacjenta ze szczególnymi potrzebami – do przedstawienia informacji w sposób dla niego zrozumiały, 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.
- 4) dostatecznie wczesnej informacji o zamiarze odstąpienia przez lekarza od leczenia pacjenta i wskazania przez tego lekarza możliwości uzyskania świadczenia zdrowotnego u innego lekarza lub podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych.
- 5) informacji o prawach pacjenta ujętych w Ustawie o Prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz innych przepisach,

- 6) Pacjent ma prawo do zachowania w tajemnicy informacji związanych z jego stanem zdrowia i udzielonych świadczeniach zdrowotnych przez wszystkie osoby, które miały dostęp do takiej informacji.

### **III. Prawo do wyrażania zgody na udzielanie świadczeń zdrowotnych**

Pacjent ma prawo do:

- 1) wyrażenia zgody na udzielenie określonych świadczeń zdrowotnych lub odmowy takiej zgody, po uzyskaniu informacji w tym zakresie
- 2) wyrażenia zgody na przeprowadzenie badania lub udzielenie innych świadczeń zdrowotnych.

W przypadku pacjenta małoletniego, całkowicie ubezwłasnowolnionego lub niezdolnego do świadomego wyrażenia zgody prawo to przysługuje przedstawicielowi ustawowemu pacjenta, jego opiekunowi prawnemu lub faktycznemu – w przypadku braku przedstawiciela ustawowego.

- 3) wyrażenia w formie pisemnej zgody na zabieg operacyjny albo na zastosowanie metody leczenia lub diagnostyki stwarzającej podwyższone ryzyko dla pacjenta, po uzyskaniu od lekarza informacji w zakresie określonej nprocedury
- 4) wyrażenia sprzeciwu co do udzielenia świadczenia zdrowotnego, pomimo zgody przedstawiciela ustawowego lub opiekuna faktycznego. Dotyczy pacjenta małoletniego, który ukończył 16 lat, osoby ubezwłasnowolnionej albo pacjenta chorego psychicznie lub z niepełnosprawnością intelektualną, lecz dysponującego dostatecznym rozeznaniem. W takim przypadku wymagane jest zezwolenie sądu opiekuńczego.
- 5) wyrażenia sprzeciwu na pobranie po śmierci komórek, tkanek i narządów oraz do cofnięcia tego sprzeciwu w każdym czasie.
- 6) wyrażenia – osobiście za życia lub przez przedstawiciela ustawowego – sprzeciwu na wykonanie sekcji zwłok w podmiocie leczniczym, z zastrzeżeniem sytuacji, w których istnieje podejrzenie spowodowania śmierci wskutek czynu zabronionego lub gdy nie można jednoznacznie ustalić przyczyny zgonu.
- 7) wyrażenia w formie pisemnej zgody (a w przypadku niemożności wyrażenia zgody w powyższej formie – zgody ustnej złożonej w obecności dwóch świadków) na uczestnictwo w eksperymencie medycznym, po uprzednim uzyskaniu informacji o: celach, sposobach i warunkach przeprowadzenia eksperymentu, spodziewanych korzyściach leczniczych lub poznawczych, ryzyku oraz możliwości odstąpienia od udziału w eksperymencie na każdym jego etapie.
- 8) wyrażenia dobrowolnej i świadomej zgody w formie pisemnej na uczestnictwo w badaniu klinicznym (a w przypadku niemożności wyrażenia zgody w powyższej formie – zgody ustnej złożonej w obecności co najmniej dwóch świadków), po wcześniejszym przekazaniu informacji dotyczących istoty, znaczenia, skutków i ryzyka związanego z badaniem klinicznym.
- 9) wypisania go ze Szpitala na własne żądanie. Lekarz jest zobowiązany poinformować Pacjenta o możliwych następstwach zaprzestania dalszego udzielania świadczeń zdrowotnych. Pacjent składa pisemne oświadczenie o wypisaniu na własne żądanie. W przypadku braku takiego oświadczenia lekarz, sporządza adnotację w dokumentacji medycznej.

#### **IV. Prawo do poszanowania intymności i godności**

Pacjent ma prawo do:

- 1) poszanowania intymności i godności, w szczególności w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych oraz do obecności osoby bliskiej przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych. W przypadku istnienia prawdopodobieństwa wystąpienia zagrożenia epidemicznego lub ze względu na bezpieczeństwo zdrowotne pacjenta, prawo do obecności osoby bliskiej może być ograniczone.
- 2) 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.
- 3) w trakcie udzielania Pacjentowi świadczenia zdrowotnego powinny być obecne tylko te osoby z personelu Szpitala, które są niezbędne ze względu na rodzaj świadczenia. Uczestnictwo innych osób (w tym osób wykonujących zawód medyczny, studentów uczelni medycznych, innego personelu Szpitala) wymaga zgody Pacjenta i lekarza udzielającego świadczenia. Pacjent może prosić o udzielenie świadczenia bez obecności studentów.

#### **V. Prawo do poszanowania życia prywatnego i rodzinnego**

Pacjent ma prawo do:

- 1) kontaktu osobistego, telefonicznego lub korespondencyjnego z innymi osobami oraz prawo do odmowy kontaktu z tymi osobami.
- 2) dodatkowej opieki pielęgnacyjnej, przez którą rozumie się opiekę niepolegającą na udzielaniu świadczeń zdrowotnych, w tym opiekę sprawowaną nad pacjentem małoletnim albo posiadającym orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności oraz nad pacjentką w okresie ciąży, porodu i połogu. Pacjent ponosi koszty realizacji prawa do dodatkowej opieki pielęgnacyjnej, jeżeli jej realizacja skutkuje kosztami poniesionymi przez podmiot leczniczy wykonujący działalność leczniczą w rodzaju stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych. W przypadku pacjenta małoletniego lub posiadającego orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności przez dodatkową opiekę pielęgnacyjną rozumie się również prawo do pobytu wraz z nim przedstawiciela ustawowego albo opiekuna faktycznego. W tym wypadku pacjent nie ponosi dodatkowych kosztów pobytu opiekuna w podmiocie leczniczym.
- 3) wskazania osoby lub instytucji, którą podmiot leczniczy jest obowiązany niezwłocznie powiadomić w razie pogorszenia się stanu zdrowia pacjenta powodującego zagrożenie życia lub w razie śmierci pacjenta.

#### **VI. Prawo do opieki duszpasterskiej**

Pacjent ma prawo do:

- 1) opieki duszpasterskiej, a w sytuacji pogorszenia się stanu zdrowia lub zagrożenia życia – prawo do kontaktu z duchownym swojego wyznania.

#### **VII. Prawo do zgłaszania niepożądanych działań produktów leczniczych**

Pacjent ma prawo do:

- 1) zgłoszenia każdego niekorzystnego i niezamierzonego działania produktu leczniczego:

- osobie wykonującej zawód medyczny (np. lekarzowi, pielęgniarce, farmaceutce),
- Prezesowi Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych,
- podmiotowi odpowiedzialnemu za wprowadzenie produktu leczniczego do obrotu.

### **VIII. Prawo do dokumentacji medycznej**

Pacjent ma prawo do:

- 1) dostępu do swojej dokumentacji medycznej poprzez:
  - wgląd, w tym także do baz danych w zakresie ochrony zdrowia, w siedzibie podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych, z zapewnieniem Pacjentowi lub osobie upoważnionej możliwości sporządzenia notatek lub zdjęć,
  - sporządzenie jej wyciągów, odpisów, kopii lub wydruku;
  - za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej;
  - na informatycznym nośniku danych

Wydanie oryginału za potwierdzeniem odbioru i z zastrzeżeniem zwrotu po wykorzystaniu, następuje wyłącznie na żądanie organów władzy publicznej albo sądów powszechnych a także w przypadku, gdy zwłoka w wydaniu dokumentacji mogłaby spowodować zagrożenie życia lub zdrowia Pacjenta.
- 2) Podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych ma obowiązek udostępnienia dokumentacji medycznej również osobie upoważnionej przez pacjenta
- 3) Po śmierci pacjenta dokumentacja medyczna jest udostępniana osobie upoważnionej przez pacjenta za życia lub osobie bliskiej.
- 4) Pacjent ma prawo sprzeciwić się udostępnieniu dokumentacji medycznej dotyczącej jego stanu zdrowia i udzielonych mu świadczeń zdrowotnych.

### **IX. Prawo do przechowywania rzeczy wartościowych**

Pacjent ma prawo do:

- 1) przechowywania rzeczy wartościowych w depozycie podmiotu leczniczego
  - dotyczy placówek, wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne czyli w szpitalach, zakładach opiekuńczo-leczniczych i pielęgnacyjno-opiekuńczych. Koszty realizacji tego prawa ponosi ta placówka, w której pacjent przebywa.

#### **Ponadto pacjent ma prawo do:**

- 1) ochrony danych osobowych na zasadach określonych w przepisach odrębnych krajowych i unijnych.
- 2) 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.

- 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;
  - 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.
- 3) wniesienia skargi/zażalenia/wniosku do Dyrektora MCLChPiG w Otwocku na działania lub zaniechania personelu medycznego naruszające prawa pacjenta.
  - 4) wniesienia skargi do Rzecznika Praw Pacjenta na działania lub zaniechania personelu medycznego podmiotu leczniczego naruszające prawa pacjenta.
  - 5) uzyskania świadczenia kompensacyjnego z Funduszu Kompensacyjnego Zdarzeń Medycznych w związku z zaistniałym zdarzeniem medycznym w trakcie udzielania lub w efekcie udzielania bądź zaniechania udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
  - 6) prawo do przejazdu środkami transportu sanitarnego (w tym lotniczego) – na zlecenie lekarza ubezpieczenia zdrowotnego lub felczera ubezpieczenia zdrowotnego – do najbliższego podmiotu leczniczego udzielającego świadczeń we właściwym zakresie, i z powrotem, bezpłatnie w przypadkach konieczności podjęcia natychmiastowego leczenia wynikającego z potrzeby zachowania ciągłości leczenia.  
Ponadto pacjentowi przysługuje – 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.
  - 7) Osoby/pacjenci korzystający z pomocy psa asystującego w rozumieniu art. 2 pkt 11 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tekst jednolity: Dz.U. z 2024 r. poz. 1411) mają wstęp do podmiotu leczniczego w asyście tegoż psa.  
W przypadku pomieszczeń o szczególnym charakterze epidemiologicznym (np. Oddział Intensywnej Terapii, sale i gabinety zabiegowe) o wstępie decyduje kierownik danego oddziału szpitalnego lub kierownik danej komórki organizacyjnej.
  - 8) Osoby/pacjenci doświadczający trwale lub okresowo trudności w komunikowaniu się mogą skorzystać ze sposobów i środków wspierających komunikowanie się w rozumieniu art. 3 pkt 4 i 5 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się (tekst jednolity: Dz.U. z 2023 r. poz. 20), w postaci:
    - a) zdalnego dostępu online do usługi tłumacza przez stronę internetową i aplikację,

- b) wybranych pracowników podmiotu leczniczego posługujących się językiem migowym.

### **PRAWA DZIECKA W TRAKCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

Pacjentowi poniżej osiemnastego roku życia przysługują prawa Pacjenta - osoby dorosłej w trakcie korzystania ze świadczeń zdrowotnych, z uwzględnieniem uprawnień rodziców lub opiekunów i z uwzględnieniem ograniczeń wynikających z wieku Pacjenta.

- 1) Pacjentowi, który nie ukończył 16 lat, lekarz ma obowiązek udzielić informacji o jego stanie zdrowia, rozpoznaniu, proponowanych oraz możliwych metodach diagnostycznych i leczniczych, dających się przewidzieć następstwach ich zastosowania albo zaniechania, wynikach leczenia oraz rokowaniu, w zakresie i w formie potrzebnej do prawidłowego przebiegu procesu diagnostycznego lub terapeutycznego. Ponadto taki Pacjent ma prawo wyrażenia swojego zdania.
- 2) Pacjent, który nie ukończył 16 lat, ma prawo do uzyskania od pielęgniarki lub położnej przystępnej informacji o pielęgnacji i zabiegach pielęgniarstkich.
- 3) w przypadku Pacjenta, który ukończył 16 lat, wymagana jest jego zgoda na wykonanie badania lub udzielenie innego świadczenia zdrowotnego (oprócz zgody przedstawiciela ustawowego). W przypadku małoletniego całkowicie ubezwłasnowolnionego lub niezdolnego do świadomego udzielenia zgody, zgody udziela jego przedstawiciel ustawowy. Jeżeli nie ma przedstawiciela ustawowego, zgodę na wykonanie badania może wyrazić opiekun faktyczny, czyli osoba, która bez obowiązku ustawowego sprawuje stałą opiekę nad Pacjentem. Jeżeli obowiązujące przepisy prawa nie stanowią inaczej, zgoda może być wyrażona ustnie albo poprzez takie zachowanie, które w sposób niebudzący wątpliwości wskazuje na wolę poddania się proponowanym przez lekarza czynnościom.
- 4) W przypadku zastosowania zabiegu operacyjnego albo metody leczenia lub diagnostyki stwarzającej podwyższone ryzyko, wymagana jest również pisemna zgoda małoletniego powyżej lat 16 - oprócz zgody przedstawiciela ustawowego.
- 5) Pacjent, który ukończył 16 lat, ma prawo sprzeciwu co do udzielenia mu świadczenia zdrowotnego, także pomimo zgody przedstawiciela ustawowego lub opiekuna faktycznego. Jeżeli obowiązujące przepisy prawa nie stanowią inaczej, sprzeciw może być wyrażony ustnie albo poprzez takie zachowanie, które w sposób niebudzący wątpliwości wskazuje na brak woli poddania się proponowanym czynnościom.
- 6) Pacjent, który ukończył 16 lat, ma prawo do wyrażenia sprzeciwu wobec pobrania po jego śmierci komórek, tkanek i narządów.
- 7) Małoletni Pacjent ma prawo, aby w celu zminimalizowania bólu i dyskomfortu w trakcie trwania badania klinicznego zapewniono udział w tym badaniu personelu posiadającego wiedzę i umiejętności w zakresie postępowania z małoletnimi oraz aby zastosowano metody służące minimalizacji dyskomfortu związanego z wykonywanym badaniem.

- 8) Pacjent, który ukończył 13 lat, ma prawo do udzielenia zgody na pobranie od niego szpiku – obok zgody przedstawiciela ustawowego i zgody sądu opiekuńczego

**C. Obowiązki pacjenta oraz osób trzecich przebywających na terenie MCLChPiG, przedstawicieli Pacjenta, osób sprawujących nad nim faktyczną opiekę oraz osób towarzyszących Pacjentowi:**

- 1) Pacjent ma obowiązek posiadania stosownego dokumentu potwierdzającego tożsamość.
- 2) W trakcie przyjęcia do Szpitala Pacjent obowiązany jest okazać dokument potwierdzający tożsamość.
- 3) Pacjent ubiegający się o świadczenie zdrowotne finansowane ze środków publicznych, obowiązany jest przekazać kod skierowania/przedstawić skierowanie od lekarza (nie dotyczy przyjęć w trybie nagłym), a także zaleca się, aby przedstawił dokumentację medyczną zawierającą np. wyniki odpowiednich badań, wykonanie szczepień ochronnych.
- 4) Pacjent zobowiązany jest do udzielenia w trakcie wywiadu lekarskiego lub pielęgniarskiego pełnej i prawdziwej informacji o jego stanie zdrowia i przebiegu dotychczasowego leczenia.
- 5) Pacjent jest zobowiązany poinformować lekarza prowadzącego o stale przyjmowanych lekach (w tym także niezwiązanych z jednostką chorobową, która jest przyczyną hospitalizacji).
- 6) Pacjentowi nie wolno wносить na teren Szpitala przedmiotów o dużych rozmiarach oraz broni i innych narzędzi i urządzeń, których używanie może zagrażać życiu lub zdrowiu.
- 7) Pacjentowi nie wolno wprowadzać na teren Szpitala zwierząt.  
Nie dotyczy to Pacjenta niewidomego lub niedowidzącego z psem przewodnikiem – pies asystent musi spełniać obowiązujące w tym zakresie przepisy.
- 8) Pacjent przebywający na terenie MCLChPiG powinien:
  - zachowywać się kulturalnie,
  - nie zakłócać spokoju innym Pacjentom i personelowi placówki,
  - odnosić się z szacunkiem i życzliwością do innych Pacjentów i personelu placówki,
  - stosować się do zaleceń i wskazówek personelu oddziałów,
  - stosować się do przepisów o bezpieczeństwie pożarowym,
  - niezwłocznie informować pracowników Szpitala o pożarze, awarii, zakłóceniu spokoju i innych niebezpiecznych lub nietypowych sytuacjach,
  - przestrzegać zakazu palenia wyrobów tytoniowych, e-papierosów i używania otwartego ognia, spożywania alkoholu, środków odurzających, substancji psychotropowych, ich prekursorów, a także środków zastępczych określonych w przepisach o przeciwdziałaniu narkomanii.

- 9) Pacjent przebywający w Szpitalu powinien ponadto:
- przestrzegać rozkładu dnia podczas hospitalizacji;
  - przebywać w swojej sali w oddziale w którym jest hospitalizowany w czasie obchodów i wizyt lekarskich (o ile nie jest na zabiegu leczniczo-pielęgnacyjnym lub konsultacji medycznej), w czasie wydawania posiłków, a także w czasie ciszy nocnej;
  - przestrzegać ciszy nocnej w godzinach od 22:00 do 6:00;
  - zgłaszać pielęgniarce lub lekarzowi każdorazowe oddalenie się z oddziału, podając orientacyjny czas planowanej nieobecności,
  - posiadać w czasie pobytu w Szpitalu w miarę możliwości odzież przeznaczoną do pobytu w Szpitalu, tj. koszulę nocną lub piżamę, szlafrok, kapcie, skarpety, a także przybory toaletowe,
  - korzystać z telefonów komórkowych w sposób niestwarzający uciążliwości dla innych Pacjentów. Używanie telefonów komórkowych w pomieszczeniach diagnostyczno-zabiegowych może odbywać się tylko za zgodą personelu medycznego.
- 10) Nagrywanie wizerunku (dźwięku i obrazu) innych pacjentów oraz personelu Szpitala, w tym w szczególności w czasie czynności medycznych oraz rozpowszechnianie nagrań bez ich wyraźnej zgody może stanowić naruszenie prawa.

Pacjent może zostać natychmiast wypisany ze Szpitala, jeżeli rażąco narusza porządek lub przebieg procesu udzielania świadczeń, a nie zachodzi obawa, że odmowa lub zaprzestanie udzielania świadczeń zdrowotnych może spowodować bezpośrednio niebezpieczeństwo dla jego życia lub zdrowia albo życia lub zdrowia innych osób (podstawa prawna Ustawa o działalności leczniczej)

#### **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 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jednolity: Dz.U. z 2024 r., poz. 581),
- 3) ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz.U. z 2025 r., poz. 450 ze zm.),
- 4) ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz.U. z 2025 r., poz. 1461 ze zm.),
- 5) ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (tekst jednolity: Dz.U. z 2024 r., poz. 1287 ze zm.),
- 6) ustawa z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarce i położnej (tekst jednolity: Dz.U. z 2024 r., poz. 814 ze zm.),
- 7) ustawa z dnia 1 lipca 2005 r. o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów (tekst jednolity: Dz.U. z 2023 r., poz. 1185 ze zm.),
- 8) ustawa z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne (tekst jednolity: Dz.U. z 2025 r., poz. 750 ze zm.),

- 9) ustawa z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (tekst jednolity: Dz.U. z 2021 r., poz. 1342 ze zm.),
- 10) ustawa z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (tekst jednolity: Dz.U. z 2021 r., poz. 628 ze zm.),
- 11) ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2019 r., poz. 1781),
- 12) rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. z 2024 r., poz. 798),
- 13) 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. z 2012 r., poz. 494),
- 14) ustawa z dnia 9 marca 2023 r. o badaniach klinicznych produktów leczniczych stosowanych u ludzi (tekst jednolity: Dz.U. z 2023 r., poz. 605),
- 15) ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tekst jednolity: Dz.U. z 2025 r., poz. 913),
- 16) ustawa z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się (tekst jednolity: Dz.U. z 2023 r., poz. 20).

---

**Telefoniczna Informacja Pacjenta:**  
**800 190 590**  
**(czynna całą dobę przez 7 dni w tygodniu)**

---

**Biuro Rzecznika Praw Pacjenta:**

ul. Płocka 11/13  
01-231 Warszawa  
[kancelaria@rpp.gov.pl](mailto:kancelaria@rpp.gov.pl)  
fax: (22) 506 50 64

Adres ePUAP: /RzPP/skrytka  
Adres do eDoręczeń: AE:PL-30624-  
45146-FDVG1-18

---

**Przy Biurze Rzecznika Praw Pacjenta funkcjonuje:**

**- Fundusz Kompensacyjny Zdarzeń Medycznych,**

który zapewnia szybką, pozasądową drogę do uzyskania rekompensat dla osób, które podczas pobytu w szpitalu doznały uszkodzenia ciała lub rozstroju zdrowia albo uległy zakażeniu szpitalnemu. W przypadku śmierci pacjenta, świadczenie przysługuje również jego bliskim

**- Fundusz Kompensacyjny Szczepień Ochronnych,**

który zapewnia wsparcie finansowe dla osób, które doznały poważnych działań niepożądanych szczepionek.

**- Fundusz Kompensacyjny Badań Klinicznych,**

który zapewnia wsparcie finansowe dla uczestników badań klinicznych, którzy doznali szkody w wyniku udziału w badaniu, a także dla członków ich rodzin.

---