



Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie

ul. 11-go Listopada 78, 28-200 Staszów, REGON 000302391, tel. 15 864-85-39

www.szpitalstaszow.pl

PRAWA PACJENTA

(wyciąg z Ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta)

I. Prawo pacjenta do świadczeń zdrowotnych.

1. Pacjent ma prawo do świadczeń zdrowotnych odpowiadających wymaganiom aktualnej wiedzy medycznej, dodatkowo w sytuacjach ograniczonych możliwości udzielenia odpowiednich świadczeń zdrowotnych, ma prawo do obiektywnej, przejrzystej procedury ustalającej kolejność dostępu do tych świadczeń. Pacjent ma prawo również żądać, aby lekarz bądź pielęgniarka (położna) udzielająca świadczeń zasięgnęli opinii innego specjalisty, przy czym lekarz bądź pielęgniarka (położna) ma prawo odmówić spełnienia powyższych żądań, jeśli uzna je za bezzasadne.
2. Pacjent ma prawo do natychmiastowego udzielenia świadczeń zdrowotnych ze względu na zagrożenie życia lub zdrowia, a w przypadku porodu pacjentka ma prawo do uzyskania świadczeń zdrowotnych związanych z porodem.
3. Pacjent ma prawo do świadczeń zdrowotnych udzielanych z należytą starannością przez personel medyczny w warunkach, które odpowiadają wymaganiom fachowym i sanitarnym.

II. Prawo pacjenta do informacji.

1. Pacjent ma prawo do informacji na temat swojego stanu zdrowia. Jeżeli pacjent jest małoletni (skończone 16 lat), to on lub jego prawny opiekun mają prawo do informacji na temat stanu zdrowia, rozpoznania, proponowanych oraz możliwych metodach diagnostycznych i leczniczych, skutkach leczenia oraz rokowaniu. Dodatkowo, pacjent lub jest opiekun mają prawo do wyrażenia zgody na udzielenie informacji innym osobom. Pacjent ma również prawo żądać, aby lekarz nie udzielał informacji innym osobom o jego stanie zdrowia. Po uzyskaniu informacji pacjent ma prawo wyrazić swoje zdanie w tym zakresie. Przestrzegania tych samych praw może pacjent żądać od pielęgniarek.
2. Pacjent ma prawo dostatecznie wcześniej uzyskać informację o rezygnacji lekarza z leczenia pacjenta i wskazania przez tego lekarza możliwości uzyskania świadczeń zdrowotnych u innego lekarza.
3. Pacjent ma prawo do informacji na temat praw pacjenta, które powinien uzyskać w formie pisemnej w ogólnodostępnym miejscu Szpitala. W przypadku pacjenta niemającego poruszać się samodzielnie, informacje powinny zostać mu udostępnione w miejscu, w którym przebywa. Pacjent ma także prawo do informacji dodatkowych, uwzględniających programy zdrowotne finansowane ze środków publicznych.

III. Prawo pacjenta do tajemnicy informacji z nim związanych.

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.

IV. Prawo pacjenta do wyrażenia zgody na udzielenie świadczeń zdrowotnych.

1. Pacjent ma prawo do wyrażenia zgody na udzielenie określonych świadczeń zdrowotnych bądź odmowy takiej zgody po otrzymaniu informacji na temat swojego stanu zdrowia i proponowanym leczeniu.
2. Pacjent młodociany (ukończone 16 lat) ma prawo do wyrażania zgody na przeprowadzenie badania lub udzielenie innych świadczeń zdrowotnych przez lekarza. Jeśli pacjent młodociany (ukończone 16 lat) jest całkowicie ubezwłasnowolniony, jego przedstawiciel ustawowy ma prawo do wyrażenia zgody na leczenie. W przypadku pacjenta młodocianego (ukończone 16 lat), który jest ubezwłasnowolniony, lecz dysponuje dostatecznym rozeznanieniem, jest możliwy sprzeciw, co do udzielenia świadczenia zdrowotnego, mimo zgody przedstawiciela ustawowego. W takim przypadku sprawę rozstrzyga sąd opiekuńczy.
3. Zgoda, lub jej brak, mogą być wyrażane zarówno w formie ustnej, jak i poprzez niemające żadnej wątpliwości zachowanie.
4. W przypadku zabiegu operacyjnego albo zastosowania metody leczenia o podwyższonym ryzyku dla pacjenta, zgoda lub odmowa musi być wyrażona pisemnie.

V. Prawo do poszanowania intymności i godności pacjenta.

1. Pacjent ma prawo do poszanowania intymności i godności, szczególnie w czasie przeprowadzania świadczeń zdrowotnych. Poszanowanie godności odnosi się również do godnego umierania oraz łagodzenia bólu i innych cierpień u pacjentów w stanie terminalnym.
2. Przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych, przy pacjencie może znajdować się bliska osoba. Wyjątkiem od tego punktu jest sytuacja zagrożenia epidemiologicznego oraz zagrożenia życia samego pacjenta.
3. Przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych, tylko w sytuacjach koniecznych, uczestniczą inni pracownicy medyczni. Uczestnictwo i obecność innych osób wymaga zgody pacjenta. W sytuacji pacjenta małoletniego, całkowicie ubezwłasnowolnionego lub niezdolnego do świadomego wyrażenia zgody, na obecność innych osób zgodę wyraża przedstawiciel ustawowy.

VI. Prawo pacjenta do dokumentacji medycznej.

1. Pacjent ma prawo do dostępu do dokumentacji dotyczącej jego stanu zdrowia oraz udzielonych mu świadczeń zdrowotnych.
2. Podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych jest zobowiązany przechowywać dokumentację medyczną oraz zapewnić ochronę danych zawartych w tej dokumentacji.
3. Podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych udostępnia dokumentację medyczną pacjentowi lub jego przedstawicielowi ustawowemu, bądź osobie upoważnionej przez pacjenta. 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. W przypadku sporu między osobami bliskimi o udostępnienie dokumentacji medycznej, zgodę na udostępnienie wyraża sąd.
4. Dokumentacja medyczna jest udostępniana zgodnie z art. 26 Ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

5. Dokumentacja medyczna jest udostępniana: do wglądu, w tym także do baz danych w zakresie ochrony zdrowia; poprzez sporządzenie jej wyciągów, odpisów lub kopii; poprzez wydanie oryginału za pokwitowaniem odbioru i z zastrzeżeniem zwrotu po wykorzystaniu, jeżeli uprawniony organ żąda udostępnienia oryginałów tej dokumentacji.
6. Za udostępnienie dokumentacji medycznej, podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych może pobrać opłatę. Opłaty nie pobiera się w przypadku udostępniania dokumentacji medycznej:
 - pacjentowi albo jego przedstawicielowi ustawowemu po raz pierwszy w żądanym zakresie;
 - w związku z postępowaniem przed wojewódzką komisją do spraw orzekania o zdarzeniach medycznych.Opłaty za sporządzenie wyciągów dokumentacji medycznej, jej odpisów lub kopii, ustala podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych.
7. Maksymalna wysokość opłaty za:
 - 7.1. jedną stronę wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej - nie może przekraczać 0,002 przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale, począwszy od pierwszego dnia następnego miesiąca po ogłoszeniu przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej "Monitor Polski"
 - 7.2. jedną stronę kopii dokumentacji medycznej - nie może przekraczać 0,00007 przeciętnego wynagrodzenia, o którym mowa w pkt. 7.1;
 - 7.3. sporządzenie wyciągu, odpisu lub kopii dokumentacji medycznej na elektronicznym nośniku danych, jeżeli zakład prowadzący dokumentację medyczną w formie elektronicznej - nie może przekraczać 0,0004 przeciętnego wynagrodzenia, o którym mowa w pkt. 7.1.
8. Podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych ma obowiązek przechowywania dokumentacji medycznej na zasadach określonych przepisami prawa.

VII. Prawo pacjenta do zgłoszenia sprzeciwu wobec opinii albo orzeczenia lekarza.

1. Pacjent lub jego przedstawiciel ustawowy mogą wnieść sprzeciw wobec opinii albo orzeczenia, jeżeli ta opinia bądź orzeczenie mają wpływ na obowiązki lub prawa pacjenta wynikające z przepisów prawa. Sprzeciw składa się za pośrednictwem Rzecznika Praw Pacjenta do Komisji Lekarskiej, w terminie 30 dni od dnia wydania opinii lub orzeczenia przez lekarza orzekającego o stanie zdrowia pacjenta. Sprzeciw wymaga uzasadnienia, w tym wskazania przepisu prawa, z którego wynikają prawa lub obowiązki.

VIII. Prawo pacjenta do poszanowania życia prywatnego i rodzinnego.

1. Pacjent przebywając na terenie Szpitala, będąc stacjonarnie bądź całonocowo, ma prawo do kontaktu lub odmowy kontaktu osobistego, telefonicznego bądź korespondencyjnego z bliskimi osobami.
2. Pacjent ma prawo do dodatkowej opieki pielęgnacyjnej, nie polegającej na udzielaniu świadczeń zdrowotnych, w tym także opiekę sprawowaną nad pacjentem małoletnim albo posiadającym orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności oraz nad pacjentką w warunkach ciąży, porodu i pólgu. Przez dodatkową opiekę pielęgnacyjną sprawowaną nad pacjentem małoletnim lub posiadającym orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności, w podmiocie leczniczym, rozumie się również prawo do pobytu wraz z nim przedstawiciela ustawowego albo opiekuna faktycznego.
3. Pacjent ponosi koszty opieki, o której mowa wyżej, jeśli Szpital poniesie takowe koszty w trakcie dodatkowej opieki nad pacjentem. Wysokość opłaty rekompensującej koszty Szpitala ustala Dyrektor Szpitala, uwzględniając rzeczywiste koszty realizacji praw. Informacja o wysokości opłat oraz sposobie jej ustalenia jest jawna i udostępniana w Szpitalu.
 - 3.1. Opłat nie pobiera się w przypadku dodatkowej opieki pielęgnacyjnej sprawowanej nad pacjentem małoletnim lub posiadającym orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności, w podmiocie leczniczym.

IX. Prawo pacjenta do opieki duszpasterskiej.

1. Pacjent przebywający w Szpitalu w sposób stacjonarny, bądź całonocowy, ma prawo do opieki duszpasterskiej. W sytuacji pogorszenia się stanu zdrowia lub zagrożenia życia, Szpital jest zobowiązany umożliwić pacjentowi kontakt z duchownym jego wyznania. Koszty realizacji praw pacjenta ponosi Szpital.

X. Prawo pacjenta do przechowywania rzeczy wartościowych w depozycie.

1. Pacjent przebywający w Szpitalu w sposób stacjonarny, bądź całonocowy, ma prawo do przechowywania rzeczy wartościowych w depozycie, a koszty tego prawa ponosi Szpital.
2. Minister Zdrowia w drodze rozporządzenia określił: zakres spisu przedmiotów oddawanych do depozytu; sposób zabezpieczenia przedmiotów oddanych do depozytu; sposób i warunki prowadzenia i przechowywania księgi depozytów.

XI. Rzecznik Praw Pacjenta.

1. W celu ochrony praw pacjenta, o których tutaj mowa, ustanawia się Rzecznika Praw Pacjenta, który jest centralnym organem administracji rządowej właściwym w sprawach ochrony praw pacjentów. Rzecznik wykonuje swoje zadania przy pomocy Biura Rzecznika Praw Pacjenta.

INFORMACJE DODATKOWE:

1. Pełna treść Ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta wraz z innymi aktami dotyczącymi praw pacjenta dostępna jest u pracownika punktu informacyjnego.
2. Wszelkie skargi i zażalenia rozpatruje PEŁNOMOCNIK DS. PRAW PACJENTA – TOMASZ ZYCH, sekretariat Dyrektora, godzinny pracy: wtorki i czwartki 11.00-13.00.
3. Skargę można również złożyć w formie pisemnej bezpośrednio w sekretariacie Dyrektora w godzinach 7:00-14.35.
4. Osoby określone przepisami prawa, w szczególności kombatancki, osoby represjonowane, honorowi dawcy krwi uprawnione są do korzystania ze świadczeń zdrowotnych poza kolejnością.
5. Funkcję KOORDYNATORA DS. KOMBATANTÓW pełni TOMASZ ZYCH.
6. Pacjent przebywający w oddziale zobowiązany jest do stosowania się do wewnętrznego regulaminu oddziału oraz regulaminu odwiedzin.
7. Na terenie SPZZOZ w Staszowie obowiązuje bezwzględny zakaz palenia tytoniu.