

Załącznik nr 2 do Uchwały Nr 131/2019 Zarządu Mazowieckiego Szpitala Bródnowskiego w Warszawie Sp. z o.o. z dnia 23 sierpnia 2019 r. w sprawie ustalenia Regulaminu Organizacyjnego Mazowieckiego Szpitala Bródnowskiego w Warszawie Sp.z o.o. oraz jego przedłożenia do zatwierdzenia Radzie Nadzorczej

KARTA PRAW I OBOWIĄZKÓW PACJENTA

MAZOWIECKIEGO SZPITALA BRÓDNOWSKIEGO

Szanowni Państwo!

Znajomość praw i obowiązków zapewni Państwu poczucie bezpieczeństwa podczas pobytu w naszym Szpitalu. 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. W przypadku porodu Pacjent ma prawo do uzyskania świadczeń zdrowotnych związanych z porodem.
3. Pacjent ma prawo do świadczeń zdrowotnych odpowiadających wymaganiom aktualnej wiedzy medycznej, udzielanych z należytą starannością w warunkach fachowych i sanitarnych odpowiadających wymaganiom określonym w przepisach prawnych. 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:
 - 1) 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;
 - 2) pielęgniarka/położna zasięgnęła opinii innej pielęgniarki/położnej. Pielęgniarka/położna może odmówić zasięgnięcia opinii innej pielęgniarki/położnej, 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 uzyskania informacji

1. Pacjent, w tym małoletni, który ukończył 16 lat, lub jego ustawowy przedstawiciel mają prawo do przystępnej i zrozumiałej informacji o swoim stanie zdrowia, rozpoznaniu, proponowanych

oraz możliwych metodach diagnostycznych i leczniczych, dających się przewidzieć następstwach ich zastosowania albo zaniechania, wynikach leczenia oraz rokowaniu.

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 małoletni, który nie ukończył 16 lat, 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.
5. Pacjent, w tym małoletni, który ukończył 16 lat, lub jego ustawowy przedstawiciel mają prawo do uzyskania od pielęgniarki, położnej przystępnej informacji dotyczącej pielęgnacji i zabiegów pielęgniarstwa.
6. 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.
7. 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.
8. 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.

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:
 - 1) tak stanowią przepisy odrębnych ustaw;
 - 2) zachowanie tajemnicy może stanowić niebezpieczeństwo dla życia lub zdrowia pacjenta lub innych osób;
 - 3) pacjent lub przedstawiciel ustawowy wyraża zgodę na ujawnienie tajemnicy;
 - 4) zachodzi potrzeba przekazania niezbędnych informacji o pacjencie związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych innym osobom wykonującym zawód medyczny, uczestniczącym w udzielaniu tych świadczeń.
4. Osoby wykonujące zawód medyczny, z wyjątkiem przypadków, o których mowa w ust. 3 pkt 1-3, są związane tajemnicą również po śmierci pacjenta.
5. Przepisu ust 1 nie stosuje się także do postępowania przed wojewódzką komisją do spraw orzekania o zdarzeniach medycznych.

IV. 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, w tym małoletni, który ukończył 16 lat, ma prawo do wyrażenia zgody na przeprowadzenie badania lub udzielenie innych świadczeń zdrowotnych przez lekarza.
3. Przedstawiciel ustawowy pacjenta małoletniego, 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 małoletni, który ukończył 16 lat, osoba ubezwłasnowolniona albo pacjent chory psychicznie lub upośledzony umysłowo, lecz dysponujący dostatecznym rozeznaniami, ma prawo do wyrażenia sprzeciwu, co do udzielenia świadczenia zdrowotnego, pomimo zgody przedstawiciela ustawowego lub opiekuna faktycznego. W takim przypadku wymagane jest zezwolenie sądu opiekuńczego.
5. W przypadku zabiegu operacyjnego albo zastosowania metody leczenia lub diagnostyki stwarzających podwyższone ryzyko dla pacjenta, zgodę wyraża się w formie pisemnej.
6. 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.

V. 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 leczenie bólu. Pacjent ma prawo do osobistego kontaktu z najbliższymi mu osobami i duchowymi 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.

VI. 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 tym także opiekę sprawowaną nad pacjentem w warunkach ciąży, porodu i połogu.
4. Pacjent ponosi koszty realizacji praw o których mowa w ust 1 i 3, jeżeli realizacja tych praw skutkuje kosztami poniesionymi przez Szpital. Wysokość opłat ustalona przez Zarząd MSB umieszczona jest w Cenniku MSB dostępnym m.in. na stronie www.brodnowski.pl.
5. Dyrektor ds. Medycznych lub upoważniony przez niego lekarz może ograniczyć korzystanie z praw pacjenta o których mowa w rozdziale VI ust.1, w przypadku wystąpienia zagrożenia epidemicznego, ze względu na bezpieczeństwo zdrowotne pacjentów oraz ze względu na możliwości organizacyjne podmiotu.

VII. 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.

VIII. Prawo dostępu do dokumentacji medycznej

1. Pacjent ma prawo do dostępu do dokumentacji medycznej dotyczącej jego stanu zdrowia oraz udzielonych mu świadczeń zdrowotnych.
2. Szpital udostępnia dokumentację medyczną pacjentowi lub jego przedstawicielowi ustawowemu, bądź osobie upoważnionej przez pacjenta.
3. Dokumentacja medyczna jest udostępniana:
 - 1) do wglądu, w tym także do baz danych w zakresie ochrony zdrowia, w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych, z wyłączeniem medycznych czynności ratunkowych, albo w siedzibie podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych, z zapewnieniem pacjentowi lub innym uprawnionym organom lub podmiotom możliwości sporządzenia notatek lub zdjęć;
 - 2) poprzez sporządzenie jej wyciągów, odpisów, kopii lub wydruku. Zdjęcia rentgenowskie wykonane na kliszy, są udostępniane za potwierdzeniem odbioru i z zastrzeżeniem zwrotu po wykorzystaniu
 - 3) poprzez wydanie oryginału za pokwitowaniem odbioru i z zastrzeżeniem zwrotu po wykorzystaniu, na żądanie organów władzy publicznej albo sądów powszechnych, a także w przypadku gdy zwłoka w wydaniu dokumentacji mogłaby spowodować zagrożenie życia lub zdrowia pacjenta;

- 4) za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej;
- 5) na informatycznym nośniku danych;

4. Po śmierci pacjenta, prawo wglądu w dokumentację medyczną ma osoba upoważniona przez pacjenta za życia, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
5. Za udostępnienie dokumentacji medycznej poprzez sporządzenie jej wyciągów, odpisów lub kopii oraz na informatycznym nośniku danych, Szpital może pobierać opłatę, której wysokość określona jest w Cenniku MSB, z zastrzeżeniem pkt 6.
6. Opłaty, o której mowa w pkt. 5, nie pobiera się w przypadku udostępniania dokumentacji medycznej pacjentowi albo jego przedstawicielowi ustawowemu po raz pierwszy w żądanym zakresie oraz w związku z postępowaniem przed wojewódzką komisją do spraw orzekania o zdarzeniach medycznych.

IX. Prawo do przechowywania rzeczy wartościowych w depozycie

1. Pacjent przebywający w Szpitalu ma prawo do bezpłatnego przechowywania rzeczy wartościowych w depozycie.
2. Za przedmioty wartościowe i pieniądze nie oddane do depozytu Szpital nie ponosi odpowiedzialności.

X. Prawo do zgłaszania sprzeciwu wobec opinii albo orzeczenia lekarza

1. Pacjent ma prawo wnieść sprzeciw wobec opinii albo orzeczenia, które wydaje lekarz o stanie zdrowia, jeśli opinia albo orzeczenie ma wpływ na prawa lub obowiązki Pacjenta wynikające z przepisów prawa.
2. Sprzeciw wymaga uzasadnienia, w tym wskazania odpowiedniego przepisu, z którego wynikają prawa lub obowiązki. Sprzeciw wnosi się do Komisji Lekarskiej działającej przy Rzeczniku Praw Pacjenta, za pośrednictwem Rzecznika Praw Pacjenta, w terminie 30 dni od wydania opinii albo orzeczenia.

XI. Prawo do zgłaszania działań niepożądanych produktów leczniczych

1. O działaniach niepożądanych Pacjent powiadamia niezwłocznie swojego lekarza prowadzącego.
2. Pacjent ma także prawo zgłaszania działań niepożądanych do Departamentu Monitorowania Niepożądanych Działań Produktów Leczniczych Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych.

XII. Prawo do pochówku dziecka martwo urodzonego

1. Rodzice i osoby bliskie, mają prawo do pochówku dziecka martwo urodzonego po złożeniu właściwego oświadczenia, zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie.

XIII. Prawa w przypadku sprawowania opieki nad kobietą w okresie ciąży, porodu i połogu.

Realizacja praw polega w szczególności na:

- 1) respektowaniu jej prawa do świadomego udziału w podejmowaniu decyzji związanych z porodem, obejmujących zakres podejmowanych działań i stosowanych procedur medycznych;
- 2) prawie wyboru miejsca porodu w warunkach szpitalnych lub pozaszpitalnych, w których czuje się bezpiecznie i w których udzielane są świadczenia zdrowotne;

- 3) możliwości wyboru osoby sprawującej opiekę spośród osób uprawnionych do jej sprawowania, z uwzględnieniem zasad organizacyjnych obowiązujących w miejscu udzielania świadczenia, określonych w regulaminie organizacyjnym podmiotu leczniczego.

XIV. Dochodzenie praw

1. 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 Dyrektora ds. Medycznych lub Sekretariacie Prezesa Zarządu MSB.
 - 3) jeżeli naruszenie prawa dotyczyło fachowej czynności medycznej - zwrócić się do Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Izby Lekarskiej bądź do Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych;
 - 4) w przypadku świadczeń udzielanych w ramach umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia, złożyć skargę na Szpital do Mazowieckiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ;
 - 5) wystąpić z wnioskiem o ustalenie zdarzenia medycznego do Wojewódzkiej Komisji ds. Orzekania o Zdarzeniach Medycznych w Warszawie;
 - 6) skierować skargę do Rzecznika Praw Pacjenta;
 - 7) złożyć skargę do Rzecznika Praw Obywatelskich/Rzecznika Praw Dziecka;
 - 8) 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 przepisów kodeksu cywilnego.

OBOWIĄZKI PACJENTA W SZPITALU

1. Pacjent przyjęty do Szpitala ma obowiązek:
 - 1) oddać rodzinie lub przekazać do depozytu za pokwitowaniem ubranie, bieliznę i obuwie oraz złożyć do depozytu posiadane przedmioty wartościowe i pieniądze.
 - 2) 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, kaptur, ręcznik).
3. Pacjent obowiązany jest stosować się do zaleceń i wskazówek lekarzy, pielęgniarek i innych pracowników medycznych dotyczących procesu leczniczego
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 sali chorych.
6. Pacjent przyjęty do Szpitala nie może bez uprzedniego powiadomienia lekarza/pielęgniarki dyżurnej opuszczać oddziału oraz wychodzić poza teren Szpitala.

7. Pacjenci nie wolno żądać od personelu szpitalnego świadczenia jakichkolwiek usług osobistych nie związanych z leczeniem i pielęgnowaniem.
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 którego stan zdrowia na to pozwala zobowiązany jest do:
 - 1) dbania o należyty stan higieny osobistej;
 - 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 i innych urządzeń elektronicznych powinno odbywać się w sposób nie stwarzający 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 ciszy nocnej, trwającej od godziny 22:00 do godziny 6:00 rano, pacjent powinien przebywać w łóżku.
14. Pacjent jest zobowiązany szanować mienie będące własnością Szpitala.
15. Pacjent jest odpowiedzialny za rzeczy szpitalne i sprzęt medyczny, przekazane 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, palenia tytoniu 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.
19. Pacjent, którego stan zdrowia nie wymaga dalszego leczenia szpitalnego lub osoba na której ciąży ustawowy obowiązek alimentacyjny, ponoszą koszty pobytu w Szpitalu począwszy od terminu określonego przez Kierownika Podmiotu Leczniczego, niezależnie od uprawnień do bezpłatnych świadczeń.

Opracowano na podstawie:

- Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
- Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
- Ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty,
- Ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej.

zatwierdził: