

Z A T W I E R D Z A M
DYREKTOR
SPZOZ W PRZEWORSKU

WPROWADZONO ZARZĄDZENIEM
DYREKTORA
SPZOZ W PRZEWORSKU

Nr 53/2025

Przeworsk dn. 20.03.2025r.

z dnia 20.03.2025r.

**PRAWA I OBOWIĄZKI PACJENTA
ORAZ OSÓB ODWIEDZAJĄCYCH LUB SPRAWUJĄCYCH
DODATKOWĄ OPIEKĘ NAD PACJENTEM
W SAMODZIELNYM PUBLICZNYM ZAKŁADZIE
OPIEKI ZDROWOTNEJ W PRZEWORSKU**

MO/OZ/4/25

SPZOZ
PRZEWORSK

Kopia nr:

	STANOWISKO	NAZWISKO I IMIĘ	PODPIS	DATA
	Opracował			
	Sprawdził			
	Pełnomocnik			
1	14	6	1	20.03.2025r.
Arkusz nr:	Na arkuszach:	Edycja nr:	Wersja nr:	Obowiązuje od:



**PRAWA I OBOWIĄZKI PACJENTA ORAZ OSÓB ODWIEDZAJĄCYCH
LUB SPRAWUJĄCYCH DODATKOWĄ OPIEKĘ NAD PACJENTEM
W SP ZOZ W PRZEWORSKU**

Ark. nr:	2
Na ark.:	14
Edycja nr:	6
Wersja nr:	1
Obow. od:	20.03.2025r.

REJESTR ZMIAN

Lp.	Nr zmiany	Nr arkusza / Nr wersji	Data wprowadzenia	Podpis wprowadzającego	Uwagi
	1	10-11/1	27.11.2025r.		1.Pkt. 16.1. otrzymuje nowe brzmienie. <i>W związku z wprowadzoną zmianą modyfikacji ulega numeracja na stronach: 11-13.</i>



**PRAWA I OBOWIĄZKI PACJENTA ORAZ OSÓB ODWIEDZAJĄCYCH
LUB SPRAWUJĄCYCH DODATKOWĄ OPIEKĘ NAD PACJENTEM
W SP ZOZ W PRZEWORSKU**

Ark. nr:	3
Na ark.:	14
Edycja nr:	6
Wersja nr:	1
Obow. od:	20.03.2025r.

PRAWA PACJENTA

1. Prawo pacjenta do świadczeń zdrowotnych:

1.1. Pacjent ma prawo do świadczeń zdrowotnych odpowiadających wymaganiom aktualnej wiedzy medycznej.

1.2. 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.

1.3. Pacjent ma prawo żądać, aby udzielający mu świadczeń zdrowotnych:

1.3.1. lekarz zasięgnął opinii innego lekarza lub zwołał konsylium lekarskie;

1.3.2. pielęgniarka (położna) zasięgnęła opinii innej pielęgniarki (położnej).

1.4. Lekarz/pielęgniarka (położna) może odmówić zwołania konsylium lekarskiego lub zasięgnięcia opinii innego lekarza/pielęgniarki (położnej), jeżeli uzna żądanie pacjenta za bezzasadne.

1.5. Żądanie pacjenta oraz odmowę odnotowuje się w dokumentacji medycznej.

1.6. Pacjent ma prawo do natychmiastowego udzielenia świadczeń zdrowotnych ze względu na zagrożenie zdrowia lub życia.

1.7. W przypadku porodu pacjentka ma prawo do uzyskania świadczeń zdrowotnych związanych z porodem.

1.8. Pacjent ma prawo do świadczeń zdrowotnych udzielanych z należytą starannością przez podmioty udzielające świadczeń zdrowotnych w warunkach odpowiadających określonym w odrębnych przepisach wymaganiom fachowym i sanitarnym. Przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych osoby wykonujące zawód medyczny kierują się zasadami etyki zawodowej określonymi przez właściwe samorządy zawodów medycznych.

2. Prawo pacjenta do informacji:

2.1. Pacjent ma prawo do informacji o swoim stanie zdrowia.

2.2. Pacjent, w tym małoletni, który ukończył 16 lat, lub jego ustawowy przedstawiciel 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.

2.3. Pacjent lub jego ustawowy przedstawiciel mają prawo do wyrażenia zgody na udzielenie informacji wymienionych w pkt. 2.2. innym osobom.

2.4. Pacjent ma prawo żądać, aby osoba wykonująca zawód medyczny nie udzieliła mu informacji, o której mowa w pkt. 2.2.

2.5. Po uzyskaniu informacji, o której mowa w pkt. 2.2., pacjent ma prawo przedstawić osobie wykonującej zawód medyczny swoje zdanie w tym zakresie.

2.6. W sytuacjach wyjątkowych, jeżeli rokowanie jest niepomysłne dla pacjenta, lekarz może ograniczyć informację o stanie zdrowia i o rokowaniu, jeżeli według oceny lekarza przemawia za tym dobro pacjenta. W takich przypadkach lekarz informuje przedstawiciela ustawowego pacjenta lub osobę upoważnioną przez pacjenta. Na żądanie pacjenta lekarz ma jednak obowiązek udzielić mu żądanej informacji.

2.7. Pacjent małoletni, który nie ukończył 16 lat, ma prawo do uzyskania od osoby wykonującej zawód medyczny informacji, o której mowa w pkt. 2.2., w zakresie i formie potrzebnej do prawidłowego przebiegu procesu diagnostycznego lub terapeutycznego.

Opracował:

Sprawdził:



**PRAWA I OBOWIĄZKI PACJENTA ORAZ OSÓB ODWIEDZAJĄCYCH
LUB SPRAWUJĄCYCH DODATKOWĄ OPIEKĘ NAD PACJENTEM
W SP ZOZ W PRZEWORSKU**

Ark. nr:	4
Na ark.:	14
Edycja nr:	6
Wersja nr:	1
Obow. od:	20.03.2025r.

2.8. Pacjent, w tym małoletni, który ukończył 16 lat, lub jego ustawowy przedstawiciel mają prawo do uzyskania od pielęgniarki, położnej przystępnej informacji o jego pielęgnacji i zabiegach pielęgniarskich.

2.9. Lekarz może nie podjąć lub odstąpić od leczenia pacjenta, o ile nie zachodzi przypadek, gdy zwłoka w udzielaniu pomocy lekarskiej mogłaby spowodować niebezpieczeństwo utraty życia, ciężkiego uszkodzenia ciała lub ciężkiego rozstroju zdrowia oraz w innych przypadkach niecierpiących zwłoki.

2.10. W przypadku odstąpienia od leczenia, pacjent, jego przedstawiciel ustawowy lub opiekun faktyczny mają prawo do dostatecznie wczesnej informacji o zamiarze odstąpienia przez lekarza od leczenia i wskazania przez tego lekarza możliwości uzyskania świadczenia zdrowotnego u innego lekarza lub podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych.

2.11. Jeżeli lekarz wykonuje swój zawód na podstawie stosunku pracy może nie podjąć lub odstąpić od leczenia, jeżeli istnieją poważne ku temu powody, po uzyskaniu zgody swojego przełożonego.

2.12. W przypadku odstąpienia od leczenia lekarz ma obowiązek uzasadnić i odnotować ten fakt w dokumentacji medycznej.

2.13. Pacjent ma prawo do informacji o prawach pacjenta. Zakład udostępnia tę informację w formie pisemnej, poprzez umieszczenie jej w swoim lokalu, w miejscu ogólnodostępnym tj. na tablicach ogłoszeń wyznaczonych komórek organizacyjnych.

2.14. W przypadku pacjenta niemogącego się poruszać informację, o której mowa w pkt. 2.13. udostępnia się w sposób umożliwiający zapoznanie się z nią w pomieszczeniu, w którym pacjent przebywa.

2.15. Pacjent ma prawo do informacji o rodzaju i zakresie świadczeń zdrowotnych udzielanych przez Zakład, w tym o profilaktycznych programach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych, realizowanych przez Zakład. Szpital udostępnia tę informację w formie pisemnej, poprzez umieszczenie w miejscach ogólnodostępnych. W przypadku pacjenta niemogącego się poruszać informację udostępnia się w sposób umożliwiający zapoznanie się z nią w pomieszczeniu, w którym pacjent przebywa.

2.16. Pacjent będący osobą ze szczególnymi potrzebami, o której mowa w ustawie z dnia 19 lipca 2019r. *o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami*, ma prawo do otrzymania informacji, o których mowa w niniejszym rozdziale, w zrozumiałym dla niego sposobie, w szczególności z wykorzystaniem środków wspierających komunikowanie się, o których mowa w art. 3 ust. 5 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011r. *o języku migowym i innych środkach komunikowania się*.

3. Prawo do zgłaszania działań niepożądanych produktów leczniczych

Pacjent lub jego przedstawiciel ustawowy albo 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 Procedurą Zakładową (P/OZ/FA11/6/15) „Zasady postępowania :

- w przypadku wystąpienie podejrzenia, że lek nie odpowiada ustalonym dla niego wymaganiom jakościowym i w przypadku niespełnienia wymagań zasadniczych przez wyrób medyczny oraz
- zgłaszania niepożądanych działań produktów leczniczych,
- sposobu zgłaszania incydentów medycznych z wyrobami medycznymi”.

Opracował:

Sprawdził:



**PRAWA I OBOWIĄZKI PACJENTA ORAZ OSÓB ODWIEDZAJĄCYCH
LUB SPRAWUJĄCYCH DODATKOWĄ OPIEKĘ NAD PACJENTEM
W SP ZOZ W PRZEWORSKU**

Ark. nr:	5
Na ark.:	14
Edycja nr:	6
Wersja nr:	1
Obow. od:	20.03.2025r.

4. Prawo pacjenta do tajemnicy informacji z nim związanych

4.1. 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.

4.2. W celu realizacji prawa, o którym mowa w pkt. 4.1., osoby wykonujące zawód medyczny są obowiązane zachować w tajemnicy informacje związane z pacjentem, w szczególności ze stanem zdrowia pacjenta.

4.3. Przepisu pkt. 4.2. nie stosuje się, w przypadku gdy:

4.3.1. tak stanowią przepisy odrębnych ustaw;

4.3.2. zachowanie tajemnicy może stanowić niebezpieczeństwo dla życia lub zdrowia pacjenta lub innych osób;

4.3.3. pacjent lub jego przedstawiciel ustawowy wyraża zgodę na ujawnienie tajemnicy;

4.3.4. zachodzi potrzeba przekazania niezbędnych informacji o pacjencie związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych innym osobom wykonującym zawód medyczny, uczestniczącym w udzielaniu tych świadczeń.

4.4. W sytuacjach, o których mowa w pkt. 4.3. ujawnienie tajemnicy może nastąpić wyłącznie w niezbędnym zakresie. W sytuacji o której mowa w pkt. 4.3.3., zakres ujawnienia tajemnicy może określić pacjent lub jego przedstawiciel ustawowy.

4.5. Osoby wykonujące zawód medyczny, udzielające świadczeń zdrowotnych, z wyjątkiem przypadków, o których mowa w pkt. 4.3.1. – 4.3.3., 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.

4.6. Zwolnienia z tajemnicy, o którym mowa w pkt. 4.5. nie stosuje się, jeśli ujawnieniu tajemnicy sprzeciwi się inna osoba bliska lub sprzeciwił się temu pacjent za życia. Sprzeciw dołącza się do dokumentacji medycznej pacjenta.

4.7. Przed złożeniem sprzeciwu, o którym mowa w pkt. 4.6. pacjent ma prawo do uzyskania informacji o skutkach złożenia sprzeciwu.

4.8. W przypadku sporu między osobami bliskimi o ujawnienie tajemnicy lub o zakres jej ujawnienia, zgodę na ujawnienie tajemnicy wyraża sąd, o którym mowa w art. 628 ustawy z dnia 17 listopada 1964r. – Kodeks postępowania cywilnego, w postępowaniu nieprocesowym na wniosek osoby bliskiej lub osoby wykonującej zawód medyczny. Osoba wykonująca zawód medyczny może wystąpić z wnioskiem do sądu także w przypadku uzasadnionych wątpliwości, czy osoba występująca o ujawnienie tajemnicy lub sprzeciwiająca się jej ujawnieniu jest osobą bliską. Sąd, wyrażając zgodę na ujawnienie tajemnicy, może określić zakres jej ujawnienia, o którym mowa w ust. 4.4.

4.9. W przypadku, gdy pacjent za życia sprzeciwił się ujawnieniu tajemnicy, o której mowa w ust. 4, sąd, o którym mowa w art. 628 ustawy z dnia 17 listopada 1964r. – Kodeks postępowania cywilnego, w postępowaniu nieprocesowym na wniosek osoby bliskiej, może wyrazić zgodę na ujawnienie tajemnicy i określić zakres jej ujawnienia, jeżeli jest to niezbędne:

4.9.1. w celu dochodzenia odszkodowania lub zadośćuczynienia, z tytułu śmierci pacjenta;

4.9.2. dla ochrony życia lub zdrowia osoby bliskiej.

5. Prawo pacjenta do wyrażenia zgody na udzielenie świadczeń zdrowotnych

5.1. Pacjent ma prawo do wyrażenia zgody na udzielenie określonych świadczeń zdrowotnych lub odmowy takiej zgody, po uzyskaniu informacji w zakresie określonym w pkt. 2.

5.2. Pacjent, w tym małoletni, który ukończył 16 lat, ma prawo do wyrażenia zgody na przeprowadzenie badania lub udzielenie innych świadczeń zdrowotnych.

Opracował:

Sprawdził:



**PRAWA I OBOWIĄZKI PACJENTA ORAZ OSÓB ODWIEDZAJĄCYCH
LUB SPRAWUJĄCYCH DODATKOWĄ OPIEKĘ NAD PACJENTEM
W SP ZOZ W PRZEWORSKU**

Ark. nr:	6
Na ark.:	14
Edycja nr:	6
Wersja nr:	1
Obow. od:	20.03.2025r.

5.3. Przedstawiciel ustawowy pacjenta małoletniego, całkowicie ubezwłasnowolnionego lub niezdolnego do świadomego wyrażenia zgody, ma prawo do wyrażenia zgody, o której mowa w pkt. 5.2. W przypadku braku przedstawiciela ustawowego prawo to, w odniesieniu do badania, może wykonać opiekun faktyczny.

5.4. Pacjent małoletni, który ukończył 16 lat, osoba ubezwłasnowolniona albo pacjent chory psychicznie lub upośledzony umysłowo, lecz dysponujący dostatecznym rozeznanie, 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.

5.5. Zgoda oraz sprzeciw, o których mowa w pkt. 5.2. – 5.4., mogą być wyrażone ustnie albo przez takie zachowanie osób wymienionych w tych przepisach, które w sposób niebudzący wątpliwości wskazuje na wolę poddania się czynnościom proponowanym przez osobę wykonującą zawód medyczny albo brak takiej woli.

5.6. W przypadku zabiegu operacyjnego albo zastosowania metody leczenia lub diagnostyki stwarzających podwyższone ryzyko dla pacjenta, zgodę wyraża się w formie pisemnej. Przed wyrażeniem zgody, pacjent ma prawo do uzyskania informacji, o której mowa w pkt. 2.2. Do wyrażenia zgody oraz sprzeciwu stosuje się zapisy pkt. 5.3. i pkt. 5.4. Przed wyrażeniem zgody pacjent ma prawo do uzyskania informacji, o której mowa w pkt. 2.2.

5.7. W przypadku wyrażenia zgody na zabieg operacyjny albo zastosowanie metody leczenia lub diagnostyki stwarzających podwyższone ryzyko dla pacjenta za pośrednictwem Internetowego Konta Pacjenta, o którym mowa w art. 7a ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011r. o systemie informacji w ochronie zdrowia lub przy użyciu podpisu osobistego, wymagana jest forma dokumentowa.

5.8. Przed wyrażeniem zgody w sposób określony w pkt. 5.6. i 5.7. pacjent ma prawo do uzyskania informacji, o której mowa w pkt. 2.2

5.9. Pacjent ma prawo do wyrażenia i w każdej chwili do cofnięcia zgody na udział w badaniu klinicznym lub eksperymencie medycznym, bądź wycofania się w każdej chwili z tego badania lub eksperymentu.

5.10. Pacjent ma prawo do wyrażenia sprzeciwu na pobranie po śmierci komórek, tkanek i narządów.

5.11. Badanie lub udzielenie pacjentowi innego świadczenia zdrowotnego bez jego zgody jest dopuszczalne, jeżeli wymaga on niezwłocznej pomocy lekarskiej, a ze względu na stan zdrowia lub wiek nie może wyrazić zgody i nie ma możliwości porozumienia się z jego przedstawicielem ustawowym lub opiekunem faktycznym.

5.12. Decyzję o podjęciu czynności medycznych, o których mowa w pkt. 5.11. w tych okolicznościach, lekarz powinien w miarę możliwości skonsultować z innym lekarzem.

5.13. Okoliczności, o których mowa w pkt. 5.11. i 5.12., lekarz odnotowuje w dokumentacji medycznej pacjenta.

5.14. Jeżeli przedstawiciel ustawowy pacjenta małoletniego, ubezwłasnowolnionego bądź niezdolnego do świadomego wyrażenia zgody nie zgadza się na wykonanie przez lekarza czynności niezbędnych dla usunięcia niebezpieczeństwa utraty przez pacjenta życia lub ciężkiego uszkodzenia ciała bądź ciężkiego rozstroju zdrowia, lekarz może wykonać takie czynności po uzyskaniu zgody sądu opiekuńczego.

5.15. Lekarz może wykonać zabieg operacyjny albo zastosować metodę leczenia lub diagnostyki stwarzającą podwyższone ryzyko dla pacjenta, po uzyskaniu jego pisemnej zgody.

5.16. Przed wyrażeniem zgody przez pacjenta w sytuacji, o której mowa w pkt. 5.15, lekarz ma obowiązek udzielenia mu informacji zgodnie z art. 31. *ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty*.

Opracował:

Sprawdził:



**PRAWA I OBOWIĄZKI PACJENTA ORAZ OSÓB ODWIEDZAJĄCYCH
LUB SPRAWUJĄCYCH DODATKOWĄ OPIEKĘ NAD PACJENTEM
W SP ZOZ W PRZEWORSKU**

Ark. nr:	7
Na ark.:	14
Edycja nr:	6
Wersja nr:	1
Obow. od:	20.03.2025r.

5.17. Lekarz może wykonać zabieg lub zastosować metodę, o której mowa w pkt. 5.15., wobec pacjenta małoletniego, ubezwłasnowolnionego bądź niezdolnego do świadomego wyrażenia pisemnej zgody, po uzyskaniu zgody jego przedstawiciela ustawowego, a gdy pacjent nie ma przedstawiciela lub gdy porozumienie się z nim jest niemożliwe – po uzyskaniu zezwolenia sądu opiekuńczego.

5.18. Jeżeli pacjent ukończył 16 lat, wymagana jest także jego pisemna zgoda.

5.19. W sytuacji, o której mowa w pkt. 5.15., jeżeli jednak małoletni, który ukończył 16 lat, osoba ubezwłasnowolniona albo pacjent chory psychicznie lub upośledzony umysłowo, lecz dysponujący dostatecznym rozeznanie, sprzeciwia się czynnościom medycznym, poza zgodą jego przedstawiciela ustawowego lub opiekuna faktycznego albo w przypadku niewyrażenia przez nich zgody wymagane jest zezwolenie sądu opiekuńczego.

5.20. Jeżeli przedstawiciel ustawowy pacjenta małoletniego, ubezwłasnowolnionego bądź niezdolnego do świadomego wyrażenia zgody nie zgadza się na wykonanie przez lekarza czynności wymienionych w pkt. 5.15., a niezbędnych dla usunięcia niebezpieczeństwa utraty przez pacjenta życia lub ciężkiego uszkodzenia ciała bądź ciężkiego rozstroju zdrowia, lekarz może wykonać takie czynności po uzyskaniu zgody sądu opiekuńczego.

5.21. Lekarz może wykonać czynności, o których mowa w pkt. 5.15., bez zgody przedstawiciela ustawowego pacjenta bądź zgody właściwego sądu opiekuńczego, gdy zwłoka spowodowana postępowaniem w sprawie uzyskania zgody groziłaby pacjentowi niebezpieczeństwem utraty życia, ciężkiego uszkodzenia ciała lub ciężkiego rozstroju zdrowia. W takim przypadku lekarz ma obowiązek, o ile jest to możliwe, zasięgnąć opinii drugiego lekarza, w miarę możliwości tej samej specjalności. O wykonywanych czynnościach lekarz niezwłocznie zawiadamia przedstawiciela ustawowego, opiekuna faktycznego lub sąd opiekuńczy.

5.22. O okolicznościach, o których mowa w pkt. 5.17 - 5.21, lekarz informuje pacjenta oraz jego przedstawiciela ustawowego lub opiekuna faktycznego albo sąd opiekuńczy, a także dokonuje odpowiedniej adnotacji wraz z uzasadnieniem w dokumentacji medycznej.

6. Prawo do poszanowania intymności i godności pacjenta

6.1. Pacjent ma prawo do poszanowania intymności i godności, w szczególności w czasie udzielania mu świadczeń zdrowotnych.

6.2. Prawo do poszanowania godności obejmuje także prawo do umierania w spokoju i godności.

6.3. Pacjent ma prawo do leczenia bólu.

6.4. Szpital jest obowiązany podejmować działania polegające na określeniu stopnia natężenia bólu, leczeniu bólu oraz monitorowaniu skuteczności tego leczenia.

6.5. Na życzenie pacjenta przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych może być obecna osoba bliska.

6.6. 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.

6.7. W celu realizacji prawa, o którym mowa w pkt. 6.1., osoba wykonująca zawód medyczny ma obowiązek postępować w sposób zapewniający poszanowanie intymności i godności pacjenta.

6.8. 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

Opracował:

Sprawdził:



**PRAWA I OBOWIĄZKI PACJENTA ORAZ OSÓB ODWIEDZAJĄCYCH
LUB SPRAWUJĄCYCH DODATKOWĄ OPIEKĘ NAD PACJENTEM
W SP ZOZ W PRZEWORSKU**

Ark. nr:	8
Na ark.:	14
Edycja nr:	6
Wersja nr:	1
Obow. od:	20.03.2025r.

świadomego wyrażenia zgody, jego przedstawiciela ustawowego, i osoby wykonującej zawód medyczny, udzielającej świadczenia zdrowotnego.

6.9. Do osób, o których mowa w pkt. 6.8. zdanie drugie, stosuje się odpowiednio przepisy pkt. 4 „*Prawo Pacjenta do tajemnicy informacji z nim związanych*”.

7. Prawo pacjenta do dokumentacji medycznej

7.1. Pacjent ma prawo do dostępu do dokumentacji medycznej dotyczącej jego stanu zdrowia oraz udzielonych mu świadczeń zdrowotnych.

7.2. Dane zawarte w dokumentacji medycznej podlegają ochronie określonej w przepisach odrębnych.

7.3. W celu realizacji prawa, o którym mowa w pkt. 7.1, Zakład jest obowiązany prowadzić, przechowywać i udostępniać dokumentację medyczną w sposób określony w odrębnych przepisach oraz zapewnić ochronę danych zawartych w tej dokumentacji.

7.4. Do przetwarzania danych zawartych w dokumentacji medycznej, w celu ochrony zdrowia, udzielania oraz zarządzania udzielaniem świadczeń zdrowotnych, utrzymania systemu teleinformatycznego, w którym przetwarzana jest dokumentacja medyczna, i zapewnienia bezpieczeństwa tego systemu, są uprawnione:

7.4.1. osoby wykonujące zawód medyczny;

7.4.2. inne osoby wykonujące czynności pomocnicze przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych, a także czynności związane z utrzymaniem systemu teleinformatycznego, w którym przetwarzana jest dokumentacja medyczna, i zapewnieniem bezpieczeństwa tego systemu, na podstawie upoważnienia administratora danych.

7.5. Osoby, o których mowa w pkt. 7.4.1. i pkt. 7.4.2., są obowiązane do zachowania w tajemnicy informacji związanych z pacjentem uzyskanych w związku z wykonywaniem zadań. Osoby te są związane tajemnicą także po śmierci pacjenta.

7.6. Zasady postępowania z dokumentacją medyczną zawarte są w Procedurze Zakładowej pn. „*Rodzaje i zakres dokumentacji medycznej oraz sposoby jej prowadzenia, przetwarzania, udostępniania i przechowywania w SP ZOZ w Przeworsku*” oraz Instrukcji Zakładowej pn. „*Zasady udostępniania dokumentacji medycznej, pobierania opłat za udostępnianie dokumentacji medycznej oraz przechowywanie dokumentacji medycznej SP ZOZ w Przeworsku*”.

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

8.2. Pacjent lub jego przedstawiciel ustawowy mogą wnieść sprzeciw wobec opinii albo orzeczenia, jeżeli opinia albo orzeczenie ma wpływ na prawa lub obowiązki pacjenta wynikające z przepisów prawa.

8.3. Sprzeciw wnosi się do Komisji Lekarskiej działającej przy Rzeczniku Praw Pacjenta, za pośrednictwem Rzecznika Praw Pacjenta, w terminie 30 dni od dnia wydania opinii albo orzeczenia przez lekarza orzekającego o stanie zdrowia pacjenta.

8.4. Sprzeciw wymaga uzasadnienia, w tym wskazania przepisu prawa, z którego wynikają prawa lub obowiązki, o których mowa w pkt. 8.1.

8.5. W przypadku niespełnienia wymagań określonych w pkt. 8.3. sprzeciw jest zwracany osobie, która go wniosła.

9. Prawo pacjenta do poszanowania życia prywatnego i rodzinnego

9.1. Pacjent Szpitala ma prawo do kontaktu osobistego, telefonicznego lub korespondencyjnego z innymi osobami.

9.2. Pacjent ma prawo do odmowy kontaktu z osobami wymienionymi w pkt. 9.1.

Opracował:

Sprawdził:



**PRAWA I OBOWIĄZKI PACJENTA ORAZ OSÓB ODWIEDZAJĄCYCH
LUB SPRAWUJĄCYCH DODATKOWĄ OPIEKĘ NAD PACJENTEM
W SP ZOZ W PRZEWORSKU**

Ark. nr:	9
Na ark.:	14
Edycja nr:	6
Wersja nr:	1
Obow. od:	20.03.2025r.

9.3. Pacjent ma prawo do dodatkowej opieki pielęgnacyjnej.

9.4. Przez dodatkową opiekę pielęgnacyjną, o której mowa w pkt. 9.1., rozumie się opiekę, która nie polega 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 położu.

9.5. Przez dodatkową opiekę pielęgnacyjną sprawowaną nad pacjentem małoletnim lub posiadającym orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności, w podmiocie leczniczym, o którym mowa w pkt. 9.1. rozumie się również prawo do pobytu wraz z nim przedstawiciela ustawowego albo opiekuna faktycznego.

9.6. Pacjent ponosi koszty realizacji praw do dodatkowej opieki pielęgnacyjnej i do kontaktu telefonicznego lub korespondencyjnego z innymi osobami, jeżeli realizacja tych praw skutkuje kosztami poniesionymi przez Szpital.

9.7. Wysokość opłaty rekompensującej koszty, o których mowa w pkt. 9.5., ustala Dyrektor, uwzględniając rzeczywiste koszty realizacji praw, o których mowa w pkt. 9.1. i 9.3.

9.8. Przepisu pkt. 9.6. nie stosuje się w przypadku dodatkowej opieki pielęgnacyjnej, o której mowa w pkt. 9.4.

10. Prawo pacjenta do opieki duszpasterskiej

10.1. Pacjent w Szpitalu ma prawo do opieki duszpasterskiej.

10.2. W sytuacji pogorszenia się stanu zdrowia lub zagrożenia życia Szpital jest obowiązany umożliwić pacjentowi kontakt z duchownym jego wyznania.

10.3. Koszty realizacji prawa pacjenta do opieki duszpasterskiej ponosi Zakład, chyba że przepisy odrębne stanowią inaczej.

11. Prawo pacjenta do przechowywania rzeczy wartościowych w depozycie

11.1. Pacjent w Szpitalu ma prawo do przechowywania rzeczy wartościowych w depozycie.

11.2. Koszty realizacji tego prawa ponosi Zakład, chyba że przepisy odrębne stanowią inaczej.

11.3. Sposób przechowywania rzeczy wartościowych w depozycie określa Procedura Zakładowa pn. „Przechowywanie rzeczy wartościowych w depozycie szpitala”.

12. Prawo pacjenta do skargi

12.1. Pacjent lub osoba reprezentująca jego prawa, jeżeli uzna, że prawo do ochrony zdrowia zostały naruszone może złożyć skargę. Szczegółowy sposób przyjmowania i rozpatrywania skarg i wniosków określa „Instrukcja przyjmowania i rozpatrywania skarg i wniosków w Samodzielnym Publicznym Zakładzie opieki Zdrowotnej w Przeworsku”, natomiast graficzną informację o składaniu skarg zawiera schemat składania skarg umieszczony na tablicach ogłoszeń Szpitala.

13. Szczególne prawa pacjenta w zakresie pobierania i przeszczepiania komórek, tkanek i narządów

13.1. Pacjent ma prawo do:

13.1.1. wyrażenia i cofnięcia w każdym czasie sprzeciwu na pobranie po jego śmierci komórek, tkanek i narządów,

13.1.2. dobrowolnego wyrażenia przed lekarzem zgody za życia na pobranie od niego za życia komórek, tkanek lub narządów w celu ich przeszczepienia określonego biorcy, jeśli ma pełną zdolność do czynności prawnych,

13.1.3. ochrony danych osobowych dotyczących dawcy/biorcy przeszczepu i objęcia ich tajemnicą,

Opracował:

Sprawdził:



**PRAWA I OBOWIĄZKI PACJENTA ORAZ OSÓB ODWIEDZAJĄCYCH
LUB SPRAWUJĄCYCH DODATKOWĄ OPIEKĘ NAD PACJENTEM
W SP ZOZ W PRZEWORSKU**

Ark. nr:	10
Na ark.:	14
Edycja nr:	6
Wersja nr:	1
Obow. od:	20.03.2025r.

13.1.4. pacjent mający być biorcą ma prawo do umieszczenia go na liście osób oczekujących na przeszczepienie komórek, tkanek i narządów i być wybrany, jako biorca zgodnie z kryteriami medycznymi.

14. Prawo do pochówku dziecka martwo urodzonego

Rodzice i osoby bliskie uprawnione do pochówku, mają prawo złożenia wniosku o sporządzenie karty zgonu dziecka martwo urodzonego, bez względu na czas trwania ciąży oraz żądania zgłoszenia takiego urodzenia do urzędu stanu cywilnego – w terminie 3 dni od daty martwego urodzenia.

15. Ograniczenia w korzystaniu z praw pacjenta

15.1. Dyrektor 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 do praw do kontaktu osobistego, telefonicznego lub korespondencyjnego z innymi osobami, także ze względu na możliwości organizacyjne Zakładu.

15.2. Pacjenci izolowani z powodów epidemicznych mogą być odwiedzani wyłącznie za wiedzą i zgodą kierownika oddziału, który podejmuje decyzję w porozumieniu z Z-cą Dyrektora ds. Lecznictwa, z uwzględnieniem prawa pacjenta do poszanowania godności obejmującej także umożliwienie ostatniego pożegnania pacjenta z rodziną. Osoby odwiedzające są bezwzględnie zobowiązane do założenia fartucha, rękawiczek i masek, a po odwiedzinach złożenia odzieży ochronnej w wyznaczonym pojemniku oraz starannego umycia i dezynfekcji rąk.

OBOWIĄZKI PACJENTA

16.1. Pacjent korzystający ze świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych ma obowiązek przestrzegania zasad, wynikających z obowiązujących przepisów prawa, ujętych w Regulaminie Organizacyjnym Zakładu, a w szczególności:

16.1.1. stosować się do wskazówek i zaleceń lekarzy, pielęgniarek i innego personelu medycznego zarówno w zakresie procesu diagnostyczno-terapeutycznego i rehabilitacyjnego, jaki w sprawach organizacyjno-administracyjnych,

16.1.2. stosować się do zaleconej diety,

16.1.3. odnosić się życzliwie i kulturalnie do innych pacjentów i personelu Szpitala,

16.1.4. zachowywać się w sposób niezakłócający spokoju innym pacjentom,

16.1.5. szanować personel i innych pracowników ochrony zdrowia (szczególnie osoby sprawujące opiekę nad pacjentem),

16.1.6. przebywać w wyznaczonych salach w porach obchodów lekarskich, zabiegów leczniczo-pielęgnacyjnych i w czasie wydawania posiłków,

16.1.7. przestrzegać ciszy nocnej w godzinach od 22.00 do 6.00,

16.1.8. w porze ciszy nocnej przebywać w oddziale,

16.1.9. przestrzegać zakazu samodzielnego oddalania się z miejsca pobytu i każdorazowo zgłaszać personelowi medycznemu zamiar opuszczenia oddziału,

16.1.10. przestrzegać zakazu samodzielnego korzystania z dźwigów szpitalnych przeznaczonych do użytku służbowego,

16.1.11. stosować się do przepisów o bezpieczeństwie, higienie i zagrożeniu pożarowym,

16.1.12. szanować mienie Zakładu (w przypadku jego zniszczenia pacjent jest obowiązany pokryć straty poniesione przez Zakład),

16.1.13. utrzymywać ład i porządek w miejscu pobytu,

16.1.14. przestrzegać zasad higieny osobistej,

Opracował:

Sprawdził:



**PRAWA I OBOWIĄZKI PACJENTA ORAZ OSÓB ODWIEDZAJĄCYCH
LUB SPRAWUJĄCYCH DODATKOWĄ OPIEKĘ NAD PACJENTEM
W SP ZOZ W PRZEWORSKU**

Ark. nr:	11
Na ark.:	14
Edycja nr:	6
Wersja nr:	1
Obow. od:	20.03.2025r.

- 16.1.15.** przestrzegać zakazu palenia tytoniu i wyrobów tytoniowych;
- 16.1.16.** przestrzegać zakazu manipulowania przy sprzęcie i urządzeniach medycznych, elektrycznych, gazowych, wentylacyjnych i grzewczych oraz windach szpitalnych,
- 16.1.17.** przestrzegać zakazu posiadania i przyjmowania napojów alkoholowych,
- 16.7.18.** przestrzegać zakazu posiadania substancji psychoaktywnych i innych niebezpiecznych substancji oraz niebezpiecznych przedmiotów, pod groźbą powiadomienia Policji w przypadku złamania takiego zakazu.
- 16.2.** Pacjent może wychodzić poza teren Zakładu tylko po uzyskaniu zgody Kierownika danego oddziału.
- 16.3.** Pacjent jest zobowiązany nosić opaskę identyfikacyjną podczas całego pobytu w Szpitalu.
- 16.4.** Opuszczenie oddziału w celu wykonania badań diagnostycznych na terenie Szpitala lub poza nim, odbywa się tylko pod opieką uprawnionego pracownika medycznego.
- 16.5.** Korzystanie przez pacjentów z telefonów komórkowych oraz innych urządzeń elektronicznych/multimedialnych powinno się odbywać w sposób nie stwarzający uciążliwości dla innych pacjentów i poza godzinami ciszy nocnej.
- 16.6.** Nie wolno używać telefonów komórkowych w pobliżu aparatury medycznej ze względu na możliwość powstania zakłóceń w jej funkcjonowaniu.
- 16.7.** Na czas obchodu lekarskiego obowiązuje całkowity zakaz używania telefonów komórkowych, a także zakaz głośnego korzystania z odbiorników radiowych, telewizyjnych i innych urządzeń oraz nakaz opuszczenia sali chorych przez odwiedzających.
- 16.8.** Na terenie całego Szpitala obowiązuje zakaz robienia zdjęć oraz nagrywania, z uwagi na ochronę prywatności pacjentów.
- 16.9.** Pacjent ma obowiązek poinformować lekarza prowadzącego o stale przyjmowanych lekach nie związanych z jednostką chorobową, która jest przyczyną hospitalizacji. Używanie tych leków w czasie pobytu w Szpitalu wymaga zgody tego lekarza.
- 16.10.** Pacjent jest zobowiązany udzielić w trakcie wywiadu lekarskiego lub pielęgnarskiego pełnej i prawdziwej informacji o swoim stanie zdrowia. Szpital nie ponosi odpowiedzialności za szkody wynikłe z zatajenia bądź udzielenia nieprawdziwych informacji, co do istotnych spraw dotyczących zdrowia pacjenta.
- 16.11.** Bezpośrednio po przyjęciu do Szpitala pacjent powinien złożyć do depozytu przedmioty wartościowe i pieniądze, w przeciwnym wypadku Szpital nie ponosi odpowiedzialności za utratę tych przedmiotów. Pacjent powinien również przekazać swoją odzież i obuwie na przechowanie do magazynu ubrań.

OBOWIĄZKI OSÓB ODWIEDZAJĄCYCH LUB SPRAWUJĄCYCH DODATKOWĄ OPIEKĘ NAD PACJENTEM

- 17.1.** Pacjenta może odwiedzać jednocześnie 1 osoba, a w szczególnych sytuacjach za zgodą kierownika oddziału lub lekarza dyżurnego – 2 osoby.
- 17.2.** Odwiedziny możliwe są we wszystkie dni tygodnia z wyłączeniem godzin przeznaczonych na wizyty lekarskie, badania diagnostyczne i inne, w godzinach od 10:00 do 19:00. Czas odwiedzin nie powinien przekraczać 2 godzin.
- 17.3.** Poza godzinami odwiedzin w przypadku ciężkiego stanu zdrowia, pogorszenie stanu psychicznego pacjenta, wykonywania posługi duszpasterskiej lub innym szczególnie uzasadnionym jak wizyta pożegnalna, odwiedziny są możliwe po uzyskaniu zgody lekarza dyżurnego lub kierownika oddziału.
- 17.4.** Należy unikać gromadzenia się osób odwiedzających w jednym miejscu/pomieszczeniu.

Opracował:

Sprawdził:



**PRAWA I OBOWIĄZKI PACJENTA ORAZ OSÓB ODWIEDZAJĄCYCH
LUB SPRAWUJĄCYCH DODATKOWĄ OPIEKĘ NAD PACJENTEM
W SP ZOZ W PRZEWORSKU**

Ark. nr:	12
Na ark.:	14
Edycja nr:	6
Wersja nr:	1
Obow. od:	20.03.2025r.

17.5. Osoby z objawami infekcji nie powinny odwiedzać pacjentów, w szczególności pacjentów z obniżoną odpornością – z wyjątkiem sytuacji szczególnych, wskazanych w punkcie 17.3.

17.6. Osoba odwiedzająca zobowiązana jest do dezynfekcji rąk niezwłocznie po wejściu do budynku szpitala.

17.7. Osoba odwiedzająca przed wykonaniem czynności pielęgnacyjnych przy odwiedzanym pacjencie powinna bezpośrednio przed kontaktem dokładnie umyć lub zdezynfekować ręce.

17.8. Po wejściu na oddział osoba odwiedzająca powinna zdezynfekować ręce. Również przed opuszczeniem oddziału należy ponownie zdezynfekować ręce.

17.9. Należy ograniczyć do niezbędnego minimum ilość artykułów (rzeczy osobistych, artykułów żywnościowych, napojów, środków higieny osobistej, itp.) dostarczonych odwiedzanemu pacjentowi – wszystkie artykuły powinny zmieścić się w szafce przyłóżkowej pacjenta.

17.10. Personel oddziału odpowiedzialny jest za wietrzenie pomieszczenia, w którym odbywają się odwiedziny – przed i po wizycie oraz, w miarę możliwości, również w jej trakcie. Ponadto personel oddziału zobligowany jest regularnie czyścić i dezynfekować powierzchnie w tych pomieszczeniach.

17.11. Odwiedziny nie mogą zaburzać toku pracy, ostateczną decyzję o możliwości odwiedzin pacjenta w danym momencie podejmuje zawsze personel medyczny oddziału, w którym przebywa pacjent.

17.12. Osoby niepełnoletnie mogą odwiedzić pacjentów, jeżeli są w towarzystwie osoby dorosłej, która będzie kontrolować ich zachowanie. Dzieci poniżej 1-2 roku życia nie powinny odwiedzać pacjentów.

17.13. Osoby odwiedzające mogą odwiedzać pacjenta za jego zgodą. W przypadku braku zgody pacjenta na odwiedziny, powinien poinformować o tym fakcie pielęgniarkę oddziałową.

17.14. Nie mogą odwiedzać pacjentów osoby dotknięte chorobą zakaźną lub będące w stanie nietrzeźwym.

17.15. Dyrektor lub upoważniony przez niego lekarz może ograniczyć korzystanie w praw pacjenta w przypadku wystąpienia zagrożenia epidemicznego lub ze względu na bezpieczeństwo zdrowotne pacjentów, a w przypadku praw o których mowa w pkt. 9.1., także ze względu na możliwości organizacyjne Szpitala. Każda decyzja ograniczająca czas i zakres odwiedzin pacjentów zostanie wydana przez Dyrektora w formie pisemnej i zawierać będzie uzasadnienie, zasady oraz termin trwania ograniczeń.

17.16. Osoby odwiedzające lub sprawujące dodatkową opiekę nad pacjentem mają obowiązek:

17.16.1. oczyszczenia dokładnie obuwia,

17.16.2. włożenia odzieży ochronnej, w salach i oddziałach w których jest ona wymagana,

17.16.3. stosowania się do poleceń personelu medycznego Szpitala, w tym także co do zaleconej pacjentowi diety,

17.16.4. kulturalnego zachowania się w czasie pobytu w Szpitalu,

17.16.5. stosowania się do przepisów o bezpieczeństwie, higienie i zagrożeniu pożarowym,

17.16.6. szanowaniu mienia szpitalnego, a szczególnie zakazu manipulowania aparaturą medyczną, urządzeniami, instalacjami,

17.16.7. opuszczenia sali chorych podczas obchodu lekarskiego oraz wykonywania zabiegów lekarskich, pielęgniarских i ćwiczeń rehabilitacyjnych,

17.16.8. ograniczyć korzystanie z telefonów komórkowych tylko do przypadków niezbędnych.

17.17. Osoby odwiedzające pacjentów lub sprawujące nad nimi dodatkową opiekę obowiązane są przestrzegać następujących zakazów:

17.17.1. wnoszenia i spożywania na terenie Szpitala napojów alkoholowych, palenia wyrobów tytoniowych oraz obrotu, posiadania i używania narkotyków, środków odurzających, substancji

Opracował:

Sprawdził:



**PRAWA I OBOWIĄZKI PACJENTA ORAZ OSÓB ODWIEDZAJĄCYCH
LUB SPRAWUJĄCYCH DODATKOWĄ OPIEKĘ NAD PACJENTEM
W SP ZOZ W PRZEWORSKU**

Ark. nr:	13
Na ark.:	14
Edycja nr:	6
Wersja nr:	1
Obow. od:	20.03.2025r.

psychotropowych i innych podobnie działających; obowiązuje zakaz wstępu na teren Szpitala dla osób odwiedzających pozostających pod wpływem alkoholu, narkotyków lub innych podobnych środków,

17.17.2. uprawiania gier hazardowych,

17.17.3. handlu obnośnego,

17.17.4. wprowadzania zwierząt do budynku Zakładu,

17.17.5. prowadzenia głośnych rozmów,

17.17.6. zakłócania spokoju innych pacjentów,

17.17.7. siadania na łóżku pacjenta i łózkach innych pacjentów,

17.17.8. dostarczania choremu artykułów spożywczych, które zostały zabronione przez personel medyczny,

17.17.9. filmowania i fotografowania osób przebywających w oddziale.

17.18. Osoby sprawujące dodatkową opiekę nad pacjentem nie mogą, ze względów sanitarnych, przygotowywać posiłków we własnym zakresie na terenie Szpitala.

17.19. Personel Szpitala ma prawo nakazać natychmiastowe opuszczenie Szpitala osobom znajdującym się pod wpływem alkoholu, bądź odurzonych narkotykami albo naruszającym w sposób rażący Regulamin Organizacyjny Zakładu. W przypadku odmowy opuszczenia Szpitala personel ma obowiązek wezwać Policję.

Opracował:

Sprawdził:



**PRAWA I OBOWIĄZKI PACJENTA ORAZ OSÓB ODWIEDZAJĄCYCH
LUB SPRAWUJĄCYCH DODATKOWĄ OPIEKĘ NAD PACJENTEM
W SP ZOZ W PRZEWORSKU**

Ark. nr:	14
Na ark.:	14
Edycja nr:	6
Wersja nr:	1
Obow. od:	20.03.2025r.

1. Rozdzielnik					
L.p	Otrzymał	Nr egz.	Data	Podpis	Uwagi
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Opracował:	Sprawdził:
------------	------------