Rozdział I

Postanowienia ogólne

1. Pacjenci Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach mają prawo do opieki medycznej świadczonej z poszanowaniem praw pacjenta, określonych w ustawie z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, w rozporządzeniach wykonawczych do tej ustawy oraz w odpowiednim zakresie, w innych przepisach prawa. Niniejsza Karta Praw i Obowiązków Pacjenta ma charakter wyłącznie informacyjny.
2. Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach zapewnia przestrzeganie przez personel Szpitala praw pacjenta.
3. Pacjenci zobowiązani są do przestrzegania na terenie Szpitala zasad współżycia społecznego oraz podstawowych reguł

   organizacyjno-porządkowych, określonych w niniejszej Karcie jako „Obowiązki pacjenta".
4. Niniejsza Karta ma charakter informacyjny i nie stanowi źródła praw ani obowiązków odmiennych od wynikających z obowiązujących przepisów prawa. W przypadku zmiany przepisów prawa stosuje się przepisy obowiązujące."

Rozdział II

Prawo pacjenta do świadczeń zdrowotnych

1. Pacjent ma prawo do świadczeń zdrowotnych odpowiadających wymaganiom aktualnej wiedzy medycznej.
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.
3. Pacjent ma prawo żądać, aby udzielający mu świadczeń zdrowotnych:
   1) lekarz zasięgnął opinii innego lekarza lub zwołał konsylium lekarskie
   2) pielęgniarka (położna) zasięgnęła opinii innej pielęgniarki (położnej)
4. Lekarz może odmówić zwołania konsylium lekarskiego lub zasięgnięcia opinii innego lekarza, jeżeli uzna, że żądanie, o którym mowa w ust. 3, jest bezzasadne.
5. Żądanie, o którym mowa w ust. 3, oraz odmowę, o której mowa w ust. 4, odnotowuje się w dokumentacji medycznej.
6. Przepisy ust. 4 i 5 stosuje się do pielęgniarki (położnej) w zakresie zasięgania opinii innej pielęgniarki (położnej).
7. Pacjent ma prawo do natychmiastowego udzielenia świadczeń zdrowotnych ze względu na zagrożenie zdrowia lub życia.
8. W przypadku porodu pacjentka ma prawo do uzyskania świadczeń zdrowotnych związanych z porodem.
9. 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.

Rozdział III

Prawo do informacji

1. Pacjent ma prawo do informacji o swoim stanie zdrowia.
2. Pacjent, w tym pacjent małoletni, który ukończył 16 lat, lub jego przedstawiciel ustawowy 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.
3. Pacjent lub jego przedstawiciel ustawowy mają prawo do wyrażenia zgody na udzielenie informacji, o których mowa w ust. 2, innym osobom.
4. Pacjent ma prawo żądać, aby osoba wykonująca zawód medyczny nie udzielała mu informacji, o których mowa w ust. 2.
5. Po uzyskaniu informacji, o których mowa w ust. 2, pacjent ma prawo przedstawić osobie wykonującej zawód medyczny swoje zdanie w tym zakresie.
6. Pacjent ma prawo żądać, aby osoba wykonująca zawód medyczny udzieliła mu informacji, o których mowa w ust. 2, w pełnym zakresie.
7. Pacjent małoletni, który nie ukończył 16 lat, ma prawo do uzyskania od osoby wykonującej zawód medyczny informacji, o których mowa w ust. 2, w zakresie i formie potrzebnej do prawidłowego przebiegu procesu diagnostycznego lub terapeutycznego.
8. Pacjent, w tym pacjent małoletni, który ukończył 16 lat, lub jego przedstawiciel ustawowy mają prawo do uzyskania od pielęgniarki albo położnej przystępnej informacji o jego pielęgnacji i zabiegach pielęgnacyjnych.
9. W przypadku, o którym mowa w art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty, pacjent, jego przedstawiciel ustawowy lub opiekun faktyczny mają prawo do dostatecznie wczesnej informacji o zamiarze odstąpienia przez lekarza od leczenia pacjenta oraz o możliwości uzyskania świadczenia zdrowotnego u innego lekarza lub podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych.
10. Pacjent ma prawo do informacji o prawach pacjenta określonych w ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz w przepisach odrębnych, uwzględniającej ograniczenia tych praw określone w tych przepisach. Podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych udostępnia tę informację w formie pisemnej poprzez umieszczenie jej w swoim lokalu, w miejscu ogólnodostępnym. W przypadku pacjenta niemogącego się poruszać informację tę udostępnia się w sposób umożliwiający zapoznanie się z nią w pomieszczeniu, w którym pacjent przebywa.
11. Pacjent ma prawo do 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.
12. Pacjent będący osobą ze szczególnymi potrzebami, o której mowa w ustawie z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu

dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, ma prawo do otrzymania informacji, o których mowa w ust. 1–11, w sposób dla niego zrozumiały, w szczególności z wykorzystaniem środków wspierających komunikowanie się, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się.

13. Pacjent, któremu wszczepiono wyrób medyczny, ma prawo do otrzymania informacji, o których mowa w przepisach dotyczących wyrobów medycznych, wraz z kartą implantu, jeżeli obowiązek jej wydania wynika z przepisów prawa.

Rozdział IV

Prawo do zgłaszania działań niepożądanych produktów leczniczych

Pacjent lub jego przedstawiciel ustawowy lub opiekun faktyczny mają prawo do 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.

Rozdział V

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, z wyjątkiem gdy:
   1) tak stanowią przepisy odrębnych ustaw
   2) zachowanie tajemnicy może stanowić niebezpieczeństwo dla życia lub zdrowia pacjenta lub innych osób
   3) pacjent lub jego 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
2. W sytuacjach, o których mowa w punkcie 1. ujawnienie tajemnicy może nastąpić wyłącznie w niezbędnym zakresie. W sytuacji ujawnienia tajemnicy za zgodą pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego, zakres ujawnienia tajemnicy może określić pacjent lub jego przedstawiciel ustawowy.
3. Osoby wykonujące zawód medyczny, z wyjątkiem przypadków, o których mowa w punkcie 1 ppkt 1 do 4 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. Zwolnienie z tajemnicy, o której mowa w punkcie 3. nie ma zastosowania, jeżeli ujawnieniu tajemnicy sprzeciwi się inna osoba bliska lub sprzeciwił się temu pacjent za życia. Przed wyrażeniem sprzeciwu pacjent ma prawo do uzyskania informacji o skutkach złożenia sprzeciwu.
5. W przypadku sporu między osobami bliskimi o ujawnienie tajemnicy lub o zakres jej ujawnienia oraz w sytuacji, gdy pacjent za życia sprzeciwił się ujawnieniu tajemnicy, zgodę na ujawnienie tajemnicy wyraża sąd w postępowaniu nieprocesowym.

Rozdział VI

Prawo do wyrażenia zgody na udzielanie świadczeń zdrowotnych

1. Pacjent ma prawo do wyrażenia zgody na udzielenie określonych świadczeń zdrowotnych albo odmowy takiej zgody, po uzyskaniu informacji w zakresie określonym w art. 9 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
2. Pacjent, w tym pacjent małoletni, który ukończył 16 lat, ma prawo do wyrażenia zgody na przeprowadzenie badania albo udzielenie innych świadczeń zdrowotnych.
3. Przedstawiciel ustawowy pacjenta małoletniego, całkowicie ubezwłasnowolnionego albo niezdolnego do świadomego wyrażenia zgody ma prawo do wyrażenia zgody na przeprowadzenie badania albo udzielenie innego świadczenia zdrowotnego. 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 z niepełnosprawnością intelektualną, lecz dysponujący dostatecznym rozeznaniem, 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. Zgoda oraz sprzeciw, o których mowa w ust. 2–4, mogą być wyrażone ustnie albo przez takie zachowanie się osób uprawnionych, które w sposób niebudzący wątpliwości wskazuje na wolę poddania się czynnościom proponowanym przez osobę wykonującą zawód medyczny albo brak takiej woli.
6. W przypadku zabiegu operacyjnego albo zastosowania metody leczenia lub diagnostyki stwarzających podwyższone ryzyko dla pacjenta zgodę wyraża się w formie pisemnej. Do wyrażania zgody oraz sprzeciwu stosuje się odpowiednio zasady określone w art. 17 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
7. W przypadku wyrażenia zgody na zabieg operacyjny albo zastosowanie metody leczenia lub diagnostyki stwarzających podwyższone ryzyko dla pacjenta za pośrednictwem Internetowego Konta Pacjenta albo przy użyciu podpisu osobistego wymagana jest forma dokumentowa.
8. Przed wyrażeniem zgody, o której mowa w ust. 6 i 7, pacjent ma prawo do uzyskania informacji określonej w art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
9. Zasady przeprowadzenia badania albo udzielenia innych świadczeń zdrowotnych mimo braku zgody albo wobec zgłoszenia sprzeciwu, o których mowa w ust. 2–7, określają odpowiednio przepisy art. 33 i art. 34 ust. 6 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty, art. 57 ustawy z dnia 1 grudnia 2022 r. o zawodzie ratownika medycznego oraz samorządzie ratowników medycznych, art. 12a ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej oraz art. 23 i art. 24 ustawy z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej.

Rozdział VII

Prawo do poszanowania intymności i godności pacjenta

1. Pacjent ma prawo do poszanowania intymności i godności, w szczególności w czasie udzielania mu świadczeń zdrowotnych. Prawo do poszanowania godności obejmuje także prawo do umierania w spokoju i godności.

2. Pacjent ma prawo do leczenia bólu. Podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych jest obowiązany podejmować działania polegające na określeniu stopnia natężenia bólu, leczeniu bólu oraz monitorowaniu skuteczności tego leczenia.
3. Na życzenie pacjenta 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.

Rozdział VIII

Prawo pacjenta do dokumentacji medycznej

1. Pacjent ma prawo do dostępu do dokumentacji medycznej dotyczącej jego stanu zdrowia oraz udzielonych mu świadczeń zdrowotnych. Prawo do dostępu do dokumentacji medycznej pacjenta ma również jego przedstawiciel ustawowy oraz osoba upoważniona przez pacjenta.
2. Po śmierci pacjenta prawo do dostępu do dokumentacji medycznej ma również osoba upoważniona przez pacjenta za życia oraz osoba, która w chwili zgonu pacjenta była jego przedstawicielem ustawowym. Dokumentacja medyczna może być udostępniona także osobie bliskiej, chyba że udostępnieniu sprzeciwi się inna osoba bliska lub sprzeciwił się temu pacjent za życia.
3. W przypadku sporu między osobami bliskimi o udostępnienie dokumentacji medycznej oraz w sytuacji, gdy pacjent za życia sprzeciwił się ujawnieniu dokumentacji, zgodę na ujawnienie tajemnicy wyraża sąd w postępowaniu nieprocesowym.
4. 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) przez sporządzenie jej wyciągu, odpisu, kopii lub wydruku;
   3) przez wydanie oryginału za potwierdzeniem 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.
5. Zdjęcia rentgenowskie wykonane na kliszy, przechowywane przez podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych, są udostępniane za potwierdzeniem odbioru i z zastrzeżeniem zwrotu po wykorzystaniu.
6. Dokumentacja prowadzona w formie papierowej może być udostępniona poprzez sporządzenie kopii w formie odwzorowania cyfrowego (skanu) i przekazana za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej lub na informatycznym nośniku danych, jeżeli przewiduje to regulamin organizacyjny podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych.

7. Za udostępnienie dokumentacji medycznej podmiot udzielający świadczeń może pobierać opłatę.
8. Opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej o której mowa w punkcie 7 nie pobiera się w przypadku udostępnienia dokumentacji medycznej:
   1. pacjentowi albo jego przedstawicielowi ustawowemu po raz pierwszy w żądanym zakresie i w sposób, o którym mowa w art. 27 ust. 1 pkt 2 i 5 oraz ust. 3 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta;
   2. w związku z postępowaniem, o którym mowa w art. 17d ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, prowadzonym przez Rzecznika Praw Pacjenta;
   3. w związku z postępowaniem, o którym mowa w art. 51 ust. 1 ustawy z dnia 9 marca 2023 r. o badaniach klinicznych produktów leczniczych stosowanych u ludzi, prowadzonym przez Rzecznika Praw Pacjenta;
   4. w związku z postępowaniem w sprawie świadczenia kompensacyjnego, o którym mowa w art. 67v ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta;
   5. Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji oraz Agencji Badań Medycznych.

Rozdział IX

Prawo pacjenta do zgłoszenia sprzeciwu wobec opinii albo orzeczenia lekarza

1. Pacjent lub jego przedstawiciel ustawowy mogą wnieść sprzeciw wobec opinii albo orzeczenia określonych w art. 2. ust. 1. ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty, jeżeli opinia albo orzeczenie ma wpływ na prawa lub obowiązki pacjenta wynikające z przepisów prawa.
2. Sprzeciw wnosi się do Komisji Lekarskiej działającej przy Rzeczniku Praw Pacjenta za pośrednictwem Rzecznika Praw Pacjenta w ciągu 30 dni od dnia wydania opinii lub orzeczenia przez lekarza orzekającego o stanie zdrowia pacjenta.
3. Sprzeciw wymaga uzasadnienia, w tym wskazania przepisu prawa, z którego wynikają prawa lub obowiązki, o których mowa w punkcie 1.

Rozdział X

Prawo pacjenta do poszanowania życia prywatnego i rodzinnego

1. Pacjent przebywający w szpitalu lub innym podmiocie udzielającym stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych ma prawo do kontaktu osobistego, telefonicznego lub korespondencyjnego z innymi osobami lub odmowy takiego kontaktu.
2. Pacjent ma prawo do dodatkowej opieki pielęgnacyjnej, przez co 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 połogu.
3. Przez dodatkową opiekę nad pacjentem małoletnim lub posiadającym orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności w podmiocie leczniczym, wykonującym działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne, rozumie się również prawo do pobytu wraz z nim przedstawiciela

ustawowego albo opiekuna faktycznego.

4. Pacjent ponosi koszty realizacji praw, o których mowa w punkcie 1. i 2., jeżeli ich realizacja skutkuje kosztami poniesionymi przez szpital lub inny podmiot udzielający stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych. Opłaty nie pobiera się w przypadku dodatkowej opieki pielęgnacyjnej, o której mowa w punkcie 3.

Rozdział XI

Prawo pacjenta do opieki duszpasterskiej

1. Pacjent przebywający w podmiocie leczniczym wykonującym działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne ma prawo do opieki duszpasterskiej.
2. W sytuacji pogorszenia się stanu zdrowia lub zagrożenia życia podmiot leczniczy, w którym przebywa pacjent, jest obowiązany umożliwić pacjentowi kontakt z duchownym.
3. Koszty realizacji praw pacjenta, o których mowa w ust. 1 i 2, ponosi podmiot leczniczy, chyba że przepisy odrębne stanowią inaczej.

Rozdział XII

Prawo pacjenta do przechowywania rzeczy wartościowych w depozycie

Pacjent przebywający w szpitalu lub innym podmiocie udzielającym stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych ma prawo do przechowywania rzeczy wartościowych w depozycie .Koszty realizacji tego prawa ponosi podmiot leczniczy.

Rozdział XIII

Ograniczenie korzystania z praw pacjenta

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 pacjenta do kontaktu osobistego z innymi osobami, także ze względu na możliwości organizacyjne podmiotu.

Rozdział XIV

Zgłoszenie naruszenia praw pacjenta

1. Każdy pacjent, wobec którego zostały naruszone w/w przytoczone prawa pacjenta, lub osoba go reprezentująca ma prawo do złożenia skargi, którą należy kierować do:
   1) Bezpośredniego przełożonego osoby udzielającej świadczenia zdrowotnego
   2) Działu Organizacyjnego i Dokumentacji Medycznej
   3) Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach
   4) Zastępcy Dyrektora ds. Opieki Zdrowotnej Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach

Godziny pracy Dyrekcji Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach: od poniedziałku do piątku w godz. 7:30 – 15:05

ul. Rybickiego 12.

2. Rzecznika Praw Pacjenta

Biuro Rzecznika Praw Pacjenta

ul. Płocka 11/13

01-231 Warszawa

Telefoniczna Informacja Pacjenta: 800 190 590 – bezpłatny ogólnopolski numer telefonu, czynny całodobowo, 7 dni w tygodniu, również w dni ustawowo wolne od pracy.

Numer dla osób dzwoniących z zagranicy: (+48) 22 125 66 00 – połączenie płatne zgodnie z cennikiem operatora.

Adres poczty elektronicznej: kancelaria@rpp.gov.p

3. Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi

Okręgowa Izba Lekarska w Łodzi

ul. Wólczańskiej 232

93-005 Łódź

tel. 42 683 17 10 lub 42 683 17 09

e-mail: biuro@oil.lodz.pl

Skargi do Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej można składać pisemnie pocztą albo osobiście w Biurze Okręgowej Izby Lekarskiej.

4. Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Łodzi

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Łodzi

ul. Emilii Plater 34

91-762 Łódź

Biuro Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej:

tel. 42 633 23 94

tel. kom. 451 601 664

e-mail: rzecznik@oipp.lodz.pl

5. Rzecznik Dyscyplinarny Krajowej Izby Fizjoterapeutów – w sprawach dotyczących wykonywania zawodu fizjoterapeuty.
6. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych – w sprawach dotyczących niezgodnego z prawem przetwarzania danych osobowych.

Urząd Ochrony Danych Osobowych

ul. Stanisława Moniuszki 1A

00-014 Warszawa

tel. 22 531 03 00

infolinia: 606 950 000,

e-mail: kancelaria@uodo.gov.pl

adres do doręczeń elektronicznych: AE:PL-67085-31860-RWFHC-35.

Skargi dotyczące naruszenia przepisów o ochronie danych osobowych należy wnosić w sposób przewidziany dla skarg do Prezesa UODO; sam zwykły adres e-mail kancelaria@uodo.gov.pl nie służy do skutecznego składania skarg w postępowaniu administracyjnym.

7. Łódzkiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia – w szczególności w sprawach dotyczących realizacji świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, organizacji udzielania świadczeń oraz realizacji umowy zawartej przez Szpital z NFZ.

Aktualnie Łódzki OW NFZ podaje:

ul. Kopcińskiego 58, 90-032 Łódź

kancelaria@nfz-lodz.pl

oraz adres ePUAP: /g2s1or6i3h/SkrytkaESP

adres e-Doręczeń: AE:PL-44541-11301-HDVRU-27

Rozdział XV

Obowiązki Pacjenta

1. Pacjent zgłaszający się do Szpitala w celu uzyskania świadczeń zdrowotnych powinien, w zakresie niezbędnym do dokonania identyfikacji i prawidłowej organizacji udzielania świadczeń, przedstawić dokument potwierdzający jego tożsamość, jeżeli taki dokument posiada.
2. Jeżeli do udzielenia danego świadczenia zdrowotnego wymagane jest skierowanie, pacjent powinien przedstawić skierowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami. Skierowanie nie jest wymagane w przypadkach określonych w przepisach prawa, w szczególności w stanach nagłych.
3. Pacjent korzystający ze świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych jest zobowiązany do przestrzegania zasad i warunków korzystania z tych świadczeń określonych w przepisach prawa. Osoba, której nie przysługuje prawo do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, może być zobowiązana do poniesienia kosztów udzielonych jej świadczeń na zasadach określonych w obowiązujących przepisach.
4. **Pacjent przebywający w Szpitalu jest zobowiązany do:**

a) przestrzegania przepisów prawa, Regulaminu Organizacyjnego Szpitala oraz innych regulaminów i zasad obowiązujących w Szpitalu, w zakresie, w jakim dotyczą one pacjenta;

b) poszanowania praw, godności, intymności i prywatności innych pacjentów oraz personelu Szpitala;

c) przestrzegania zasad bezpieczeństwa, higieny oraz ochrony przeciwpożarowej obowiązujących na terenie Szpitala;

d) stosowania się do uzasadnionych zaleceń personelu medycznego dotyczących bezpieczeństwa pacjenta, innych pacjentów oraz prawidłowego przebiegu procesu diagnostycznego, leczniczego i pielęgnacyjnego;

e) przestrzegania zaleceń dotyczących przygotowania do badań, zabiegów i innych świadczeń zdrowotnych;

f) przekazywania osobom wykonującym zawód medyczny informacji niezbędnych do prawidłowego udzielania świadczeń zdrowotnych, w szczególności informacji o przyjmowanych lekach, alergiach, przebytych chorobach oraz innych okolicznościach istotnych dla procesu diagnostycznego lub leczniczego;

g) niepodejmowania działań, które mogą zagrażać bezpieczeństwu własnemu, innych pacjentów lub personelu, w szczególności samowolnego manipulowania przy aparaturze, urządzeniach i instalacjach medycznych, elektrycznych lub technicznych, które nie są przeznaczone do obsługi przez pacjentów;

h) poszanowania mienia Szpitala oraz ponoszenia odpowiedzialności za szkodę wyrządzoną z własnej winy na zasadach określonych w przepisach prawa;

i) przestrzegania zasad dotyczących korzystania z telefonów komórkowych i innych urządzeń elektronicznych, jeżeli korzystanie z nich mogłoby zakłócać udzielanie świadczeń zdrowotnych, pracę aparatury medycznej lub prawa innych pacjentów;

j) przestrzegania zasad ciszy nocnej obowiązujących w danym oddziale, o ile nie zachodzi uzasadniona potrzeba związana ze stanem zdrowia lub udzielaniem świadczeń zdrowotnych;

k) przestrzegania zakazu palenia wyrobów tytoniowych, w tym nowatorskich wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych, oraz używania innych substancji, których używanie na terenie Szpitala jest zabronione na podstawie przepisów prawa lub regulaminów obowiązujących w Szpitalu;

l) przestrzegania zakazu spożywania alkoholu na terenie Szpitala,

m) zachowania się w sposób niezakłócający spokoju i prawidłowego przebiegu procesu udzielania świadczeń zdrowotnych oraz nieutrudniający korzystania ze świadczeń przez innych pacjentów.

n) Pacjent powinien przebywać w miejscu wyznaczonym przez personel w czasie obchodów lekarskich, wykonywania badań, zabiegów, opatrunków oraz podawania posiłków, jeżeli jest to uzasadnione organizacją procesu udzielania świadczeń zdrowotnych.

o) Opuszczenie oddziału przez pacjenta powinno odbywać się z uwzględnieniem jego stanu zdrowia, bezpieczeństwa oraz zasad organizacyjnych obowiązujących w Szpitalu. W przypadku zamiaru czasowego opuszczenia oddziału pacjent powinien poinformować personel medyczny, jeżeli jest to wymagane ze względu na organizację udzielania świadczeń lub bezpieczeństwo pacjenta.

p) Pacjent powinien przestrzegać ustalonego sposobu korzystania z łóżka oraz nie zmieniać samowolnie miejsca pobytu na oddziale, jeżeli mogłoby to zakłócić organizację udzielania świadczeń, bezpieczeństwo pacjenta lub innych osób.

q) Pacjent może odmówić udzielenia świadczenia zdrowotnego albo zażądać zaprzestania jego udzielania na zasadach określonych w przepisach prawa. Obowiązek stosowania się przez pacjenta do zaleceń personelu medycznego nie może być interpretowany jako obowiązek wyrażenia zgody na udzielenie świadczenia zdrowotnego.

r) Pacjent jest zobowiązany do poszanowania praw innych pacjentów, w szczególności ich prawa do intymności,

godności, prywatności, spokoju oraz do świadczeń zdrowotnych udzielanych w warunkach zapewniających bezpieczeństwo.

s) Pacjent jest zobowiązany do poinformowania lekarza lub innej osoby wykonującej zawód medyczny o przyjmowanych lekach, suplementach diety, preparatach oraz innych środkach mogących mieć znaczenie dla udzielanych świadczeń zdrowotnych, w zakresie, w jakim posiada taką wiedzę.

t) Pacjent powinien udzielać podczas wywiadu medycznego informacji zgodnych z posiadaną przez siebie wiedzą i mogących mieć znaczenie dla prawidłowego procesu diagnostycznego, leczniczego lub pielęgnacyjnego.

u) Pacjent oraz osoby odwiedzające są zobowiązani do przestrzegania zasad odwiedzin określonych w regulaminie lub innych zasadach obowiązujących w Szpitalu, z uwzględnieniem praw pacjenta wynikających z ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

v) Naruszenie przez pacjenta zasad obowiązujących w Szpitalu może skutkować zastosowaniem środków przewidzianych w przepisach prawa oraz regulaminach obowiązujących w Szpitalu, odpowiednich do charakteru i stopnia naruszenia.

w) Pacjent może zostać wypisany ze Szpitala w przypadku, gdy w sposób rażący narusza porządek lub przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych, jeżeli nie zachodzi obawa, że odmowa albo zaprzestanie udzielania świadczeń zdrowotnych może spowodować bezpośrednie niebezpieczeństwo dla jego życia lub zdrowia albo życia lub zdrowia innych osób. Wypisanie następuje na zasadach określonych w art. 29 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

Zatwierdzam do stosowania:

Małgorzata Leszczyńska – Dyrektor

Skierniewice, 12.08.2026 r.