

9. ZGŁOSZENIA SPRZECIWU WOBEC OPINII ALBO ORZECZENIA LEKARZA

- ▶ jeżeli nie zgadzasz się z treścią orzeczenia lub opinii lekarza, a przepisy prawa nie przewidują innej możliwości odwołania, możesz wnieść sprzeciw do Komisji Lekarskiej działającej przy Rzeczniku Praw Pacjenta
- ▶ sprzeciw należy wnieść w terminie 30 dni od dnia wydania opinii albo orzeczenia przez lekarza orzekającego o Twoim stanie zdrowia

10. OPIEKI DUSZPASTERSKIEJ

- ▶ w czasie pobytu w szpitalu, w sytuacji pogorszenia się Twojego stanu zdrowia lub zagrożenia życia podmioty lecznicze mają obowiązek umożliwić Ci kontakt z duchownym Twojego wyznania

11. PRZECHOWYWANIA RZECZY WARTOŚCIOWYCH

- ▶ szpital ma obowiązek zapewnić Ci bezpłatne przechowywanie rzeczy wartościowych w depozycie.



Rzecznik Praw Pacjenta

Telefoniczna Informacja Pacjenta

800 190 590

CZYNNA CAŁĄ DOBĘ 24/7

Fundusz Kompensacyjny Zdarzeń Medycznych

**SPRAWDŹ, CZY MOŻESZ
UZYSKAĆ ODSZKODOWANIE**

Wejdź na www.gov.pl/web/rpp



Rzecznik Praw Pacjenta

ul. Płocka 11/13

01-231 Warszawa

<https://www.gov.pl/web/rpp>

kancelaria@rpp.gov.pl

Znajdź nas na Facebooku i Instagramie!



RzecznikPrawPacjenta



rzecznikprawpacjenta



PRAWA PACJENTA

Pacjencie, poznaj swoje prawa



Rzecznik Praw Pacjenta

BEZPŁATNA INFOLINIA 800 190 590

PRAWA PACJENTA

KORZYSTAJĄC ZE ŚWIADCZEŃ
ZDROWOTNYCH LUB ZWRACAJĄC SIĘ
O ICH UDZIELENIE MASZ PRAWO DO:

1. ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

- ▶ które odpowiadają wymaganiom aktualnej wiedzy medycznej oraz udzielane są z należytą starannością
- ▶ które udzielane są według przejrzystej, obiektywnej i opartej na kryteriach medycznych, procedury ustalającej kolejność dostępu do tych świadczeń
- ▶ które są udzielane natychmiast ze względu na zagrożenie zdrowia lub życia
- ▶ w ramach prawa do świadczeń zdrowotnych masz prawo żądać, aby udzielający Ci świadczeń zdrowotnych lekarz zasięgnął opinii innego lekarza lub zwołał konsylium lekarskie

2. TAJEMNICY INFORMACJI

- ▶ osoby wykonujące zawód medyczny mają obowiązek zachować w tajemnicy wszelkie związane z Tobą informacje, w tym o Twoim stanie zdrowia, które uzyskały w związku z wykonywaniem swojego zawodu

3. WYRAŻENIA ZGODY NA UDZIELENIE OKREŚLONYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

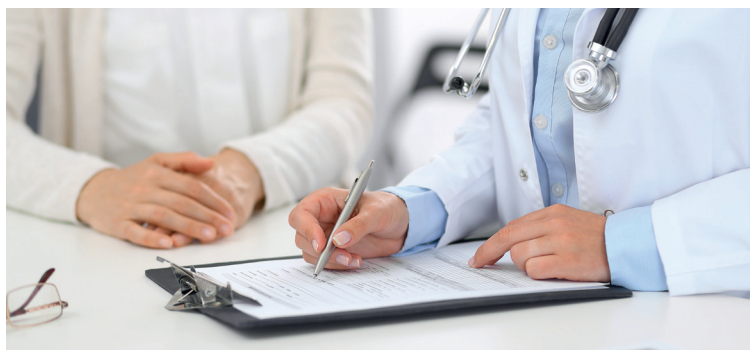
- ▶ którą wyrazisz lub jej odmówisz po uzyskaniu wcześniej wszelkich niezbędnych informacji o Twoim stanie zdrowia oraz zaproponowanej formie leczenia
- ▶ którą w przypadku zabiegu operacyjnego albo zastosowania metody leczenia lub diagnostyki stwarzających podwyższone ryzyko – musisz wyrazić na piśmie

4. UZYSKANIA 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
- ▶ która może zostać przekazana także osobom przez Ciebie upoważnionym np. osobie bliskiej

5. ZGŁASZANIA DZIAŁAŃ NIEPOŻĄDANYCH PRODUKTÓW LECZNICZYCH

- ▶ Ty lub Twój przedstawiciel ustawowy, lub opiekun faktyczny, masz 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, każdego niekorzystnego i niezamierzonego działania produktu leczniczego



6. POSZANOWANIA INTYMNOŚCI I GODNOŚCI W CZASIE UDZIELANIA CI ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH, W TYM:

- ▶ obecności osoby bliskiej przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych
- ▶ wyrażenia zgody na obecność przy udzielaniu Ci świadczeń zdrowotnych innych osób niż udzielające tych świadczeń
- ▶ leczenia bólu w zależności od stopnia jego nasilenia

7. POSZANOWANIA ŻYCIA PRYWATNEGO I RODZINNEGO, W TYM:

- ▶ dodatkowej opieki pielęgnacyjnej – czyli opieki, która nie polega na udzielaniu świadczeń zdrowotnych
- ▶ bezpłatnego pobytu wraz z pacjentem małoletnim lub posiadającym orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności – dotyczy to przedstawiciela ustawowego albo opiekuna faktycznego takiego pacjenta
- ▶ kontaktu osobistego, telefonicznego lub korespondencyjnego z innymi osobami



8. DOSTĘPU DO DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

- ▶ dotyczącej Twojego stanu zdrowia oraz udzielonych Ci świadczeń zdrowotnych, w tym udostępniania tej dokumentacji również osobie przez Ciebie upoważnionej - do wglądu, w formie kopii, wydruku lub odpisu, za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej, na informatycznym nośniku danych (pierwsze udostępnienie dokumentacji medycznej jest wydawane nieodpłatnie)