



PRAWA PACJENTA – PODSTAWOWE INFORMACJE

JOANNA ŻOŁNOWSKA

PEŁNOMOCNIK DS. PRAW PACJENTA, 2024

PLAN SZKOLENIA

Kto jest pacjentem?

Prawa pacjenta – po co są, gdzie są zapisane, kto musi ich przestrzegać?

Ile jest praw pacjenta?

Kto sprawuje nadzór nad przestrzeganiem praw pacjenta?

Czy prawa pacjenta mogą być ograniczane?

KTO I OD JAKIEGO MOMENTU MA STATUS PACJENTA?



- Pacjent – osoba zwracająca się o udzielenie świadczeń zdrowotnych lub korzystająca ze świadczeń zdrowotnych udzielanych przez podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych lub osobę wykonującą zawód medyczny (art.3 UPP)*

*UPP - Ustawa o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta



ZDROWIE / CHOROBA

DLACZEGO PACJENCI MAJĄ PRAWA?



- Prawa pacjenta wywodzą się z szeroko pojętych praw człowieka, stanowią uniwersalne reguły, których należy przestrzegać (m.in. godność osoby ludzkiej, autonomia, prawo do samostanowienia)

Konstytucja Rzeczypospolitej Polskiej

- Art. 30. Przyrodzona i niezbywalna godność człowieka stanowi źródło wolności i praw człowieka i obywatela. Jest ona nienaruszalna, a jej poszanowanie i ochrona jest obowiązkiem władz publicznych.
- Art. 47. Każdy ma prawo do ochrony prawnej życia prywatnego, rodzinnego, czci i dobrego imienia oraz do decydowania o swoim życiu osobistym.

PRAWA PACJENTA W KONSTYTUCJI

Art. 68.

- 1. Każdy ma prawo do ochrony zdrowia.
- 2. Obywatelom, niezależnie od ich sytuacji materialnej, władze publiczne zapewniają równy dostęp do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych. Warunki i zakres udzielania świadczeń określa ustawa.
- 3. Władze publiczne są obowiązane do zapewnienia szczególnej opieki zdrowotnej dzieciom, kobietom ciężarnym, osobom niepełnosprawnym i osobom w podeszłym wieku.
- 4. Władze publiczne są obowiązane do zwalczania chorób epidemicznych i zapobiegania negatywnym dla zdrowia skutkom degradacji środowiska.

DLACZEGO PACJENCI MAJĄ PRAWA?



© Can Stock Photo

- Spisano je, aby wyeliminować potencjalne nadużycia personelu medycznego i związane z tym zagrożenia dla pacjentów – konsekwencja zbrodni popełnionych przez nazistów w czasie II wojny światowej pod przykrywką eksperymentów medycznych
- gwarancja autonomii pacjenta; przemiana pacjenta z petenta proszącego o pomoc – w partnera lekarza, który współpracuje i współdecyduje w procesie terapeutycznym



PATERNALISTYCZNY MODEL RELACJI LEKARZ - PACJENT,
LEKARZ JEST TYM, KTÓRY „WIE LEPIJ”;
PACJENT W CHARAKTERZE PETENTA – MODEL NIEAKTUALNY

MODEL OBOWIAZUJĄCY – PARTNERSKI, PACJENT ŚWIADOMYM UCZESTNIKIEM PROCESU LECZENIA



prawa pacjenta są fundamentem relacji partnerskich między pacjentem a osobą udzielającą świadczeń zdrowotnych



PRAWA
PACJENTA

KONSEKWENCJE: ZMIANA W RELACJACH LEKARZ - PACJENT

- symetria w relacji lekarz – pacjent,
- upodmiotowienie pacjenta i umożliwienie mu kontroli działania lekarskiego, co może go uchronić przed błędem lekarskim spowodowanym niewiedzą, nieuwagą, lekceważeniem procedur, a nawet pragnieniem zysku.
- konieczność udzielenia pacjentowi zrozumiałej informacji dotyczącej natury schorzenia i dostępnych metod leczenia.
- zaangażowanie się chorego w proces leczenia i lepsza współpraca z lekarzem.



KONSEKWENCJE: ZMIANA W RELACJACH LEKARZ - PACJENT



- formalistyczne traktowanie autonomii pacjenta, informowanie głównie o negatywnych skutkach proponowanej procedury może służyć przede wszystkim asekuracji lekarza i zakładu opieki medycznej przed odpowiedzialnością.
- zamiast relacji opartej na zaufaniu osoby chorej do lekarza, który dzięki swej fachowości powinien dawać choremu wsparcie i nadzieję, tworzy się układ biznesowy: klient – usługodawca, rola lekarza sprowadza się do roli doradcy
- przerzucanie na pacjenta odpowiedzialności za wybór sposobu leczenia i jego skutki
- po stronie pacjentów trzeba zauważyć wzrost, niekiedy nawet przerost, świadomości swoich uprawnień do świadczeń zdrowotnych w społecznej służbie zdrowia na podstawie ubezpieczenia zdrowotnego.

CO ZROBIĆ, ŻEBY NA GRUNCIE PRAW PACJENTA NIE DOCHODZIŁO DO KONFLIKTÓW MIĘDZY PERSONELEM MEDYCZNYM A PACJENTAMI?

- „Wydaje się jednak, że ważnym czynnikiem frustracji pacjentów jest brak poprawnej komunikacji. Najważniejszym czynnikiem odpowiedzialnym za sukces lub porażkę nie jest infrastruktura, ale kontakt między lekarzem a pacjentem. Prawdziwy przełom musi zacząć się od środka, w obrębie relacji między lekarzem i pacjentem”

D. H. Newman: Cień Hipokratesa. Tajemnice domu medycyny, Kraków 2010, s. 8



INNE SPOJRZENIE NA PRAWA PACJENTA – JEST TO FORMALNY ZAPIS TEGO, CZEGO OCZEKUJĄ PACJENCI

- Pacjentom zależy na **odczuwalnym szacunku ze strony lekarza**.
- Kolejny ważny dla pacjentów element relacji lekarz-pacjent to **zrozumienie informacji o leczeniu**.
- Potem **poświęcenie wystarczającej uwagi pacjentowi, trafność diagnoz i udzielenie pacjentowi emocjonalnego wsparcia**.
- Pacjenci chcą czuć się partnerem tej relacji. **Potrzebują szacunku, uwagi, wsparcia oraz zapytania o zdanie i czy wszystko, co przekazał lekarz zrozumieli**.

<https://www.znanylekarz.pl/blog/czego-oczekuja-pacjenci/>

Joanna Turkiewicz z UMK w Toruniu i Fundacji MY Pacjenci z przeprowadziła badania ankietowe online na grupie 193 pacjentów, pytając ich co jest im potrzebne, żeby zbudować zaufanie do lekarza i pozytywny wizerunek lekarza w oczach pacjentów, 20 lutego 2014

USTAWA Z DNIA 6 LISTOPADA 2008 R. O PRAWACH PACJENTA I RZECZNIKU PRAW PACJENTA

Dziennik Ustaw 2009 poz. 417

Ustawa podlega nowelizacjom,
(ostatni tekst jednolity został
opublikowany 16.04.2024 roku):

[https://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/Doc
Details.xsp?id=WDU20240000581](https://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/DocDetails.xsp?id=WDU20240000581)

Dz. U. 2009 Nr 52 poz. 417

Opracowano na
podstawie: t.j.
Dz. U. z 2024 r.
poz. 581.

U S T A W A

z dnia 6 listopada 2008 r.

o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta

Rozdział 1

Przepisy ogólne

Art. 1. Ustawa określa:

- 1) prawa pacjenta;
- 2) zasady udostępniania dokumentacji medycznej;
- 3) obowiązki podmiotów udzielających świadczeń zdrowotnych związane z prawami pacjenta;
- 4) tryb powoływania, odwoływania i kompetencje Rzecznika Praw Pacjenta;
- 5) postępowanie w sprawach praktyk naruszających zbiorowe prawa pacjentów;
- 6) zasady, wysokość oraz tryb przyznawania świadczenia kompensacyjnego w przypadku zdarzeń medycznych.

Art. 2. Przestrzeganie praw pacjenta określonych w ustawie jest obowiązkiem organów władzy publicznej właściwych w zakresie ochrony zdrowia, Narodowego Funduszu Zdrowia, podmiotów udzielających świadczeń zdrowotnych, osób wykonujących zawód medyczny oraz innych osób uczestniczących w udzielaniu świadczeń zdrowotnych.

Art. 3. 1. Użyte w ustawie określenia oznaczają:

- 1) opiekun faktyczny – osobę sprawującą, bez obowiązku ustawowego, stałą opiekę nad pacjentem, który ze względu na wiek, stan zdrowia albo stan psychiczny opieki takiej wymaga;

ETYKA ZAWODOWA A PRAWA PACJENTA

Art. 8. UPP

- 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.

Art. 2 Kodeksu Etyki Zawodowej Pielęgniarek i Położnych

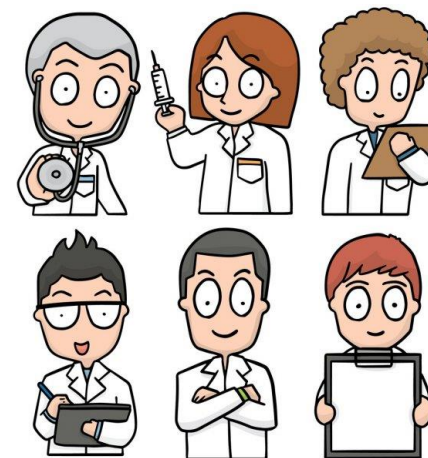
- Pielęgniarka i położna wykonuje zawód z należytą starannością, z poszanowaniem praw pacjenta, postępując zgodnie z aktualną wiedzą medyczną i obowiązującymi standardami zawodowymi, w celu ochrony zdrowia i życia pacjenta oraz zminimalizowania ryzyka zdarzeń niepożądanych.

USTAWA Z DNIA 15.07.2011 O ZAWODACH PIEŁĘGNIARKI I POŁOŻNEJ

- Art. 11. 1. Pielęgniarka i położna wykonują zawód, z należytą starannością, zgodnie z zasadami etyki zawodowej, poszanowaniem praw pacjenta, dbałością o jego bezpieczeństwo, wykorzystując wskazania aktualnej wiedzy medycznej oraz pośrednictwo systemów teleinformatycznych lub systemów łączności.

KTO POWINIEN PRZESTRZEGAĆ PRAW PACJENTA? CZY OBOWIĄZUJĄ ONE STUDENTÓW PIEŁĘGNIARSTWA?

- Art. 2. Przestrzeganie praw pacjenta określonych w ustawie jest obowiązkiem organów władzy publicznej właściwych w zakresie ochrony zdrowia, Narodowego Funduszu Zdrowia, podmiotów udzielających świadczeń zdrowotnych, osób wykonujących zawód medyczny oraz innych osób uczestniczących w udzielaniu świadczeń zdrowotnych.



Ustawa o prawach pacjenta

Ustawa o zawodach
pielęgniarki i położnej

Jak pracować?

Konstytucja RP

Kodeks etyki zawodowej
pielęgniarki i położnej

PRAWA PACJENTA A OBOWIĄZKI OSÓB WYKONUJĄCYCH ZAWODY MEDYCZNE

Pacjencie,
czy znasz swoje prawa?



Rzecznik Praw Pacjenta



Pamiętaj, jako pacjent masz prawo do:

- Świadczeń zdrowotnych
- Informacji o swoim stanie zdrowia
- Tajemnicy informacji z Tobą związanych
- Wyrażenia zgody lub odmowy na udzielenie świadczeń zdrowotnych
- Poszanowania intymności i godności
- Dostępu do dokumentacji medycznej
- Zgłoszenia sprzeciwu wobec opinii albo orzeczenia lekarza
- Zgłaszania działań niepożądanych produktów leczniczych
- Poszanowania intymności i godności
- Poszanowania życia prywatnego i rodzinnego
- Opieki duszpasterskiej
- Przechowywania rzeczy wartościowych w depozycie

Jeśli Twoje prawa zostały naruszone zadzwoń:

Telefoniczna Informacja Pacjenta
800-190-590

Rzecznik Praw Pacjenta
ul. Młynarska 46
01-171 Warszawa
kancelaria@rpp.gov.pl; www.rpp.gov.pl



Medyku, czy znasz swoje obowiązki?

Prawa pacjenta przekładają się na obowiązki osób udzielających świadczeń zdrowotnych.

To, co jest prawem pacjenta, jest automatycznie obowiązkiem przedstawicieli zawodów medycznych.

Znajomość wymogów prawnych jest konieczna do prawidłowego wykonywania zawodu.



KATALOG PRAW PACJENTA





Prawo pacjenta do świadczeń zdrowotnych



Prawo pacjenta do informacji



Prawo pacjenta do zgłaszania działań niepożądanych produktów leczniczych



Prawo pacjenta do tajemnicy informacji z nim związanych



Prawo pacjenta do wyrażenia zgody na udzielanie świadczeń zdrowotnych



Prawo do poszanowania intymności i godności pacjenta.



Prawo do dokumentacji medycznej



Prawo pacjenta do zgłoszenia sprzeciwu wobec opinii albo orzeczenia lekarza



Prawo pacjenta do poszanowania życia prywatnego i rodzinnego



Prawo pacjenta do opieki duszpasterskiej



Prawo pacjenta do przechowywania rzeczy wartościowych w depozycie.

NOWELIZACJE WPROWADZONE PO 2017 ROKU :



Art.20a. 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



Art.34.3. Przez dodatkową opiekę pielęgnacyjną sprawowaną nad pacjentem małoletnim lub posiadającym orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności, w podmiocie leczniczym, o którym mowa w art. 33 ust. 1, rozumie się również prawo do pobytu wraz z nim przedstawiciela ustawowego albo opiekuna faktycznego.



Art.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 (Dz. U. z 2020 r. poz. 1062 oraz z 2022 r. poz. 975 i 1079), ma prawo do otrzymania informacji, o których mowa w ust. 1 oraz w art. 9–11, w zrozumiałym dla niego sposób, w szczególności z wykorzystaniem środków wspierających komunikowanie się, o których mowa w art. 3 ust. 5 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się (Dz. U. z 2017 r. poz. 1824 oraz z 2022 r. poz. 583 i 830).

RZECZNIK PRAW PACJENTA – NADZÓR NAD PRZESTRZEGANIEM PRAW PACJENTA

Art. 41. W celu ochrony praw pacjenta określonych w niniejszej ustawie oraz w przepisach odrębnych ustanawia się Rzecznika Praw Pacjenta, zwanego dalej „Rzecznikiem”.

Art. 42.

1. Rzecznik jest centralnym organem administracji rządowej właściwym w sprawach ochrony praw pacjentów określonych w niniejszej ustawie oraz w przepisach odrębnych.
2. Prezes Rady Ministrów sprawuje nadzór nad działalnością Rzecznika.
3. Rzecznik wykonuje swoje zadania przy pomocy Biura Rzecznika Praw Pacjenta, zwanego dalej „biurem”.

DZIAŁALNOŚĆ RZECZNIKA: WWW.GOV.PL/WEB/RPP

Rzecznik Praw Pacjenta - Rzecznik x +

www.gov.pl/web/rpp

Gmail YouTube Mapy magisterka położni... Zoom Kurs: EGZAMIN DY... Dożylne leczenie p... swiatowe_wytyczne... zalecenia_PTOK_to... Stosowanie immun...

Urzędy centralne

Szukaj usługi, informacji SZUKAJ Zaloguj Unia Europejska

Strona główna
Rada Ministrów
Kancelaria Premiera
Ministerstwa
Urzędy, instytucje i placówki RP

Usługi dla obywatela
Usługi dla przedsiębiorcy
Usługi dla urzędnika
Usługi dla rolnika

Profil zaufany

PRAWO PO STRONIE PACJENTA
Rzecznik Praw Pacjenta

Aktualności
zobacz wszystkie

11.05.2023
Sąd potwierdza stanowisko Rzecznika Praw Pacjenta

PRAWO PO STRONIE PACJENTA
Rzecznik Praw Pacjenta

09.05.2023
Kolejna skarga nadzwyczajna Rzecznika Praw Pacjenta

Poprawa sytuacji pacjentów psychiatrycznych

08.05.2023

RZECZNIK PRAW PACJENTA INTERWENIUJE
Rzecznik Praw Pacjenta

05.05.2023
W sprawie pacjenta: szpital nie wyznaczył terminu kontroli oka

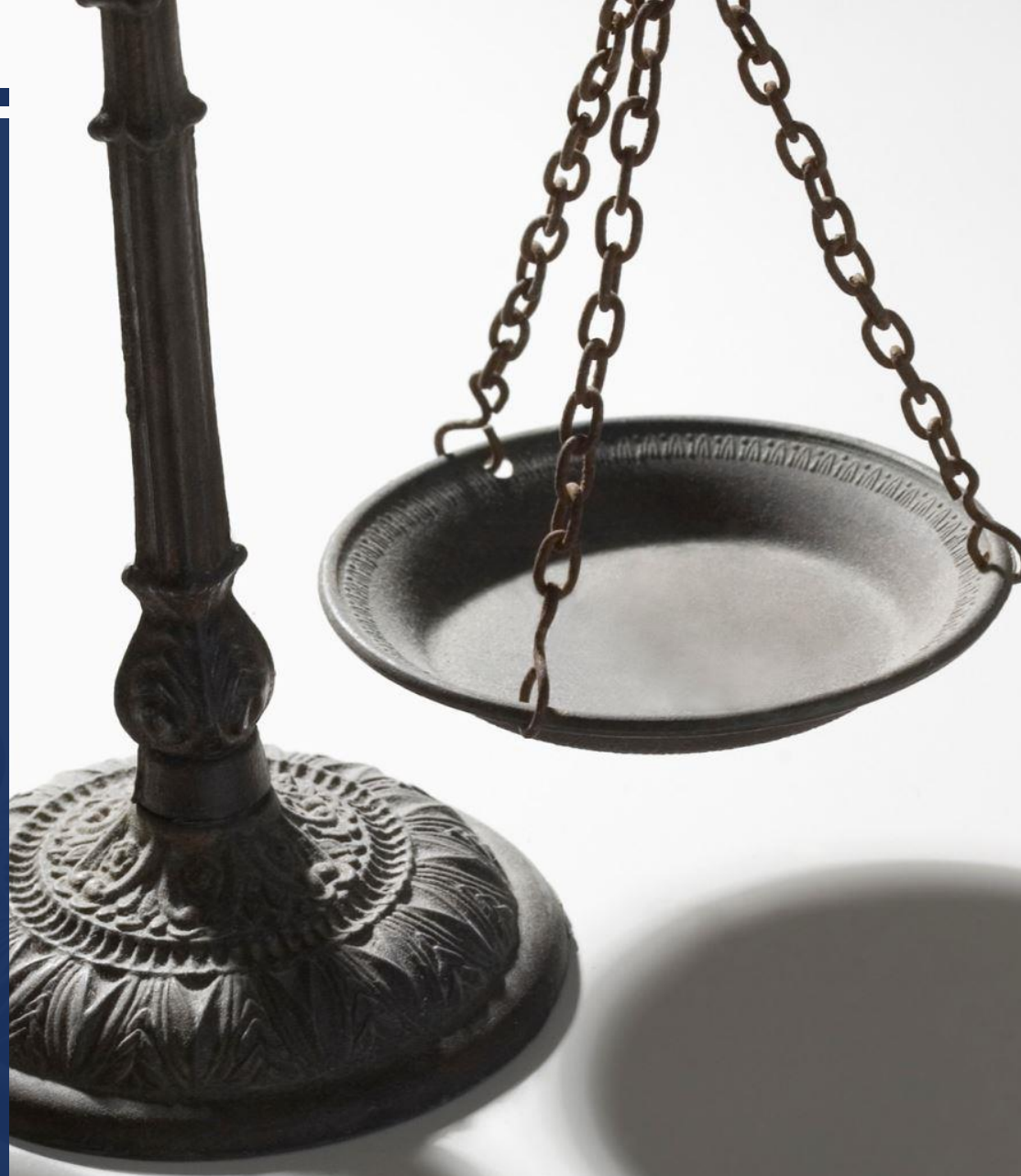
ecka po urazie

https://www.gov.pl/web/rpp/poprawa-sytuacji-pacjentow-psychiatrycznych-ubezwlasnowolnionych---wspolpraca-rpp-z-naczelną-rada-adwokacka-i-krajowa-rada-radców-prawnych

ROZDZIAŁ I A PEŁNOMOCNIK DO SPRAW PRAW PACJENTA W PODMIOCIE UDZIELAJĄCYM ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

1. Kierownik podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych może utworzyć stanowisko pełnomocnika do spraw praw pacjenta.
2. Do zadań pełnomocnika do spraw praw pacjenta należy (...) podejmowanie działań na rzecz poprawy stopnia przestrzegania praw pacjenta w tym podmiocie, w tym przez: 1) udział w rozpatrywaniu skarg pacjentów; 2) analizę stwierdzonych nieprawidłowości dotyczących realizacji praw pacjenta oraz proponowanie kierownikowi podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych działań naprawczych; 3) prowadzenie szkoleń z zakresu praw pacjenta dla osób zatrudnionych w podmiocie udzielającym świadczeń zdrowotnych.
3. Pełnomocnikiem do spraw praw pacjenta może być osoba, której wiedza i doświadczenie dają rękojmię właściwej realizacji zadań przewidzianych dla tej funkcji.
4. Funkcja pełnomocnika do spraw praw pacjenta może być łączona z zatrudnieniem na innym stanowisku w podmiocie udzielającym świadczeń zdrowotnych, o którym mowa w ust. 1, jeżeli nie powoduje to obaw co do zachowania bezstronności przez tego pełnomocnika.
5. W zakresie zadań, o których mowa w ust. 2, pełnomocnik do spraw praw pacjenta podlega bezpośrednio kierownikowi podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych.
6. Rzecznik Praw Pacjenta współpracuje z pełnomocnikami do spraw praw pacjenta, w szczególności udziela im wyjaśnień dotyczących realizacji praw pacjenta oraz prowadzi dla nich szkolenia w tym zakresie.

KIEDY PRAWA
PACJENTA
MOGĄ ZOSTAĆ
OGRANICZONE?



Pacjent i osoby mu bliskie – przysługujące prawa



Art.33. prawo do kontaktu osobistego, telefonicznego lub korespondencyjnego z innymi osobami; także - do odmowy kontaktu

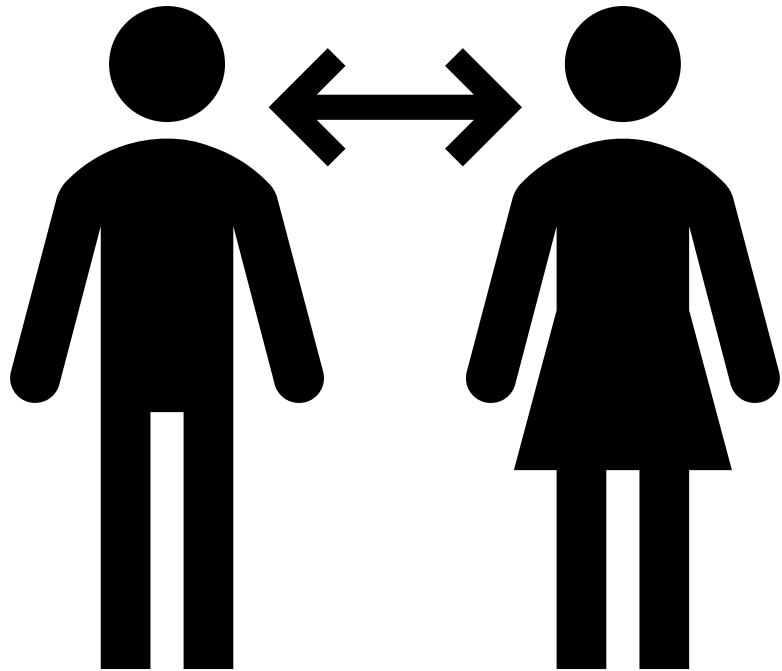


Art.34. Pacjent ma prawo do dodatkowej opieki pielęgnacyjnej.



Art. 21. 1. Na życzenie pacjenta przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych może być obecna osoba bliska.





Osoba bliska w rozumieniu UPP

- małżonek,
- krewny do drugiego stopnia lub powinowaty do drugiego stopnia w linii prostej,
- przedstawiciel ustawowy,
- osoba pozostająca we wspólnym pożyciu
- lub osoba wskazana przez pacjenta;

Kto jest kto?

Krewni - krewnymi w linii prostej są osoby, z których jedna pochodzi od drugiej. Krewnymi w linii bocznej są osoby, które pochodzą od wspólnego przodka

- babcia / dziadek to dla nas wstępni II-go stopnia w linii prostej
 - mama / tata to wstępni I-go stopnia w linii prostej
 - my jesteśmy tutaj
- córka / syn to nasi zstępni I-go stopnia w linii prostej
- wnuczka / wnuk to zstępni II-go stopnia w linii prostej
 - Linia boczna - rodzeństwo

Powinowaci – krewni małżonka

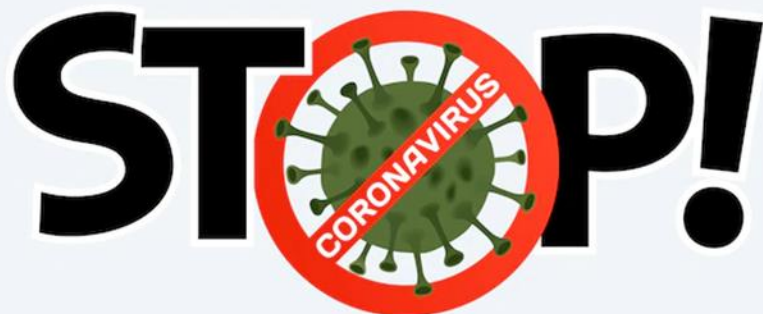
- **Powinowactwo** jest stosunkiem łączącym jednego małżonka z krewnymi drugiego. Obliczanie stopnia i linii nie powinno przysporzyć problemu, ponieważ **linia powinowactwa stanowi wierne odwzorowanie linii pokrewieństwa**. Między małżonkami należy postawić znak równości, tzn. jeśli dla nas nasz ojciec jest wstępnym I stopnia w linii prostej, to dla naszego małżonka również (z tym, że już nie wstępnym a powinowatym). Analogicznie jeśli rodzeństwo naszego małżonka jest dla niego krewnym II stopnia w linii bocznej, to dla nas będzie to powinowaty II stopnia w linii bocznej, a w uproszczeniu szwagier bądź szwagierka.

BRAK MOŻLIWOŚCI ORGANIZACYJNYCH

- Przesłanka do **ograniczenia (nie – pozbawienia)** prawa do kontaktu telefonicznego lub osobistego z innymi osobami np. członkami rodziny.



KIEDY MOŻNA OGRANICZYĆ PRAWA PACJENTA



- Art. 5. 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 praw, o których mowa w art. 33 ust. 1 (prawo do kontaktu osobistego, telefonicznego lub korespondencyjnego z innymi osobami), także ze względu na możliwości organizacyjne podmiotu.
- Art. 11 ust. 1 ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi obliguje kierownika podmiotu leczniczego (i inne osoby udzielające świadczeń zdrowotnych) do podejmowania działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych.

<https://www.gov.pl/web/rpp/do-rzeczy-rzecznik-praw-pacjenta-prawa-pacjenta-w-okresie-covid-19-zostaly-ograniczone>

fragment rozmowy z Bartoszem Chmielowcem, Rzecznikiem Praw Pacjenta

- (...) Art. 5, o którym wspominałem, mówi, że w sytuacji pandemii można ograniczyć niektóre prawa pacjenta. Jednym z nich jest możliwość kontaktu z pacjentem w szpitalu. Ograniczenia zostały wprowadzone, by zmniejszyć rozprzestrzenianie się koronawirusa, zwłaszcza w szpitalach. Powinno to jednak być ograniczenie, a nie całkowity zakaz. Kierownicy placówek powinni np. ułatwiać pacjentom kontakt telefoniczny z bliskimi, przekazywać rodzinom informacje przez telefon, jak również – w miarę możliwości – umożliwiać wizyty osobiste, zapewniając środki ochrony osobistej, stosując reżim sanitarny, do którego osoby odwiedzające mają obowiązek się stosować. Podejmowaliśmy działania, gdy niektóre placówki całkowicie się zamknęły, nie umożliwiały nawet rodzinom pożegnania bliskiej osoby w stanie terminalnym.
- Art. 5 mówi o ograniczaniu praw w przypadku pandemii, nie można go jednak traktować w taki sposób, że wolno wszystko. Można ograniczyć prawo kontaktu z osobą bliską, jednak nie wolno całkowicie go pozbawić. (...)







Jak mądrze stosować ograniczenia?

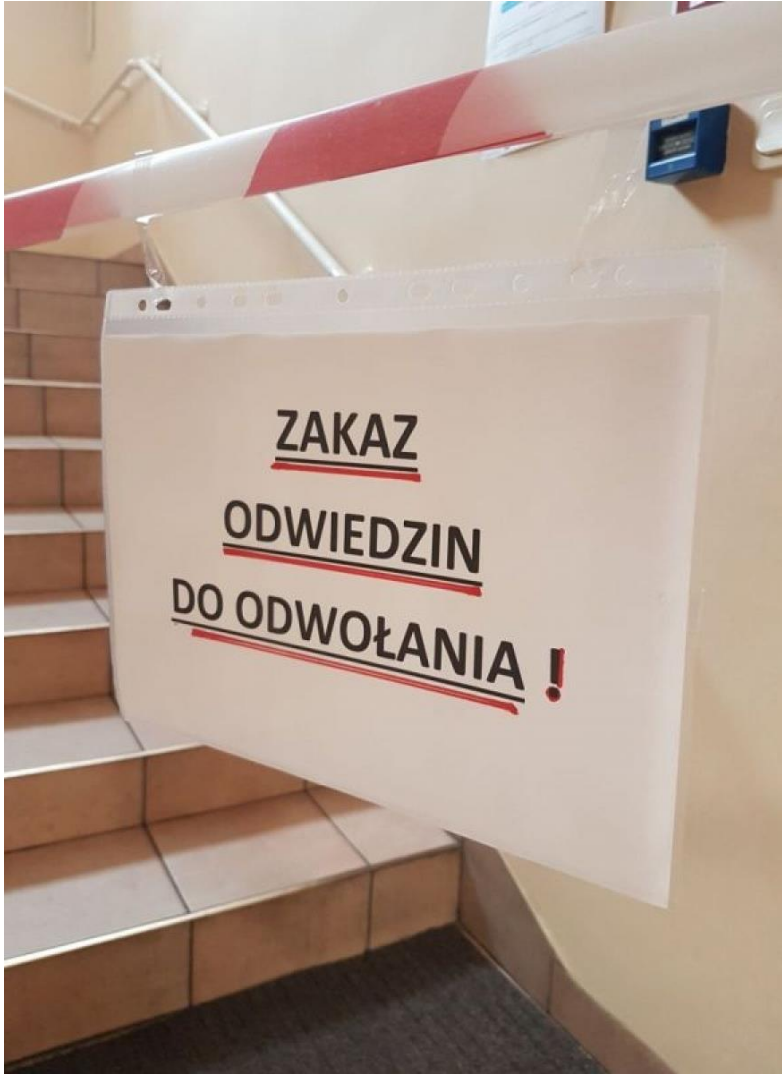


- Ograniczenie prawa pacjenta to działanie albo zaniechanie, które posiada podstawę prawną i zwykle jest stosowane w sytuacji nadzwyczajnej, związanej z deficytem zasobów lub możliwości organizacyjnych
- ograniczenia mogą dotyczyć liczby osób i godzin odwiedzin w uzasadnionych przypadkach.
- regulamin odwiedzin powinien uwzględniać prawo do zachowania prywatności pacjentów, przebywających w salach wieloosobowych (np. poprzez wyznaczanie miejsca do odwiedzin w innych dostępnych miejscach niż sale chorych)

Co zrobić, żeby działać zgodnie z prawem?

-  umiejętnie oceń czy zaistniało prawdopodobieństwo jednej z przesłanek uprawniających do odmowy obecności osoby bliskiej;
-  nie postępuj pochopnie...obecność osoby bliskiej może dawać pacjentowi poczucie bezpieczeństwa;
-  wypraszając osobę bliską wskaż okoliczności, które za tym przemawiają...kieruj się dobrem i interesem pacjenta;
-  odnotuj swoją decyzję w dokumentacji medycznej wraz ze wskazaniem okoliczności, które uprawdopodobniły wystąpienie okoliczności uprawniających do odmowy obecności osoby bliskiej przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych....

PAMIĘTAJ dokumentowanie, to nie tylko obowiązek wynikający z prawa (np. art. 21 ust. 2 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta), to także często najlepsza droga do bezpieczeństwa prawnego.



Komunikowanie ograniczeń

Aktualne informacje na temat obowiązujących zasad organizacji odwiedzin pacjentów w danym podmiocie leczniczym powinny być publikowane na stronie internetowej podmiotu i umieszczone w widocznym miejscu, dostępnym dla wszystkich potencjalnych odwiedzających pacjentów takiego podmiotu.

- Czy taka kartka, to prawidłowy sposób komunikowania ograniczeń?



- Osoba wykonująca zawód medyczny może nie wyrazić zgody na obecność osoby bliskiej podczas badań czy zbiegów medycznych. Jednak taką odmowę ma obowiązek każdorazowo odnotować w dokumentacji medycznej pacjenta.
- Z jakiego powodu? przypadku istnienia prawdopodobieństwa wystąpienia zagrożenia epidemicznego lub ze względu na bezpieczeństwo zdrowotne pacjenta.

BEZZASADNA KONSULTACJA LUB KONSyliUM LEKARSKIE

- Pacjent ma prawo żądać, aby udzielający mu świadczeń zdrowotnych lekarz zasięgnął opinii innego lekarza lub zwołał konsylium lekarskie; a pielęgniarka czy też położna zasięgnęła opinii innej pielęgniarki czy też położnej.
- Lekarz może jednak odmówić zwołania konsylium lekarskiego lub zasięgnięcia opinii innego lekarza, jeżeli uzna, to żądanie za bezzasadne (analogicznie może postąpić pielęgniarka czy też położna).
- **Należy jednak pamiętać, że żądanie do zasięgnięcia opinii innego lekarza lub zwołania konsylium lekarskiego a także odmowa w tym zakresie powinna być zawsze odnotowana w dokumentacji medycznej pacjenta.**



UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH BEZ ZGODY PACJENTA

- Lekarz może przeprowadzić operację, zastosować metodę leczenia lub diagnostyki stwarzającą podwyższone ryzyko dla pacjenta bez zgody **bez zgody pacjenta, jego przedstawiciela ustawowego bądź właściwego sądu opiekuńczego** wtedy, gdy zwłoka spowodowana postępowaniem w sprawie uzyskania zgody groziłaby pacjentowi niebezpieczeństwem utraty życia, ciężkiego uszkodzenia ciała lub ciężkiego rozstroju zdrowia.
- Wówczas 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.



PRZYJĘCIE PACJENTA DO SZPITALA PSYCHIATRYCZNEGO BEZ JEGO ZGODY.

- Osoba chora psychicznie może być przyjęta do szpitala psychiatrycznego bez zgody tylko wtedy, gdy jej **dotychczasowe zachowanie wskazuje na to, że z powodu tej choroby zagraża bezpośrednio własnemu życiu albo życiu lub zdrowiu innych osób.**
- Ponadto osoba, której dotychczasowe zachowanie wskazuje na to, że z powodu zaburzeń psychicznych zagraża bezpośrednio swojemu życiu albo życiu lub zdrowiu innych osób, a zachodzą wątpliwości, czy jest ona chora psychicznie, może być przyjęta do szpitala bez wymaganej zgody w celu wyjaśnienia tych wątpliwości. Taki pobyt w szpitalu psychiatrycznym **nie może trwać dłużej niż 10 dni.**



OGRANICZENIE CZY TEŻ ODMOWĘ REALIZACJI PRAW PACJENTA NALEŻY TRAKTOWAĆ JAKO WYJĄTEK

- Zarówno lekarz, jak i kierownik placówki medycznej, korzystający z możliwości odmowy realizacji lub ograniczenia praw pacjenta, muszą być przygotowani na konieczność uzasadnienia swoich decyzji.
- Podejmujący taką decyzję muszą każdą sprawę rozpatrywać indywidualnie.
- Osoby uprawnione do decydowania w tym zakresie powinny kierować się przede wszystkim dobrem i bezpieczeństwem pacjenta.





Dziękuję za uwagę

- Powiedział ironicznie prowadzący. - Nie ma za co odpowiedzieli równie ironicznie studenci.

www.demotywatory.pl