

stwarzający uciążliwości dla innych pacjentów i poza godzinami ciszy nocnej. Ze względu na obecność aparatury medycznej i możliwość powstawania zakłóceń w jej funkcjonowaniu Dyrektor Szpitala może określić strefy i pomieszczenia, w których obowiązuje całkowity zakaz korzystania z telefonów komórkowych i innych urządzeń elektronicznych.

6. Pacjent przyjęty do Szpitala nie może używać innych leków niż te zaordynowane przez lekarza leczącego w Szpitalu.
7. Pacjent ma obowiązek poinformować lekarza prowadzącego o stale przyjmowanych lekach nie związanych z jednostką chorobową, która jest przyczyną hospitalizacji. W przypadku, gdy pacjent posiada własne leki, obowiązany jest, po konsultacji z lekarzem, do przekazania ich pielęgniarce. Przy wypisie leki są oddawane właścicielowi.
8. Pacjent jest obowiązany udzielać w trakcie wywiadu lekarskiego lub pielęgniarzkiego pełnej i prawdziwej informacji o swoim stanie zdrowia. Szpital nie ponosi odpowiedzialności za szkody wynikłe z zatajenia bądź udzielania nieprawdziwej informacji, co do istotnych spraw dotyczących zdrowia pacjenta.
9. Pacjent jest obowiązany przechowywać produkty łatwo psujące się w lodówce znajdującej się w Klinice.
10. Pacjent ponosi odpowiedzialność za rzeczy wartościowe, garderobę, pieniądze i dokumenty, których nie przekazał do depozytu.

DYREKTOR
Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego nr 2
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

dr n. med. Monika Domańska



**UNIWERSYTECKI
SZPITAL KLINICZNY NR 2**
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

KARTA PRAW I OBOWIĄZKÓW PACJENTA

PRAWA PACJENTA

1. **Prawo do ochrony zdrowia.**
2. **Prawo do równego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej** finansowanej ze środków publicznych, na warunkach i w zakresie określonych w ustawie.
3. **Prawo do świadczeń zdrowotnych** odpowiadających wymaganiom aktualnej wiedzy medycznej, a w sytuacji ograniczonych możliwości udzielenia odpowiednich świadczeń - do korzystania z przejrzystej, obiektywnej, opartej na kryteriach medycznych procedury ustalającej kolejność dostępu do świadczeń.
4. **Prawo do natychmiastowego udzielenia świadczeń zdrowotnych** ze względu na zagrożenie życia lub zdrowia.
5. **Prawo do niezwłocznego uzyskania świadczeń opieki zdrowotnej w stanie nagłym, bez wymaganego skierowania,** w niezbędnym zakresie również przez świadczeniodawcę, który nie zawarł umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej z Narodowym Funduszem Zdrowia.

6. **Prawo do świadczeń zdrowotnych udzielanych z należytą starannością** przez podmioty udzielające świadczeń zdrowotnych w warunkach odpowiadających określonym w odrębnych przepisach wymaganiom fachowym i sanitarnym.
7. **Prawo przyjęcia do Szpitala**, który zawarł umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z Narodowym Funduszem Zdrowia, na podstawie skierowania lekarza, lekarza dentysty lub felczera, jeżeli cel leczenia nie może być osiągnięty przez leczenie ambulatoryjne, zgodnie z ustaloną w oparciu o kryteria medyczne listą oczekujących.
8. **Prawo do wyboru szpitala** spośród szpitali, które zawarły umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z narodowym Funduszem Zdrowia z zastrzeżeniami wynikającymi z obowiązujących przepisów prawa.
9. **Prawo do wyboru świadczeniodawcy udzielającego ambulatoryjnych świadczeń specjalistycznych** spośród tych świadczeniodawców, którzy zawarli umowy o udzielania świadczeń opieki zdrowotnej z Narodowym Funduszem Zdrowia z zastrzeżeniami wynikającymi z obowiązujących przepisów prawa.
10. **Prawo do ambulatoryjnych świadczeń specjalistycznych** finansowanych ze środków publicznych udzielanych na podstawie skierowania lekarza ubezpieczenia zdrowotnego.
11. **Prawo do świadczeń rehabilitacji leczniczej** u świadczeniodawcy, który zawarł umowę z Narodowym

- 7) przestrzegać zakazu samodzielnego korzystania z dźwigów szpitalnych przeznaczonych do użytku służbowego;
 - 8) stosować się do przepisów o bezpieczeństwie, higienie i zagrożeniu pożarowym;
 - 9) przestrzegać zakazu manipulowania przy aparaturze i urządzeniach medycznych, elektrycznych, wentylacyjnych i grzewczych;
 - 10) szanować mienie Szpitala (w przypadku jego zniszczenia pacjent jest obowiązany pokryć straty poniesione przez Szpital);
 - 11) utrzymywać ład i porządek w miejscu pobytu;
 - 12) przestrzegać zasad higieny osobistej;
 - 13) przestrzegać zakazu obrotu, posiadania i używania narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych i innych podobnie działających, wnoszenia i spożywania napojów alkoholowych oraz palenia wyrobów tytoniowych. Zakaz nie dotyczy leków narkotycznych zaordynowanych przez lekarza.
4. Dyrektor Szpitala na wniosek właściwego lekarza prowadzącego może podjąć decyzję o dyscyplinarnym wypisaniu ze Szpitala, w przypadku, gdy pacjent w sposób rażący narusza porządek lub przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych, a nie zachodzi obawa, że odmowa lub zaprzestanie udzielania świadczeń zdrowotnych może spowodować bezpośrednie niebezpieczeństwo dla jego życia lub zdrowia, albo życia lub zdrowia innych osób.
 5. Korzystanie przez pacjentów z telefonów komórkowych i innych urządzeń elektronicznych powinno się odbywać w sposób nie

tel. (42) 664-13-46

e-mail: kozmi@lodz.uw.gov.pl

Wszelką korespondencję papierową należy kierować wyłącznie na adres Kancelarii Łódzkiego Urzędu Wojewódzkiego w Łodzi.

(ADRES DO KORESPONDENCJI:

Wojewódzka Komisja do Spraw Orzekania o Zdarzeniach Medycznych
w Łodzi

Łódzki Urząd Wojewódzki w Łodzi

ul. Piotrkowska 104

90-926 Łódź)

O BOWIĄZKI PACJENTA

1. Pacjent ma obowiązek przestrzegania zasad obowiązujących w Szpitalu.
2. Pacjent ma obowiązek stosować się do wskazówek i zaleceń lekarzy, pielęgniarek i innego personelu medycznego.
3. Pacjent ma obowiązek:
 - 1) stosować się do zalecanej diety;
 - 2) odnosić się życzliwie i kulturalnie do innych pacjentów i personelu Szpitala;
 - 3) przebywać w wyznaczonych salach w porach obchodów lekarskich, zabiegów leczniczo-pielęgnacyjnych i w czasie wydawania posiłków;
 - 4) przestrzegać ciszy nocnej w godzinach od 22.00 do 6.00;
 - 5) w porze ciszy nocnej przebywać na oddziale;
 - 6) każdorazowo zgłaszać pielęgniarce zamiar opuszczenia kliniki (np. w celu dokonania zakupów w bufecie szpitalnym);

Funduszem Zdrowia o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, na podstawie skierowania lekarza ubezpieczenia zdrowotnego.

12. **Prawo do rejestracji u świadczeniodawcy** w szczególności: osobiście, przez osoby trzecie i telefonicznie.
13. **Prawo do informacji** udzielanej przez osobę wykonującą zawód medyczny, o swoim stanie zdrowia, 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.
14. **Prawo do uzyskania od lekarza informacji o realnej możliwości uzyskania świadczenia zdrowotnego u innego lekarza** lub w podmiocie udzielającym świadczeń zdrowotnych, jeżeli lekarz odmówił udzielenia świadczenia.
15. **Prawo do dostępu do informacji o prawach pacjenta.**
16. **Prawo do informacji o rodzaju i zakresie świadczeń zdrowotnych udzielanych przez podmiot leczniczy** na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z Narodowym Funduszem Zdrowia.
17. **Prawo do zgłaszania działań niepożądanych produktów leczniczych.**
18. **Prawo do zachowania w tajemnicy przez osoby wykonujące zawód medyczny**, w tym udzielające mu świadczeń zdrowotnych, **informacji związanych z pacjentem**, a uzyskanych w związku z wykonywaniem zawodu medycznego.

19. **Prawo do wyrażenia zgody albo odmowy na udzielenie określonych świadczeń zdrowotnych**, po uzyskaniu odpowiedniej informacji.
20. **Prawo do wyrażenia w formie pisemnej zgody i sprzeciwu na zabieg operacyjny albo na zastosowanie metody leczenia lub diagnostyki stwarzającej podwyższone ryzyko dla pacjenta** po udzieleniu informacji o przebiegu i ryzyku zabiegu oraz dalszym rokowaniu.
21. **Prawo do wyrażenia w formie pisemnej zgody** (a w przypadku niemożności wyrażenia zgody w powyższej formie, za równoważne uważa się wyrażenie zgody ustnie złożonej w obecności dwóch świadków) **na uczestnictwo w eksperymencie medycznym** po uprzednim uzyskaniu informacji o celach, sposobach i warunkach przeprowadzenia przedmiotowego eksperymentu, spodziewanych korzyściach leczniczych lub poznawczych, ryzyku oraz o możliwości odstąpienia od udziału w eksperymencie, w każdym jego stadium.
22. **Prawo do wyrażenia dobrowolnie świadomej zgody w formie pisemnej na uczestnictwo w badaniu klinicznym** (a w przypadku niemożności wyrażenia zgody w powyższej formie, za równoważne uważa się wyrażenie zgody ustnie złożonej w obecności, co najmniej dwóch świadków), po wcześniejszym przekazaniu informacji dotyczących istoty, znaczenia, skutków i ryzyka związanego z badaniem klinicznym.
23. **Prawo do wyrażenia sprzeciwu na pobranie po śmierci komórek, tkanek i narządów** oraz cofnięcia tego sprzeciwu w każdym czasie.

I piętro, pok. 6
tel. 42 682 11 62
tel. kom. 666 393 812
lodz.rzecznik@hipokrates.org

- ✓ **Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej przy Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych**
ul. Emilii Plater 34
91-762 Łódź
II i IV wtorek miesiąca 13:00-15:00
tel. 42 633 23 94
- ✓ **Biuro Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych**
Urząd Ochrony Danych Osobowych
ul. Stawki 2
00-193 Warszawa
tel. 22 531-03-00
Infolinia: 606-950-000
kancelaria@uodo.gov.pl
Punkt kancelaryjny Urzędu czynny jest w godzinach 8.00-15.00
- ✓ **Wojewódzka Komisja ds. Spraw Orzekania o Zdarzeniach Medycznych w Łodzi**
ul. Piotrkowska 104
90-926 Łódź
SEKRETARIAT WOJEWÓDZKIEJ KOMISJI:
Łódzki Urząd Wojewódzki w Łodzi
ul. Gdańska 73, pokój 02
90-613 Łódź

✓ **Rzecznik Praw Pacjenta**

Biuro Rzecznika Praw Pacjenta

ul. Płocka 11/13

01-231 Warszawa

e-mail: kancelaria@rpp.gov.pl

fax: (22) 506 - 50 - 64

Telefoniczna Informacja Pacjenta:

800 - 190 - 590

(połączenie bezpłatne z tel. stacjonarnych i komórkowych)

czynna pn. - pt. w godz. 8.00 - 18.00

Przyjęcia interesantów w Biurze Rzecznika Praw Pacjenta odbywają się w:

poniedziałek - w godzinach od 9.00 do 18.00

wtorek - w godzinach od 9.00 do 15.00

środa - w godzinach od 9.00 do 15.00

czwartek - w godzinach od 9.00 do 15.00

piątek - w godzinach od 9.00 do 15.00

✓ **Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej przy Okręgowej Izbie Lekarskiej**

ul. Czerwona 3

93-005 Łódź

Kancelaria czynna w godzinach:

poniedziałek, środa, czwartek 8.00-16.00

wtorek 8.00-17.00

piątek 8.00-15.00

24. **Prawo do wyrażenia sprzeciwu na wykonanie sekcji zwłok** w Szpitalu z wyjątkami przewidzianymi w przepisach prawa.
25. **Prawo wyrażenia sprzeciwu wobec opinii lub orzeczenia lekarskiego**, jeżeli opinia lub orzeczenie mają wpływ na prawa lub obowiązki pacjenta wynikające z przepisów odrębnych.
26. **Prawo do dostępu do dokumentacji medycznej** dotyczącej jego stanu zdrowia oraz udzielonych mu świadczeń zdrowotnych lub wskazania innej osoby, której dokumentacja ta może być udostępniana.
27. **Prawo do ochrony danych zawartych w dokumentacji medycznej.**
28. **Prawo do wskazania osoby lub instytucji**, którą Szpital obowiązany jest niezwłocznie powiadomić w razie pogorszenia się stanu zdrowia pacjenta powodującego zagrożenia życia lub w razie śmierci pacjenta.
29. **Prawo do umierania w spokoju i godności.**
30. **Prawo do intymności i poszanowania godności**, w szczególności w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych.
31. **Prawo do kontaktu osobistego, telefonicznego lub korespondencyjnego** z osobami z zewnątrz oraz prawo do odmowy takiego kontaktu.
32. **Prawo do dodatkowej opieki pielęgnacyjnej** sprawowanej przez osobę bliską lub inną osobę wskazaną przez pacjenta.
33. **Prawo do opieki duszpasterskiej.**
34. **Prawo do kontaktu pacjenta z duchownym** jego wyznania w sytuacji pogorszenia się stanu zdrowia lub zagrożenia życia.
35. **Prawo do przechowywania rzeczy wartościowych** w depozycie Szpitala.

36. **Prawo do otrzymania od farmaceuty w przypadku nagłego zagrożenia zdrowia lub życia bez recepty lekarskiej produktu leczniczego** zastrzeżonego do wydawania na receptę w najmniejszym terapeutycznym opakowaniu z wyłączeniem środków odurzających, substancji psychotropowych i prekursorów grupy I-R.
37. **Prawo do złożenia skargi do Rzecznika Praw Pacjenta.**
38. **Prawo do złożenia skargi na lekarza i lekarza dentystę** do rzecznika odpowiedzialności zawodowej przy właściwej izbie lekarskiej w przypadku podejrzenia postępowania sprzecznego z zasadami etyki zawodowej oraz za naruszenie przepisów o wykonywaniu zawodu lekarza.
39. **Prawo do złożenia skargi na pielęgniarkę** do rzecznika odpowiedzialności zawodowej przy właściwej izbie pielęgniarek i położnych w przypadku podejrzenia postępowania sprzecznego z zasadami etyki zawodowej oraz za zawinione naruszenie przepisów dotyczących wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej.
40. **Prawo do złożenia skargi na diagnostę laboratoryjnego** do rzecznika dyscyplinarnego w Krajowej Izbie Diagnostów Laboratoryjnych w przypadku podejrzenia postępowania sprzecznego z zasadami etyki zawodowej lub przepisami dotyczącymi wykonywania czynności diagnostyki laboratoryjnej.
41. **Prawo do wniesienia roszczeń do wojewódzkiej komisji do spraw orzekania o zdarzeniach medycznych** z siedzibą przy właściwym urzędzie wojewódzkim.

42. **Pacjent ma prawo składać skargi i wnioski w:**

- **jednostce udzielającej świadczeń** w formie pisemnej:
 - ✓ osobiście w Kancelarii Ogólnej Szpitala,
 - ✓ przesyłane na adres Szpitala: Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 2 Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, ul. Żeromskiego 113, 90-549 Łódź,
 - ✓ przesyłane za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: sekretariat@usk2.lodz.pl
 - ✓ w Sekretariacie Dyrektora Szpitala oraz u Pełnomocników Dyrektora ds. Medyczno-Organizacyjnych USK nr 2 UM w Łodzi w poszczególnych lokalizacjach Szpitala co najmniej raz w tygodniu w wyznaczonych godzinach (informacja o dniach i godzinach przyjęć umieszczona jest w widocznym miejscu, w budynku Dyrekcji Szpitala, w każdej lokalizacji oraz dostępna na stronie internetowej Szpitala pod adresem: www.usk2.lodz.pl)
- **jednostkach zewnętrznych:**
 - ✓ **Dział Obsługi Świadczeniobiorców ŁOW NFZ w Łodzi**
ul. Traktorowa 35, parter – Sala Obsługi Klientów
90-043 Łódź
poniedziałek w godz. 8 - 18

wtorek - piątek w godz. 8 - 16.
e-mail: kancelaria@nfz-lodz.pl
adres skrytki ePUAP: /g2s1or6i3h/SkrytkaESP
Telefoniczna Informacja Pacjenta: 800-190-590