



KARTA PRAW PACJENTA

Centrum Medycznego Damiana

Przyjeta uchwałą Zarządu z 14 marca 2011 r.; Zmieniona uchwałą Zarządu z 11 maja 2017 r.; Zmieniona uchwałą Zarządu z 2 stycznia 2023 r.; zmieniona uchwałą Zarządu z 28 stycznia 2025 r.

§ 1. Część ogólna

1. Ilekroć w niniejszej karcie mowa jest o podmiocie leczniczym bez bliższego określenia, należy przez to rozumieć Centrum Medyczne Damiana Holding sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie.

2. Ilekroć w niniejszej karcie mowa jest o jednostce organizacyjnej bez bliższego określenia, należy przez to rozumieć szpital, ambulatorium, ośrodek terapii lub centrum zdrowia psychicznego MindHealth i każdą inną jednostkę lub komórkę organizacyjną, za pomocą której podmiot leczniczy wykonuje działalność leczniczą.

3. Kierownik podmiotu leczniczego lub upoważniony przez niego lekarz może ograniczyć korzystanie z praw pacjenta w przypadku wystąpienia zagrożenia epidemicznego lub ze względu na bezpieczeństwo zdrowotne pacjentów, zaś w przypadku opisanych niżej: prawa do kontaktu osobistego, telefonicznego lub korespondencyjnego z innymi osobami, także ze względu na możliwości organizacyjne podmiotu leczniczego.

§ 2. Prawa pacjenta

1. Prawo do ochrony zdrowia (art. 68 ust. 1 Konstytucji).

2. Prawo do równego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (art. 68 ust. 2 Konstytucji).

3. Prawo do świadczeń zdrowotnych odpowiadających wymaganiom aktualnej wiedzy medycznej, wykonywanych dostępnymi metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, przez lekarzy, pielęgniarki, położne, diagnostów laboratoryjnych, fizjoterapeutów i ratowników medycznych, z należytą starannością i zgodnie z zasadami etyki zawodowej, a w sytuacji ograniczonych możliwości udzielania odpowiednich świadczeń – do korzystania z rzetelnej, opartej na kryteriach medycznych, jawnej procedury ustalającej kolejność dostępu do świadczeń.

4. Prawo do dostatecznie wczesnej informacji o zamiarze odstąpienia przez lekarza od leczenia pacjenta oraz prawo domagania się wskazania przez lekarza możliwości uzyskania świadczenia zdrowotnego u innego lekarza lub podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych.

5. Prawo żądania, aby lekarz zasięgnął opinii innego lekarza (właściwego lekarza specjalisty) lub zorganizował konsylium lekarskie, w szczególności w razie wątpliwości diagnostycznych lub terapeutycznych, o ile lekarz uzna to za uzasadnione w świetle wymagań wiedzy medycznej.

6. Prawo żądania, aby pielęgniarka (położna) zasięgnęła opinii innej pielęgniarki (położnej). Pielęgniarka (położna) może odmówić takiemu żądaniu, jeżeli uzna wniosek (żądanie) za bezzasadne.

7. Prawo żądania natychmiastowego udzielenia świadczeń zdrowotnych ze względu na zagrożenie zdrowia lub życia.

8. Prawo do intymności i poszanowania godności osobistej, w szczególności w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych oraz prawo pacjenta do obecności osoby bliskiej przy udzielaniu mu świadczeń zdrowotnych.

9. Prawo pacjenta, aby przy udzielaniu mu świadczeń zdrowotnych były obecne osoby wykonujące zawód medyczny, inne niż udzielające świadczeń zdrowotnych, tylko wtedy, gdy jest to niezbędne ze względu na rodzaj świadczenia. Uczestnictwo, a także obecność innych osób (np. studenta odbywającego praktykę) wymaga zgody pacjenta, a w przypadku pacjenta małoletniego, całkowicie ubezwłasnowolnionego lub niezdolnego do świadomego wyrażenia zgody – jego przedstawiciela ustawowego, i osoby wykonującej zawód medyczny, udzielającej świadczenia zdrowotnego.

10. Prawo do umierania w spokoju i godności oraz prawo pacjenta znajdującego się w stanie terminalnym do świadczeń zdrowotnych zapewniających łagodzenie bólu i innych cierpień.

11. Prawo do uzyskania przystępnej informacji od lekarza (albo innej osoby wykonującej zawód medyczny) o: swoim stanie zdrowia, rozpoznaniu, proponowanych oraz możliwych metodach diagnostycznych, leczniczych, dających się przewidzieć następstwach ich zastosowania albo zaniechania, wynikach leczenia, rokowaniu. Lekarz (albo inna osoba wykonująca zawód medyczny) może być zwolniony z tego obowiązku wyłącznie na żądanie pacjenta. Lekarz (albo inna osoba wykonująca zawód medyczny) może udzielać powyższych informacji innym osobom tylko za zgodą pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego.

12. Prawo do uzyskania od pielęgniarki lub położnej przystępnej informacji o pielęgnacji i zabiegach pielęgniarstkich.

13. Prawo pacjenta, a w przypadku pacjenta małoletniego, całkowicie ubezwłasnowolnionego lub niezdolnego do świadomego wyrażenia zgody – prawo jego przedstawiciela ustawowego, do udzielania zgody na przeprowadzenie badania lub udzielenie innych świadczeń zdrowotnych (w przypadku braku przedstawiciela ustawowego prawo w odniesieniu do badania może wykonać opiekun faktyczny), po uzyskaniu od lekarza (albo innej osoby wykonującej zawód medyczny) odpowiedniej informacji. Pacjent małoletni, który ukończył 16 lat, osoba ubezwłasnowolniona albo pacjent chory psychicznie lub upośledzony umysłowo, lecz dysponujący dostatecznym rozeznaniam, ma prawo wyrażenia sprzeciwu co do udzielenia świadczenia zdrowotnego, pomimo zgody przedstawiciela ustawowego lub opiekuna faktycznego; w takim przypadku na udzielenie świadczenia zdrowotnego wymagane jest zezwolenie sądu opiekuńczego. Jeżeli obowiązujące przepisy prawa nie stanowią inaczej, zgoda oraz sprzeciw mogą być wyrażone ustnie albo nawet poprzez takie zachowanie, które w sposób niebudzący wątpliwości wskazuje na wolę poddania się proponowanym czynnościom medycznym albo brak takiej woli.

14. Prawo udzielenia pisemnej zgody na zabieg operacyjny albo na zastosowanie metody leczenia lub diagnostyki stwarzającej podwyższone ryzyko dla pacjenta, po uzyskaniu od lekarza odpowiedniej informacji.

15. Prawo do dodatkowej opieki niepolegającej na udzielaniu świadczeń zdrowotnych (opieki pielęgnacyjnej), w tym prawo pacjentki w warunkach ciąży, porodu i połogu. Pacjent ponosi koszty realizacji prawa do dodatkowej opieki pielęgnacyjnej, jeżeli realizacja tego prawa skutkuje kosztami poniesionymi przez podmiot leczniczy.

16. Prawo do kontaktu osobistego, telefonicznego lub korespondencyjnego z innymi osobami w podmiocie leczniczym i prawo do odmowy kontaktu z tymi osobami. Pacjent ponosi koszty realizacji prawa do kontaktu osobistego, telefonicznego lub korespondencyjnego z innymi osobami, jeżeli realizacja tych praw skutkuje kosztami poniesionymi przez podmiot leczniczy. Kontakt osobisty może zostać ograniczony w przypadku zagrożenia epidemicznego lub ze względu na bezpieczeństwo zdrowotne pacjentów, a także ze względu na możliwości organizacyjne podmiotu leczniczego przez kierownika podmiotu leczniczego lub upoważnionego przez niego lekarza.

17. Prawo do opieki duszpasterskiej w podmiocie leczniczym oraz w sytuacji pogorszenia stanu zdrowia lub zagrożenia życia – prawo do kontaktu pacjenta z duchownym jego wyznania.

18. Prawo dostępu do dokumentacji medycznej dotyczącej stanu zdrowia pacjenta oraz udzielonych mu świadczeń zdrowotnych na wniosek pacjenta, jego przedstawiciela ustawowego lub osoby przez niego upoważnionej, a w razie śmierci pacjenta – osoby upoważnionej przez pacjenta za życia lub osobie, która w chwili zgonu pacjenta była jego przedstawicielem ustawowym. Dostępu do dokumentacji medycznej udziela się m.in. poprzez odpłatne sporządzenie jej wyciągów, odpisów, kopii lub wydruku.

19. Prawo zgłoszenia sprzeciwu wobec udostępnienia dokumentacji medycznej osobie bliskiej po śmierci pacjenta – z zastrzeżeniem, iż sąd spadku, w postępowaniu nieprocesowym na wniosek osoby bliskiej, może wyrazić zgodę na udostępnienie dokumentacji medycznej i określić zakres jej udostępnienia, jeżeli jest to niezbędne: 1) w celu dochodzenia odszkodowania lub zadośćuczynienia z tytułu śmierci pacjenta, lub 2) dla ochrony życia lub zdrowia osoby bliskiej.

20. Prawo do ochrony danych zawartych w dokumentacji medycznej oraz innych związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.

21. Prawo do zachowania w tajemnicy informacji związanych z pacjentem uzyskanych przez personel medyczny w związku z wykonywaniem zawodu z uwzględnieniem wyjątków przewidzianych w przepisach prawa.

22. Prawo do zachowania w tajemnicy informacji związanych z pacjentem uzyskanych w związku z wykonywaniem zawodu przez psychologa z uwzględnieniem wyjątków przewidzianych w przepisach prawa.

23. Prawo do zachowania w tajemnicy informacji dotyczących pacjenta uzyskanych przez osoby wykonujące czynności z zakresu ochrony zdrowia psychicznego (w szczególności w związku z świadczeniem opieki zdrowotnej dla osób z zaburzeniami psychicznymi), w związku z wykonywaniem tych czynności, z uwzględnieniem wyjątków przewidzianych w przepisach prawa.

24. Prawo pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego do wniesienia sprzeciwu wobec opinii albo orzeczenia lekarza do Komisji Lekarskiej działającej przy Rzeczniku Praw Pacjenta, jeżeli opinia albo orzeczenie ma wpływ na prawa i obowiązki pacjenta wynikające z przepisów prawa.

25. 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.

26. Prawo dostępu do informacji o prawach pacjenta w podmiocie leczniczym uwzględniającej ograniczenia tych praw. Realizacji tego prawa służy m. in. niniejsza karta. Pielęgniarka, położna oraz fizjoterapeuta mają obowiązek poinformować pacjenta o jego prawach. Pacjent ma prawo do informacji o rodzaju i zakresie świadczeń zdrowotnych udzielanych przez podmiot leczniczy, w tym o profilaktycznych programach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych, realizowanych przez podmiot leczniczy.

27. Prawo, w przypadku wszczęcia wyrobu medycznego, do otrzymania karty implantu wraz ze szczegółowymi informacjami identyfikującymi wyrób, dotyczącymi bezpiecznego używania tego wyrobu, oraz możliwych następstw jego używania, sporządzonymi w języku polskim i w postaci zapewniającej szybki do nich dostęp.

28. Prawo do złożenia skargi (reklamacji) do Centrum Medycznego Damiana na działanie lub zaniechanie jakiegokolwiek członka jego personelu medycznego lub niemedycznego, w tym dietetyka, logopedy, audiologa, pracownika ochrony, recepcji – niezgodne z prawem lub zasadami współzycia społecznego, w tym naruszające uzasadniony interes pacjenta.

29. Prawo złożenia skargi na lekarza do rzecznika odpowiedzialności zawodowej przy właściwej izbie lekarskiej w przypadku podejrzenia postępowania sprzecznego z zasadami etyki i deontologii zawodowej oraz za naruszenie przepisów o wykonywaniu zawodu lekarza.

30. Prawo złożenia skargi na pielęgniarkę albo położną 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 albo położnej.

31. Prawo do złożenia skargi na psychologa do regionalnego rzecznika odpowiedzialności zawodowej przy właściwej regionalnej izbie psychologów w przypadku podejrzenia naruszenia obowiązków zawodowych psychologa lub zasad etyki.

32. Prawo do złożenia skargi na elektrolodologa, protetyka słuchu, opiekuna medycznego, terapeuty zajęciowego, technika masażysty lub technika sterylizacji medycznej do rzecznika dyscyplinarnego powołanego przez ministra właściwego do spraw zdrowia w przypadku podejrzenia naruszenia przepisów związanych z wykonywaniem danego zawodu medycznego.

33. Prawo zwrócenia się do Rzecznika Praw Pacjenta w sprawie naruszenia praw pacjenta, w tym domagania się przeprowadzenia postępowania wyjaśniającego oraz wzięcia udziału w toczącym się procesie cywilnym.

34. Prawo do zwrócenia się, w przypadku doznania uszkodzenia ciała lub rozstroju zdrowia w związku z udzieleniem świadczeń zdrowotnych przez Centrum Medyczne Damiana lub odmową ich udzielenia, do sądu powszechnego z powództwem o zasądzenie od Centrum Medycznego Damiana lub osoby wykonującej w nim zawód medyczny: odszkodowania, zadośćuczynienia za doznana krzywdę, a także renty.

35. Prawo do zwrócenia się do sądu powszechnego z powództwem o zasądzenie zadośćuczynienia pieniężnego od Centrum Medycznego Damiana lub osoby wykonującej w nim zawód medyczny, w przypadku zawinionego naruszenia praw pacjenta takich jak: prawo do świadczeń odpowiadających standardom aktualnej wiedzy medycznej, prawo do informacji o stanie zdrowia, prawo do wyrażenia zgody na udzielenie świadczeń zdrowotnych, prawo do leczenia bólu, prawo do tajemnicy lekarskiej oraz prawo do poszanowania intymności i godności.

36. 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, działań niepożądanego produktu leczniczego, zgodnie z ustawą – Prawo farmaceutyczne.

37. Prawo 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.

38. Prawo wyboru osoby, która będzie udzielała świadczenia zdrowotnego, spośród lekarzy i innych osób zatrudnionych przez podmiot leczniczy, przyjmujących w danej jednostce organizacyjnej podmiotu leczniczego. W przypadku pacjentów oczekujących na zabieg finansowany ze środków publicznych wybór ten dotyczy jedynie obowiązkowej konsultacji medycznej poprzedzającej taki zabieg.

39. Prawo do leczenia bólu.

40. Prawo złożenia skargi na fizjoterapeutę do Rzecznika Dyscyplinarnego Krajowej Izby Fizjoterapeutów w przypadku podejrzenia zachowania sprzecznego z zasadami etyki zawodowej lub naruszenia przepisów dotyczących wykonywania zawodu fizjoterapeuty.

§ 3. Prawa pacjenta w szpitalu

41. Prawo żądania wypisania ze szpitala. Prawo to obejmuje również prawo do otrzymania od lekarza informacji o możliwych następstwach zaprzestania dalszego udzielania świadczeń zdrowotnych.

42. Prawo do sprzeciwu wobec sekcji zwłok.

43. Prawo do sprzeciwu wobec pobrania komórek, tkanek lub narządów ze zwłok w celu ich przeszczepienia lub pobrania komórek lub tkanek w celu ich zastosowania u ludzi.

44. Prawo, w przypadku zakażenia biologicznym czynnikiem chorobotwórczym, uszkodzenia ciała lub rozstroju zdrowia w związku z udzielaniem świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych przez szpital lub odmową ich udzielenia, do złożenia do Rzecznika Praw Pacjenta wniosku o przyznanie świadczenia kompensacyjnego w maksymalnej wysokości 200.000 zł.

46. Prawo pacjenta do otrzymania znaku identyfikacyjnego szpitala.

47. Prawo do pomieszczenia i wyżywienia odpowiednich do stanu zdrowia pacjenta w podmiocie leczniczym udzielającym stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych.

48. Prawo wskazania osoby lub instytucji, którą podmiot leczniczy obowiązany jest niezwłocznie powiadomić w razie pogorszenia się stanu zdrowia pacjenta powodującego zagrożenie życia lub w razie śmierci pacjenta.

49. Prawo do przechowywania rzeczy wartościowych w depozycie podmiotu leczniczego.

§ 4. [usunięty]

§ 5. Prawa pacjenta w ramach ubezpieczenia zdrowotnego

50. Prawo wyboru świadczeniodawcy udzielającego ambulatoryjnych świadczeń specjalistycznych spośród tych świadczeniodawców, którzy zawarli umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z Narodowym Funduszem Zdrowia, z zastrzeżeniami wynikającymi z obowiązujących przepisów prawa.

51. Prawo w stanie nagłym – do niezwłocznego uzyskania świadczeń opieki zdrowotnej w niezbędnym zakresie również przez podmiot leczniczy, który nie zawarł umowy o udzielanie określonych świadczeń opieki zdrowotnej z Narodowym Funduszem Zdrowia.

52. Prawo wyboru szpitala spośród szpitali, które zawarły umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z Narodowym Funduszem Zdrowia, z zastrzeżeniami wynikającymi z obowiązujących przepisów prawa.

53. Prawo do przyjęcia do szpitala prowadzonego przez podmiot leczniczy, który zawarł umowę o udzielanie określonych świadczeń opieki zdrowotnej z Narodowym Funduszem Zdrowia, na podstawie skierowania (każdego) lekarza lub fclczera, jeżeli cel leczenia nie może być osiągnięty przez leczenie ambulatoryjne zgodnie z ustaloną w oparciu o kryteria medyczne listą oczekujących.

54. Prawo otrzymania świadczenia zdrowotnego bez wymaganego skierowania – w stanach nagłych (np. wypadek, zatrucie, poród, stany zagrożenia życia albo zdrowia); w powyższym stanie pacjent ma prawo do niezwłocznego uzyskania świadczeń opieki zdrowotnej w niezbędnym zakresie również od podmiotu leczniczego, który nie zawarł umowy o udzielanie takich świadczeń opieki zdrowotnej z Narodowym Funduszem Zdrowia.

55. Prawo do bezpłatnego transportu sanitarnego do najbliższego podmiotu leczniczego, z którym Narodowy Fundusz Zdrowia zawarł umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, oraz z powrotem, na zlecenie lekarza ubezpieczenia zdrowotnego; w sytuacji natychmiastowej konieczności leczenia w zakładzie opieki zdrowotnej, w celu zachowania ciągłości leczenia oraz w przypadku schorzeń narządu ruchu, które uniemożliwiają korzystanie z transportu publicznego.

§ 6. Prawa dziecka w trakcie udzielania świadczeń zdrowotnych

56. Pacjentowi poniżej osiemnastego roku życia przysługują prawa pacjenta – osoby dorosłej w trakcie korzystania ze świadczeń zdrowotnych z uwzględnieniem uprawnień rodziców lub opiekunów i z uwzględnieniem ograniczeń wynikających z wieku pacjenta.

57. Małoletniemu pacjentowi poniżej lat szesnastu lekarz (albo inna osoba wykonująca zawód medyczny) ma obowiązek udzielić informacji o stanie zdrowia, rozpoznaniu, proponowanych oraz możliwych metodach diagnostycznych i leczniczych, dających się przewidzieć następstwach ich zastosowania albo zaniechania, wynikach leczenia oraz rokowaniu, w zakresie i w formie potrzebnych do prawidłowego przebiegu procesu diagnostycznego lub terapeutycznego. Ponadto pacjent taki ma prawo wyrażenia swojego zdania.

58. Małoletni pacjent powyżej lat szesnastu ma prawo do uzyskania od pielęgniarki lub położnej przystępnej informacji o pielęgnacji i zabiegach pielęgniarstkich.

59. W przypadku małoletniego pacjenta powyżej lat szesnastu wymagana jest jego zgoda na wykonanie badania lub udzielenie innego świadczenia zdrowotnego przez lekarza (oprócz zgody przedstawiciela ustawowego). W przypadku małoletniego całkowicie ubezwłasnowolnionego lub niezdolnego do świadomego udzielenia zgody, zgody udziela przedstawiciel ustawowy. Jeżeli brak przedstawiciela ustawowego, zgoda na wykonanie badania może wyrazić opiekun faktyczny, czyli osoba, która bez obowiązku ustawowego sprawuje stałą opiekę nad pacjentem. Jeżeli obowiązujące przepisy prawa nie stanowią inaczej, zgoda może być wyrażona ustnie albo poprzez takie zachowanie, które w sposób niebudzący wątpliwości wskazuje na wolę poddania się proponowanemu przez lekarza czynnościom. W przypadku zastosowania zabiegu operacyjnego albo metody leczenia lub diagnostyki stwarzającej podwyższone ryzyko, wymagana jest również pisemna zgoda małoletniego – oprócz zgody przedstawiciela ustawowego.

60. Małoletni pacjent powyżej lat szesnastu ma prawo sprzeciwu co do udzielenia mu świadczenia zdrowotnego pomimo zgody przedstawiciela ustawowego lub opiekuna faktycznego. Sprzeciw może być wyrażony ustnie albo poprzez takie zachowanie, które w sposób niebudzący wątpliwości wskazuje na brak woli poddania się proponowanemu przez lekarza czynnościom.

61. Małoletni powyżej lat szesnastu ma prawo nieudzielenia zgody (sprzeciwu) na pobranie po śmierci komórek, tkanek i narządów.

62. Małoletni pacjent ma prawo, aby w celu zminimalizowania bólu i dyskomfortu w trakcie trwania badania klinicznego zapewniono mu udział w badaniu personelu posiadającego wiedzę i umiejętności w zakresie postępowania z małoletnimi oraz aby zastosowano metody służące minimalizacji dyskomfortu związanego z wykonywanym badaniem.

63. Małoletni powyżej lat trzynastu ma prawo udzielenia zgody na pobranie odczynu – obok zgody przedstawiciela ustawowego i zgody sądu opiekuńczego.

64. Małoletni pacjent może samodzielnie przychodzić na zabiegi rehabilitacyjne, zajęcia psychoterapii indywidualnej, zajęcia psychoterapii grupowej, konsultacje psychologiczne (kolejne wizyty), grupowe warsztaty rozwojowe, treningi umiejętności społecznych oraz zajęcia logopedyczne za uprzednią pisemną zgodą przedstawiciela ustawowego.

BEZPŁATNA INFOLINIA BIURA RZECZNIKA PACJENTA: 800 190 590
CZYNNA CAŁODOBOWO, 7 DNI W TYGODNIU.



OBOWIĄZKI PACJENTA W CENTRUM MEDYCZNYM DAMIANA WYCIĄG Z REGULAMINU ORGANIZACYJNEGO

POSTANOWIENIA OGÓLNE

§ 1. [Zakres przedmiotowy regulaminu; definicje]

- Niniejszy regulamin organizacyjny, zwany dalej regulaminem, określa organizację procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w placówkach: „Centrum Medyczne Damiana Holding sp. z o. o.” z siedzibą w Warszawie, wpisanego do rejestru przedsiębiorców pod numerem KRS 0000189581, zwanego dalej podmiotem leczniczym, a także inne zagadnienia, które zgodnie z obowiązującymi przepisami powinny być określone w regulaminie organizacyjnym podmiotu wykonującego działalność leczniczą.
- Ileokroć w regulaminie mowa o szpitalu bez bliższego określenia, należy przez to rozumieć każdą z jednostek organizacyjnych wymienionych w § 3 ust. 1 pkt 1 i pkt 3.

§ 5.

[Świadczenia finansowane ze środków publicznych]

Podmiot Leczniczy udziela świadczeń zdrowotnych na rzecz osób objętych powszechnym obowiązkiem i dobrowolnym ubezpieczeniem zdrowotnym, w zakresie i na zasadach określonych w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz w umowie z Narodowym Funduszem Zdrowia.

§ 8. [Umówienie się na termin]

- W przypadku niektórych świadczeń zdrowotnych, w szczególności szpitalnych lub zabiegowych w ambulatoriach, do umówienia się [na termin udzielenia świadczenia zdrowotnego] konieczne jest uprzednie odbycie konsultacji kwalifikacyjnej oraz w przypadku zabiegów operacyjnych: odbycie kwalifikacyjnej konsultacji anesteziologicznej, przedstawienie wyników odpowiednich badań oraz wykonanie szczepień ochronnych.

§ 9. [Skutki spóźnienia się]

- Pacjent obowiązany jest przed udaniem się do placówki podmiotu leczniczego w celu otrzymania świadczenia zdrowotnego wziąć pod uwagę nie tylko czas potrzebny na dotarcie do placówki (z uwzględnieniem rodzaju środka lokomocji, pory dnia oraz pogody), lecz również czas potrzebny na czynności, o których mowa w § 13 i § 14, a także możliwość, że w recepcji będzie kolejka.
- W przypadku, gdy pacjent spóźni się na umówioną konsultację czy zabieg, może zostać nieprzyjęty przez lekarza czy innego specjalistę, czas przeznaczony dla niego ulegnie skróceniu lub też będzie musiał poczekać na obsłużenie innych pacjentów. Miarodajną dla określenia rozmiaru spóźnienia jest chwila rejestracji pacjenta przez recepcję w systemie informatycznym.

§ 10. [Odwołanie terminu]

- Pacjent, w przypadku rezygnacji ze świadczenia zdrowotnego albo niemożności (wynikającej z okoliczności dotyczących pacjenta) otrzymania świadczenia zdrowotnego w umówionym terminie, obowiązany jest z wyprzedzeniem co najmniej 24 godzin odwołać umówiony termin. Odwołanie terminu następuje którymś z kanałów wymienionych w § 8 ust. 1 albo w drodze odpowiedzi zwrotnej na wiadomość tekstową.
- W przypadku naruszenia zobowiązania, o którym mowa w ust. 1, podmiot leczniczy może nałożyć na pacjenta obowiązek uiszczenia zryczałtowanej opłaty za nieodwołaną wizytę Wysokość tej opłaty, przestanki jej nalożenia oraz skutki jej nieuiszczenia określa wzorzec umowy wiążący pacjenta zgodnie z przepisami Kodeksu cywilnego.

§ 13. [Rejestracja]

- Z zastrzeżeniem § 14, warunkiem otrzymania świadczenia zdrowotnego jest rejestracja w recepcji danego zakładu leczniczego podmiotu leczniczego. Rejestracji dokonuje się osobiście. W celu dokonania rejestracji pacjent obowiązany jest okazać dokument potwierdzający tożsamość.
- [Rejestracja pierwszorazowa] Pacjent, który wcześniej nie korzystał z usług podmiotu leczniczego, obowiązany jest nadto wypełnić i podpisać między innymi następujące formularze:
 - formularz rejestracyjny zawierający dane osobowe pacjenta;
 - oświadczenia dotyczące dostępu do dokumentacji medycznej oraz do informacji związanych ze stanem zdrowia pacjenta;
 - oświadczenia dotyczące dostępu do dokumentacji medycznej oraz do informacji związanych ze stanem zdrowia pacjenta po jego śmierci;
 - oświadczenie o upoważnieniu lub braku takiego upoważnienia osoby bliskiej do wglądu i otrzymywania dokumentacji medycznej;
 - w przypadku przyjęcia do szpitala: sprzeciw wobec sekcji zwłok.
- Pacjent, o którym mowa w ust. 2, obowiązany jest również pokwitować odbiór tekstu:
 - klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych;

- regulaminu (ogólnych warunków) dotyczącego korzystania z danej usługi, o ile zamawia usługę, która taki regulamin posiada;
- wyciągu z regulaminu dotyczącego m. in. opłaty, o której mowa § 10 ust. 2, czy następstw spóźnienia się na umówiony termin;
- regulamin portalu Damian Online.
- W przypadku pacjenta o ograniczonej zdolności do czynności prawnych, w szczególności pacjenta małoletniego, czynności wymienione w ust. 1 i 3, wykonuje jego przedstawiciel ustawowy albo jego pełnomocnik.

- Osoba, która po raz pierwszy towarzyszy pacjentowi małoletniemu w charakterze opiekuna faktycznego, obowiązana jest w trakcie rejestracji złożyć oświadczenie o posiadaniu takiego statusu.

- Działanie w charakterze pełnomocnika wymaga uprzedniego udzielenia pełnomocnictwa przez przedstawiciela ustawowego pacjenta małoletniego według wzoru określonego przez podmiot leczniczy.

- Pacjent w trakcie rejestracji udziela pisemnej zgody na określenie świadczenia zdrowotne.

- Samodzielne przychodzenie i udział pacjenta małoletniego w określonych procedurach medycznych wymaga udzielenia zgody jego przedstawiciela ustawowego.

- Pacjent ubiegający się o świadczenie zdrowotne finansowane ze środków publicznych, w tym o receptę na lek refundowany, w przypadku braku potwierdzenia przez system Elektronicznej Weryfikacji Uprawnień Świadczeniobiorców (eWUŚ) uprawnień do takiego świadczenia obowiązany jest przedstawić stosowny dokument lub złożyć stosowne oświadczenie zgodnie z przepisami o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Nadto pacjent taki obowiązany jest przedstawić inne dokumenty wymagane zgodnie z wymienionymi przepisami lub z umową zawartą przez podmiot leczniczy z Narodowym Funduszem Zdrowia.

- Rejestracja nie jest wymagana w przypadkach wskazanych w Regulaminie telemedycyny Centrum Medycznego Damiana oraz w regulaminie sklepu internetowego, w którym podmiot leczniczy oferuje swoje usługi.

§ 14. [Dokonywanie płatności]

- W trakcie rejestracji, o której mowa w paragrafie poprzedzającym, pacjent uiszcza w całości obciążającą go należność za świadczenie zdrowotne. W przypadku, gdy zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych nie może być z góry określony, pacjent może dokonać części płatności po udzieleniu świadczeń zdrowotnych. W takim wypadku pacjent musi zostać poinformowany o wysokości możliwej dopłaty.

- Płatność w recepcji może być dokonana gotówką lub bezgotówkowo, tj. kartą płatniczą lub telefonem.

- Uiszczenie należności za usług szpitalne w drodze przelewu na rachunek bankowy podmiotu leczniczego może nastąpić na zasadach i warunkach określonych w odrębnej procedurze.

- Odrębna płatność za dane świadczenie nie jest wymagana w przypadku, gdy pacjent postanowił:
 - wykorzystać środki zgromadzone na kuponie od podmiotu leczniczego pakiecie kwotowym opieki medycznej, zgodnie z wiążącym go wzorem umowy (regulaminem) dotyczącym sprzedaży tego pakietu;
 - skorzystać z usługi w ramach ubezpieczenia medycznego, wykupionego w zakładzie ubezpieczeń, który jest obsługiwany przez podmiot leczniczy na podstawie umowy zawartej z tym zakładem ubezpieczeń lub podmiotem działającym na jego rzecz – na zasadach i w zakresie określonym w takiej umowie;
 - skorzystać z usługi w ramach opieki abonamentowej wykupionej przez jego lub jego bliskiej osoby pracodawcę, świadczonej na podstawie umowy zawartej z tym pracodawcą przez podmiot leczniczy;
 - skorzystać z usługi zgodnie z § 5.

- Sposób i warunki płatności za usługi zamawiane w sklepie internetowym określa regulamin sklepu internetowego oraz wzór umowy (regulamin) dotyczący danej usługi na nim opublikowany.

§ 21. [Obowiązki pacjenta w podmiocie leczniczym]

- [Nakazy] Pacjent przebywający na terenie podmiotu leczniczego ma obowiązek:
 - zachowywać się kulturalnie;
 - odnosić się z szacunkiem i życzliwością do innych pacjentów i personelu;
 - pozostawiać wierzchnie okrycie w szatni w okresie jesienno-zimowym;

- zadbać o higienę osobistą przed zgłoszeniem się do podmiotu leczniczego, w szczególności przed przyjściem na termin badania;

- przestrzegać kolejności wchodzenia do gabinetu lekarskiego (pracowni diagnostycznej) wynikającej z terminu (godziny) umówienia się;

- współdziałać z personelem medycznym zakładu przy udzielaniu świadczenia zdrowotnego oraz czynnościach przygotowawczych, poprzez m. in. udzielenie odpowiedzi na pytanie, wykonanie wskazanych ruchów, przyjęcie wskazanej postawy, zdjęcie odzieży itp.;

- udzielić w trakcie wywiadu lekarskiego, pielęgniarskiego lub fizjoterapeutycznego pełnej i prawdziwej informacji o swoim stanie zdrowia oraz przebiegu dotychczasowego leczenia, w tym o przyjmowanych lekach;

- stosować się do zaleceń i wskazań personelu w zakresie procesu diagnostyczno-terapeutycznego i rehabilitacyjnego, w tym do zaleconej diety;

- w razie wątpliwości zadawać dodatkowe pytania, aby personel mógł upewnić się, że pacjent rozumie zalecenia;

- w pomieszczeniach, w których trwają prace remontowe, naprawcze lub porządkowe albo w pobliżu takich pomieszczeń poruszać się zgodnie ze wskazaniami personelu, znakami ostrzegawczymi, nie wchodząc na powierzchnie wydzielone barierą, słupkami itp.;

- spożywać żywność i napoje w miejscach do tego przeznaczonych;

- dbać o czystość pomieszczeń, w szczególności nie wolno mu wylewać płynów, wyrzucać nieczystości czy odpadów do miejsc do tego nieprzeznaczonych;

- stosować się do obowiązujących w podmiocie leczniczym wymogów dotyczących bezpieczeństwa sanitarnego, np. noszenia masek, dezynfekcji dłoni, zachowania odstępu, poddania się wstępnemu pomiarowi temperatury;

- dbać o mienie stanowiące własność podmiotu leczniczego;

- stosować się do przepisów o bezpieczeństwie, higienie i zagrożeniu pożarowym;

- niezwłocznie informować pracowników podmiotu leczniczego, w szczególności ochronę, o podejrzeniu popełnienia wykroczenia lub przestępstwa na terenie podmiotu leczniczego, o naruszenia regulaminu, pożarze, awarii, zakłóceniu spokoju i innych niebezpiecznych lub nietypowych sytuacjach.

- [Zakazy] Pacjentowi nie wolno:

- żądać od personelu świadczenia usług osobistych, niezwiązanych z udzielaniem świadczeniem zdrowotnym;
- wprowadzać na teren podmiotu leczniczego inwentarza żywego;
- wnosić na teren podmiotu leczniczego przedmiotów o dużych rozmiarach, broni palnej, broni pneumatycznej, broni białej, amunicji, materiałów wybuchowych i innych narzędzi i urządzeń, których używanie może zagrażać życiu lub zdrowiu;

- wchodzić na teren podmiotu leczniczego inny niż przeznaczony do ogólnego użytku pacjentów; nie wolno mu korzystać z przejść służbowych dla personelu;

- wchodzić do pomieszczeń, przed którymi sygnalizacja świetlna wskazuje, iż w danej chwili udzielane są świadczenia zdrowotne;
- zakłócać spokój innym pacjentom i personelowi (w szczególności poprzez krzyk, hałas, nieprzyjemny zapach, użycie nieprzyzwoitego słowa lub inny wybrzyk);
- przemieszczać, usuwać lub niszczyć przedmiotów ruchomych znajdujących się na terenie podmiotu leczniczego;

- prowadzić akwizycji, zbiórki ofiar, żebrania, rozdawania ulotek, umieszczania ogłoszeń, plakatów, afiszy czy napisów czy gier towarzyskich;
- palić tytoniu, w tym e-papierosów i podgrzewaczy, poza palarnią i innymi miejscami do tego przeznaczonymi;
- spożywać alkoholu, środków odurzających, substancji psychotropowych, ich prekursorów, a także środków zastępczych określonych w przepisach o przeciwdziałaniu narkomanii.

- Zakaz, o którym mowa w ust. 2 pkt 2, nie dotyczy to pacjenta niewidomego lub niedowidzącego z psem przewodnikiem. Pies taki może zostać wprowadzony na teren podmiotu leczniczego (z wyjątkiem szpitala). Powinien być na smyczy i w kagańcu.

§ 22. [Potwierdzenie tożsamości]

- Pacjent umawiający się na termin procedury medycznej w recepcji placówki podmiotu leczniczego, odbierający dokumentację medyczną (w tym wyniki badań) na terenie podmiotu leczniczego oraz pacjent, który stanął się placówce podmiotu leczniczego w celu poddania się określonej procedurze medycznej, obowiązany jest okazać dokument potwierdzający tożsamość.
- Wyniki badań mogą być wydane osobie trzeciej jedynie na podstawie pisemnego upoważnienia pacjenta, zaopatrzonego we wzmiankę o poświadczeniu własnoręczności podpisu, sporządzoną przez pracownika podmiotu leczniczego.

§ 23. [Telefony komórkowe]

- Prowadzenie rozmowy za pomocą telefonu komórkowego powinno się odbywać w sposób niestwarzający uciążliwości dla innych pacjentów lub personelu, a także z poszanowaniem ich prywatności i wrażliwości.

- W szpitalu prowadzenie rozmowy telefonicznej jest dozwolone poza ciszą nocną. Czas rozmowy telefonicznej w gabinecie lekarskim (pracowni diagnostycznej) powinien być możliwie krótki.

- Utrwalenie dźwięku lub obrazu na terenie podmiotu leczniczego, za pomocą telefonu lub innego urządzenia, wymaga zgody osoby, której głos lub wizerunek ma zostać utrwalony.

- Zabrania się używania telefonu komórkowego w miejscach opatrzonych etykietą informującą słownie lub za pomocą obrazu o zakazie używania telefonów komórkowych. W odległości poniżej 1,5 m od urządzeń oznaczonych taką etykietą zabronione jest posiadanie włączanego telefonu komórkowego.

§ 25. [Obowiązki pacjenta w szpitalu]

- [Nakazy] Oprócz obowiązków przewidzianych w § 21-24, pacjent korzystający z usługi szpitalnej w szpitalu (hospitalizowany) obowiązany jest ponadto:

- do pokrycia kosztów pobytu i leczenia w szpitalu (w zakresie, w jakim nie jest objęty opieką szpitalną opłacaną przez pracodawcę lub zakład ubezpieczeń);
- przyjmować jedynie leki zlecone lub zaakceptowane przez lekarza lub pielęgniarkę szpitala;
- przynieść ze sobą odzież przeznaczoną do pobytu w szpitalu, tj. koszulę nocną lub piżamę, szlafrok, kapcie, skarpety, a także przybory toaletowe;
- przestrzegać ciszy nocnej w godzinach od 22.00 do 6.00;
- przebywać w swojej sali na oddziale oraz w pomieszczeniach przeznaczonych dla ogółu pacjentów szpitala;
- w czasie ciszy nocnej, a także w czasie obchodów i wizyt lekarskich (o ile nie jest na zabiegu leczniczo-pielęgniarskim lub konsultacji medycznej), a także w czasie wydawania posiłków, przebywać w swoim pokoju;
- utrzymywać ład i porządek w swojej sali.

- [Zakazy] Pacjentowi hospitalizowanemu nie wolno:

- oddalać się z miejsca pobytu i każdorazowo zgłaszać pielęgniarce lub lekarzowi zamiar opuszczenia oddziału, podając orientacyjny czas planowanej nieobecności; opuszczenie terenu szpitala wymaga uzyskania zgody ordynatora oddziału;
- dotykać aparatury i urządzeń medycznych, elektrycznych, gazowych, wentylacyjnych i grzewczych;
- leżeć w łóżku w ubuwii i odzieży innej niż szlafrok, piżama, koszula nocna;
- samodzielnie korzystać z dźwigów szpitalnych.

§ 28. [Wypis dyscyplinarny ze szpitala]

Pacjent może zostać natychmiast wypisany ze szpitala, jeżeli rażąco narusza postanowienia niniejszego regulaminu, 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. Pacjent może być nadto wypisany za szpitala w przypadkach wskazanych we wzorze umowy.

BEZPŁATNA INFOLINIA BIURA RZECZNIKA PACJENTA: 800 190 590
CZYNNA CAŁODOBOWO, 7 DNI W TYGODNIU.