



## **I. Wartości ludzkie a funkcjonowanie systemu opieki zdrowotnej**

1. Każdy pacjent ma prawo do poszanowania swojej osoby jako osoby ludzkiej.
2. Każdy pacjent ma prawo do samodecydowania.
3. Każdy pacjent ma prawo do poszanowania integralności fizycznej i psychicznej oraz do poczucia bezpieczeństwa swojej osoby.
4. Każdy pacjent ma prawo do poszanowania swojej prywatności.
5. Każdy pacjent ma prawo do poszanowania wyznaczonych przez niego wartości moralnych i kulturowych oraz do poszanowania swoich przekonań religijnych i filozoficznych.
6. Każdy pacjent ma prawo do ochrony zdrowia na poziomie jaki zapewniają działania w dziedzinie prewencji i opieki zdrowotnej oraz do wykorzystania możliwości osiągnięcia najlepszego możliwego poziomu zdrowia.

## **II Prawo do informacji**

1. Informacja o usługach zdrowotnych i o tym, jak z nich najlepiej korzystać, powinna być dostępna dla wszystkich zainteresowanych, których to dotyczy.
2. Pacjent ma prawo do przystępnej informacji o swoim stanie zdrowia, rozpoznaniu, postępach w wynikach leczenia oraz rokowaniu.
3. Pacjent ma prawo za pośrednictwem leczącego go lekarza do wglądu w dokumentację medyczną odnoszącą się do jego osoby.
4. Pacjent ma prawo, aby wszystkie informacje dotyczące jego osoby uzyskane w związku z udzielanymi mu świadczeniami zdrowotnymi, w



tym sam fakt udzielania świadczenia i pobytu w zakładzie, pozostały w tajemnicy, chyba że pacjent sam wyrazi zgodę na ujawnienie tajemnicy, nie dotyczy to zapytania Sądu i Prokuratury.

5. Jeżeli życzeniem pacjenta jest zapoznanie się z pełną informacją o złym rokowaniu ma do tego prawo.
6. Informacja powinna być przekazana pacjentowi w sposób odpowiadający jego zdolności rozumienia, przy jak najmniejszym użyciu niezrozumiałej medycznej terminologii.
7. Pacjent ma prawo nie być informowanym, o ile przedstawi wyraźne życzenie.
8. Pacjent ma prawo wskazać kto, jeżeli wogóle ktokolwiek, ma być informowany w jego imieniu o stanie jego zdrowia.
9. Pacjent powinien mieć możliwość zasięgnięcia drugiej opinii, a więc konsultacji przez innego niż prowadzący lekarz.
10. W momencie przyjmowania do zakładu pacjent powinien poznać z imienia i nazwiska osoby, które będą odpowiedzialne za opiekę nad nim, uzyskać informacje o ich statusie zawodowym, a także zapoznać z przepisami i zwyczajami, które będą kształtować jego pobyt i leczenie.  
Pacjent zapoznaje się z regulaminem wewnętrznym zakładu i podpisuje kontrakt terapeutyczny.

### **III Prawo do wyrażania zgody na zabiegi lecznicze**

1. Warunkiem wstępnym dla jakichkolwiek działań medycznych i psychoterapeutycznych jest świadoma zgoda pacjenta.
2. Pacjent ma prawo nie zgodzić się lub wstrzymać działania medyczne. Następstwa odmowy lub wstrzymania leczenia powinny być starannie objaśnione pacjentowi.



3. Jeżeli pacjent jest niezdolny do wyrażenia swojej woli, a konieczna jest natychmiastowa interwencja medyczna, należy zakładać zgodę pacjenta, o ile wcześniej nie wyraził on swojej woli w sposób niepozostawiający wątpliwości, do odmówienia zgody w danej sytuacji.
4. Pacjent ma prawo do wyrażania zgody lub odmowy ich udzielania na badanie lekarskie, badanie diagnostyczne, zabieg operacyjny lub inny zabieg lekarski zlecony przez lekarza do celów diagnostycznych lub na inne czynności medyczne i pielęgnacyjne oraz do pełnej informacji o ich celu, charakterze i stopniu ryzyka, a także prawo do wyrażenia zgody lub odmowy jej udzielenia na umieszczenie w zakładzie. Nie dotyczy to pacjentów zobowiązanych do leczenia przez Sąd. Nr akt sprawy jest równoznaczny zgodzie wyrażonej przez pacjenta.
5. Pacjent lub jego opiekun czy też przedstawiciel ustawowy wyraża na piśmie zgodę na zabieg operacyjny w celach leczniczych lub diagnostycznych, na poddania się eksperymentalnej metodzie leczenia lub diagnostyki oraz na udział w eksperymencie medycznym do celów naukowych.
6. Pacjent ma prawo do odmowy poddania się demonstracjom medycznym dla celów dydaktycznych.
7. Pacjent ma prawo zastrzec, aby nie pobierać z jego zwłok tkanek, narządów lub komórek.
8. W przypadku możliwości zastosowania alternatywnych sposobów leczenia pacjent ma prawo do współdecydowania o wyborze jednego z nich.



#### **IV Prawo do intymności i poszanowania godności**

1. Wszystkie informacje dotyczące stanu zdrowia pacjenta, faktów medycznych rozpoznania, rokowań i leczenia, a także wszelkie informacje natury osobistej muszą pozostać poufne.
2. Poufna informacja może być udzielona tylko w przypadku wyraźnej zgody pacjenta lub w przypadku, gdy wyraźnie domaga się tego prawo. Zgoda może być założona, jeżeli informację przekazuje się innym osobom sprawującym opiekę nad pacjentem w trakcie leczenia.
3. Wszystkie informacje dotyczące pacjenta i stwarzające możliwość jego identyfikacji powinny być chronione. Ochrona danych musi być odpowiednia do sposobu ich przewidywania.
4. Pacjent ma prawo zażądać skorygowania, uzupełnienia, usunięcia, wyjaśnienia lub zaktualizowania dotyczących go osobistych i medycznych danych, które są niedokładne, niekompletne, dwuznaczne lub nieaktualne albo nieodpowiednie dla potrzeb rozpoznania, leczenia i opieki.
5. Pacjent ma prawo do poszanowania intymności i godności osobistej w trakcie udzielanych mu świadczeń zdrowotnych, a w szczególności do tego aby przy udzielaniu świadczeń był obecny tylko niezbędny personel medyczny oraz, aby poszanowano jego prywatność poprzez umożliwienie udzielania świadczenia w osobnym pomieszczeniu lub miejscu osłoniętym.

#### **V Prawo do opieki i leczenia**

1. Pacjent ma prawo, aby lekarz lub inna osoba wykonująca zawód medyczny udzieliły świadczenia zdrowotnego bez zbędnej zwłoki.



2. Pacjent będący w sytuacji zagrożenia życia lub zdrowia ma prawo do pomocy każdego będącego w pobliżu zakładu opieki zdrowotnej.
3. Pacjent wymagający zdaniem lekarza niezwłocznego przyjęcia do zakładu, ma prawo żądać aby zakład odmawiający przyjęcia ze względu na brak miejsc, rodzaj udzielanych świadczeń lub ze względów epidemiologicznych, zapewnił w razie potrzeby przewóz do innego szpitala mającego możliwość udzielenia właściwego świadczenia.
4. Pacjent przebywający w zakładzie ma prawo do zaopatrzenia w leki i materiały medyczne oraz do pomieszczenia i wyżywienia odpowiedniego do stanu zdrowia.
5. Pacjent ma prawo do używania własnej odzieży osobistej.
6. Pacjent ma prawo do nieograniczonego kontaktu korespondencyjnego i telefonicznego z osobami z zewnątrz, z ogólnie dostępnego telefonu a w uzasadnionych przypadkach również z telefonu służbowego, (ze względów terapeutycznych pacjent sam decyduje się na ograniczone korzystanie z tego prawa podpisując kontrakt terapeutyczny)
7. Pacjent ma prawo osobistego kontaktu z osobami z zewnątrz. Prawo to może być ograniczone tylko ze względów epidemiologicznych.
8. Pacjent ma prawo do opieki duszpasterskiej duchownego wyznaczonej przez siebie religii i umożliwienia uczestniczenia w obrzędach religijnych organizowanych poza zakładem, a w sytuacji pogorszenia stanu zdrowia powodującego w jego odczuciu zagrożenie życia, aby zakład niezwłocznie zawiadomił wskazane osoby lub instytucje oraz duchownego wyznawanej przez siebie religii i umożliwił z nim osobisty kontakt.



9. Pacjent ma prawo żądać, aby personel zakładu umożliwił wyrażenie mu ostatniej woli w obecności dwóch wiarygodnych świadków lub w obecności wolontariusza.
10. Pacjent ma prawo do dobrej jakości opieki, która wyraża się zarówno przez wysokie standardy techniczne, jak i przez dobre ludzkie stosunki pomiędzy pacjentem a osobami sprawującymi opiekę, ma prawo zapoznać się z Kodeksem etyki psychoterapeuty uzależnień.
11. Pacjent ma prawo do ciągłości opieki włączając w to współpracę pomiędzy wszystkimi dostawcami usług zdrowotnych i zakładami opieki zdrowotnej, które mogą uczestniczyć w rozpoznaniu, leczeniu i opiece.
12. W warunkach ograniczeń, w których instytucje sprawujące opiekę muszą dokonywać wyboru, który z pacjentów poddany zostanie leczeniu, wszyscy pacjenci mają prawo do rzetelnej procedury dokonywania tego wyboru. Decyzja powinna być podjęta na podstawie kryteriów medycznych i bez dyskryminacji. W naszym zakładzie jedynym ograniczeniem do świadczeń opieki zdrowotnej jest ilość wolnych miejsc.
13. Pacjent ma prawo wybrać i zmienić swojego lekarza lub inną osobę sprawującą nad nim opiekę lub zakład opieki zdrowotnej, o ile pozwala na to funkcjonujący system opieki zdrowotnej. Zmiana terapeuty prowadzącego jest możliwa po wcześniejszym rozpoznaniu sprawy przez superwizora.

## **VI Prawo do skargi**

Pacjent lub osoba reprezentująca jego prawa, jeżeli uzna, że te prawa zostały naruszone, może:



1. Zwrócić się z interwencją do bezpośredniego przełożonego osoby udzielającej świadczenia zdrowotnego, a następnie do Dyrektora Zakładu.
2. W razie niezadawalającego załatwienia sprawy zwrócić się o rozpatrzenie do DOW NFZ we Wrocławiu.
3. Jeżeli naruszenie prawa dotyczyło fachowej czynności medycznej zwrócić się do Okręgowej Izby Lekarskiej, bądź do Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych oraz PARPA w Warszawie.
4. Skierować sprawę do sądu powszechnego, jeżeli w wyniku działania lub zaniechania zakładu lub osoby wykonującej zawód medyczny naruszono dobro osobiste pacjenta lub wyrządzono szkodę materialną w rozumieniu Kodeksu Cywilnego.

## VII Udział w psychoterapii uzależnienia od alkoholu

1. Pacjent, który podejmuje decyzję o udziale w psychoterapii uzależnienia od alkoholu, sam dobrowolnie wyraża zgodę na ograniczenie swoich praw.
2. Swoją decyzję wyraża zawierając kontrakt terapeutyczny z terapeutą prowadzącym
3. Wszelkie ustalenia w tej mierze zawiera kontrakt terapeutyczny oraz regulamin zakładu.

DYREKTOR

I ZESPÓŁ TERAPEUTYCZNY

DYREKTOR  
Zakładu Lecznictwa Odwykowego  
dla Osób Uzależnionych od Alkoholu  
w Czarnym Borze  
mgr Sławek Kasprzak  
Specjalista psychoterapii uzależnień

Aktualizacja:

Czarny Bór, 2007-01-23