



KARTA PRAW
I KARTA OBOWIĄZKÓW
PACJENTA

KARTA PRAW PACJENTA

CENTRUM MEDYCZNEGO DAMIANA HOLDING SP. Z O.O. Z SIEDZIBĄ W WARSZAWIE,
OPRACOWANA NA PODSTAWIE KARTY PRAW PACJENTA PRZYGOTOWANEJ PRZEZ
MINISTERSTWO ZDROWIA, DOSTĘPNEJ NA:

WWW.MZ.GOV.PL/WWWFILES/MA_STRUKTURA/DOCS/KARTA_PRAW_PACJENTA_07082007.PDF.

PRZYJĘTA UCHWAŁĄ ZARZĄDU Z 14 MARCA 2011 R.
ZMIENIONA UCHWAŁĄ ZARZĄDU Z 11 MAJA 2017 R.

§1 CZĘŚĆ OGÓLNA

1. Ilekroć w niniejszej karcie mowa jest o zakładzie opieki zdrowotnej lub zakładzie, należy przez to rozumieć zorganizowane składniki majątkowe, w szczególności szpital oraz ambulatoria, za pomocą których Centrum Medyczne Damiana Holding sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie wykonuje działalność leczniczą, lub odpowiednią jednostkę organizacyjną tej spółki służącą do wykonywania działalności leczniczej.
2. Kierownik zakładu opieki zdrowotnej 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 zakładu.

§2 PRAWA PACJENTA

1. Prawo do ochrony zdrowia.
2. 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 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.
3. 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.
4. 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.

5. Prawo żądania, aby pielęgniarka (położna) zasięgnięta opinii innej pielęgniarki (położnej). Pielęgniarka (położna) może odmówić takiemu żądaniu, jeżeli uzna wniosek (żądanie) za bezzasadne.
6. Prawo żądania natychmiastowego udzielenia świadczeń zdrowotnych ze względu na zagrożenie zdrowia lub życia.
7. 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.
8. 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 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.
9. Prawo do umierania w spokoju i godności oraz prawo pacjenta znajdującego się w stanie terminalnym do świadczeń zdrowotnych zapewniających łagodzenie bólu i innych cierpień.
10. 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.
11. Prawo do uzyskania od pielęgniarki lub położnej przystępnej informacji o jego pielęgnacji i zabiegach pielęgniarskich.
12. 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 rozeznaniami, ma prawo wyrażenia sprzeciwu co do udzielania 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.

13. 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.
14. Prawo nieudzielenia zgody na pobranie po śmierci komórek, tkanek i narządów oraz udzielenia zgody na to w każdym czasie.
15. Prawo do pomieszczenia i wyżywienia odpowiednich do stanu zdrowia pacjenta w zakładzie udzielającym stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych.
16. Prawo do dodatkowej opieki niepolegającej na udzielaniu świadczeń zdrowotnych, 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 zakład opieki zdrowotnej.
17. Prawo do kontaktu osobistego, telefonicznego lub korespondencyjnego z innymi osobami w zakładzie opieki zdrowotnej 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 zakład. Kontakt osobisty może zostać ograniczony w przypadku zagrożenia epidemicznego lub ze względu na bezpieczeństwo zdrowotne pacjentów, a także ze względu na możliwości organizacyjne zakładu przez kierownika zakładu lub upoważnionego przez niego lekarza.
18. Prawo do opieki duszpasterskiej w zakładzie opieki zdrowotnej oraz w sytuacji pogorszenia stanu zdrowia lub zagrożenia życia – prawo do kontaktu pacjenta z duchownym jego wyznania.
19. Prawo wskazania osoby lub instytucji, którą zakład opieki zdrowotnej obowiązany jest niezwłocznie powiadomić w razie pogorszenia się stanu zdrowia pacjenta powodującego zagrożenie życia lub w razie śmierci pacjenta.
20. Prawo do wypisania ze szpitala, gdy stan zdrowia pacjenta nie wymaga dalszego leczenia w szpitalu bądź na własne żądanie – w takiej sytuacji pacjent ma prawo do informacji o możliwych następstwach zaprzestania leczenia w szpitalu. Przy wypisie pacjent ma prawo do otrzymania dwóch egzemplarzy karty informacyjnej z leczenia szpitalnego z podaniem rozpoznania.
21. Prawo nieudzielenia zgody na wykonanie sekcji zwłok w zakładzie opieki zdrowotnej – osobiście (za życia) lub przez przedstawiciela ustawowego.

22. 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 w formie m.in. wglądu w zakładzie z zapewnieniem możliwości sporządzenia notatek lub zdjęć albo poprzez odpłatne sporządzenie jej wyciągów, odpisów, kopii lub wydruku.
23. Prawo do ochrony danych zawartych w dokumentacji medycznej oraz innych związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.
24. 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.
25. Prawo do przechowywania rzeczy wartościowych w depozycie zakładu opieki zdrowotnej.
26. 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.
27. 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.
28. Prawo dostępu do informacji o prawach pacjenta w zakładzie opieki zdrowotnej uwzględniającej ograniczenia tych praw. Realizacji tego prawa służy m. in. niniejsza karta. Pielęgniarka lub położna ma obowiązek poinformować pacjenta o jego prawach. Pacjent ma prawo do informacji o rodzaju i zakresie świadczeń zdrowotnych udzielanych przez zakład, w tym o profilaktycznych programach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych, realizowanych przez zakład.
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 zgłaszania osobom wykonującym zawód medyczny, Prezesowi Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych lub podmiotowi odpowiedzialnemu za wprowadzenie produktu leczniczego do obrotu, działania niepożądanego produktu leczniczego zgodnie z ustawą – Prawo farmaceutyczne.
32. 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.
33. Prawo wyboru osoby, która będzie udzielała świadczenia zdrowotnego, spośród lekarzy i innych osób zatrudnionych przez zakład, przyjmujących w danej jednostce organizacyjnej zakładu. W przypadku pacjentów oczekujących na zabieg finansowany ze środków publicznych wybór ten dotyczy jedynie obowiązkowej konsultacji medycznej poprzedzającej taki zabieg.
34. Prawo pacjenta do otrzymania znaku identyfikacyjnego szpitala.
35. Prawo do leczenia bólu.
36. Prawo złożenia skargi na fizjoterapeutę do rzecznika Krajowej Izby Fizjoterapeutów w przypadku podejrzenia zachowania sprzecznego z zasadami etyki zawodowej lub naruszenia przepisów dotyczących wykonywania zawodu fizjoterapeuty.

PRAWA PACJENTA W RAMACH UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO

§3 W PRZYCHODNI

1. 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.
2. Prawo w stanie nagłym – do niezwłocznego uzyskania świadczeń opieki zdrowotnej w niezbędnym zakresie również przez zakład, który nie zawarł umowy o udzielanie określonych świadczeń opieki zdrowotnej z Narodowym Funduszem Zdrowia.

§4 W SZPITALU

1. Prawo wyboru szpitala spośród szpitali, które zawarły umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z Narodowym Funduszem Zdrowia, z zastrzeżeniami wynikającymi z obowiązujących przepisów prawa.
2. Prawo do przyjęcia do szpitala zakładu, który zawarł umowę o udzielanie określonych świadczeń opieki zdrowotnej z Narodowym Funduszem Zdrowia, na podstawie skierowania (każdego) lekarza lub felczera, jeżeli cel leczenia nie może być osiągnięty przez leczenie ambulatoryjne zgodnie z ustaloną w oparciu o kryteria medyczne listą oczekujących.

3. 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 zakładu, który nie zawarł umowy o udzielanie takich świadczeń opieki zdrowotnej z Narodowym Funduszem Zdrowia.

§5 PRAWA DZIECKA W TRAKCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

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.

1. 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 potrzebnej do prawidłowego przebiegu procesu diagnostycznego lub terapeutycznego. Ponadto pacjent taki ma prawo wyrażenia swojego zdania.
2. Małoletni pacjent powyżej lat szesnastu ma prawo do uzyskania od pielęgniarki lub położnej przystępnej informacji o pielęgnacji i zabiegach pielęgniarskich.
3. 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, zgodę udziela przedstawiciel ustawowy. Jeżeli brak przedstawiciela ustawowego, zgodę 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 proponowanym 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.
4. Małoletni pacjent powyżej lat szesnastu ma prawo sprzeciwu co do udzielenia mu świadczenia zdrowotnego pomimo zgody przedstawiciela ustawowego lub opiekuna faktycznego. Jeżeli obowiązujące przepisy prawa nie stanowią inaczej, sprzeciw może być wyrażony ustnie albo poprzez takie zachowanie, które w sposób niebudzący wątpliwości wskazuje na brak woli poddania się proponowanym przez lekarza czynnościom.
5. Małoletni powyżej lat szesnastu ma prawo nieudzielenia zgody (sprzeciwu) na pobranie po śmierci komórek, tkanek i narządów.
6. 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.

- Małoletni powyżej lat trzynastu ma prawo udzielenia zgody na pobranie odeń szpiku – obok zgody przedstawiciela ustawowego i zgody sądu opiekuńczego.

**BEZPŁATNA INFOLINIA BIURA RZECZNIKA PRAW PACJENTA: 800 190 590
CZYNNA OD PONIEDZIAŁKU DO PIĄTKU OD GODZINY 9.00 DO 21.00**

KARTA OBOWIĄZKÓW PACJENTA

**CENTRUM MEDYCZNEGO DAMIANA HOLDING SP. Z O.O.
Z SIEDZIBĄ W WARSZAWIE,**

**ZWANEGO DALEJ „ZAKŁADEM”, OPRACOWANA NA PODSTAWIE REGULAMINU
ORGANIZACYJNEGO ZAKŁADU,**

**PRZYJĘTA UCHWAŁĄ ZARZĄDU Z 14 MARCA 2011 R.
ZMIENIONA UCHWAŁĄ ZARZĄDU Z 11 MAJA 2017 R.**

§ 1.

- Zakład udziela świadczeń zdrowotnych odpłatnie – według aktualnego cennika.
- Osobom posiadającym ubezpieczenia medyczne, a także osobom objętym opieką abonamentową, wykupioną przez pracodawcę, zakład udziela świadczeń zdrowotnych na zasadach i w zakresie określonym w umowie ubezpieczeniowej (umowie zawartej przez zakład i pracodawcę).
- Zakład udziela świadczeń zdrowotnych na rzecz osób objętych powszechnym – obowiązkowym 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.

§ 2.

- W przypadku, gdy zakład nie jest w stanie udzielić potrzebnego świadczenia zdrowotnego w sytuacji bezpośredniego zagrożenia życia lub zdrowia pacjenta, pacjent kierowany jest do hospitalizacji w innym szpitalu, dokąd przetransportowywany jest za pomocą karetki Pogotowia Ratunkowego.
- Zakład może odmówić przyjęcia do szpitala pacjenta z dolegliwościami istotnie utrudniającymi przeprowadzenie zabiegu i podwyższającymi ryzyko powikłań, wymienionymi w regulaminie organizacyjnym (lista przeciwwskazań dla przyjęcia pacjenta do szpitala).

§ 3.

- Udzielenie świadczenia zdrowotnego następuje po uprzednim umówieniu się (na wizytę, badanie lub inne świadczenie zdrowotne) na określony termin. Umówienie się może nastąpić:

- 1) osobiście – w recepcji którejkolwiek z jednostek organizacyjnych zakładu,
 - 2) telefonicznie na numer call center (22) 566 22 22 lub numer recepcji którejkolwiek z jednostek organizacyjnych zakładu, podany na stronie internetowej damian.pl;
 - 3) przy pomocy systemu informatycznego Damian OnLine dostępnego na stronie internetowej damian.pl.
2. Stosownie do natury udzielanych świadczeń zdrowotnych, w szczególności zabiegów operacyjnych, porodów, przed umówieniem się pacjent powinien przedstawić wyniki odpowiednich badań, wykonanie szczepień ochronnych oraz dowód odbycia konsultacji kwalifikacyjnej.

§ 4.

1. W celu otrzymania świadczenia zdrowotnego pacjent powinien zarejestrować się w recepcji danej jednostki organizacyjnej zakładu. Rejestracji dokonuje się osobiście.
2. W celu dokonania rejestracji pacjent obowiązany jest okazać dowód tożsamości.
3. Pacjent ubiegający się o świadczenie zdrowotne finansowane ze środków publicznych w przypadku braku potwierdzenia przez system Elektronicznej Weryfikacji Upoważnień Świadczeniobiorców (eWUŚ) uprawnienia do takiego świadczenia obowiązany jest przedstawić stosowny dokument lub złożyć stosowne oświadczenie zgodne z przepisami o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Nadto pacjent taki obowiązany jest przedstawić skierowanie od lekarza ubezpieczenia zdrowotnego oraz inne dokumenty wymagane zgodnie z wymienionym przepisami lub umową zawartą przez zakład z Narodowym Funduszem Zdrowia.
4. W trakcie rejestracji pacjent uiszcza w całości obciążającą go należność za świadczenie zdrowotne i otrzymuje fakturę wystawioną przez zakład.

§ 5.

Pacjent obowiązany jest udzielić w trakcie wywiadu lekarskiego lub pielęgniarskiego pełnej i prawdziwej informacji o swoim stanie zdrowia i przebiegu dotychczasowego leczenia.

§ 6.

Na wykonanie zabiegu operacyjnego, znieczulenia ogólnego, badania lub zabiegu endoskopowego i innych procedur określonych w regulaminie organizacyjnym pacjent powinien udzielić uprzedniej pisemnej zgody

§ 7.

1. Pacjentowi nie wolno wprowadzać na teren zakładu inwentarza żywego. Nie dotyczy to pacjenta niewidomego lub niedowidzącego z psem przewodnikiem; pies powinien być na smyczy i w kagańcu.
2. Pacjentowi nie wolno wносить na teren zakładu 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.

§ 8.

1. Pacjent przebywający na terenie zakładu ma obowiązki:
 - 1) zachowywać się kulturalnie;
 - 2) odnosić się z szacunkiem i życzliwością do innych pacjentów i personelu zakładu;
 - 3) stosować się do zaleceń i wskazówek personelu zakładu – zarówno w zakresie procesu diagnostyczno-terapeutycznego i rehabilitacyjnego, jak i w sprawach organizacyjno-administracyjnych, w tym do zalecanej diety;
 - 4) w razie wątpliwości zadawać dodatkowe pytania, aby personel zakładu mógł upewnić się, że pacjent rozumie zalecenia;
 - 5) stosować się do ustalonego w zakładzie porządku, w tym do ustalonej kolejności wchodzenia do gabinetu lekarskiego;
 - 6) niewchodzenia do części zakładu innej niż przeznaczona do ogólnego użytku pacjentów; nie wolno mu korzystać z przejść służbowych dla personelu;
 - 7) nie zakłócać spokoju innym pacjentom i personelowi (w szczególności poprzez krzyk, hałas, nieprzyjemny zapach, użycie nieprzyzwoitego słowa lub inny wybryk);
 - 8) spożywać żywność i napoje w miejscach do tego przeznaczonych;
 - 9) powstrzymać się od gier towarzyskich, akwizycji, prowadzenia zbiórki ofiar, zebrania, rozdawania ulotek, umieszczania ogłoszeń, plakatów, afiszy czy napisów;
 - 10) przestrzegać zakazu palenia tytoniu i używania alkoholu, środków odurzających, substancji psychotropowych, ich prekursorów, a także środków zastępczych określonych w przepisach o przeciwdziałaniu narkomanii;
 - 11) zadbać o higienę osobistą przed zgłoszeniem się do zakładu, w szczególności przed przyjściem na termin badania;
 - 12) dbać o mienie stanowiące własność zakładu (w szczególności pacjent obowiązany jest nie przemieszczać, nie usuwać i nie niszczyć przedmiotów ruchomych znajdujących się na terenie zakładu);
 - 13) dbać o czystość pomieszczeń zakładu, w szczególności nie wolno mu wylewać płynów, wyrzucać nieczystości czy odpadów do miejsc do tego nieprzeznaczonych;
 - 14) stosować się do przepisów o bezpieczeństwie, higienie i zagrożeniu pożarowym;
 - 15) niezwłocznie informować pracowników zakładu, w szczególności ochronę, o podejrzeniu popełnienia wykroczenia lub przestępstwa na terenie zakładu, o naruszenia regulaminu, pożarze, awarii, zakłóceniu spokoju i innych niebezpiecznych lub nietypowych sytuacjach.
2. Pacjentowi nie wolno żądać od personelu zakładu świadczenia usług osobistych, niezwiązanych z udzielanym świadczeniem zdrowotnym.
3. Przy odbiorze wyników badań pacjent obowiązany jest okazać dowód tożsamości. Osoba trzecia – działająca na rzecz pacjenta, powinna okazać pisemne upoważnienie.
4. Korzystanie z telefonów komórkowych powinno się odbywać w sposób niestwarzający uciążliwości dla innych pacjentów lub personelu zakładu. Telefony komórkowe nie powinny być używane w miejscach oznaczonych etykietą wyrażającą słownie lub za pomocą obrazu zakaz używania telefonów komórkowych.

§ 9.

1. Pacjent korzystający z usługi szpitalnej obowiązany jest ponadto:
 - 1) do pokrycia kosztów pobytu i leczenia w szpitalu (w zakresie, w jakim nie jest objęty opieką szpitalną – opłacaną przez pracodawcę lub zakład ubezpieczeń);
 - 2) przynieść ze sobą odzież przeznaczoną do pobytu w szpitalu, tj. koszulę nocną lub piżamę, szlafrok, kapcie, skarpety, a także przybory toaletowe;
 - 3) przestrzegać ciszy nocnej w godzinach od 22.00 do 6.00;
 - 4) przebywać w swojej sali na oddziale oraz w pomieszczeniach przeznaczonych dla ogółu pacjentów szpitala;
 - 5) w czasie ciszy nocnej, a także w czasie obchodów i wizyt lekarskich (o ile nie jest na zabiegu leczniczo-pielęgnacyjnym lub konsultacji medycznej), a także w czasie wydawania posiłków, przebywać w swoim pokoju;
 - 6) nie 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;
 - 7) powstrzymać się od samodzielnego korzystania z dźwigów szpitalnych przeznaczonych do użytku służbowego;
 - 8) do niedotykania aparatury i urządzeń medycznych, elektrycznych, gazowych, wentylacyjnych i grzewczych;
 - 9) utrzymywać ład i porządek w swojej sali;
 - 10) powstrzymać się od leżenia w łóżku w obuwii i odzieży innej niż szlafrok, piżama, koszula nocna.
2. Pacjent może zostać natychmiast wypisany ze szpitala, jeżeli rażąco narusza postanowienia regulaminu organizacyjnego, 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.

§ 10.

Do osób trzecich przebywających na terenie zakładu – przedstawicieli pacjenta lub sprawujących nad nim faktyczną pieczę oraz towarzyszących pacjentowi odnoszą się odpowiednio obowiązki dotyczące pacjenta.

Agnieszka Dziejcz-Pasik
Członek Zarządu

Piotr Lach
Członek Zarządu

Zarząd



SZPITAL

WARSZAWA, UL. WAŁBRZYSKA 46
(metro Służew)

ODDZIAŁ POŁOŻNICZY SZPITALA DAMIANA
WARSZAWA, AL. RZECZYPOSPOLITEJ 5

CENTRUM MEDYCZNE

WARSZAWA, UL. WAŁBRZYSKA 46
(metro Służew)

WARSZAWA, UL. FOKSAL 3/5
(dojazd od ul. Smolnej lub od ul. Foksal)

WARSZAWA, AL. KOMISJI EDUKACJI NARODOWEJ 85
(metro Stokłosy)

WARSZAWA, AL. ZJEDNOCZENIA 36
(metro Stare Bielany)

CENTRUM DLA DZIECI

WARSZAWA, UL. WAŁBRZYSKA 44/46
(metro Służew)

CENTRUM REHABILITACYJNE DZIECI I DOROŚLI

WARSZAWA, UL. CYBERNETYKI 7B

CENTRUM ZDROWEJ SKÓRY

WARSZAWA, UL. RACŁAWICKA 27
(metro Ractawicka)

REJESTRACJA TEL. (22) 566 22 22
INFO@DAMIAN.PL, DAMIAN.PL