



# Na jakich prawach zależy polskim pacjentom?

Adrian Janus, Warszawa, 1.10.18  
Fundacja MY Pacjenci

# Ustawa o prawach pacjenta i rzeczniku praw pacjenta

- Projekt ustawy zaproponowany przez RPP w maju 2018
- Potrzebna dyskusja o prawach pacjenta i o tym, czy aktualnie obowiązujące prawo obejmuje ich pełny katalog
- Ponad 50 konstruktywnych uwag FMP wraz z propozycjami konkretnych zmian

# Przegląd najważniejszych propozycji:

## 1. Maksymalny czas oczekiwania

- Zgodność świadczenia zdrowotnego z **aktualną wiedzą medyczną** to także udzielenie go w odpowiednim terminie
- W związku z wprowadzeniem **dyrektywy transgranicznej** pacjenci nie rozumieją, dlaczego ich prawa w kraju i za granicą są różnicowane
- Propozycja rozwiązania – maksymalny czas oczekiwania na udzielenie świadczenia:

*Pacjent ma prawo do uzyskania świadczeń zdrowotnych w określonym terminie (**maksymalny czas oczekiwania**), określonym przez lekarza, z uwzględnieniem zasad aktualnej wiedzy medycznej, w tym:*

- 1) stanu zdrowia pacjenta;*
- 2) rokowania co do dalszego przebiegu choroby;*
- 3) chorób współistniejących mających wpływ na chorobę, z powodu której ma być udzielone świadczenie;*
- 4) zagrożenia wystąpienia, utrwalenia lub pogłębienia niepełnosprawności. (...)*

# Przegląd najważniejszych propozycji:

## 2. Ograniczenie możliwości odmowy zwołania konsylium

- Ani osobiste zdanie lekarza ani możliwości organizacyjne nie powinny być przyczyną odmowy realizacji prawa pacjenta do drugiej opinii
- Propozycja rozwiązania – odmowa dopuszczalna wyłącznie w przypadku braku innych lekarzy (m.in. Indywidualne praktyki):

*Lekarz może odmówić zwołania konsylium lekarskiego lub zasięgnięcia opinii innego lekarza **wyłącznie** z uwagi na możliwości organizacyjne podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych, w szczególności w przypadku braku **możliwości uzyskania opinii w rozsądnym czasie, ze względu na brak** innego lekarza lub lekarzy w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych.*

# Przegląd najważniejszych propozycji:

## 3. Zgłaszanie działań niepożądanych, dostęp do informacji o bezpieczeństwie i rejestr zdarzeń

*Pacjent lub jego przedstawiciel ustawowy, lub opiekun faktyczny, a także osoba bliska pacjenta mają prawo zgłaszania (...)*

- *działań niepożądanych produktów leczniczych;*
- *działań niepożądanych wyrobów medycznych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego;*
- *zdarzeń medycznych w rozumieniu przepisów ustawy;*
- *wszelkich innych zdarzeń niepożądanych. (...)*

**3. Pacjent ma prawo do informacji o skuteczności, jakości i bezpieczeństwie świadczeń medycznych poszczególnych podmiotów wykonujących działalność leczniczą.**

**4. W celu realizacji prawa pacjenta, o którym mowa w ust. 3, Minister Zdrowia prowadzi rejestr zdarzeń niepożądanych oraz innych zdarzeń medycznych.**

# Przegląd najważniejszych propozycji:

## 4. Postępowanie w sprawie wyrażenia zgody na świadczenie zdrowotne

- Konieczność ograniczenia barier prawnych dla szybkiego podejmowania decyzji o koniecznym leczeniu
- Propozycje – szeroki krąg wnioskodawców, wszczęcie także z urzędu, brak opłat:

*Postępowanie wszczyna się na wniosek opiekuna faktycznego, osoby bliskiej pacjenta, podmiotu wykonującego działalność leczniczą lub osoby wykonującej zawód medyczny.*

*Postępowanie sąd może wszcząć również z urzędu.*

*Postępowanie jest wolne od opłat.*

# Przegląd najważniejszych propozycji:

## 5. Dokumentacja medyczna

- **Ujednolicenie zasad udostępniania dokumentacji medycznej oraz innych informacji** objętych tajemnicą medyczną – słuszny kierunek zmian
- Pacjent dysponentem informacji zawartych w dokumentacji

*Pacjent jest właścicielem i dysponentem informacji zawartych w dokumentacji medycznej, z tym zastrzeżeniem, że właścicielem nośników zawierających dokumentację medyczną pozostaje podmiot, który ją wytworzył.*

# Przegląd najważniejszych propozycji:

## 6. Świadomy i wolny wybór terapii

- To osoba wykonująca zawód medyczny powinna wystąpić z inicjatywą przekazania pacjentowi informacji potrzebnych do podjęcia decyzji
- Świadomy wybór terapii to również świadomość aktualnie stosowanych alternatywnych metod dostępnych poza systemem publicznym (**prawo do wyboru miejsca leczenia**)
- Wolny wybór to także prawo do nieleczenia



# Przegląd najważniejszych propozycji:

## 6. Inne wybrane zagadnienia

- **Rada organizacji pacjentów** - propozycja dopasowania proponowanych regulacji do rzeczywistości funkcjonowania organizacji pacjenckich oraz ich nieformalnych zrzeszeń.

# Dziękuję za uwagę!

## Fundacja MY Pacjenci

Adrian Janus, [adrian.Janus@outlook.com](mailto:adrian.Janus@outlook.com)

+ 48 792 611 512

[www.mypacjenci.org](http://www.mypacjenci.org)