



Minister Zdrowia

Warszawa,

08. 02. 2017



RPW/9155/2017 P  
Data:2017-02-10

OZO.073.4.2017/EW

BIURO RZECZNIKA PRAW OBYWATELSKICH	
WPL.	2017 -02- 1 0
ZAL. ....	NR .....

Pan

Adam Bodnar

Rzecznik Praw Obywatelskich

*Szanowny Panie Rzeczniku*

w odpowiedzi na pismo V.7010.87.2016.AA w sprawie pobytu w szpitalu rodziców, którzy opiekują się przebywającymi w nich dziećmi, proszę o przyjęcie poniższych informacji.

Zgodnie z art. 33 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2016 r. poz. 186, z późn. zm.) pacjent przebywający w podmiocie leczniczym wykonującym działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej ma prawo do kontaktu osobistego, telefonicznego lub korespondencyjnego z innymi osobami. Art. 34 ww. ustawy kreuje dla pacjenta prawo do dodatkowej opieki pielęgnacyjnej, która nie polega na udzielaniu świadczeń zdrowotnych. Prawo to ma szczególne znaczenie w sytuacji, gdy pacjentem jest dziecko. Przepisy nie precyzują jednak tego uprawnienia, a sposób jego realizacji (osobna sala czy dodatkowe łóżko w sali, gdzie przebywa dziecko) jest bowiem uzależniony od warunków (m. in. lokalowych) konkretnego szpitala.

Art. 35 przywołanej ustawy stwarza możliwość pobierania przez podmiot leczniczy opłat z tytułu kosztów realizacji powyższych praw. Jest to jednak możliwe, pod warunkiem, iż realizacja tych praw skutkuje kosztami poniesionymi przez podmiot leczniczy. Wysokość opłaty uwzględnia rzeczywiste koszty realizacji tych praw. Opłaty są ustalane przez kierownika podmiotu, zaś informacja o ich wysokości, sposobie ustalenia jest jawna i udostępniana w zakładzie leczniczym.

Jeśli zatem przebywanie osób bliskich przy dziecku powoduje dla podmiotu leczniczego dodatkowe koszty (np. za korzystanie z pościeli czy mediów), mogą zostać pobrane opłaty z tego tytułu. Oznacza to, iż kierownik podmiotu leczniczego może ustalić opłatę za przebywanie



osób bliskich przy dziecku, tylko wtedy, kiedy wynikają z tego dla podmiotu leczniczego dodatkowe koszty. Wysokość tych kosztów powinna zostać przez podmiot leczniczy udokumentowana. Nie w każdym przypadku bowiem z obecności rodziców wynikają koszty dla szpitala, np. gdy nie korzystają oni ze szpitalnego łóżka.

Podkreślić należy, iż ustawa mówi o możliwości pobierania opłaty, co oznacza, iż kierownik podmiotu zawsze może odstąpić od jej pobierania.

Zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. poz. 739) w oddziale dziecięcym należy zapewnić, dla rodziców lub opiekunów dziecka, dodatkowe łóżka w pokojach dzieci lub w odrębnym pomieszczeniu oraz pomieszczenie higieniczno-sanitarne wyposażone dodatkowo w natrysk. W praktyce warunki te zależą w dużej mierze od możliwości (w tym lokalowych) konkretnego szpitala. Istnieją szpitale, które tego wymagania nie spełniają i realizują w tym zakresie programy dostosowania.

Zgodnie z art. 207 ust. 1 ustawy z dnia 11 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1638, z późn. zm.) okres „dostosowawczy” zakończy się 31 grudnia 2017 r.

Coraz więcej podmiotów leczniczych podejmuje wysiłek dla tworzenia warunków do pełnego korzystania z prawa pobytu rodziców. Wiele szpitali wychodząc naprzeciw oczekiwaniom rodziców wydziela odrębne pomieszczenia o charakterze hotelowym dla rodziców lub tworzy hotele.

Z poważaniem  
Z upoważnienia  
MINISTRA ZDROWIA  
Katarzyna Głowala  
Katarzyna Głowala