



Warszawa, dnia 15.01.2015 r.

RZECZPOSPOLITA POLSKA
Rzecznik Praw Pacjenta
Krzyszyna Barbara Kozłowska

RzPP-ZPR.420.81.2015.AGL

Pan

Podsekretarz Stanu
w Ministerstwie Zdrowia
ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa

Łukasz Paweł Kłuski

Uprzejmie informuję, że do Rzecznika Praw Pacjenta wpłynęło pismo

z dnia 3 czerwca 2015 r., w którym podniesiono zastrzeżenia co do praktyk stosowanych przez podmioty lecznicze biorące udział w programie – *Leczenie Niepłodności Metodą Zapłodnienia Pozaustrojowego na lata 2013-2016*.

Wśród wskazanych nieprawidłowości ww. [] wymieniła kwestię nieprawidłowego informowania osób biorących udział w ww. programie – w tym w przekazywanych do podpisu formularzach zgody – o istocie leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego, jego szansach, zagrożeniach, a także możliwych skutkach niepożądanych.

Uwzględniając powyższe, działając na podstawie art. 47 ust. 1 pkt 7 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2012 r. poz. 159, z późn. zm.), Rzecznik Praw Pacjenta prosi o zajęcie stanowiska w przedmiotowej sprawie, w szczególności o wskazanie:

1. Czy Minister Zdrowia prowadzi/ił nadzór nad podmiotami leczniczymi w zakresie treści zawieranych z pacjentami umów mających na celu realizację ww. Programu?
2. Czy do Ministra Zdrowia wpływały w ciągu ostatniego roku skargi związane z omawianą tematyką?

3. Czy Minister Zdrowia rekomendował podmiotom leczniczym biorącym udział w ww. Programie zakres informacji, jakie należy przekazywać osobom przed wyrażeniem przez nie zgody na udział w ww. Programie, a także ich formę (ustną, pisemną).

Ponadto, uprzejmie proszę o przekazanie aktualnej listy podmiotów leczniczych realizujących ww. program.

Uprzejmie proszę o przekazanie przedmiotowych informacji pisemnie – w miarę możliwości w terminie 14 dni – na adres korespondencyjny Biura Rzecznika Praw Pacjenta (ul. Młynarska 46, 01-171 Warszawa), wraz z przytoczeniem sygnatury niniejszego pisma.

Jednocześnie z góry dziękuję za okazaną pomoc.

2
poczekalnia
K. Kosiński,

Załącznik: Wniosek