

**MINISTERSTWO ZDROWIA**  
**PODSEKRETARZ STANU**  
Marek Haber

Warszawa, dnia ..... 2009 - 10 - 16

MZ-OZO-079-19179-1/AWI/09

BIURO RZECZNIKA PRAW PACJENTA	
Wpłynęło:	6007 ZŁP C Z ..... data
Znak:	RzPP 225/09

**Pani**  
**Krystyna Barbara Kozłowska**  
**Rzecznik Praw Pacjenta**

*Szanowna Pani Rzecznik,*

W nawiązaniu do pisma znak RzPP-070-25-948/KU/09, dotyczącego propozycji opracowania jednolitego formularza zgody na zabiegi stwarzające podwyższone ryzyko dla pacjenta, uprzejmie przedstawiam następujące stanowisko.

Zgodnie z art. 16 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U. z 2009 r. Nr 52, poz. 417, z późn. zm.) pacjent ma prawo do wyrażenia zgody na udzielenie określonych świadczeń zdrowotnych lub odmowy takiej zgody, po uzyskaniu od lekarza przystępnej informacji o swoim stanie zdrowia, rozpoznaniu, proponowanych oraz możliwych metodach diagnostycznych i leczniczych, dających się przewidzieć następstwach ich zastosowania albo zaniechania, wynikach leczenia oraz rokowaniu. Na podstawie art. 17 ust. 1 ustawy, prawo takie przysługuje również pacjentowi małoletniemu, który ukończył 16 lat. Zgoda taka może być wyrażona ustnie lub przez takie zachowanie pacjenta, które w sposób niebudzący wątpliwości wskazuje na wolę poddania się proponowanym przez lekarza czynnościom.

Formy pisemnej wymaga ustawa tylko do wyrażenia zgody na zabieg operacyjny albo zastosowanie metody leczenia lub diagnostyki, stwarzających podwyższone ryzyko dla pacjenta. Również w tym przypadku, przed wyrażeniem zgody pacjent ma prawo do uzyskania informacji o swoim stanie zdrowia, rozpoznaniu, proponowanych oraz możliwych metodach diagnostycznych i leczniczych, dających się przewidzieć następstwach ich zastosowania albo zaniechania, wynikach leczenia oraz rokowaniu, przedstawionej przez lekarza w sposób przystępny i zrozumiały.

Ustawa nie określa treści takiej zgody, nie daje również podstaw do wprowadzenia jednolitych formularzy wymieniających bezpośrednio, typowe i zwykłe skutki zabiegów „podwyższonego ryzyka” w drodze rozporządzenia.

Niezależnie od powyższego, zdaniem Departamentu, opracowanie takiego dokumentu byłoby bardzo trudne i wręcz niecelowe, ze względu na dużą różnorodność zabiegów o takim charakterze, a w szczególności ich następstw i skutków. Przygotowanie takiego enumeratywnego wyliczenia

wymaga nie tylko wiedzy i doświadczenia w zakresie wielu dziedzin medycyny, ale również uwzględnienia indywidualnych okoliczności każdego przypadku, ogólnego stanu zdrowia konkretnego pacjenta, zaawansowania choroby itp.

W związku z powyższym wydaje się, iż rzetelne i przekazane przez lekarza w przystępnej formie, dostosowanej do wieku i możliwości poznawczych pacjenta, informacje o dających się przewidzieć następstwach zastosowania albo zaniechania określonej metody, umożliwiają podjęcie świadomej decyzji i wyrażenie zgody na udzielenie świadczenia zdrowotnego.

2. paragrafem

PODSEKRETARZ STANU  
w Ministerstwie Zdrowia

Marek Haber