[miejscowość], dnia [data]

Dane wnioskodawcy:
[imię i nazwisko]
[adres do korespondencji]
[e-mail, telefon — opcjonalnie]

Dane pacjenta, którego dotyczy skarga:
[imię i nazwisko oraz adres — jeżeli pacjent jest inną osobą niż wnioskodawca]
[charakter działania: przedstawiciel ustawowy / pełnomocnik — jeżeli dotyczy]

Rzecznik Praw Pacjenta
ul. Płocka 11/13
01-231 Warszawa

Podmiot, którego dotyczy skarga:
[nazwa i adres szpitala, przychodni lub gabinetu]
[oddział lub poradnia — jeżeli dotyczy]

Skarga do Rzecznika Praw Pacjenta

Wniosek o wszczęcie postępowania wyjaśniającego

Na podstawie art. 50 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 581 ze zm.) składam skargę dotyczącą podejrzenia naruszenia praw pacjenta przez [nazwa podmiotu] w związku z [krótkie określenie sprawy].

Wnoszę o

1. Wszczęcie postępowania wyjaśniającego i zbadanie, czy w opisanych okolicznościach doszło do naruszenia praw pacjenta.

2. Uzyskanie od wskazanego podmiotu wyjaśnień oraz dokumentacji medycznej i innych dokumentów niezbędnych do wyjaśnienia sprawy.

3. W razie stwierdzenia naruszenia praw pacjenta — podjęcie działań przewidzianych w art. 53 ustawy, w szczególności skierowanie wystąpienia do właściwego podmiotu, zawierającego wnioski dotyczące sposobu załatwienia sprawy.

4. Poinformowanie mnie o wyniku postępowania oraz podjętych działaniach.

Uzasadnienie

W dniu [data] / w okresie od [data] do [data] [korzystałem/korzystałam ze świadczeń zdrowotnych / ubiegałem/ubiegałam się o ich udzielenie] w [nazwa placówki, oddział lub poradnia]. Sprawa dotyczyła [krótko opisać powód zgłoszenia się do placówki, rodzaj świadczenia lub przebieg leczenia].

Zastrzeżenia dotyczą następujących okoliczności: [opisać chronologicznie zdarzenia, wskazując daty, miejsca, konkretne działania lub zaniechania oraz osoby uczestniczące w zdarzeniu — o ile ich dane są znane].

W szczególności [wskazać, na czym polegało niewłaściwe postępowanie, np. odmowie udzielenia informacji o stanie zdrowia, wykonaniu świadczenia bez wymaganej zgody, naruszeniu intymności podczas badania, odmowie udostępnienia dokumentacji medycznej lub niezachowaniu należytej staranności przy udzielaniu świadczeń].

W mojej ocenie opisane postępowanie mogło naruszyć prawo pacjenta do [wskazać odpowiednie prawo; można podać przepis ustawy]. Naruszenie polegało na [wyjaśnić związek pomiędzy zachowaniem personelu lub placówki a wskazanym prawem].

Podejrzenie dopuszczenia się błędu w sztuce medycznej

[Fragment opcjonalny — pozostawić, jeżeli dotyczy sprawy.]

Opisane okoliczności budzą podejrzenie dopuszczenia się błędu w sztuce medycznej, polegającego na [wskazać konkretne działanie lub zaniechanie, np. niewykonaniu niezbędnych badań, opóźnieniu rozpoznania lub zastosowaniu niewłaściwego leczenia].

Wnoszę o zbadanie, czy postępowanie diagnostyczne i lecznicze było zgodne z aktualną wiedzą medyczną oraz czy świadczenia były udzielane z należytą starannością, stosownie do art. 6 ust. 1 i art. 8 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

Proszę o przeanalizowanie dokumentacji medycznej, uzyskanie wyjaśnień od podmiotu udzielającego świadczeń oraz — jeżeli będzie to niezbędne do wyjaśnienia sprawy — zlecenie sporządzenia ekspertyzy lub opinii na podstawie art. 52 ust. 2 pkt 4 ustawy.

Następstwa zdarzeń i dotychczasowe działania

Opisane zdarzenia spowodowały [wskazać następstwa, jeżeli wystąpiły, np. opóźnienie diagnostyki, pogorszenie stanu zdrowia, brak możliwości podjęcia świadomej decyzji dotyczącej leczenia, naruszenie poczucia godności lub utrudnienie kontynuacji leczenia].

[Jeżeli podejmowano wcześniejsze działania:] W dniu [data] zgłosiłem/zgłosiłam sprawę [kierownikowi placówki / osobie odpowiedzialnej za prawa pacjenta / innej osobie]. W odpowiedzi [opisać stanowisko placówki lub wskazać, że odpowiedzi nie udzielono]. Kopię zgłoszenia i otrzymanej odpowiedzi załączam do niniejszego pisma.

Dowody i informacje uzupełniające

Na potwierdzenie opisanych okoliczności wskazuję [dokumentację medyczną, korespondencję, potwierdzenie złożenia wniosku o dokumentację lub inne dowody]. Osobami posiadającymi wiedzę o zdarzeniu są [imiona i nazwiska oraz — jeżeli są znane — dane kontaktowe].

[Jeżeli brakuje dokumentów:] Nie dysponuję [wskazać dokumenty]. Znajdują się one w posiadaniu [nazwa podmiotu]. Proszę o ich uzyskanie w toku postępowania.

Informuję, że w związku z opisanymi zdarzeniami [nie toczy się / toczy się] inne postępowanie. [Jeżeli się toczy — wskazać organ, sygnaturę i przedmiot postępowania].

Proszę o przekazanie odpowiedzi na [adres do korespondencji lub adres elektroniczny].

[podpis]

Załączniki

1. Kopie posiadanej dokumentacji medycznej dotyczącej sprawy.

2. Kopia zgłoszenia skierowanego do placówki oraz jej odpowiedzi — jeżeli dotyczy.

3. Kopie korespondencji i innych dokumentów potwierdzających opisane okoliczności.

4. Pełnomocnictwo — jeżeli wniosek jest składany przez pełnomocnika.

5. [Inne załączniki — wymienić].

Objaśnienia do wzoru — usunąć przed złożeniem pisma

Uzupełnij pola w nawiasach, wybierz właściwe warianty i usuń fragmenty, które nie dotyczą sprawy. Wskazanie konkretnego przepisu nie jest warunkiem złożenia wniosku. Opisz fakty uprawdopodabniające naruszenie praw pacjenta; nie musisz dołączać prywatnej opinii medycznej.

Podstawa prawna: art. 50 ust. 1 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta — wszczęcie postępowania; art. 50 ust. 2 — brak opłat za wniosek; art. 52 — uprawnienia Rzecznika w postępowaniu; art. 53 — działania po jego zakończeniu. Przy podejrzeniu błędu w sztuce medycznej właściwe mogą być art. 6 ust. 1 i art. 8, a wniosek o ekspertyzę lub opinię opiera się na art. 52 ust. 2 pkt 4.

Pozostałe przykładowe podstawy: art. 9 — informacja o stanie zdrowia i leczeniu; art. 13–14 — tajemnica informacji związanych z pacjentem; art. 16–18 — zgoda na świadczenie; art. 20 — intymność i godność; art. 23 ust. 1 — dostęp do dokumentacji medycznej.

Skarga służy zbadaniu naruszenia praw pacjenta. W tym postępowaniu Rzecznik nie zasądza odszkodowania ani zadośćuczynienia. Wniosek o świadczenie z Funduszu Kompensacyjnego Zdarzeń Medycznych stanowi odrębny tryb.

Tekst ustawy: https://eli.gov.pl/eli/DU/2024/581/ogl

Kontakt RPP: https://www.gov.pl/web/rpp/kontakt