

ИНФОРМАЦИЯ О ПРАВАХ ПАЦИЕНТА
STOMATOLOGIA RODZINNA JUŻ NIE BOLI, ul. Słoneczna 10A, 60-286 Poznań

В соответствии со статьей 11 Закона о правах пациента и Уполномоченном по правам пациента мы предоставляем информацию о правах пациента в соответствии с вышеупомянутым Законом и отдельными положениями.

I. Право пациента на медицинские услуги

1. Пациент **имеет право на медицинские услуги**, соответствующие требованиям современных медицинских знаний.
2. Пациент **имеет право на использование надежного, основанного на медицинских показаниях листа ожидания**, т. е. в ситуации ограниченных возможностей предоставления соответствующих медицинских услуг пациент имеет право на прозрачную, объективную, основанную на медицинских показаниях процедуру определения очередности доступа к этим услугам.
3. Пациент имеет право запросить **второе мнение**, т. е. пациент имеет право попросить врача, предоставляющего медицинские услуги, проконсультироваться с другим врачом или созвать медицинский консилиум, а медсестру - проконсультироваться с другой медсестрой. Просьба и отказ должны быть занесены в медицинскую карту. Врач может отказать в проведении медицинского консилиума или консультации с другим врачом, если он считает, что вышеуказанная просьба является необоснованной.
4. Пациент имеет право на **немедленное оказание медицинских услуг в связи с угрозой здоровью или жизни**.
5. Пациент имеет право на медицинские услуги, предоставляемые с надлежащей тщательностью организациями, оказывающими медицинские услуги, в условиях, соответствующих профессиональным и санитарным требованиям, установленным отдельными нормативными актами. При оказании медицинских услуг практикующие врачи руководствуются принципами профессиональной этики, определенными компетентным органом самоуправления медицинских профессий.
6. В особо обоснованных случаях врач может не предпринимать или воздержаться от лечения пациента. Однако промедление в оказании помощи не должно приводить к риску гибели, тяжким телесным повреждениям или серьезному расстройству здоровья пациента. Однако если врач принимает такое решение, он обязан:
 - уведомить пациента (его законного представителя или фактического опекуна) в разумных пределах;
 - указать пациенту врача или медицинское учреждение, в котором пациент имеет реальную возможность получить услугу;
 - обосновать и зафиксировать этот факт в медицинской карте.

II. Право на информацию

1. Пациент **имеет право быть информированным о своих правах**.
2. Пациент **имеет право быть информированным о типе и объеме услуг, предоставляемых данным медицинским учреждением**, и о лицах, предоставляющих эти услуги.
3. Пациент **имеет право на** понятную и доступную для него **информацию**. Он имеет право попросить разъяснений, если предоставленная информация полностью ему понятна.
4. Пациент **имеет право на получение информации о состоянии своего здоровья**, диагнозе, предлагаемых и возможных методах диагностики и лечения, прогнозируемых последствиях их применения или неприменения, результатах лечения и прогнозе. Он также имеет право решать, кому и какая информация может быть передана.
5. Пациент имеет право на достаточно раннее информирование о намерении врача отказаться от лечения пациента и на то, чтобы этот врач указал на возможность получения лечения у другого врача или медицинского учреждения.
6. Пациент **имеет право отказаться от получения информации**. Однако он должен точно указать, от какой информации он отказывается, например, о состоянии своего здоровья.

III. Право пациента на конфиденциальность касающейся его информации

Пациент имеет право на конфиденциальность - на сохранение в тайне всей относящейся к нему информации, в частности, о состоянии его здоровья, диагнозе и прогнозе, анализах и их результатах. Без согласия пациента (или согласия лица, наделенного правом опеки над пациентом) никто не может быть проинформирован о его состоянии. Пациент имеет право указать, кому будет передана информация, на которую распространяется конфиденциальность. Это право действует и после смерти пациента.

IV. Право на согласие

1. Пациент, в том числе несовершеннолетний в возрасте 16 лет и старше, **имеет право дать информированное согласие на оказание медицинской помощи**. Право на согласие принадлежит законному представителю или, при отсутствии законного представителя, фактическому опекуну, если пациенту
 - не достиг 18 лет,
 - полностью недееспособен,
 - не способен дать информированное согласие.
2. Пациент **имеет право отказаться от услуги или потребовать ее прекращения**. Пациент имеет право возражать против предоставления медицинской помощи, несмотря на согласие законного представителя или фактического опекуна:
 - достигшего 16 лет,
 - недееспособного,
 - психически больного или умственно отсталого,но достаточно понимающего. В этом случае необходимо разрешение суда по опеке.
3. В случае хирургического вмешательства или использования метода лечения или диагностики, представляющего повышенный риск для пациента, согласие должно быть дано в письменной форме.
4. Согласию или отказу должно предшествовать предоставление пациенту исчерпывающей информации о планируемой или уже оказанной услуге.

V. Право на уважение частной жизни и достоинства пациента

1. Пациент **имеет право на уважение частной жизни и достоинства**. Лицо, предоставляющее медицинские услуги, обязано действовать таким образом, чтобы это право соблюдалось.
2. Пациент **имеет право умереть спокойно и с достоинством**.
3. Пациент **имеет право на обезболивание**. Медицинский работник обязан принять меры по определению степени тяжести боли, лечению боли и контролю эффективности этого лечения.
4. Пациент **имеет право на присутствие близкого человека при оказании медицинских услуг**. По соображениям безопасности здоровья пациента или в случае вероятности возникновения чрезвычайной ситуации эпидемического характера лицо, оказывающее медицинские услуги, может отказать в присутствии близкого пациента. Отказ должен быть зафиксирован в медицинской карте.
5. Медицинские работники, не являющиеся лицами, оказывающими медицинские услуги, присутствуют при оказании таких услуг только в том случае, если это необходимо в связи с характером услуги или проведением контрольных мероприятий в соответствии с положениями о медицинской деятельности.
6. Присутствие других лиц при оказании услуги, например, студентов-медиков, требует согласия пациента. Если пациент несовершеннолетний, полностью недееспособный или не в состоянии дать информированное согласие, необходимо согласие опекуна пациента и врача, оказывающего медицинскую услугу.

VI. Право пациента на медицинскую документацию

- 1.** Пациент **имеет право на доступ к медицинской документации, касающейся** состояния его здоровья и оказанных ему медицинских услуг.
- 2.** Данные, содержащиеся в медицинской документации, подлежат правовой защите.
- 3.** Медицинское учреждение обязано вести, хранить и предоставлять медицинские записи в порядке, предусмотренном положениями действующего законодательства, а также обеспечивать защиту данных, содержащихся в этих записях.
- 4.** Медицинское учреждение должно предоставить медицинскую документацию в распоряжение пациента, его законного представителя или лица, уполномоченного пациентом.
- 5.** После смерти пациента медицинская документация должна быть доступна лицу, уполномоченному пациентом при его жизни, или лицу, которое было законным представителем пациента на момент его смерти. Медицинская документация также должна быть предоставлена родственнику, если против ее выдачи не возражает другой родственник или пациент при жизни, с учетом положений, приведенных ниже.
- 6.** В случае спора между родственниками по поводу выдачи медицинской документации, выдача разрешается судом в несудебном порядке по заявлению родственника или медицинского работника. Медицинский работник также может обратиться в суд, если есть обоснованные сомнения в том, является ли лицо, запрашивающее или возражающее против доступа к записям, родственником.
- 7.** Если пациент при жизни возражал против предоставления медицинской документации, указанной в пункте 2, суд в несудебном порядке по заявлению родственника может дать согласие на предоставление медицинской документации и определить объем ее предоставления, если это необходимо: для требования компенсации или возмещения ущерба, в связи со смертью пациента или для защиты жизни или здоровья родственника.
- 8.** Медицинское учреждение также должно предоставлять медицинские документы другим организациям в соответствии с действующими правилами, в частности: организациям, предоставляющим медицинские услуги, если документы необходимы для обеспечения непрерывности медицинских услуг; государственным органам, включая Омбудсмана пациентов, Национальный фонд здравоохранения, органы самоуправления медицинских профессий и консультантов в области здравоохранения, в объеме, необходимом для выполнения этими организациями своих задач, в частности надзора и контроля, и т. д.
- 9.** Медицинская документация должна быть доступна
 - для ознакомления, включая базы данных здравоохранения, по месту предоставления медицинских услуг, за исключением экстренных медицинских операций, или в помещениях организации, предоставляющей медицинские услуги, обеспечивая пациенту или другим уполномоченным органам или организациям возможность делать записи или фотографии;
 - путем изготовления выписки, копии или распечатки;
 - путем передачи оригинала с подтверждением получения и с условием возврата после использования, по требованию государственных органов или судов, а также в случаях, когда задержка в передаче документации может угрожать жизни или здоровью пациента;
 - посредством электронной связи
 - на компьютерном носителе данных.
- 10.** Рентгеновские снимки, сделанные на пленку и хранящиеся в медицинском учреждении, предоставляются под расписку о получении и подлежат возврату после использования.
- 11.** Медицинская документация, хранящаяся на бумажном носителе, может быть предоставлена путем создания копии в виде цифрового воспроизведения (сканирования) и передачи ее в электронном виде или на носителе по запросу пациента или других уполномоченных органов или организаций, если это предусмотрено организационными правилами медицинского учреждения.

12. Медицинское учреждение может взимать плату за предоставление медицинской документации, как путем снятия копии, так и путем передачи ее на носителе.
13. Плата, указанная в пункте 12, не взимается, если медицинская документация предоставляется пациенту или его законному представителю впервые в запрашиваемом объеме.

VII. Право на возражение против заключения или решения врача

1. Пациент или его законный представитель может опротестовать заключение или решение врача, если оно затрагивает права или обязанности пациента.
2. Возражение подается в Медицинскую комиссию, действующую при Уполномоченном по правам пациентов, через Уполномоченного по правам пациентов в течение 30 дней со дня получения заключения или решения врача, определяющего состояние здоровья пациента.
3. Возражение должно быть обосновано, включая указание на правовую норму, из которой вытекают права или обязанности, упомянутые в пункте 1 выше.

VIII. Право сообщать о неблагоприятных реакциях на лекарственный препарат

1. Пациент или его законный представитель или фактический опекун имеет право сообщить о неблагоприятных реакциях на лекарственный препарат медицинским работникам, председателю Управления по регистрации лекарственных средств, изделий медицинского назначения и бицидных продуктов или организации, ответственной за размещение лекарственного препарата на рынке в соответствии с Законом от 6 сентября 2001 года. - Фармацевтическое право.

IX. Жалобы пациентов

1. Если пациент или лицо, представляющее его интересы, считает, что его права были нарушены, пациент может
 - обратиться за помощью к непосредственному руководителю лица, предоставляющего услугу, а затем к руководству учреждения;
 - обратиться с жалобой к омбудсмену по работе с пациентами;
 - обратиться к омбудсмену по профессиональной ответственности в Региональную и Верховную палаты врачей и стоматологов и в Региональную и Верховную палаты медсестер и акушеров, если нарушение закона касается медицинского действия;
 - обратиться в суд - если в результате действия или бездействия медицинского учреждения были нарушены личные интересы пациента или ему был причинен материальный ущерб;
 - подать жалобу в медицинское учреждение;
 - подать жалобу в НФЗ. Письменная жалоба, не содержащая имени и адреса лица, подавшего ее, не рассматривается.
2. Жалобы могут быть поданы в устной или письменной форме. Пациент имеет право потребовать письменного подтверждения жалобы. Письма, касающиеся вопросов, которые были урегулированы окончательным судебным решением или окончательным административным решением, не рассматриваются в качестве жалоб.