

## **права и обязанности пользователя**

### **Закон № 15/2014 от 21 марта**

Консолидация законодательства о правах и обязанностях потребителя медицинских услуг.

Целью данной статьи является представить четкий и комплексный подход права и обязанности пользователя медицинских услуг, включая - будь то правила и принципы, содержащиеся в следующие законодательные акты:

- Закон № 14/85 от 6 июля - беременной женщины Мониторинг во время родов;
- б) Закон № 33/2009 от 14 июля - Право отслеживания пользователей аварийно-спасательных служб Национальной службы здравоохранения (NHS);
- Закон № 106/2009 от 14 сентября - Семейный мониторинг в больнице;
- Закон № 41/2007 от 24 августа - Хартии прав доступа к медицинской помощи для пользователей Национальной службы здравоохранения (NHS).

## **1. ПРАВА ПОЛЬЗОВАТЕЛЕЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

### **1.1. Право на выбор**

- 1 - пользователь услуг здравоохранения имеет право выбора услуг и поставщиков медицинских услуг, объем имеющихся ресурсов.
- 2 - Право на охрану здоровья осуществляется с учетом правил для организации служб здравоохранения.

### **1.2. Согласие или отказ**

- 1 - Согласие или отказ в оказании медицинской помощи должны быть объявлены свободными и не информированы, если специальное положение закона.
- 2 - пользователь услуг здравоохранения может в любое время оказания медицинской помощи, отозвать свое согласие.

### **1.3. Адекватность оказания медицинской помощи**

- 1 - пользователь услуг здравоохранения имеет право на получение, незамедлительно или в течение периода времени, считаются клинически приемлемыми, в случае необходимости, необходимое вам медицинское обслуживание.
- 2 - пользователь услуг здравоохранения имеет право предоставить наиболее подходящую медицинскую помощь и более технически правильно.
- 3 - Здравоохранение должно быть обеспечено гуманно и с уважением к носителю.

### **1.4. личных данных и защита частной жизни**

- 1 - пользователь услуг здравоохранения имеет право на защиту персональных данных и защиты частной жизни.

2 - Он применим к обработке данных о состоянии здоровья статьи 5 Закона № 67/98 от 26 октября, обеспечивая, в частности, что собранные данные являются адекватными, соответствующими и не чрезмерными для целей продолжение.

3 - пользователи медицинских услуг имеет право доступа к личным данным, собранным и может требовать исправления неточной информации и включение полностью или частично отсутствующей информации в соответствии со статьей 11 Закона № 67 / 98 26 октября

#### **1.5. секретность**

1 - пользователь услуг здравоохранения имеет право на конфиденциальность ваших личных данных.

2 - Медицинские работники обязаны хранить тайну в отношении фактов, о которых они обладают знаниями в исполнении своих обязанностей, если иное не предусмотрено законом или судебное решение, требующее ее разглашения



#### **1.6. Право на получение информации**

1 - пользователь услуг здравоохранения имеет право быть информированным поставщиком здравоохранения об их положении, возможных вариантах лечения и вероятного курса своего государства.

2 - Информация, которая должна быть передана доступной, объективной, полной и понятной форме.

#### **1.7. духовные и религиозные уход**

1 - пользователь услуг здравоохранения имеет право на религиозную помощь, независимо от религии, которую они исповедуют.

2 - В церквях или религиозных общин, юридически признаны, создаются условия, позволяющие свободное осуществление духовного и религиозного ухода пользователей, допущенных к медицинским учреждениям НГС этой просьбы, в соответствии с Декретом-законом № 253/2009 от 23 сентября.

#### **1.8. Жалобы и претензии**

1 - пользователь услуг здравоохранения имеет право на подачу жалобы и жаловаться в медицинских учреждениях, в соответствии с законом, а также на получение компенсации за причиненный ущерб.

2 - Жалобы и жалобы могут быть поданы в книге жалоб или сыпучего образом, с обязательным ответом в соответствии с законом.

3 - медицинские услуги, поставщики товаров и услуг для здоровья и операторов здравоохранения обязаны иметь книгу жалоб, которые могут быть заполнены теми, кто просит

#### **1.9. право на ассоциацию**

1 - пользователь услуг здравоохранения имеет право создавать объекты, которые представляют и защищают их интересы.

2 - пользователь медицинских услуг могут быть юридические лица, которые сотрудничают с системой здравоохранения, в частности, в форме ассоциаций по поощрению и защите здоровья или групп учреждений здравоохранения друзей.

### **1.10. Несовершеннолетние и неспособной**

Закон должен определить условия, при которых законные представители несовершеннолетних и неспособным могут осуществлять права, принадлежащие им, в частности, отказать в предоставлении помощи, в соответствии с конституционными принципами.

## **2. МОНИТОРИНГ ЭКСПЛУАТАЦИИ СЛУЖБЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

### **2.1. Контроль за соблюдением прав**

1 - В аварийно-спасательных служб NHS, каждый признается и гарантируется право на контроль со стороны человека само по себе указанному, следует эту информацию о поступлении на службу.

2 - Она признается беременной женщины госпитализированы в медицинское учреждение право следовать на всех этапах родов, любым лицом по своему выбору.

3 - Признается право семейной поддержки детей, находящихся в медицинском учреждении, а также людей с ограниченными возможностями, люди в ситуациях зависимости и людей с неизлечимой болезнью и развитой терминальной стадии жизни.



### **2.2. компаньон**

1 - В тех случаях, когда клиническая ситуация не позволяет пользователю свободно выбирать эскорт услуги должны способствовать право контролировать, и для этого запроса цели демонстрация родства или отношений с пользователем применит сопровождение.

2 - Характер отношений или отношений, упомянутых в предыдущем абзаце, не может быть использовано для предотвращения отслеживания.

3 - Когда человек госпитализирован без сопровождения, администрация учреждения здравоохранения, должны гарантировать, что оно дано персональное внимание необходимо и в соответствии с ситуацией.

### **2.3. Ограничивает право следовать**

1 - Не разрешается сопровождать или присутствовать на операции и другие тесты или лечения, которые, по своей природе, может видеть его эффективность и исправить поврежденные присутствии партнера, за исключением случаев, если так дано разрешение клиницист ответственным.

2 - Мониторинг не может поставить под угрозу условия и технические требования должны быть удовлетворены за счет предоставления медицинской помощи.

3 - В случаях, предусмотренных в предыдущих пунктах, это медицинский работник отвечает за предоставление медицинской помощи, чтобы информировать и разъяснять сопроводить причины, которые мешают непрерывность мониторинга.

### **2.4. Права и обязанности компаньона**

1 - Пассажир имеет право на получение информации надлежащим образом и в течение разумного периода времени на положении пациента на различных этапах оказания медицинской помощи, со следующими исключениями:

а) Индикация выражается в противном случае пациента;

б) вопросы, зарезервирован для клинической тайны.

2 - спутник должен вести себя вежливо и уважительно и соблюдать инструкции и указания, должным образом обоснованы, специалисты службы.

3 - В случае нарушения урбанистики долга, неповиновения или неуважения, услуги могут предотвратить компаньона, чтобы остаться с пациентом и определить их выход из службы, и может быть на его месте, назначил другого спутника в соответствии с пунктом 1 статьи 13.

### **3. ПОСЛЕДУЮЩАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ БЕРЕМЕННАЯ ЖЕНЩИНА во время родов**

#### **3.1. мониторинг состояния**

1 - Право на последующую деятельность может осуществляться независимо от времени дня или ночи, когда происходит труда.

2 - В той степени, необходимой для выполнения положений настоящего закона, спутник не будет представлен визитов к врачу правил или кондиционирования, с, в частности, освобождаются от соответствующей выплаты вознаграждения.

#### **3.2. Условия осуществления**

1 - Мониторинг в исключительных случаях может не быть эффективным, когда в серьезных медицинских условиях, является нецелесообразной и явным образом определяется акушером.

2 - Последующие меры не могут осуществляться в единицах, где объекты не согласуются с наличием спутника и гарантии конфиденциальности, вызываемой другими матерями.

3 - В случаях, предусмотренных в предыдущих пунктах, заинтересованные стороны должны быть надлежащим образом проинформированы о соответствующих причин ответственным персоналом.

#### **3.3. Сотрудничество между спутником и услуг**

Приняты необходимые меры по обеспечению сотрудничества между беременной женщиной, компаньоном и услуг, а также их, в частности, предоставить адекватную информацию о ходе доставки, а также клинически необходимые действия.



### **4. РЕАЛИЗАЦИЯ о переселении БОЛЬНИЦА**

#### **4.1. семьи, сопровождающих детей госпитализированы**

1 - Ребенок в возрасте до 18 лет, госпитализированных в медицинское учреждение имеет право на постоянный контроль за отца и матери или лица, заменяющего их.

2 - Ребенок в возрасте старше 16 лет может назначить сопровождающего лица, или даже обойтись без него, без применения статьи 23 потерь

3 - мониторинг Упражнение является свободным, не может медицинское учреждение требует рассмотрения и больницу, или его законного представителя должен быть проинформирован об этом праве в акте приема.

4 - Если госпитализирован ребенок является носителем болезни, и контакт с другими представляет угрозу для здоровья населения право контроля может прекратить или ограничиваться письменным заявлением ответственного клинициста.

#### **4.2. поддержка семьи для людей с ограниченными возможностями или в ситуации зависимости**

1 - Люди с ограниченными возможностями или в ситуации зависимости, с болезнью неизлечимой в продвинутом состоянии и народа в государственном конце жизни, допущенных к медицинского учреждения, имеют право контролировать постоянный восходящий, потомок, супруга или партнера, а также в отсутствие или не в состоянии присутствовать или добровольно, назначенное им лицо.

2 - Она применима к семье мониторинга лиц, указанных в предыдущем пункте, положения пунктов 3 и 4 статьи 19

#### **4.3. мониторинг состояния**

1 - постоянный мониторинг семьи осуществляется в течение дня или ночи, в соответствии с инструкциями и техническими правилами, применимыми к медико-санитарной помощи и других положений, изложенных в соответствующем регулировании больницы.

2 - Запрещено проводить хирургические операции ПРИСУТСТВУЙТЕ, подверженного госпитализированных человек, а также процедуры, где их присутствие отрицательно сказывается на правильности и эффективности такой же, за исключением того, если это так дано разрешение клиницист ответственным.

#### **4.4. Сотрудничество между спутником и услуг**

1 - Специалисты в области здравоохранения должны платить, чтобы проводить удобную информацию и руководство таким образом, что он может, если он так хочет, под руководством тех, сотрудничать в оказании помощи госпитализированного лица.

2 - Пассажир должен соблюдать инструкции, в соответствии с настоящим законом, они получают специалистами в области здравоохранения.

#### **4.5. питание**

Спутник госпитализированного лица, при условии, что он освобождается от уплаты сборов, отпускаемых по рецепту, в доступе к медицинским услугам в рамках NHS, вы имеете право на бесплатное питание в медицинском учреждении, если пребывание на шесть часов в день, и всякий раз, когда проверяется

следующие условия:

- а) госпитализирован человек находится в опасности жизни;
- б) человек госпитализированы в пост - операционный период и 48 часов после вмешательства;
- в) Когда спутник и мать кормит ребенка госпитализированы;
- д) Когда госпитализирован человек изолирован по причинам медико-хирургических критериев;
- е) Когда пассажир находится на расстоянии 30 км от того места, где находится медицинское учреждение, которое работает в больнице.

### **5. ОБЯЗАННОСТИ ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

#### **Обязанности пользователя медицинских услуг**

1 - пользователь услуг здравоохранения должны уважать права других пользователей, а также специалистов в области здравоохранения, с которыми



она связана.

2 - пользователь услуг здравоохранения должны соблюдать правила организации и функционирования служб и медицинских учреждений.

3 - пользователи медицинских услуг должны сотрудничать с работниками здравоохранения во всех аспектах, связанных с вашей ситуацией.

4 - пользователь услуг здравоохранения должны оплатить обязанности, вытекающие из предоставления медико-санитарной помощи, в случае необходимости.



## **6. УСТАВ МЕДИЦИНСКОЙ ПРАВ ДОСТУПА НА Национальная служба здравоохранения ПОЛЬЗОВАТЕЛЕЙ**

1 - Хартия прав доступа направлена на обеспечение предоставления медико-санитарной помощи ГСЗ и сущности, согласованные во времени считается клинически приемлемым для состояния здоровья каждого пользователя НГС, в соответствии с настоящим законом.

2 - Хартия прав доступа определяет:

а) максимальная гарантированная время отклика;

б) Право потребителя на информацию о тех временах.

3 - Хартия прав доступа публикуется ежегодно.

4 - Хартия прав доступа публикуется на веб-сайте системы здравоохранения и в обязательном порядке размещены в местах легкого доступа и видимость во всех учреждениях Государственной службы здравоохранения.

### **6.1. Информация о пользователе**

Для того, чтобы гарантировать право пользователя к информации, учреждениях ГСЗ и согласованные сектора обязаны:

а) сообщение в местах легкого доступа и консультации пользователем обновленную информацию о максимальном времени отклика гарантированной патологии или патологий групп;

б) информировать пользователя о акте набора при регистрации или печатной форме максимальное гарантированное время отклика, чтобы обеспечить необходимое Вам медицинское обслуживание;

с) информировать пользователя в случае необходимости запуска механизма направления между учреждениями ГСЗ, максимально гарантированное время отклика, чтобы быть вы предоставили соответствующую помощь в опорном учреждении;

д) информировать пользователя, где отзывчивость НСЗ учреждений исчерпан и необходимо направление в медицинские учреждения в частном секторе;

е) Держите доступны на интернет-сайте обновленную информацию о максимальном времени гарантированного ответа в различных формах помощи;

е) публиковать и распространять до 31 марта каждого года, подробный отчет о доступности медицинской помощи они предоставляют.

### **6.2. жалоба**

Признано пользователю право на подачу жалобы в регулирующий орган здравоохранения (ERS), в соответствии с требованиями закона, если гарантируется максимальное время не будут выполнены.

