

Информированный пациент

ИНФОРМИРОВАННЫЙ ПАЦИЕНТ

Пациент имеет следующие права:

- Право на качественное медицинское обслуживание и справедливое лечение;
- Доступ к лечению;
- Право доступа к собственным медицинским записям;
- Автономность;
- Право на жалобы.



Право на качественное здравоохранение и справедливое лечение



- Каждый человек, имеющий медицинскую страховку, имеет право на получение такой медицинской помощи, которая требуется по состоянию здоровья. Лечение будет предоставлено в соответствии с ресурсами, доступными в настоящее время для службы здравоохранения.
- Пациент имеет право ожидать хорошего качества в сфере здравоохранения. К пациенту нужно относиться таким образом, чтобы уважались его убеждения и конфиденциальность, а достоинство
- остается невредимым.
- Родной язык, культура и индивидуальные потребности пациента должны учитываться, когда это возможно, при его лечении.
- Медицинские услуги должны предоставляться таким образом, чтобы все люди, независимо от возраста, медицинского статуса или способностей, имели одинаковый статус.

Доступ к лечению

- Пациент должен иметь быстрый доступ к неотложной помощи, если этого требует болезнь или травма.
- Доступ к неотложной медицинской помощи регулируется законом об общественном здравоохранении и специальным законом в области здравоохранения.
- Медицинские центры должны быть доступны немедленно по телефону в будние дни.
- Необходимость лечения пациента должна быть оценена в течение трех дней с момента первоначального контакта.
- Пациент должен быть проинформирован о дате начала лечения. Если дата изменилась, пациент должен быть проинформирован о причине изменения и получить новую дату начала лечения.
- Если больница не может лечить пациента в течение необходимого времени, больница должна организовать лечение в другом месте, например, в другой больнице или в частном учреждении здравоохранения.



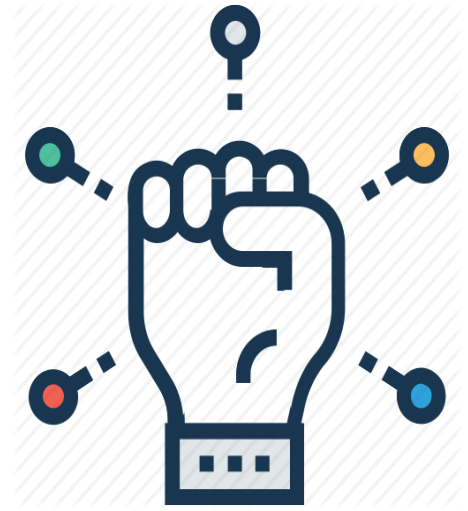
Право доступа к собственным медицинским записям



- Пациент должен получить информацию о различных вариантах лечения, последствиях лечения и возможных побочных эффектах.
- Пациент должен получить информацию обо всех аспектах своего лечения, которые имеют значение при принятии решения о лечении.
- Тем не менее, пациент не может получить информацию, если они отказываются.
- Информация не должна предоставляться, если врачу очевидно, что эта информация нанесет серьезный вред жизни или здоровью пациента.

Автономия

- Пациент должен принять лечение. Пациент не должен получать такое лечение или операции, от которых он отказывается. Если пациент отказывается от лечения, его следует лечить в соответствии с обстоятельствами, с другой медицинской приемлемой альтернативой, которую пациент одобряет.
- Если пациент и врач не могут договориться о лечении, окончательное решение остается за врачом по медицинским причинам. Пациент не имеет права на получение лечения, которое он желает.
- Пациент имеет право отказаться от лечения.
- Врач должен объяснить пациенту в понятной форме, к чему может привести этот отказ. Если пациент все еще отказывается от медицинского обследования или лечения, этот отказ должен быть отмечен в медицинской карте, и этот факт должен быть подтвержден проверяемым образом.



Информированное согласие

- Согласие - это разрешение на то, чтобы что-то произошло, или согласие на что-либо.
- Согласие является продолжением автономии пациента и имеет много типов.



Информированное согласие может быть:

- Согласие по умолчанию - это когда врач предполагает, что определенные действия или язык тела пациента подразумевают, что пациент согласился на запланированное действие врача.
- Выражение согласия - это когда пациент устно дал врачу разрешение на продолжение предполагаемого действия.
- Письменное соглашение является документальным подтверждением того, что пациент, как правило, с подписью, согласился на процедуру. Письменное согласие должно быть получено только после устного согласия.
- Полностью информированное согласие - это согласие, данное после того, как пациент полностью проинформирован о процедуре. Там, где

это возможно, письменное и устное согласие должно быть получено до проведения любой процедуры, обследования или лечения.

Право на жалобы

Пациенты или их самые близкие родственники, которые недовольны оказанным лечением, имеют право возражать против менеджера по вопросам здравоохранения соответствующего отделения и / или в районном административном органе или в Национальном управлении по криминалистике.



Права пациента на информацию о состоянии здоровья

- Пациент имеет следующие права:
- Право на доступ к собственной медицинской информации (осмотр и копирование);
- Право на учет (объяснение) раскрытия собственной медицинской информации;
- Право на исправление или изменение собственной медицинской информации;
- Право уведомлять о соблюдении конфиденциальности;
- Право на подачу жалобы.

Имеет ли пациент право на получение копии медицинской карты?

- Да. Пациент имеет право проверять, просматривать и получать копию своей медицинской карты, хранящейся у медицинских работников.
- В некоторых особых случаях пациент не может получить всю информацию. Например, врач может решить, что что-то в файле может физически навредить пациенту.
- Копии должны быть отправлены пациенту в течение 30 дней. Если информация о состоянии здоровья не хранится или не доступна на месте, на ответ на запрос может потребоваться до 60 дней.
- Это бесплатно, но пациенту, возможно, придется оплатить стоимость копирования и доставки.





Имеет ли пациент право подать жалобу?

- **Да.** Если пациент считает, что его или ее собственная информация была использована или передана способом, который не разрешен в соответствии с правилом конфиденциальности, или если пациент не смог реализовать свои права на медицинскую информацию, он или она может подать жалобу на поставщика медицинских услуг. медицинская.

Конфиденциальность.



- Обязанность соблюдения конфиденциальности включает в себя ответственность за обеспечение безопасности и секретности письменной информации пациента. Конфиденциальные записи не следует оставлять там, где другие люди могут иметь случайный доступ, а информацию о пациентах следует отправлять в частном порядке и конфиденциально.
- Конфиденциальность не является абсолютным принципом - есть некоторые исключения.

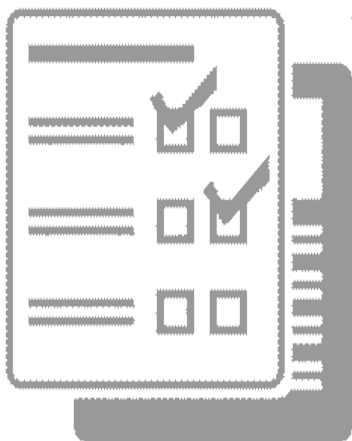
- Конфиденциальность - это практика сохранения тайны частной информации.

Раскрытие без согласия пациента

- Информация может быть раскрыта без согласия пациента в двух случаях - если интересам. Это тот случай, когда пациент явно отказался от соглашения или не может дать согласие. раскрытие требуется по закону или если раскрытие отвечает общественным

Адвокаты

- ✓ Адвокаты часто запрашивают медицинскую информацию, особенно те части, которые относятся, например, к искам о травмах. Они могут запросить копии определенных документов, которые могут включать подробности о истории болезни пациента.



- ✓ Согласно правилам молдавских судов, файлы должны быть раскрыты в соответствии с пожеланиями пациента или по запросу суда.

Члены медицинской бригады:

- Забота о пациенте, как правило, основана на команде, и доступ к информации о пациенте имеет важное значение для безопасности пациента и непрерывности лечения. Большинство пациентов знают, что их информация должна быть распространена среди медицинских работников.
- Они должны быть проинформированы об этом, и, если они просят сохранить конфиденциальность информации, это должно соблюдаться. Единственным исключением является случай, когда сокрытие информации подвергнет других риску смерти или серьезной травмы.

Публикация историй болезни, фотографий и записей

Согласие пациента также требуется, прежде чем отдельные случаи, фотографии или записи будут опубликованы в средствах массовой информации, к которым у общественности есть доступ, даже если они были анонимными.

Для следующих регистраций разрешение не требуется:

- Изображения внутренних органелевых структур;
- Их патологические слайд-изображения;
- Лапароскопические и эндоскопические изображения;
- Записи функций органов;
- Ультразвуковое исследование;
- Рентгеновские изображения



Родственники

Обсуждение ухода за пациентом с родственниками может быть проблематичным. Как правило, информация должна предоставляться пациенту, который затем может передать ее семье, если он или она считает это целесообразным, но врачу крайне нечувствительно отказываться что-либо говорить родственникам, о которых идет речь. Если пациент



осведомлен и способен принимать решения, проще всего спросить, согласен ли он или она поговорить со своими родственниками и, если да, то сколько он может им сказать.

Вам также следует делиться соответствующей личной информацией со всеми, кто уполномочен принимать решения от имени пациента или назначен поддерживать и представлять умственно отсталого пациента.

Полиция

- В целом, полиция не имеет больше прав на доступ к конфиденциальной информации, чем кто-либо другой, за исключением следующих обстоятельств:
- В соответствии с законодательством о дорожном движении, в котором полиция может запрашивать имена своих лиц, подозреваемых в нарушении правил дорожного движения.
- Пациент дал согласие на выдачу информации.
- По решению суда.
- Общественный интерес к раскрытию информации превышает общественный интерес к сохранению конфиденциальности пациента.



Вопросы проверки знаний:

1. Перечислите права пациента:

- Право на качественное медицинское обслуживание и справедливое лечение;
- Доступ к лечению;
- Право доступа к частным медицинским файлам;
- автономия;
- Право на жалобы.

2. Что влечет за собой право на качественное здравоохранение и справедливое лечение:

- Каждый человек, имеющий медицинскую страховку, имеет право на получение такой медицинской помощи, которая требуется по состоянию здоровья. Лечение будет предоставлено в соответствии с ресурсами, доступными в настоящее время для службы здравоохранения.
- Пациент имеет право ожидать хорошего качества в сфере здравоохранения. К пациенту нужно относиться таким образом, чтобы уважались его убеждения и конфиденциальность, а достоинство
- остается невредимым.
- Родной язык, культура и индивидуальные потребности пациента должны учитываться, когда это возможно, при его лечении.
- Медицинские услуги должны предоставляться таким образом, чтобы все люди, независимо от возраста, медицинского статуса или способностей, имели одинаковый статус.

3. Что такое доступ к лечению:

- Пациент должен иметь быстрый доступ к неотложной помощи, если этого требует болезнь или травма.
- Доступ к неотложной медицинской помощи регулируется законом об общественном здравоохранении и специальным законом в области здравоохранения. Медицинские центры должны быть доступны немедленно по телефону в будние дни. Необходимость лечения пациента должна быть оценена в течение трех дней с момента первоначального контакта.
- Пациент должен быть проинформирован о дате начала лечения. Если дата изменилась, пациент должен быть проинформирован о причине изменения и получить новую дату начала лечения.
- Если больница не может лечить пациента в течение необходимого времени, больница должна организовать лечение в другом месте, например, в другой больнице или в частном учреждении здравоохранения.

4. Право на доступ к медицинскому имущественному документу представляет собой:

- Пациент должен получить информацию о различных вариантах лечения, последствиях лечения и возможных побочных эффектах. Пациент должен получить информацию обо всех аспектах своего лечения, которые имеют значение при принятии решения о лечении.
- Тем не менее, пациент не может получить информацию, если они отказываются.
- Информация не должна предоставляться, если врачу очевидно, что эта информация нанесет серьезный вред жизни или здоровью пациента.

5. Автономность, как основное право пациента, представляет собой:

- Пациент должен принять лечение. Пациент не должен получать такое лечение или операции, от которых он отказывается. Если пациент отказывается от лечения, его следует лечить в соответствии с обстоятельствами, с другой медицинской приемлемой альтернативой, которую пациент одобряет.
- Если пациент и врач не могут договориться о лечении, окончательное решение остается за врачом по медицинским причинам. Пациент не имеет права на получение лечения, которое он желает.
- Пациент имеет право отказаться от лечения.
- Врач должен объяснить пациенту в понятной форме, к чему может привести этот отказ. Если пациент все еще отказывается от медицинского обследования или лечения, этот отказ должен быть отмечен в медицинской карте, и этот факт должен быть подтвержден проверяемым образом.

6. Информированное согласие

- **Согласие** - это разрешение на то, чтобы что-то произошло, или согласие на что-либо.
- **Согласие** является продолжением автономии пациента и имеет много типов.

7. Информированное согласие может быть:

- **Согласие по умолчанию** - это когда врач предполагает, что определенные действия или язык тела пациента подразумевают, что пациент согласился на запланированное действие врача.
- **Выражение согласия** - это когда пациент устно дал врачу разрешение на продолжение предполагаемого действия.
- **Письменное соглашение** является документальным подтверждением того, что пациент, как правило, с подписью, согласился на процедуру. Письменное согласие должно быть получено только после устного согласия.
- **Полностью информированное согласие** - это согласие, данное после того, как пациент полностью проинформирован о процедуре. Там, где

это возможно, письменное и устное согласие должно быть получено до проведения любой процедуры, обследования или лечения.

8. Право на требование подразумевает:

- Пациенты или их самые близкие родственники, которые недовольны оказанным лечением, имеют право возражать против диспетчера здравоохранения соответствующего отделения и / или в районной администрации или в Национальном органе по медико-правовым вопросам.

9. Права пациента на медицинскую информацию включают в себя:

- Право на доступ к вашей собственной медицинской информации (проверка и копирование);
- Право на учет (объяснение) раскрытия собственной медицинской информации;
- Право на исправление или изменение вашей собственной медицинской информации;
- Право уведомлять о соблюдении конфиденциальности;
- Право на подачу жалобы.

10. Имеет ли пациент право на получение копии медицинской карты?

- Да. Пациент имеет право осматривать, просматривать и получать копию медицинского устройства, принадлежащего поставщикам медицинских услуг.
- В некоторых особых случаях пациент не может получить всю информацию. Например, врач может решить, что что-то в файле может физически навредить пациенту.
- Копии должны быть отправлены пациенту в течение 30 дней. Если информация о состоянии здоровья не хранится или не доступна на месте, на ответ на запрос может потребоваться до 60 дней.
- Это бесплатно, но пациенту, возможно, придется оплатить стоимость копирования и доставки.

11. Имеет ли пациент право подать жалобу?

- Да. Если пациент считает, что его или ее собственная информация была использована или передана способом, который не разрешен в соответствии с правилом конфиденциальности, или если пациент не смог реализовать свои права на медицинскую информацию, он или она может подать жалобу на поставщика медицинских услуг.

12. Что включает в себя конфиденциальность?

- Обязанность соблюдения конфиденциальности включает в себя ответственность за обеспечение безопасности и секретности

письменной информации пациента. Конфиденциальные записи не следует оставлять там, где другие люди могут иметь случайный доступ, а информацию о пациентах следует отправлять в частном порядке и конфиденциально.

- Конфиденциальность не является абсолютным принципом - есть некоторые исключения.

13. В каком случае раскрытие без пациента, у пациента есть вызов?

- если раскрытие требуется по закону.
- если раскрытие в общественных интересах.

14. Адвокаты с медицинской информацией имеют право:

- Адвокаты часто запрашивают медицинскую информацию, особенно те части, которые относятся, например, к искам о травмах. Они могут запросить копии определенных документов, которые могут включать подробности о истории болезни пациента.
- Согласно правилам молдавских судов, файлы должны быть раскрыты в соответствии с пожеланиями пациента или по заказу суда.

15. Члены медицинской бригады и медицинская информация:

- Забота о пациенте, как правило, основывается на команде, и доступ к информации о пациенте имеет важное значение для безопасности пациента и его непрерывности. Большинство пациентов знают, что их информация должна быть распространена среди медицинских работников.
- Они должны быть проинформированы об этом, и, если они просят сохранить конфиденциальность информации, это следует соблюдать Единственным исключением является случай, когда сокрытие информации подвергнет других риску смерти или серьезной травмы.

16. Публикация протоколов, фотографий и записей может быть сделана без разрешения пациента в случае:

- Изображения внутренних органов или структур;
- Их патологические слайд-изображения;
- Лапароскопические и эндоскопические изображения;
- Записи функций органов;
- Ультразвуковое исследование;
- Рентгеновские изображения

17. Родственники и медицинская информация подразумевают:

- Обсуждение ухода за пациентом с родственниками может быть проблематичным. Как правило, информация должна предоставляться пациенту, который затем может передать ее семье, если он или она считает это целесообразным, но врачу крайне нечувствительно отказываться что-либо говорить родственникам, о которых идет речь. Если пациент осведомлен и способен принимать решения, проще всего спросить, согласен ли он или она поговорить со своими родственниками и, если да, то сколько он может им сказать.
- Вам также следует делиться соответствующей личной информацией со всеми, кто уполномочен принимать решения от имени пациента или назначен поддерживать и представлять умственно отсталого пациента.

18. Какой доступ к медицинской информации имеет полиция?

- В целом, полиция не имеет больше прав на доступ к конфиденциальной информации, чем кто-либо другой, за исключением следующих обстоятельств:
- В соответствии с законодательством о дорожном движении, в котором полиция может запрашивать имена своих лиц, подозреваемых в нарушении правил дорожного движения.
- Пациент дал согласие на выдачу информации.
- По решению суда.
- Общественный интерес к раскрытию информации превышает общественный интерес к сохранению конфиденциальности пациента.

Тесты:

1. Перечислите основные права пациента:

- А. *Право на качественное медицинское обслуживание и справедливое лечение;
- В. *Доступ к лечению;
- С. *Право доступа к частным медицинским файлам;
- Д. *Автономия;
- Е. Право на разоблачение.

2. Что влечет за собой право на качественное здравоохранение и справедливое лечение:

- А. *Каждый человек, имеющий медицинскую страховку, имеет право на получение такой медицинской помощи, которая требуется по состоянию здоровья. Лечение будет предоставлено в соответствии с ресурсами, доступными в настоящее время для службы здравоохранения.
- В. *Пациент имеет право ожидать хорошего качества в сфере здравоохранения.
- С. *К пациенту нужно относиться таким образом, чтобы уважались его убеждения и конфиденциальность, а достоинство
- Д. *Остается невредимым.
- Е. Медицинские услуги должны предоставляться таким образом, чтобы все люди, независимо от возраста, медицинского статуса или способностей, имели одинаковый статус.
- Ф. Медицинские услуги должны предоставляться таким образом, чтобы все врачи участвовали в диагностике и лечении пациента.

3. Что такое доступ к лечению:

- А. *Пациент должен иметь быстрый доступ к неотложной помощи, если этого требует болезнь или травма.
- В. *Доступ к неотложной медицинской помощи регулируется законом об общественном здравоохранении и специальным законом в области здравоохранения. Медицинские центры должны быть доступны немедленно по телефону в будние дни. Необходимость лечения пациента должна быть оценена в течение трех дней с момента первоначального контакта.
- С. *Пациент должен быть проинформирован о дате начала лечения. Если дата изменилась, пациент должен быть проинформирован о причине изменения и получить новую дату начала лечения.
- Д. *Если больница не может лечить пациента в течение необходимого времени, больница должна организовать лечение в другом месте,

например, в другой больнице или в частном учреждении здравоохранения.

Е. Пациент должен быть проинформирован о дате поступления

4. Право на доступ к медицинскому имущественному документу представляет собой:

- А. *Пациент должен получить информацию о различных вариантах лечения, последствиях лечения и возможных побочных эффектах. Пациент должен получить информацию обо всех аспектах своего лечения, которые имеют значение при принятии решения о лечении.
- В. *Пациент не может получить информацию, если он отказывается.
- С. *Информация не должна предоставляться, если врачу очевидно, что эта информация нанесет серьезный вред жизни или здоровью пациента.
- Д. Информация должна предоставляться, если для врача очевидно, что эта информация нанесет серьезный вред жизни или здоровью пациента, но это необходимо.
- Е. Пациент также получит информацию, если он откажется от информации.

5. Автономность, как основное право пациента, представляет собой:

- А. *Пациент должен принять лечение. Пациент не должен получать такое лечение или операции, от которых он отказывается. Если пациент отказывается от лечения, его следует лечить в соответствии с обстоятельствами, с другой медицинской приемлемой альтернативой, которую пациент одобряет.
- В. *Если пациент и врач не могут договориться о лечении, окончательное решение остается за врачом по медицинским причинам. Пациент не имеет права на получение лечения, которое он желает.
- С. *Пациент имеет право отказаться от лечения.
- Д. *Врач должен объяснить пациенту в понятной форме, к чему может привести этот отказ. Если пациент все еще отказывается от медицинского обследования или лечения, этот отказ должен быть отмечен в медицинской карте, и этот факт должен быть подтвержден проверяемым образом.
- Е. Пациент не имеет права отказаться от лечения.

6. Информированное согласие

- А. *Согласие - это разрешение на то, чтобы что-то произошло, или согласие на что-либо.
- В. *Согласие является продолжением автономии пациента и имеет много типов.

- С. Согласие - это разрешение на то, чтобы что-то произошло после рецепта.
- Д. Согласие - это разрешение на то, что что-то не произойдет после назначения.
- Е. Согласие является продолжением врачебной автономии и бывает разных типов.

7. Информированное согласие может быть нескольких типов, это:

- А. *Согласие по умолчанию - это когда врач предполагает, что определенные действия или язык тела пациента подразумевают, что пациент согласился на запланированное действие врача.
- В. *Выражение согласия - это когда пациент устно дал врачу разрешение на продолжение предполагаемого действия.
- С. *Письменное соглашение является документальным подтверждением того, что пациент, как правило, с подписью, согласился на процедуру. Письменное согласие должно быть получено только после устного согласия.
- Д. *Полностью информированное согласие - это согласие, данное после того, как пациент полностью проинформирован о процедуре. Там, где это возможно, письменное и устное согласие должно быть получено до проведения любой процедуры, обследования или лечения.
- Е. Прямое юридическое согласие - это когда пациент на законных основаниях дал врачу разрешение на продолжение предполагаемого действия.

8. Права пациента на медицинскую информацию включают в себя:

- А. *Право на доступ к вашей собственной медицинской информации (проверка и копирование).
- В. *Право на учет (объяснение) раскрытия вашей медицинской информации.
- С. *Право исправлять или изменять информацию о вашем здоровье.
- Д. *Право на уведомление о конфиденциальности.
- Е. Право на консультирование.

9. Имеет ли пациент право на получение копии медицинской карты?

- А. *Да.
- В. Нет.
- С. По решению врача.
- Д. По решению медицинского совета.

Е. Нет правильного ответа.

10. Имеет ли пациент право подать жалобу?

- А. *Да.
- В. Нет.
- С. По решению врача.
- Д. По решению медицинского совета.
- Е. Нет правильного ответа.

11. Что включает в себя конфиденциальность?

- А. *Обязанность соблюдения конфиденциальности включает в себя ответственность за обеспечение безопасности и секретности письменной информации пациента.
- В. *Конфиденциальные записи не следует оставлять там, где другие люди могут иметь случайный доступ.
- С. Информация о пациенте должна быть отправлена в частном порядке и конфиденциально.
- Д. *Конфиденциальность не является абсолютным принципом - есть некоторые исключения.
- Е. Конфиденциальность является абсолютным принципом, и нет никаких исключений.

12. В каком случае раскрытие без пациента, у которого есть вызов?

- А. *если раскрытие требуется по закону.
- В. *если раскрытие в общественных интересах.
- С. если раскрытие требует ситуации.
- Д. если раскрытие требуется в больнице.
- Е. если раскрытие является общедоступным.

13. Адвокаты с медицинской информацией имеют право:

- А. *Адвокаты часто запрашивают медицинскую информацию, особенно те части, которые относятся, например, к искам о травмах.
- В. *Они могут запросить копии определенных документов, которые могут включать подробности о истории болезни пациента.
- С. *Согласно правилам молдавских судов, файлы должны быть раскрыты в соответствии с пожеланиями пациента или по заказу.
- Д. в суд.
- Е. Адвокаты часто запрашивают медицинскую информацию, особенно те, которые предлагаются.
- Ф. Адвокаты не могут запрашивать копии определенных документов, только оригинал.

14. Члены медицинской бригады и медицинская информация:

- A. *Забота о пациенте, как правило, основывается на команде, и доступ к информации о пациенте имеет важное значение для безопасности пациента и его непрерывности.
- B. *Большинство пациентов знают, что информация о EITRE должна быть распространена среди медицинских работников.
- C. *Они должны быть проинформированы об этом, и, если они просят сохранить конфиденциальность информации, это следует соблюдать
- D. *Единственное исключение из конфиденциальности заключается в том, что сокрытие информации подвергнет других риску смерти или серьезных травм.
- E. Конфиденциальность не является исключением.

15. Публикация протоколов, фотографий и записей может быть сделана без разрешения пациента в случае:

- A. *Изображения внутренних органелевых структур.
- B. *Их патологические слайд-изображения.
- C. *Лапароскопические и эндоскопические изображения.
- D. *Записи функций органов.
- E. Картинки с пациентом.

16. Публикация протоколов, фотографий и записей может быть сделана без разрешения пациента в случае:

- A. *Ультразвуковая визуализация.
- B. *Рентгеновские изображения
- C. *Изображения внутренних органелевых структур.
- D. *Их патологические слайд-изображения.
- E. Видео консультация пациента.

17. Предоставление информации ученым-медикам имеет следующие особенности:

- A. *Обсуждение ухода за пациентом с родственниками может быть проблематичным.
- B. *Информация должна быть предоставлена пациенту, который затем может передать ее семье, если он или она сочтет это целесообразным, но для доктора было бы крайне нечувствительным отказаться что-либо сказать родственникам, о которых идет речь.
- C. *Если пациент осведомлен и способен принимать решения, проще всего спросить, согласен ли он или она поговорить со своими родственниками и, если да, то сколько он может им сказать.

- D. *Вам также следует делиться соответствующей личной информацией со всеми, кто уполномочен принимать решения от имени пациента или назначен поддерживать и представлять умственно отсталого пациента.
- E. Обсуждение ухода за пациентом с родственниками обязательно после госпитализации.

18. Какой доступ к медицинской информации имеет полиция?

- A. *В соответствии с законодательством о дорожном движении, в котором полиция может запрашивать имена своих лиц, подозреваемых в нарушении правил дорожного движения.
- B. *Пациент дал согласие на выдачу информации.
- C. *По решению суда.
- D. *Общественный интерес к раскрытию информации превышает общественный интерес к сохранению конфиденциальности пациента.
- E. Полиция имеет полный доступ к любому документу из-за законных полномочий.