

Pacientul Informat

PACIENTUL INFORMAT

Pacientul are următoarele drepturi:

- Dreptul la asistență medicală de bună calitate și tratament echitabil;
- Accesul la tratament;
- Dreptul de acces la propriile dosare medicale;
- Autonomie;
- Dreptul la reclamații.



Dreptul la asistență medicală de bună calitate și la un tratament echitabil



- Fiecare persoană care are asigurare de sănătate are dreptul să primească o astfel de asistență medicală pe care condiția medicală o cere. Tratamentul se va acorda în funcție de resursele disponibile în prezent serviciului de asistență medicală.
- Pacientul are dreptul să se aștepte la o bună calitate în domeniul asistenței medicale. Pacientul trebuie tratat în așa fel încât să își respecte convingerile și viața privată, iar demnitatea să rămână neofensată.
- Limba maternă, cultura și nevoile individuale ale pacientului trebuie luate în considerare când este posibil în tratamentul acestuia.
- Serviciile de asistență medicală trebuie să fie furnizate astfel încât toți oamenii, indiferent de vârstă, stare medicală sau abilități, să se bucure de același statut.

Accesul la tratament

- Pacientul trebuie să aibă acces rapid la îngrijirea urgentă dacă boala sau leziunea acestuia o cere.
- Accesul la tratament neurgent este reglementat de legea sănătății publice și de legea specială în domeniul sănătății. Centrele de sănătate trebuie să fie disponibile imediat prin telefon în zilele



lucrătoare. Nevoia de tratament a pacientului trebuie evaluată în termen de trei zile de la contactul inițial.

- Pacientul trebuie informat despre data începerii tratamentului. Dacă data este modificată, pacientul trebuie să fie informat despre motivul schimbării și să primească o nouă dată pentru începerea tratamentului.
- Dacă spitalul nu poate trata pacientul în timpul necesar, spitalul trebuie să organizeze tratamentul în altă parte, de exemplu, într-un alt spital sau într-o instituție privată de asistență medicală.



Dreptul de acces la propriile dosare medicale



- Pacientul trebuie să primească informații cu privire la diferite alternative de tratament, efectele tratamentelor și posibilele efecte secundare. Pacientul trebuie să primească informații cu privire la toate aspectele legate de tratamentul său care sunt semnificative atunci când se decide tratamentul.
- Cu toate acestea, pacientul nu poate primi informații în cazul în care refuză.
- Informațiile nu trebuie furnizate în cazul în care pentru medic este evident că aceste informații vor dăuna grav vieții sau sănătății pacientului.

Autonomie

- Pacientul trebuie să accepte tratamentul. Pacientul nu trebuie să primească astfel de tratamente sau operații pe care le refuză. Dacă pacientul refuză tratamentul, acesta trebuie tratat în funcție de circumstanțe, cu altă alternativă acceptabilă din punct de vedere medical pe care pacientul o aprobă.



- Dacă pacientul și medicul nu pot ajunge la un acord privind tratamentul, decizia finală revine medicului din motive medicale. Pacientul nu are dreptul să primească orice tratament pe care îl dorește.
- Pacientul are dreptul să refuze tratamentul.

Medicul trebuie să explice într-un mod inteligibil pacientului la ce poate duce acest refuz. Dacă pacientul încă refuză examinarea medicală sau tratamentul, acest refuz trebuie să fie marcat în dosarul medical și acest fapt trebuie confirmat într-un mod verificabil.

Consemțământul informat

- **Consimțământul** este permisiunea ca ceva să se întâmple sau acordul de a face ceva.
- **Consimțământul** este o extensie a autonomiei pacientului și este de multe tipuri.



Consemțământul informat poate fi:

- **Consimțământul implicit** este atunci când un medic presupune că anumite acțiuni sau limbajul corpului a unui pacient implică faptul că pacientul a consimțit la acțiunea planificată a medicului.
- **Consimțământul exprimat oral** este atunci când un pacient a dat verbal medicului permisiunea de a continua acțiunea intenționată.
- **Acordul exprimat** în scris este o dovadă documentată că pacientul, de obicei, cu o semnătură, a dat consimțământul unei proceduri. Consimțământul scris trebuie obținut numai după consimțământul oral.
- **Consimțământul complet informat** este consimțământul dat după ce pacientul este pe deplin informat despre procedură. Atunci când este posibil, trebuie obținut consimțământul scris și oral înainte de orice procedură, examinare sau tratament.

Dreptul la reclamații

- Pacienții sau rudele lor cele mai apropiate care sunt nemulțumiți de îngrijirea oferită au dreptul să depună o obiecție către Managerul pe sănătate al unității în cauză și / sau către consiliul de administrație raional sau către Autoritatea Națională pentru Afaceri Medico-juridice.



Drepturile pacientului la informațiile privind starea de sănătate

Pacientul are următoarele drepturi:

- Dreptul la acces la propriile informații de sănătate (inspectare și copiere);
- Dreptul la o contabilitate(explicație)a dezvăluirii propriilor informații de sănătate;
- Dreptul de a corecta sau de a modifica propriile informații de sănătate;
- Dreptul la notificarea practicilor de confidențialitate;
- Dreptul de a depune o plângere.

Are pacientul dreptul de a vedea și de a obține o copie a propriului dosar medical?

Da. Pacientul are dreptul să inspecteze, să revizuiască și să primească o copie a propriului dosar medical care este deținut de furnizorii de asistență medicală.

În câteva cazuri speciale, este posibil ca pacientul să nu poată obține toate informațiile. De exemplu, medicul poate decide că ceva din dosar ar putea periclita fizic pacientul.

Copiile trebuie trimise pacientului în termen de 30 de zile. Dacă informațiile despre sănătate nu sunt păstrate sau accesibile la fața locului, poate dura până la 60 de zile pentru a răspunde solicitării.

Este gratuit, dar pacientul poate fi nevoit să plătească pentru costul copierii și expedierii.



Are pacientul dreptul de a depune o plângere?



Da. Dacă pacientul consideră că propriile sale informații au fost folosite sau împărtășite într-un mod care nu este permis conform Regulii de confidențialitate sau dacă pacientul nu și-a putut exercita propriile drepturi de informare în domeniul sănătății, acesta poate depune o plângere împotriva furnizorului de asistență medicală .

Confidențialitatea.

Confidențialitatea este practica de a păstra secretul informațiilor private.



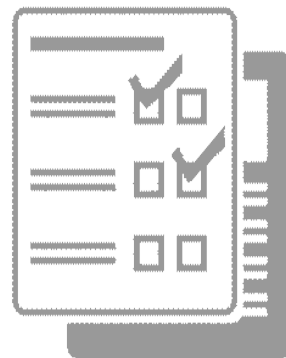
- Datoria de confidențialitate include responsabilitatea de a se asigura că informația scrisă a pacientului este păstrată în siguranță și secretă. Înregistrările confidențiale nu trebuie lăsate acolo unde alte persoane pot avea acces ocazional, iar informațiile despre pacienți trebuie trimise în mod privat și confidențial.
- Confidențialitatea nu este un principiu absolut -există câteva excepții.

Dezvăluirea fără acordul pacientului

Informațiile pot fi divulgate fără consimțământul unui pacient în două cazuri -în cazul în care divulgarea este impusă de lege sau în cazul în care dezvăluirea este în interesul public. Acesta este cazul când pacientul a refuzat în mod explicit acordul sau este incapabil să dea consimțământul.

Avocații

- Avocații solicită adesea informații medicale, în special acele părți care sunt relevante, de exemplu, pentru revendicările de vătămare corporală. Aceștia pot solicita copii ale anumitor documente, care ar putea include detalii despre istoricul medical al pacientului.
- În conformitate cu regulile instanțelor din Moldova, dosarele ar trebui să fie dezvăluite în conformitate cu dorințele pacientului sau la ordinul unei instanțe.



Membrii echipei medicale:

- Îngrijirea pacienților este, de obicei, bazată pe echipă, iar accesul la informațiile despre pacient este esențial pentru siguranța pacientului și continuitatea îngrijirii. Majoritatea pacienților sunt conștienți de faptul că informațiile despre ei trebuie să fie împărtășite între profesioniștii din domeniul sănătății.
- Aceștia ar trebui să fie informați cu privire la acest lucru și, în cazul în care solicită păstrarea confidențialității informațiilor despre, acest lucru ar trebui respectat. Singura excepție este dacă reținerea informațiilor îi va pune pe ceilalți la risc de moarte sau vătămare gravă.

Publicarea rapoartelor de caz, fotografii și înregistrări

Consimțământul pacientului este, de asemenea, necesar înainte de a fi publicate cazuri individuale, fotografii sau înregistrări în mass-media la care publicul are acces, chiar dacă acestea au fost anonime.

Pentru următoarele înregistrări permisiunea nu este necesară:



- Imagini ale organelor sau structurilor interne;
- Imaginile diapozitivelor patologice;
- Imagini laparoscopice și endoscopice;
- Înregistrări ale funcțiilor organelor;
- Imagini cu ultrasunete;
- Imagini Raze X.

Rudele



Discutarea îngrijirii unui pacient cu rudele poate fi problematică. În general, informațiile ar trebui să fie furnizate pacientului, care apoi le poate transmite familiei așa cum consideră adecvat, dar ar fi extrem de insensibil ca un medic să refuze să spună ceva rudelor în cauză. Dacă pacientul este conștient și capabil să ia decizii, cel mai simplu lucru este să întrebați dacă este de acord ca medicul să vorbească cu rudele și, dacă da, cât de mult le poate spune.

Ar trebui să împărtășiți, de asemenea, informații personale relevante cu orice persoană care este autorizată să ia decizii în numele pacientului, sau care este desemnată să sprijine și să reprezinte un pacient cu retard mintal.

Poliția

- În general, poliția nu are mai mult drept de acces la informații confidențiale decât oricine altcineva, cu excepția următoarelor circumstanțe:
- În conformitate cu legislația privind traficul rutier, în care poliția poate solicita numele și adresa persoanei suspectate de infracțiuni rutiere.
- Pacientul și-a dat acordul pentru eliberarea informațiilor.
- În conformitate cu o hotărâre judecătorească.
- Interesul public în dezvăluirea informațiilor depășește interesul public pentru păstrarea confidențialității pacientului.



Întrebări pentru verificarea cunoștințelor:

1. Enumerați drepturile pacientului:

- Dreptul la asistență medicală de bună calitate și tratament echitabil;
- Accesul la tratament;
- Dreptul de acces la propriile dosare medicale;
- Autonomie;
- Dreptul la reclamații.

2. Ce presupune dreptul la asistență medicală de bună calitate și la un tratament echitabil:

- Fiecare persoană care are asigurare de sănătate are dreptul să primească o astfel de asistență medicală pe care condiția medicală o cere. Tratamentul se va acorda în funcție de resursele disponibile în prezent serviciului de asistență medicală.
- Pacientul are dreptul să se aștepte la o bună calitate în domeniul asistenței medicale. Pacientul trebuie tratat în așa fel încât să își serespecte convingerile și viața privată, iar demnitatea să rămână neofensată.
- Limba maternă, cultura și nevoile individuale ale pacientului trebuie luate în considerare când este posibil în tratamentul acestuia.
- Serviciile de asistență medicală trebuie să fie furnizate astfel încât toți oamenii, indiferent de vârstă, stare medicală sau abilități, să se bucure de același statut.

3. Ce reprezintă accesul la tratament:

- Pacientul trebuie să aibă acces rapid la îngrijirea urgentă dacă boala sau leziunea acestuia o cere.
- Accesul la tratament neurgent este reglementat de legea sănătății publice și de legea specială în domeniul sănătății. Centrele de sănătate trebuie să fie disponibile imediat prin telefon în zilele lucrătoare. Nevoia de tratament a pacientului trebuie evaluată în termen de trei zile de la contactul inițial.
- Pacientul trebuie informat despre data începerii tratamentului. Dacă data este modificată, pacientul trebuie să fie informat despre motivul schimbării și să primească o nouă dată pentru începerea tratamentului.
- Dacă spitalul nu poate trata pacientul în timpul necesar, spitalul trebuie să organizeze tratamentul în altă parte, de exemplu, într-un alt spital sau într-o instituție privată de asistență medicală.

4. Dreptul de acces la propriile dosare medicale reprezintă:

- Pacientul trebuie să primească informații cu privire la diferite alternative de tratament, efectele tratamentelor și posibilele efecte secundare. Pacientul trebuie să primească informații cu privire la toate aspectele legate de tratamentul său care sunt semnificative atunci când se decide tratamentul.
- Cu toate acestea, pacientul nu poate primi informații în cazul în care refuză.
- Informațiile nu trebuie furnizate în cazul în care pentru medic este evident că aceste informații vor dăuna grav vieții sau sănătății pacientului.

5. **Autonomia, ca drept fundamental al pacientului reprezintă:**

- Pacientul trebuie să accepte tratamentul. Pacientul nu trebuie să primească astfel de tratamente sau operații pe care le refuză. Dacă pacientul refuză tratamentul, acesta trebuie tratat în funcție de circumstanțe, cu altă alternativă acceptabilă din punct de vedere medical pe care pacientul o aprobă.
- Dacă pacientul și medicul nu pot ajunge la un acord privind tratamentul, decizia finală revine medicului din motive medicale. Pacientul nu are dreptul să primească orice tratament pe care îl dorește.
- Pacientul are dreptul să refuze tratamentul.
- Medicul trebuie să explice într-un mod inteligibil pacientului la ce poate duce acest refuz. Dacă pacientul încă refuză examinarea medicală sau tratamentul, acest refuz trebuie să fie marcat în dosarul medical și acest fapt trebuie confirmat într-un mod verificabil.

6. **Consimțământul informat**

- **Consimțământul** este permisiunea ca ceva să se întâmple sau acordul de a face ceva.
- **Consimțământul** este o extensie a autonomiei pacientului și este de multe tipuri.

7. **Consimțământul informat poate fi:**

- **Consimțământul implicit** este atunci când un medic presupune că anumite acțiuni sau limbajul corpului a unui pacient implică faptul că pacientul a consimțit la acțiunea planificată a medicului.
- **Consimțământul exprimat oral** este atunci când un pacient a dat verbal medicului permisiunea de a continua acțiunea intenționată.
- **Acordul exprimat în scris** este o dovadă documentată că pacientul, de obicei, cu o semnătură, a dat consimțământul unei proceduri. Consimțământul scris trebuie obținut numai după consimțământul oral.
- **Consimțământul complet informat** este consimțământul dat după ce pacientul este pe deplin informat despre procedură. Atunci când este posibil,

trebuie obținut consimțământul scris și oral înainte de orice procedură, examinare sau tratament.

8. Dreptul la reclamații presupune:

- Pacienții sau rudele lor cele mai apropiate care sunt nemulțumiți de îngrijirea oferită au dreptul să depună o obiecție către Managerul pe sănătate al unității în cauză și / sau către consiliul de administrație raional sau către Autoritatea Națională pentru Afaceri Medico-juridice.

9. Drepturile pacientului la informațiile privind starea de sănătate subînțelege:

- Dreptul la acces la propriile informații de sănătate (inspectare și copiere);
- Dreptul la o contabilitate(explicație)a dezvăluirii propriilor informații de sănătate;
- Dreptul de a corecta sau de a modifica propriile informații de sănătate;
- Dreptul la notificarea practicilor de confidențialitate;
- Dreptul de a depune o plângere.

10.Are pacientul dreptul de a vedea și de a obține o copie a propriului dosar medical?

Da. Pacientul are dreptul să inspecteze, să revizuiască și să primească o copie a propriului dosar medical care este deținut de furnizorii de asistență medicală.

În câteva cazuri speciale, este posibil ca pacientul să nu poată obține toate informațiile. De exemplu, medicul poate decide că ceva din dosar ar putea periclita fizic pacientul.

Copiile trebuie trimise pacientului în termen de 30 de zile. Dacă informațiile despre sănătate nu sunt păstrate sau accesibile la fața locului, poate dura până la 60 de zile pentru a răspunde solicitării.

Este gratuit, dar pacientul poate fi nevoit să plătească pentru costul copierii și expedierii.

11.Are pacientul dreptul de a depune o plângere?

Da. Dacă pacientul consideră că propriile sale informații au fost folosite sau împărtășite într-un mod care nu este permis conform Regulii de confidențialitate sau dacă pacientul nu și-a putut exercita propriile drepturi de informare în domeniul sănătății, acesta poate depune o plângere împotriva furnizorului de asistență medicală .

12.Ce include confidențialitatea?

- Datoria de confidențialitate include responsabilitatea de a se asigura că informația scrisă a pacientului este păstrată în siguranță și secretă. Înregistrările confidențiale nu trebuie lăsate acolo unde alte persoane pot avea acces ocazional, iar informațiile despre pacienți trebuie trimise în mod privat și confidențial.
- Confidențialitatea nu este un principiu absolut -există câteva excepții.

13.În care cazuri dezvăluirea fără acurdu pacientului poate avea loc?

- în cazul în care divulgarea este impusă de lege.
- în cazul în care dezvăluirea este în interesul public.

14.Avocații în raport cu informațiile medicale au dreptul:

- Avocații solicită adesea informații medicale, în special acele părți care sunt relevante, de exemplu, pentru revendicările de vătămare corporală. Aceștia pot solicita copii ale anumitor documente, care ar putea include detalii despre istoricul medical al pacientului.
- În conformitate cu regulile instanțelor din Moldova, dosarele ar trebui să fie dezvăluite în conformitate cu dorințele pacientului sau la ordinul unei instanțe.

15.Membrii echipei medicale și informația medicală:

- Îngrijirea pacienților este, de obicei, bazată pe echipă, iar accesul la informațiile despre pacient este esențial pentru siguranța pacientului și continuitatea îngrijirii. Majoritatea pacienților sunt conștienți de faptul că informațiile despre ei trebuie să fie împărtășite între profesioniștii din domeniul sănătății.
- Aceștia ar trebui să fie informați cu privire la acest lucru și, în cazul în care solicită păstrarea confidențialității informațiilor despre, acest lucru ar trebui respectat. Singura excepție este dacă reținerea informațiilor îi va pune pe ceilalți la risc de moarte sau vătămare gravă.

16. Publicarea rapoartelor de caz, fotografii și înregistrări poate fi efectuată fără permisiunea pacientului în cazul:

- Imagini ale organelor sau structurilor interne;
- Imaginile diapozitivelor patologice;
- Imagini laparoscopice și endoscopice;
- Înregistrări ale funcțiilor organelor;
- Imagini cu ultrasunete;

- Imagini Raze X.

17. Rudele și informația medical presupune:

- Discutarea îngrijirii unui pacient cu rudele poate fi problematică. În general, informațiile ar trebui să fie furnizate pacientului, care apoi le poate transmite familiei așa cum consideră adecvat, dar ar fi extrem de insensibil ca un medic să refuze să spună ceva rudelor în cauză. Dacă pacientul este conștient și capabil să ia decizii, cel mai simplu lucru este să întrebați dacă este de acord ca medicul să vorbească cu rudele și, dacă da, cât de mult le poate spune.
- Ar trebui să împărtășiți, de asemenea, informații personale relevante cu orice persoană care este autorizată să ia decizii în numele pacientului, sau care este desemnată să sprijine și să reprezinte un pacient cu retard mintal.

18. Ce acces la informația medical are poliția?

- În general, poliția nu are mai mult drept de acces la informații confidențiale decât oricine altcineva, cu excepția următoarelor circumstanțe:
- În conformitate cu legislația privind traficul rutier, în care poliția poate solicita numele și adresa persoanei suspectate de infracțiuni rutiere.
- Pacientul și-a dat acordul pentru eliberarea informațiilor.
- În conformitate cu o hotărâre judecătorească.
- Interesul public în dezvăluirea informațiilor depășește interesul public pentru păstrarea confidențialității pacientului.

Teste:

1. Enumerați drepturile fundamentale pacientului:

- a. * Dreptul la asistență medicală de bună calitate și tratament echitabil;
- b. * Accesul la tratament;
- c. * Dreptul de acces la propriile dosare medicale;
- d. * Autonomie;
- e. Dreptul la expunere.

2. Ce presupune dreptul la asistență medicală de bună calitate și la un tratament echitabil:

- a. * Fiecare persoană care are asigurare de sănătate are dreptul să primească o astfel de asistență medicală pe care condiția medicală o cere. Tratamentul se va acorda în funcție de resursele disponibile în prezent serviciului de asistență medicală.
- b. * Pacientul are dreptul să se aștepte la o bună calitate în domeniul asistenței medicale.
- c. * Pacientul trebuie tratat în așa fel încât să își serespecte convingerile și viața privată, iar demnitatea să rămână neofensată.
- d. * Serviciile de asistență medicală trebuie să fie furnizate astfel încât toți oamenii, indiferent de vârstă, stare medicală sau abilități, să se bucure de același statut.
- e. Serviciile de asistență medicală trebuie să fie furnizate astfel încât toți medicii să fie implicați în diagnosticul și tratamentul bolnavului.

3. Ce reprezintă accesul la tratament:

- a. * Pacientul trebuie să aibă acces rapid la îngrijirea urgentă dacă boala sau leziunea acestuia o cere.
- b. * Accesul la tratament neurgent este reglementat de legea sănătății publice și de legea specială în domeniul sănătății. Centrele de sănătate trebuie să fie disponibile imediat prin telefon în zilele lucrătoare. Nevoia de tratament a pacientului trebuie evaluată în termen de trei zile de la contactul inițial.
- c. * Pacientul trebuie informat despre data începerii tratamentului. Dacă data este modificată, pacientul trebuie să fie informat despre motivul schimbării și să primească o nouă dată pentru începerea tratamentului.
- d. * Dacă spitalul nu poate trata pacientul în timpul necesar, spitalul trebuie să organizeze tratamentul în altă parte, de exemplu, într-un alt spital sau într-o instituție privată de asistență medicală.
- e. Pacientul trebuie informat despre data internării.

4. Dreptul de acces la propriile dosare medicale reprezintă:

- a. * Pacientul trebuie să primească informații cu privire la diferite alternative de tratament, efectele tratamentelor și posibilele efecte secundare. Pacientul trebuie să primească informații cu privire la toate aspectele legate

de tratamentul său care sunt semnificative atunci când se decide tratamentul.

- b. *Pacientul nu poate primi informații în cazul în care refuză.
- c. * Informațiile nu trebuie furnizate în cazul în care pentru medic este evident că aceste informații vor dăuna grav vieții sau sănătății pacientului.
- d. Informațiile trebuie furnizate în cazul în care pentru medic este evident că aceste informații vor dăuna grav vieții sau sănătății pacientului, dar este dator.
- e. Pacientul va primi informații și în cazul în care refuză informarea.

5. Autonomia, ca drept fundamental al pacientului reprezintă:

- a. * Pacientul trebuie să accepte tratamentul. Pacientul nu trebuie să primească astfel de tratamente sau operații pe care le refuză. Dacă pacientul refuză tratamentul, acesta trebuie tratat în funcție de circumstanțe, cu altă alternativă acceptabilă din punct de vedere medical pe care pacientul o aprobă.
- b. * Dacă pacientul și medicul nu pot ajunge la un acord privind tratamentul, decizia finală revine medicului din motive medicale. Pacientul nu are dreptul să primească orice tratament pe care îl dorește.
- c. * Pacientul are dreptul să refuze tratamentul.
- d. * Medicul trebuie să explice într-un mod inteligibil pacientului la ce poate duce acest refuz. Dacă pacientul încă refuză examinarea medicală sau tratamentul, acest refuz trebuie să fie marcat în dosarul medical și acest fapt trebuie confirmat într-un mod verificabil.
- e. Pacientul nu are dreptul să refuze tratamentul.

6. Consimțământul informat

- a. * Consimțământul este permisiunea ca ceva să se întâmple sau acordul de a face ceva.
- b. * Consimțământul este o extensie a autonomiei pacientului și este de multe tipuri.
- c. Consimțământul este permisiunea ca ceva să se întâmple după prescripția medicală.
- d. Consimțământul este permisiunea ca ceva să nu se întâmple după prescripția medicală.
- e. Consimțământul este o extensie a autonomiei medicului și este de multe tipuri.

7. Consimțământul informat poate fi de mai multe tipuri, acestea sunt:

- a. * Consimțământul implicit este atunci când un medic presupune că anumite acțiuni sau limbajul corpului a unui pacient implică faptul că pacientul a consimțit la acțiunea planificată a medicului.
- b. * Consimțământul exprimat oral este atunci când un pacient a dat verbal medicului permisiunea de a continua acțiunea intenționată.

- c. * Acordul exprimat în scris este o dovadă documentată că pacientul, de obicei, cu o semnătură, a dat consimțământul unei proceduri. Consimțământul scris trebuie obținut numai după consimțământul oral.
- d. * Consimțământul complet informat este consimțământul dat după ce pacientul este pe deplin informat despre procedură. Atunci când este posibil, trebuie obținut consimțământul scris și oral înainte de orice procedură, examinare sau tratament.
- e. Consimțământul exprimat legal este atunci când un pacient a dat legal medicului permisiunea de a continua acțiunea intenționată.

8. Drepturile pacientului la informațiile privind starea de sănătate subînțelege:

- a. * Dreptul la acces la propriile informații de sănătate (inspectare și copiere).
- b. * Dreptul la o contabilitate(explicație)a dezvoltării propriilor informații de sănătate.
- c. * Dreptul de a corecta sau de a modifica propriile informații de sănătate.
- d. * Dreptul la notificarea practicilor de confidențialitate.
- e. Dreptul la consiliere.

9. Are pacientul dreptul de a vedea și de a obține o copie a propriului dosar medical?

- a. * Da.
- b. Nu.
- c. La decizia medicului.
- d. La decizia consiliului medical.
- e. Nici un răspuns nu este corect.

10.Are pacientul dreptul de a depune o plângere?

- a. * Da.
- b. Nu.
- c. La decizia medicului.
- d. La decizia consiliului medical.
- e. Nici un răspuns nu este corect.

11.Ce include confidențialitatea?

- a. * Datoria de confidențialitate include responsabilitatea de a se asigura că informația scrisă a pacientului este păstrată în siguranță și secretă.
- b. * Înregistrările confidențiale nu trebuie lăsate acolo unde alte persoane pot avea acces ocazional.
- c. Informațiile despre pacienți trebuie trimise în mod privat și confidențial.
- d. * Confidențialitatea nu este un principiu absolut -există câteva excepții.
- e. Confidențialitatea este un principiu absolut și nu există excepții.

12.În care cazuri dezvoltarea fără acordul pacientului poate avea loc?

- a. * în cazul în care divulgarea este impusă de lege.
- b. * în cazul în care dezvoltarea este în interesul public.

- c. în cazul în care divulgarea este impusă de situație.
- d. în cazul în care divulgarea este impusă de spital.
- e. în cazul în care dezvăluirea este în mod public.

13. Avocații în raport cu informațiile medicale au dreptul:

- a. * Avocații solicită adesea informații medicale, în special acele părți care sunt relevante, de exemplu, pentru revendicările de vătămare corporală.
- b. * Aceștia pot solicita copii ale anumitor documente, care ar putea include detalii despre istoricul medical al pacientului.
- c. * În conformitate cu regulile instanțelor din Moldova, dosarele ar trebui să fie dezvăluite în conformitate cu dorințele pacientului sau la ordinul unei instanțe.
- d. Avocații solicită adesea informații medicale, în special acele care le sunt oferite.
- e. Avocații nu pot solicita copii ale anumitor documente, doar originalul.

14. Membrii echipei medicale și informația medicală:

- a. * Îngrijirea pacienților este, de obicei, bazată pe echipă, iar accesul la informațiile despre pacient este esențial pentru siguranța pacientului și continuitatea îngrijirii.
- b. * Majoritatea pacienților sunt conștienți de faptul că informațiile despre ei trebuie să fie împărtășite între profesioniștii din domeniul sănătății.
- c. * Aceștia ar trebui să fie informați cu privire la acest lucru și, în cazul în care solicită păstrarea confidențialității informațiilor despre, acest lucru ar trebui respectat.
- d. * Singura excepție a confidențialității este dacă reținerea informațiilor îi va pune pe ceilalți la risc de moarte sau vătămare gravă.
- e. Confidențialitatea nu are excepții.

15. Publicarea rapoartelor de caz, fotografii și înregistrări poate fi efectuată fără permisiunea pacientului în cazul:

- a. * Imagini ale organelor sau structurilor interne.
- b. * Imaginile diapozitivelor patologice.
- c. * Imagini laparoscopice și endoscopice.
- d. * Înregistrări ale funcțiilor organelor.
- e. Imagini cu pacientul.

16. Publicarea rapoartelor de caz, fotografii și înregistrări poate fi efectuată fără permisiunea pacientului în cazul:

- a. * Imagini cu ultrasunete.
- b. * Imagini Raze X.
- c. * Imagini ale organelor sau structurilor interne.
- d. * Imaginile diapozitivelor patologice.
- e. Videoconsultarea pacientului.

17. Acordarea informației medicale rudelor are următoarele specificități:

- a. * Discutarea îngrijirii unui pacient cu rudele poate fi problematică.
- b. * Informațiile ar trebui să fie furnizate pacientului, care apoi le poate transmite familiei așa cum consideră adecvat, dar ar fi extrem de insensibil ca un medic să refuze să spună ceva rudelor în cauză.
- c. * Dacă pacientul este conștient și capabil să ia decizii, cel mai simplu lucru este să întrebați dacă este de acord ca medicul să vorbească cu rudele și, dacă da, cât de mult le poate spune.
- d. * Ar trebui să împărtășiți, de asemenea, informații personale relevante cu orice persoană care este autorizată să ia decizii în numele pacientului, sau care este desemnată să sprijine și să reprezinte un pacient cu retard mintal.
- e. Discutarea îngrijirii unui pacient cu rudele este activitatea obligatorie după internare.

18. Ce acces la informația medicală are poliția?

- a. * În conformitate cu legislația privind traficul rutier, în care poliția poate solicita numele și adresa persoanei suspectate de infracțiuni rutiere.
- b. * Pacientul și-a dat acordul pentru eliberarea informațiilor.
- c. * În conformitate cu o hotărâre judecătorească.
- d. * Interesul public în dezvăluirea informațiilor depășește interesul public pentru păstrarea confidențialității pacientului.
- e. Poliția are acces total la orice oră la orice document deoarece este autoritatea legală.