



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

СПРАВОЧНИК ПАЦИЕНТА

Рекомендации по повышению
безопасности пациентов

www.mzcr.cz



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



Сватоплук Немецек
Министр здравоохранения
Чешской Республики

Дорогие сограждане,

у вас в руках третье издание брошюры под названием «Справочник пациента». Как и в предшествующих изданиях, мы стремимся рассказать вам о том, как вы можете успешно сотрудничать с медицинскими работниками при использовании медицинских услуг.

Мы не только обновили важную для Вас информацию, но и добавили в справочник новые главы.

Вы сможете узнать об учреждении поста омбудсмана по правам пациентов непосредственно при Министерстве здравоохранения ЧР, о правах лиц с ограниченными возможностями здоровья, о специфике ухода и социальной помощи на дому, о том, как посредством онлайн-формуляра оставить положительный отзыв о работе участкового врача или медицинского работника клиники, как действовать, если вы решите стать донором костного мозга, а также многое другое, в том числе и о финансировании медицинского обслуживания в Чешской Республике.

Вы также можете записывать в брошюру информацию от врача и сведения о себе (например, какие лекарства вы принимаете, историю болезни) и проч.

Мы очень надеемся, что данное издание «Справочника пациента» поможет вам не только лучше ориентироваться в сфере медицинских услуг, но и повысить уровень ежедневной заботы о собственном здоровье.

СОДЕРЖАНИЕ

ОПРЕДЕЛЕНИЯ	6
1. ЧТО ПОДРАЗУМЕВАЕТСЯ ПОД БЕЗОПАСНОСТЬЮ ПАЦИЕНТА?	10
2. ДЕСЯТЬ ПРАВИЛ БЕЗОПАСНОСТИ ПАЦИЕНТА	12
1. Идентификация	13
2. Необходимо владеть информацией о своем состоянии здоровья	14
3. Обратите внимание на то, что вас беспокоит	14
4. Соблюдайте правила	14
5. Задавайте вопросы	15
6. Познавайте	15
7. Гигиена	16
8. Делайте заметки	17
9. Приходите с сопровождающим	17
10. Не стесняйтесь	17
3. КАКОВЫ ВАШИ ПРАВА?	18
Каковы права инвалидов?	23
Соблюдение врачебной тайны	23
4. РЕГИСТРИРУЮЩИЙ ВРАЧ	26
Что должен знать о вас врач, у которого вы регистрируетесь?	29
Как оценить качество обслуживания регистрирующего врача?	31
С чем вы обращаетесь к врачу?	31
Боль	31
Повышенная температура, жар	32
Причина визита к врачу	32
Нужно ли регистрироваться у врача-терапевта?	32
Вам не удастся найти регистрирующего врача?	33
Ваш врач-специалист	33
Примечания	34
Ваши врачи	37
5. ВАША БОЛЬНИЦА	38
Вы вправе выбрать для себя подходящую больницу	39
Как принять решение?	39
Что необходимо взять с собой в больницу?	40
Чего с собой лучше не брать?	41
Прием на госпитализацию	41
О чем необходимо сообщить медицинскому персоналу?	42
Что запрещено?	42

СОДЕРЖАНИЕ

Размещение в палате	42
Прием ребенка на госпитализацию	43
Что нужно взять с собой?	43
Права ребенка	43
Права законных представителей ребенка	43
Лечение в больнице	44
Информированное согласие	44
Согласие пациента на госпитализацию	45
Беседа с хирургом	45
Информированное согласие на оперативное медицинское вмешательство	45
Аутотрансфузия	46
Беседа с анестезиологом	46
Сроки записи и время ожидания медицинского вмешательства	46
Лекарственные препараты в больнице	47
Питание в больнице	47
Кто о вас заботится?	48
Другие члены медицинского коллектива	48
Подвижность пациента	49
Двигательный режим в больнице	50
Падения	50
Больничная гигиена и внутрибольничные инфекции	50
Выписка из больницы	51
Лекарства с собой	52
Беседа с врачом перед выпиской из больницы	52
Справка о необходимости послебольничной помощи	52
Рецепт	52
Генерические лекарственные препараты (дженерики)	53
Медицинская транспортная служба	54
Уход на дому	54
Патронажная служба (социальная служба по уходу за пациентом)	55
6. ВАЖНАЯ ИНФОРМАЦИЯ	56
Служба скорой медицинской помощи - телефонный номер 155 (или общеевропейский номер службы экстренной помощи 112)	57
Принципы первой помощи	59
Профилактические осмотры	60
Скрининговые программы	60
Скрининг новорожденных	62

СОДЕРЖАНИЕ

Прививки	62
Оценка удовлетворенности пациентов	63
Ведомственные цели в области безопасности	63
Национальная программа по контролю над использованием антибиотиков	63
Донорство крови	64
Донорство органов	66
Донорство костного мозга	66
Общественные объединения пациентов	68
Источники финансирования здравоохранения в Чехии	69
7. УХОД ЗА ПАЦИЕНТОМ В ПОСЛЕДНИЕ ДНИ ЕГО ЖИЗНИ	70
Если болезнь неизлечима	71
Как действовать в случае кончины близкого человека?	73
Организация похорон	73
8. ВАЖНЫЕ КОНТАКТЫ	76
Министерство здравоохранения Чешской Республики	77
Отделения скорой медицинской помощи	77
Краевые администрации	79
Краевые санитарно-эпидемиологические станции	80
Субъекты, предоставляющие информацию о качестве	81
Страховые медицинские организации	81
Профессиональные объединения врачей и медсестер	82
Профессиональные палаты врачей	83
Общественные организации и объединения пациентов	83
9. ПРИЛОЖЕНИЯ	98
Законы о качестве и безопасности медицинского обслуживания	99
Образец Информированного согласия пациента на госпитализацию с указанием лиц, которым разрешено сообщать о состоянии здоровья пациента	102
Заявления, связанные с госпитализацией	104

ОПРЕДЕЛЕНИЯ

Скорая медицинская помощь – вид медицинской помощи, срочно оказываемой пациенту при внезапном заболевании или травме. Такая помощь, как правило, является кратковременной, и ее цель состоит в предотвращении серьезного ухудшения состояния здоровья или в снижении риска такого серьезного ухудшения (ст. 5 п. 1 подп. б) закона № 372/2011 Сб. зак., «О медицинской помощи и условиях ее оказания», с поправками).

Сертификат безопасности и качества – выдается в соответствии со ст. 105 закона № 372/2011 Сб. зак. «О медицинской помощи и условиях ее оказания», с поправками, и подтверждает, что медицинское учреждение способно оказывать безопасное и качественное медицинское обслуживание, и в нем действует функциональная и эффективная система оценки производительности и постоянного повышения качества медицинского обслуживания и улучшения безопасности пациентов.

Долгосрочная медицинская помощь – оказание медицинских услуг лицам с хроническими заболеваниями, пожилым лицам, не способным к самообслуживанию, или инвалидам в медицинском учреждении поставщика медицинских услуг или в социальном окружении пациента; у таких пациентов не наблюдается острой фазы заболевания, речь идет о лечении хронически больных.

Уход на дому – медицинская помощь, оказываемая в социальной среде пациента (в соответствии с законом № 372/2011 Сб. зак. «О медицинской помощи и условиях ее оказания»). Социальной средой пациента считается домашняя обстановка пациента или среда, заменяющая ему дом (например, дом престарелых). Такой медицинской помощью являются посещения и уход на дому, включающий в себя уход за больным, лечебно-реабилитационные услуги или паллиативную помощь.

Обучение – процесс обучения и получения образования.

Внешняя оценка безопасности и качества медицинского обслуживания – процесс, цель которого заключается в оценке уровня качества и безопасности медицинских услуг на основании определенных оценочных критериев независимым субъектом (физическим или юридическим лицом), отличающимся от поставщика медицинских услуг и получившим соответствующее разрешение на осуществление такой деятельности (см. ст. 98 п. 3 закона № 372/2011 Сб. зак. «О медицинской помощи и условиях ее оказания», с поправками).

Индикатор – показатель качества медицинского обслуживания.

Информированность пациента – понятие, тесно связанное с правом пациента на информацию или с обязанностью поставщика медицинских услуг сообщать информацию о состоянии здоровья пациента (ст. 31 закона № 372/2011 Сб. зак., «О медицинской помощи и условиях ее оказания», с поправками), в частности это касается сообщения информации, необходимой для того, чтобы пациент мог принять решение о своем согласии или несогласии с проведением диагностической или терапевтической процедуры еще до ее начала.

Внутренний аудит – внутренний процесс контроля, в ходе которого независимый орган поставщика медицинских услуг оценивает качество предоставляемых им услуг. В соответствии со ст. 47 п. 3 подпунктом б) закона № 372/2011 Сб. зак. поставщик медицинских услуг также обязан в рамках обеспечения качества и безопасности медицинского обслуживания внедрить у себя внутреннюю систему оценки качества и безопасности. Для внедрения этой системы были разработаны «минимальные требования», опубликованные в Бюллетене Министерства здравоохранения Чешской Республики № 16/2015.

Постоянное улучшение качества – отрасль менеджмента, ориентированная на постоянное усовершенствование процессов в области оказания медицинских услуг в соответствии с потребностями пациентов.

Качество медицинского обслуживания – уровень оказания медицинской помощи.

Больницы, способствующие укреплению здоровья – Health Promoting Hospitals (HPH), программа Всемирной организации здравоохранения, ориентированная на увеличение внимания больных к собственному здоровью и к профилактике заболеваний, помимо диагностических и терапевтических услуг.

Неблагоприятные обстоятельства (НО) – это события или факторы, которые могли бы привести или привели к урону для здоровья пациента, которого можно было избежать. Неблагоприятными обстоятельствами также

считаются случаи, когда урон является психологическим или социально-экономическим, или случаи, когда потерпевшим является поставщик медицинских услуг или его сотрудник. Нежелательным обстоятельством также считается неожиданное ухудшение клинического состояния пациента, если его следствием является неизлечимая травма или смерть пациента. Неблагоприятными обстоятельствами также являются такие события или факты, которые могли привести или привели к урону здоровью пациента, и о возможности избежания которых до сих пор не известно.

Нозокомиальная инфекция (НИ) – или внутрибольничная инфекция - это инфекционное заболевание, приобретенное пациентом в связи с медицинскими услугами, которые ему были оказаны. Внутрибольничной инфекцией считается инфекция, которая с учетом инкубационного периода проявится после выписки пациента из медицинского учреждения или после его перевода в другое медицинское учреждение

Близкое лицо – в соответствии с Гражданским кодексом, близкими лицами считаются, в первую очередь, супруги и зарегистрированные партнеры, братья и сестры и другие родственники и члены семьи, которые обоснованно считают урон другого лица собственным урон.

Патронажная служба – выездная или амбулаторная услуга, предоставляемая лицам со сниженной способностью к самообслуживанию, вызванной возрастом, хроническим заболеванием или инвалидностью, а также семьям с детьми, если их положение требует помощи другого физического лица. Данная услуга включает в себя базовые виды помощи, которые оказываются в определенное время на дому или в учреждениях социального обслуживания: помощь с повседневной заботой о себе, помощь при гигиенических процедурах или создание условий для гигиенических процедур, доставка еды или помощь с обеспечением питания, с ведением домашнего хозяйства, посредничество при контакте с обществом.

Поставщик медицинских услуг – физическое или юридическое лицо, которое вправе предоставлять медицинские услуги в соответствии с законом № 372/2011 Сб. зак., «О медицинской помощи и условиях ее оказания», с поправками.

Профилактика – меры, направленные на предотвращение всевозможных неблагоприятных явлений, например, заболеваний.

Первичное обслуживание – координированная, комплексная медико-социальная помощь, предоставляемая, прежде всего, работниками здравоохранения на уровне первого контакта гражданина с системой медицинского обслуживания и на основании продолжительного и систематического подхода к индивидууму. Является перечнем действий, связанных с поддержанием здоровья, профилактикой, обследованием, лечением, реабилитацией и уходом. Первичное обслуживание предоставляется в условиях, максимально приближенных к социальной среде пациента, принимает во внимание его био-психо-социальные потребности и включает в себя помощь врача общей практики, педиатра, амбулаторного стоматолога, амбулаторного гинеколога и служб по уходу на дому.

Прогноз – прогноз или оценка состояния здоровья пациента на основе доступной информации.

Скрининг – метод выявления ранних форм заболевания или отклонений от нормы у той или иной группы населения посредством диагностических исследований.

Социальная услуга – действие или перечень действий (согласно закону № 108/2006 Sb., «О социальном обслуживании»), направленных на оказание помощи и поддержки лицам с целью их социальной адаптации или предотвращения социального отчуждения. У каждого человека есть право на бесплатные базовые социальные консультации о возможностях решения трудной жизненной ситуации или ее предотвращения. Под трудной жизненной ситуацией подразумевается ухудшение или потеря способностей по причине преклонного возраста, плохого состояния здоровья, кризисной ситуации, образа жизни и привычек, ведущих к конфликту с обществом, неблагоприятной социальной обстановки, угрозы для прав и интересов вследствие уголовной деятельности другого физического лица или другие серьезные обстоятельства.

Социально-медицинские услуги в учреждениях социального обслуживания – социальные услуги (согласно закону № 108/2006 Сб. зак. «О социальной помощи»), предоставляемые лицам, не требующим стационарного медицинского обслуживания, однако по состоянию здоровья не способным обойтись без помощи иного физического лица. Такие лица не могут покинуть стационарное медицинское учреждение до тех пор, пока для них не будет обеспечена помощь близкого или другого физического лица или доступность выездного или амбулаторного социального обслуживания или социальных услуг в учреждениях социального обслуживания. Данные услуги включают в себя: обеспечение жильем, питанием, помощь при процедурах личной гигиены или создание условий для личной гигиены, помощь с выполнением базовых задач по самообслуживанию, помощь при взаимодействии с обществом, социально-терапевтические мероприятия, побуждение к активности, помощь с реализацией прав, обоснованных интересов и с решением личных вопросов.

Стандарт – рекомендованная процедура, отражающая необходимый уровень обслуживания.

УЗИС ЧР (ÚZIS ČR) – Служба медицинской информации и статистики Чешской Республики.

World Health Organization (WHO) – Всемирная организация здравоохранения (ВЗО).

Медицинское обслуживание – перечень действий и мероприятий для физических лиц, ориентированных на предупреждение, выявление и устранение заболевания, нарушения или состояния здоровья, на поддержание, обновление или улучшение состояния здоровья и функционального состояния, повышение качества и продление жизни и уменьшение страданий, помощь с репродукцией и родами, оценка состояния здоровья, превентивная, диагностическая, лечебная, лечебно-реабилитационная помощь, уход и другая медицинская помощь, медицинские вмешательства, осуществляемые медицинскими работниками.

Медицинская помощь – медицинские услуги, оказываемые медицинскими работниками, консультации, целью которых является оценка лечения, распоряжение трупом, скорая медицинская помощь, транспортировка пациентов в рамках неотложной помощи, медицинские услуги в лабораториях и на станциях переливания крови, а также специальные медицинские услуги в соответствии с законом № 373/2011 Сб. зак. «О специальных медицинских услугах», с поправками (ст. 2 закона № 372/2011 Сб. зак. «О медицинской помощи и условиях ее оказания», с поправками).

Медицинское учреждение – объект, предназначенный для оказания медицинских услуг.

01/

**ЧТО ПОДРАЗУМЕВАЕТСЯ ПОД
БЕЗОПАСНОСТЬЮ ПАЦИЕНТА?**



Чувствуете ли вы себя безопасно в медицинском учреждении? Если нет, сразу же задайте себе второй вопрос: «Могу ли я это изменить?» Правильный ответ следующий: «Да, могу, причем существенно!»

Мы испытываем ощущение безопасности, когда находимся в знакомой нам среде, где нам не грозит ущерб, где окружающие нас понимают и поддерживают.

Как правило, мы приходим в медицинское учреждение не в лучшем настроении. Мы плохо себя чувствуем, нас что-то беспокоит, мы испытываем недомогание, опасения. Чтобы помощь медиков была по-настоящему эффективной и безопасной, необходимо и наше участие. Оно заключается в следующем -- пациент должен:

- владеть информацией,
- что с ним происходит,
- о чем он может принять решение, и понимать, чего это решение касается
- сам проверить то, что он может и умеет проверить

Зарубежные исследования:

Почти в 10% случаев госпитализация сопровождается ущербом для пациента!

02/

ДЕСЯТЬ ПРАВИЛ

БЕЗОПАСНОСТИ ПАЦИЕНТА



1. ИДЕНТИФИКАЦИЯ

Медицинские работники всегда стремятся оказать наилучшую помощь каждому пациенту. Однако может случиться, что одного пациента спутают с другим. Этот риск предотвращается с помощью идентификационных браслетов, путем обозначения оперируемых мест прямо на теле пациента непосредственно перед вмешательством и путем использования других защитных средств. Если пациент в сознании, он должен убедиться, что та или иная процедура (например, подача лекарств, обследование) предназначена именно для него.

При подаче лекарств, составлении рецепта, прохождении обследования и любом другом медицинском вмешательстве обязательно повторите персоналу свое имя и фамилию, если вы не уверены, что вас правильно идентифицировали. Перед общим наркозом убедитесь, что медицинский персонал точно знает, кто вы, и на какую операцию направляетесь. Спрашивайте о конкретных способах предотвращения ошибок в вашей больнице. Будьте бдительны, прежде всего, в ситуациях, когда о вас временно заботится кто-то, кто с вами не знаком. Если вы страдаете аллергией на какие-либо лекарства или продукты питания, постоянно напоминайте об этом врачу и медицинскому персоналу. Убедитесь, что они внесли эту информацию в вашу медицинскую документацию.

Внимание! Если вам назначен препарат, отличающийся от того, который вы обычно принимаете, спросите об этом у врача. Вы не только вправе получить эту информацию, но и сможете предотвратить ошибку при назначении препарата.



2. НЕОБХОДИМО ВЛАДЕТЬ ИНФОРМАЦИЕЙ О СВОЕМ СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ

Медицинский сотрудник будет задавать вам вопросы о вашем состоянии здоровья, о том, какие заболевания, обследования или операции вы перенесли, чем болели /болеют члены вашей семьи, у кого из ваших близких (например, родителей, братьев и сестер, бабушек и дедушек) был рак, высокое артериальное давление, инфаркт миокарда или инсульт.

Вы всегда должны быть готовы дать ответ на эти вопросы, заметки можно сделать на стр. 24. настоящей брошюры.

3. ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ НА ТО, ЧТО ВАС БЕСПОКОИТ

Сообщайте о любых изменениях, любом дискомфорте, не бойтесь обратиться за помощью. Если у вас есть какие-либо ограничения или проблемы, о которых медицинскому работнику необходимо знать, сами акцентируйте на них внимание (например, аллергии, боли, обмороки, нарушения зрения, слуха, ограничения в пище, кардиостимулятор и проч.).

4. СОБЛЮДАЙТЕ ПРАВИЛА

Главной целью медиков является ваше выздоровление. Все действия и рекомендации направлены на то, чтобы в медицинском учреждении вы чувствовали себя безопасно, чтобы вас не беспокоило влияние окружающей среды. Поэтому разработаны правила, которыми следует руководствоваться.

Правила обычно вывешиваются на видном месте в отделениях больниц или в приемных врачей в клиниках.

Если такой свод правил (т.е. внутренний регламент, больничный режим или распорядок) нигде не вывешен, потребуйте его у персонала. Как правило, он выдается пациенту при поступлении в больницу, и пациент ставит на нем свою подпись, тем самым, обязуется его соблюдать. Он касается, например, графика посещений пациентов, курения, конкретных ограничений или рекомендаций. Если у вас есть какие-то индивидуальные требования, проконсультируйтесь с персоналом. Однако некоторые правила, такие как терпение, если вы ждете своей очереди в приемной врача, или пунктуальность, если вы записаны на конкретное время, изменить нельзя.



5. ЗАДАВАЙТЕ ВОПРОСЫ

Молчание не решит ваших проблем. Не стесняйтесь задавать вопросы, ведь речь идет о вашем здоровье! Вы вправе получить понятную информацию. Помимо прочего, вы поможете медицинским работникам, если напомним им то, что они могли забыть.

Задавайте вопросы всякий раз, когда вам что-то не понятно, в особенности, если вам следует принять решение об операции или сложном медицинском вмешательстве. Вы вправе выслушать второе мнение. Не бойтесь это потребовать (см. главу «Каковы ваши права?» на стр. 18).

6. ПОЗНАВАЙТЕ

Некоторые медицинские организации (например, ассоциации врачей или медсестер) помимо специальной литературы, также публикуют статьи для пациентов. Доступно много печатных бюллетеней и брошюр, в которых описываются различные заболевания, или содержится информация об их лечении. Поинтересуйтесь у своего врача, какую литературу или источник информации он бы вам порекомендовал. Сообщества пациентов (см. главу «Важные контакты», стр. 76) также активно занимаются обучением пациентов. Аналогичную информацию можно найти и на сайте Министерства здравоохранения Чешской Республики (далее по тексту – «МЗЧР»), где представлено много информации, включая ссылки на различные учреждения здравоохранения: www.mzcr.cz.

Внимание! Не всякая информация, которую вы найдете в Интернете, является актуальной или научно обоснованной.

Интересуйтесь всем, что может быть связано с вашим здоровьем, даже если вы здоровы. Вы сможете многое узнать о том, как предотвратить заболевания или осложнения. Ради собственного блага, изучите всю информацию о вашем заболевании из доступных источников. Вам будет проще принять решение и легче понять работников медицинского учреждения. Вы также будете лучше понимать свои права и обязанности.



7. ГИГИЕНА

Гигиена в медицинском учреждении играет особенно важную роль, так как внутрибольничные инфекции представляют собой одно из наиболее частых осложнений при оказании медицинской помощи. Это касается не только безупречной гигиены рук, но и, например, смены одноразовых перчаток и подстилок на кушетках для обследования, смены постельного белья или обращения с одноразовыми медицинскими изделиями.

Убедитесь в том, что персонал, который вас обслуживает, соблюдает свои обязанности и моет и дезинфицирует руки при каждом прикосновении к вам, а при обслуживании нового пациента (например, вливании инфузионного раствора, отборе биологического материала и проч.) надевает новые перчатки и проч. Если этого не происходит, не стесняйтесь обратить на это внимание. Вам также следует хорошо заботиться о гигиене, находясь в медицинском учреждении. Часто принимайте душ (если ваше здоровье и медицинский персонал вам позволяют) и часто мойте руки.

Далее см. главу: Больничная гигиена и внутрибольничные инфекции, стр. 50.

Внимание! Инфекционные отходы следует выбрасывать только в предназначенные для этого контейнеры, в то время как мусорные корзины в палатах пациентов предназначены только для обычных бытовых отходов.

8. ДЕЛАЙТЕ ЗАМЕТКИ

Часто случается, что пациент в разговоре с врачом забудет сказать что-то важное. В особенности пациентам с длительной историей болезни бывает трудно вспомнить обо всех нарушениях, заболеваниях, датах вмешательств и принимаемых препаратах.

Полезно было бы заранее написать все, что вы хотите сообщить своему врачу. Также делайте заметки во время разговора с врачом и медперсоналом, особенно если они информируют вас о том, что вам нужно сделать, куда пойти на обследование, какие продукты можно, а какие нельзя есть и проч. Соответствующие бланки для заполнения вы найдете на стр. 28-30.

9. ПРИХОДИТЕ С СОПРОВОЖДАЮЩИМ

Зачастую пациент чувствует себя увереннее, если его сопровождает лицо, которому он доверяет. Таким лицом может быть родственник или другой близкий человек.

Вы вправе потребовать, чтобы сопровождающий присутствовал при всех медицинских вмешательствах, кроме тех, которые представляют риск для его здоровья или требуют повышенных мер гигиены (например, рентген, операция и проч.). Выбранное вами лицо может сопровождать вас в кабинет врача и разговаривать с врачом вместо вас или вместе с вами.

10. НЕ СТЕСНЯЙТЕСЬ

Иногда трудно задавать вопросы, а иногда бывает трудно сообщить информацию. Практикуя активный подход к медицинским услугам, пациент помогает не только себе, но и медицинскому персоналу. Нет ничего более ценного, чем здоровье человека, поэтому очень важно задавать вопросы, требовать информацию, проверять.

Не стесняйтесь обратиться к персоналу, если вам что-то нужно. Сразу же сообщайте о любых ухудшениях и проблемах. Необходимо, чтобы врач знал обо всех лекарствах, которые вы принимаете, включая те, которые вы «назначили» себе сами или те, которые вы перестали принимать в прошлом из-за нежелательных эффектов. Обязательно сообщите даже такую информацию, которую вам не хочется сообщать. Поймите, что врач вам не судья. Если вы скроете от врача свои пороки, которые влияют на ваше здоровье, как например, курение, употребление алкоголя и проч., врач не сможет правильно подобрать для вас план обследования и лечения. Врач работает с информацией, которую вы ему сообщаете, и на ней основывает лечение. Помните, что «нельзя строить дом не песке».

03/

КАКОВЫ ВАШИ ПРАВА?



ВЫ ВПРАВЕ ВЫБРАТЬ ПОСТАВЩИКА МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ (МЕДИЦИНСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ) И МЕДИЦИНСКУЮ ТРАНСПОРТНУЮ КОМПАНИЮ.

Эта тема подробно освещена в главах «Регистрирующий врач», «Ваша больница» и «Выписка из больницы». Такие права пациента основываются на действующих законах, которые также доступны на www.mzcr.cz.

Закон № 372/2011 Сб. зак. «О медицинской помощи и условиях ее оказания», с поправками, и закон № 48/1997 Сб. зак. «Об общественном медицинском страховании», с поправками.

ВЫ ВПРАВЕ ПОЛУЧАТЬ СВЕДЕНИЯ О СВОЕМ СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ.

Врач обязан сообщить вам все, что касается вашего здоровья. Он обязан предоставить вам понятную информацию о результатах ваших обследований, о возможных способах лечения и прогнозе развития заболевания (дать оценку развития заболевания). У вас есть право выбрать одно или несколько лиц, которые могут быть проинформированы о вашем состоянии здоровья, причем в момент поступления на лечение или в любое другое время. Назначенное лицо или лица можно в любое время изменить. Имена назначенных вами лиц будут включены в вашу медицинскую документацию.

Медицинские работники по закону обязаны хранить врачебную тайну. Это означает, что информация о вашем состоянии здоровья может быть предоставлена только вам, назначенным вами лицам и лицам, указанным в законе № 372/2011 Сб. зак. «О медицинской помощи и условиях ее оказания», с поправками.

В случае предоставления информации по телефону личность может быть идентифицирована с помощью пароля или PIN-кода. В таком случае при госпитализации вы получите числовой код, и от вас зависит, кому вы этот код сообщите. Информация будет предоставлена лицу, которое назовет этот код. Установить личность звонящего также можно посредством контрольного вопроса. Способ идентификации лиц, которым предоставляется информация, зависит от поставщика медицинских услуг.

ВЫ ВПРАВЕ ЗАПРЕТИТЬ ПРЕДОСТАВЛЯТЬ ИНФОРМАЦИЮ О ВАШЕМ СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ КОМУ-ЛИБО.

Вы также можете выразить запрет на предоставление информации о вашем состоянии здоровья любому лицу или лицам, причем в момент госпитализации или в любое другое время. Такой запрет будет приложен к вашей медицинской документации, и вы в любой момент сможете его отменить.

Однако этот запрет не распространяется на лица, которые вправе знакомиться с медицинской документацией на условиях, предусмотренных законом.

ВЫРАЖЕНИЕ СОГЛАСИЯ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ.

Данный вопрос предметно регулируется законом № 372/2011 Сб. зак. «О медицинской помощи и условиях ее оказания», с поправками, и законом № 48/1997 Сб. зак. «Об общественном медицинском страховании», с поправками.

Медицинская помощь может быть Вам предоставлена только в том случае, если вы выразите свое согласие с ней. Без вашего согласия она будет вам предоставлена только в случаях, предусмотренных законом. Речь идет, например, о неотложной помощи, когда состояние здоровья пациента не позволяет ему выразить такое согласие, или при обязательном лечении по причине инфекционного заболевания в целях защиты населения.

Подробнее об обязанности пройти лечение от инфекционного заболевания в целях защиты населения говорится в законе № 258/200 Сб. зак. «Об общественном здравоохранении и изменениях в некоторых сопутствующих законах», с поправками, с текстом которого можно ознакомиться на www.mzcr.cz.

ВЫ ВПРАВЕ ОТКАЗАТЬСЯ ОТ ЛЕЧЕНИЯ

Это основное право пациента является вполне логичным. Ведь кто еще, кроме вас, может решать вашу судьбу? Помните об этом каждый раз, когда вам предстоит медицинское вмешательство, и убедитесь в том, что у вас достаточно информации для принятия решения в спокойной обстановке. Точно так же, как и в предшествующих случаях, существуют исключения, когда пациент не может или не способен дать отказ, например, в случае тяжелого состояния с нарушением сознания.

МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ

Каждый поставщик медицинских услуг обязан вести и хранить медицинскую документацию о своих пациентах на бумажном или электронном носителе или одновременно на том и другом носителе.

Медицинская документация выполняет много функций - в ней понятно описывается, что и когда с вами произошло, какие препараты вам были назначены, указываются побочные явления (см. главу «Определения», стр. 8) и проч. Вносить информацию в документацию могут только лица, обладающие соответствующим правом, причем только в объеме их полномочий (это означает, что медсестра может записать в вашу медицинскую документацию только конкретный объем информации, лечащий врач имеет более широкие полномочия).

Ведение медицинской документации является составной частью заботы о пациенте. Медицинская документация должна отвечать базовым требованиям, таким как ясность, четкость и, главное, разборчивость.

Известно ли вам, что вы вправе знать информацию о вашем лечении, которая содержится в медицинской документации?

У ВАС ЕСТЬ ПРАВО ДОСТУПА К СОБСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ.

Помимо этого, медицинские работники обязаны предоставить вам возможность ознакомиться с вашей медицинской документацией (в присутствии работника поставщика медицинских услуг), вы также можете запросить выписку или копию этой документации. Расценки на снятие таких копий должны быть общедоступными и соответствовать обычным расценкам. Ознакомьтесь с ними до того, как вы письменно запросите выписку или копию. На изготовление выписки или копии поставщику медицинских услуг выделяется 30 дней.

Помимо Вас право доступа к документации имеет **тот, кому вы разрешили получать информацию о вашем состоянии здоровья, а также лица, которые обладают этим правом по закону.**

В случае несовершеннолетнего или неправомочного лица правом доступа обладает законный представитель (родитель, опекун). Доступ к медицинской документации скончавшегося пациента предоставляется его близким или лицам, которых он при жизни наделил правом получать информацию о его здоровье.

ВЫ ВПРАВЕ ВЫБРАТЬ СТРАХОВУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ

Страховая медицинская организация, в которой вы застрахованы и через которую вы ежемесячно оплачиваете медицинское страхование, приобретает медицинские услуги вместо вас в учреждениях поставщиков медицинских услуг, которые являются ее договорными партнерами. Поставщики медицинских услуг впоследствии выставляют выбранной вами страховой организации счет за оказанную вам медицинскую помощь. Страховая компания оплачивает всем поставщикам медицинских услуг (в том числе и не договорным) необходимую и неотложную помощь, предоставленную пациенту, жизни и здоровью которого угрожает опасность. Если вы не удовлетворены услугами своей страховой медицинской организации, у вас два раза в год есть возможность ее изменить, а именно, до 1 января или до 1 июля календарного года. Тем не менее, перейти из одной страховой организации в другую разрешается не ранее, чем через 12 месяцев.

Более подробная информация изложена в законе № 48/1997 Сб. зак. «Об общественном медицинском страховании», с поправками.

ВЫ ВПРАВЕ ПЕРЕВЕСТИСЬ К ДРУГОМУ ВРАЧУ.

Вы вправе перейти от врача, у которого вы зарегистрированы, к другому врачу. Вы вправе менять регистрирующего врача один раз в 3 месяца (подробности в главе «Регистрирующий врач», стр. 26).

У ВАС ЕСТЬ ПРАВО НА БЕСПЛАТНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ

Закон № 48/1997 Сб. зак. «Об общественном медицинском страховании», с поправками, определяет, в каких случаях у пациента есть право на медицинскую помощь без непосредственной оплаты.

Медицинская помощь будет вам предоставлена только в том случае, если между выбранным вами поставщиком медицинских услуг и вашей страховой медицинской организацией заключен договор. Многое зависит и от объема услуг, покрываемых договором. Если врач требует от вас дополнительной оплаты, всегда следует заранее поинтересоваться, за что взимается такая доплата, и покрывает ли страховой полис необходимую вам услугу или вмешательство.

Поставщик медицинских услуг по закону обязан:

- информировать вас о стоимости медицинских услуг, не покрываемых или лишь частично покрываемых полисом общественного медицинского страхования, причем до их предоставления, а также выставить вам счет за оплаченные медицинские услуги, если другим законоположением не предусмотрено иное,
- составить прейскурант цен на предоставляемые медицинские услуги, не покрываемые или лишь частично покрываемые полисом медицинского страхования, и вывесить его в доступном месте (это не касается аптечного обслуживания).

ОМБУДСМЕН ПО ПРАВАМ ПАЦИЕНТОВ

Пост омбудсмена по правам пациентов есть в некоторых больницах. В 2015 году [Министром здравоохранения был учрежден пост омбудсмена по правам пациентов](#) при Министерстве здравоохранения Чешской Республики. Роль омбудсмена по правам пациентов на всех уровнях заключается в консультировании и сопровождении пациентов в случае, если они не знают точно свои права, а также в помощи пациентам и их близким с решением случаев возможного нарушения их прав. Все ваши отзывы станут важной обратной реакцией для больниц и Министерства, и будут использованы в целях усовершенствования их деятельности. [Контактные данные омбудсмена по правам пациентов МЗЧР](#) приводятся в главе «Важные контакты», стр. 76.

ВЫ ВПРАВЕ ПОДАТЬ ЖАЛОБУ

Если вы не довольны уровнем медицинского обслуживания, вы можете направить жалобу соответствующему поставщику медицинских услуг (например, директору больницы или непосредственно врачу, например, семейному врачу или терапевту). Если вы не будете довольны ее рассмотрением, можете обратиться в краевую администрацию по месту оказания услуг. Вы также можете направить жалобу на того или иного врача, зубного врача или фармацевта в Чешскую врачебную палату, Чешскую стоматологическую палату или Чешскую аптекарскую палату, или обратиться в вашу страховую медицинскую организацию.

Если вы полагаете, что все предшествующие действия оказались недостаточными, вы вправе прибегнуть к гражданско-правовому методу. Большинство поставщиков медицинских услуг описывает на своих веб-сайтах процесс подачи жалобы. От лица пациента жалобу также может подать лицо, которому пациент предоставит на это право. Если пациент скончался, право на подачу жалобы переходит к его близким лицам.

У ВАС ЕСТЬ ПРАВО НА ВТОРОЕ МНЕНИЕ

Даже если вы доверяете своему врачу, может возникнуть ситуация, когда вам захочется узнать мнение другого врача (например, в случае серьезного заболевания, при планировании серьезной операции и проч.). Право на мнение другого врача – т.е. право на второе мнение – предусмотрено законом¹.

¹ Закон № 372/2011 Сб. зак. «О медицинской помощи и условиях ее оказания», с поправками (ст. 28 пункт 3).

Такое же право предоставляется вам и в случае других медицинских услуг, предоставляемых физиотерапевтами, клиническими психологами или медсестрами.

Однако это не касается случаев оказания неотложной помощи, обслуживания лиц, содержащихся под стражей, отбывающих тюремное заключение или задержанных в целях обеспечения безопасности.

КАКОВЫ ПРАВА ИНВАЛИДОВ?

- Инвалид имеет такие же права, как и лица без инвалидности – см. предшествующую главу,
- т.е. на уважение, достойное обращение, внимательность и уважение личного пространства,
- на присутствие близкого лица или лица, которое вы сами выберете,
 - если ваша дееспособность ограничена или вы являетесь несовершеннолетним лицом, вы можете потребовать, чтобы при оказании медицинских услуг не присутствовало ваше близкое лицо, если такое лицо ведет себя с вами агрессивно или другим способом злоупотребляет и пренебрегает вами,
- если вы являетесь невидящим, неслышащим или страдаете другими сенсорными нарушениями, вы можете выбрать способ коммуникации. Вы вправе получать четкую и понятную информацию о вашем состоянии здоровья и процессе лечения, причем всегда после принятия на лечение, а затем при любых изменениях. Если ваша дееспособность ограничена, или вы являетесь несовершеннолетним, у вас сохраняется право задавать вопросы, таким же правом располагает и ваш законный представитель или опекун:
 - врач и медицинский персонал обязан серьезно отнестись к вашему способу коммуникации, и вести общение с вами этим способом; всегда следите за тем, чтобы вам было понятно, какое лечение вам было предоставлено, и какое далее планируется,
 - если с учетом вашего нарушения вы используете собаку-поводыря или ассистента, вы можете потребовать, чтобы собака сопровождала вас, однако при этом необходимо соблюдать внутренний распорядок заведения и соблюдать ограничения.

Помните о важности общения с врачом и медицинским персоналом и как можно скорее сообщайте им о всевозможных неприятностях, с которыми вы сталкиваетесь.

СОБЛЮДЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ

Каждый медицинский работник обязан соблюдать конфиденциальность всех фактов, о которых ему станет известно в связи с заботой о вас, о вашем здоровье, о госпитализации, диагнозе, прогнозе (оценке дальнейшего хода заболевания). Сам факт того, что пациента лечит конкретный врач или он пребывает в конкретном медицинском учреждении, представляет собой предмет врачебной тайны. Помимо пациента, закон позволяет врачу информировать о характере заболевания и необходимых вмешательствах лица, указанные пациентом.

Не вынуждайте медицинских работников нарушать врачебную тайну.

Подробности о возможностях получения информации по телефону вы найдете на стр. 20

Если вы хотите, чтобы о вашем состоянии здоровья был проинформирован кто-то другой, вы должны предоставить для этого письменное согласие.

Образец информированного согласия пациента на госпитализацию с указанием лиц, которых разрешается информировать о состоянии здоровья пациента, приводится в главе «Приложения» на стр. 98.

Примечания

Примечания

04/

РЕГИСТРИРУЮЩИЙ ВРАЧ



У ВАС ЕСТЬ ПРАВО ВЫБОРА

Каждый может выбрать для себя врача, у которого он будет зарегистрирован (врача-терапевта, педиатра, зубного врача, гинеколога), т.е. врача, который будет заботиться о вас в случае ухудшения здоровья или в рамках профилактических осмотров, а также регулярно следить за вашим состоянием, если вы страдаете каким-то хроническим заболеванием.

Врач-терапевт и врач-педиатр, помимо работы в кабинете, также посещают своих зарегистрированных пациентов на дому, если последние не в силах явиться в кабинет врача.

Если вы не довольны услугами вашего врача, то по прошествии трех месяцев вы можете перейти к другому врачу. Однако не рекомендуется часто менять врача, у которого вы зарегистрированы. Это может отрицательно сказаться на целостности заботы о вашем здоровье.

Важную информацию для вашего врача можно записать здесь

Персональные данные

Имя:
Фамилия:
Адрес проживания:
Телефон:
Email:
Возраст:
Группа крови:

Я:

☐ курящий
☐ некурящий

Страдаю (заболевания, нарушения):

•
•
•
•

Страдаю (заболевания, нарушения):

☐ кардиостимулятор
☐ металлический имплантат
☐ артериовенозная фистула
☐ другое

Родители (если живы), их возраст, хронические заболевания. Если скончались, в каком возрасте и по причине каких заболеваний.

.....

Чем страдали:

Отец:
Мать:

Что должен знать о вас участковый врач?

Дата рождения:

Вес:

Рост:

Группа крови:

Какие прививки вам сделаны:

Какие инфекционные заболевания вы перенесли:

в детском возрасте:

другие:

Аллергия: на лекарства, йод, пыльцу, аллергическая астма, кожные реакции, на укус пчелы, пищевая аллергия, прочее

Количество детей:

Количество родов/выкидышей (у женщин):

Дата первой менструации:

Менопауза:

Какими заболеваниями вы страдали – страдаете:

1

2

3

4

Какие операции вы перенесли:

.....

.....

Дата и причина последней госпитализации:

1

2

3

4

5

Какие лекарства принимаете, и как часто:

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10

КАК ОЦЕНИТЬ КАЧЕСТВО ОБСЛУЖИВАНИЯ РЕГИСТРИРУЮЩЕГО ВРАЧА?

Врача, у которого вы зарегистрировались, можно сразу же оценить по его поведению. Уделяет ли он вам достаточно внимания, объясняет ли, разговаривает с вами, терпеливо ли вас слушает? Приходится ли вам долго ждать своей очереди в приемной, или вас записывают на конкретное время? Приглашает ли вас на профилактические проверки, на которые у вас есть право? Располагает ли он информацией о том, где и когда вы были госпитализированы, какие заключения были сделаны другими врачами, помнит ли о ваших проблемах? В таком случае вы выбрали правильно.

ПОМНИТЕ!

Между вашим врачом и страховой медицинской организацией, в которой вы застрахованы, должен быть заключен договор. Однако при необходимости экстренной и неотложной медицинской помощи (помощи по спасению жизни или сохранению здоровья) о вас может позаботиться любой врач, даже тот, который не заключил договор с вашей страховой медицинской организацией. Если вы не довольны услугами врача, у которого вы зарегистрированы, то по прошествии трех месяцев вы можете перейти к другому врачу. Сам по себе переход от одного врача к другому не сложен. Посетите кабинет нового выбранного вами врача и поинтересуйтесь о возможности регистрации.

Однако бывают случаи, когда врач вправе отказать вам в регистрации. Например, если:

- между врачом и вашей страховой медицинской организацией не заключен договор,
- врач не регистрирует новых пациентов по причине занятости.

Вы можете быть зарегистрированы только у одного педиатра, стоматолога и гинеколога. В ходе регистрации заполняется «Регистрационная карта», состоящая из двух листов. Первый лист хранится у врача, а второй остается у пациента. Вы должны **поставить свою подпись** на каждом листе. Врач должен проинформировать о регистрации нового пациента соответствующую страховую медицинскую организацию. При новой регистрации автоматически аннулируется регистрация у предшествующего врача-терапевта.

Если вы переходите к другому врачу, сообщите предшествующему терапевту об этом изменении. Новый регистрирующий врач запросит у него вашу медицинскую карту, которая необходима для качественного продолжения медицинского обслуживания. Предшествующий терапевт обязан предоставить ему необходимую информацию.

Кабинет врача должен находиться недалеко от места вашего проживания, вам должны подходить его приемные часы.

С ЧЕМ ВЫ ОБРАЩАЕТЕСЬ К ВРАЧУ?

Как правило, вы приходите к врачу тогда, когда у вас возникают проблемы со здоровьем. Во время разговора врач будет расспрашивать вас о том, когда начались проблемы, как часто появляются недомогания, остаются ли симптомы недомоганий прежними, или ваше состояние ухудшается.

БОЛЬ

Боль является наиболее частой причиной посещения врача. Как можно более точно опишите врачу то место, где вы чувствуете боль, ее характер и интенсивность. Постарайтесь сами определить, насколько интенсивной является ваша боль. Попробуйте определить интенсивность боли по следующей шкале: 0 = отсутствует, 10 = невыносима. Эта шкала болевых ощущений представляет собой полезный вспомогательный инструмент, который позволяет врачу отслеживать интенсивность боли с течением времени.

Таким образом, если боль является вашей главной проблемой, вам следует ближе познакомиться с этой методикой. Ваш врач поможет вам в этом. По своему характеру боль может быть колющей, режущей, жгучей, пульсирующей, давящей, неограниченной, прерывающейся, постоянной и проч.

ПОВЫШЕННАЯ ТЕМПЕРАТУРА, ЖАР

В медицине жар определяется как высокая температура тела, **превышающая 38 °С**. Высокую опасность для организма представляет температура свыше 40 °С, а свыше 41 °С -- критическая граница.

У некоторых групп лиц (например, маленьких детей, пожилых людей, лиц, страдающих сердечно-сосудистыми заболеваниями) жар может привести к нарушению функций организма, и даже стать угрозой для жизни. Однако ошибочно считать жар лишь отрицательным явлением. Он является для нас очень важным предупреждающим сигналом. В случае серьезных заболеваний он позволяет вовремя их обнаружить и обратиться за помощью к врачу.

Причины жара могут быть многочисленными и разнообразными. При его лечении важно не только снизить температуру тела, но и начать лечение причины, вызвавшей повышение температуры. Если у вас поднялась температура, постарайтесь определить и сопровождающие симптомы. Такие ваши наблюдения окажутся очень полезными при постановке диагноза лечащим врачом. Также следует помнить, что нормальная температура тела колеблется в течение дня (в зависимости от температуры воздуха, физической нагрузки и проч.).

Важно записывать изменения температуры с течением времени и ее значения. Не забудьте, что если у вас более двух дней держится температура выше 38 °С, вам следует сходить к врачу или вызвать его на дом.

ПРИЧИНА ВИЗИТА К ВРАЧУ

Какова причина вашего визита? Вы заболели, пришли на проверку, профилактический осмотр, за рецептом, за подтверждением? Заранее определитесь, по какому поводу вы обращаетесь к врачу, и сообщите о причине своего визита медсестре. Это особенно важно в тех случаях, если вы подозреваете у себя инфекционное заболевание.

НУЖНО ЛИ РЕГИСТРИРОВАТЬСЯ У ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА?

Вы не обязаны регистрироваться, однако не рекомендуется отказываться от регистрации у врача. Из закона об общественном медицинском страховании следует, что некоторые виды медицинских вмешательств покрываются страховым полисом только в случае их выполнения врачом, у которого вы зарегистрированы. Например, это профилактические осмотры, комплексный вступительный осмотр, посещение тяжело больных пациентов и пациентов с ограниченными возможностями передвижения на дому. Такая помощь не будет вам предоставлена без регистрации.

Вышесказанное касается также зубного врача и гинеколога, у которых вы зарегистрированы (эти врачи не посещают пациентов на дому).

Что следует взять с собой для регистрации у нового врача?

- Страховой полис (карточку),
- удостоверение личности (внутренний паспорт, заграничный паспорт, водительские права),
- список принимаемых в настоящее время лекарств,
- результаты ранее проведенных обследований, заключения врачей-специалистов или выписные эпикризы, если они у вас имеются.

Очень важно передавать врачу, у которого вы зарегистрированы, все заключения и справки от других врачей, к которым вы обращаетесь. В противном случае информация о вашем состоянии здоровья не будет полной.

Заметки о визитах к другим врачам можно делать на стр. 34.

ВАМ НЕ УДАЕТСЯ НАЙТИ РЕГИСТРИРУЮЩЕГО ВРАЧА?

Если вы не можете найти регистрирующего врача, который взял бы на себя заботу о вашем здоровье, обратитесь в вашу страховую медицинскую организацию, которая, согласно закону № 48/1997 Сб. зак. «Об общественном страховании» в действующей формулировке, обязана обеспечить вам соответствующую медицинскую помощь посредством поставщиков медицинских услуг, с которыми у нее заключены договоры. Также стоит поинтересоваться о возможности регистрации на веб-сайте Ассоциации терапевтов и Чешской стоматологической палаты, где публикуются списки врачей, готовых зарегистрировать новых пациентов (подробности см. в главе «Важные контакты», стр. 76).

Ведь именно своей страховой медицинской организации вы платите деньги за медицинское обслуживание.

ВАШ ВРАЧ-СПЕЦИАЛИСТ

Регистрирующий врач не в состоянии избавить вас от всех недугов. Если вам необходимо обследование специалиста, например, кардиолога или ортопеда, то врач, у которого вы зарегистрированы, направит вас к специалисту. Вместе с направлением к специалисту регистрирующий врач предоставляет письменное обоснование и важную медицинскую информацию, включая результаты ранее проведенных обследований и информацию об осуществленном лечении. В этом случае пациент также вправе выбрать специалиста, проводящего амбулаторный прием больных.

Запишите информацию, которую вам предоставит врач-специалист, на следующей странице.

На обследование к врачу-специалисту можно пойти и без направления участкового врача. Однако может случиться, что из-за большого количества пациентов врач-специалист не будет в состоянии принять пациента без направления.

Мы рекомендуем не действовать без ведома вашего участкового врача, и сначала проконсультироваться с ним. Естественно, может возникнуть ситуация, когда в случае внезапных осложнений вам придется обратиться непосредственно к специалисту: хирургу, неврологу, кардиологу и проч. Не забудьте проинформировать вашего участкового врача, давшего вам направление на специализированное обследование, о результатах посещения специалиста, и передать ему заключение врача-специалиста.

ПРИМЕЧАНИЯ

Дата посещения:

.....

Врач; имя и специализация:

.....

.....

Причина:

.....

.....

.....

.....

Приписанные лекарства:

.....

.....

.....

.....

.....

Реакция на лекарства и результат:

.....

.....

.....

.....

.....



ПРИМЕЧАНИЯ

Дата посещения:

.....

Врач; имя и специализация:

.....

.....

Причина:

.....

.....

.....

.....

Приписанные лекарства:

.....

.....

.....

.....

.....

Реакция на лекарства и результат:

.....

.....

.....

.....

.....

ПРИМЕЧАНИЯ

Дата посещения:

.....

Врач; имя и специализация:

.....

.....

Причина:

.....

.....

.....

.....

Приписанные лекарства:

.....

.....

.....

.....

.....

Реакция на лекарства и результат:

.....

.....

.....

.....

.....

Мой регистрирующий врач-терапевт

имя, фамилия:
телефон:
приемные часы:

Мой регистрирующий врач-педиатр

имя, фамилия:
телефон:
приемные часы:

Мой регистрирующий зубной врач

имя, фамилия:
телефон:
приемные часы:

Мой регистрирующий гинеколог

имя, фамилия:
телефон:
приемные часы:

Мой лечащий врач-специалист, его специализация

имя, фамилия:
телефон:

Мой лечащий врач-специалист, его специализация

имя, фамилия:
телефон:

Моя больница

имя, фамилия:
телефон:

Неотложная медицинская помощь

имя, фамилия:
телефон:

05/
ВАША БОЛЬНИЦА



ВЫ ВПРАВЕ ВЫБРАТЬ ДЛЯ СЕБЯ ПОДХОДЯЩУЮ БОЛЬНИЦУ

Каждый пациент вправе выбрать больницу (подробности см. главу «Каковы ваши права?», стр. 18), в которую он будет госпитализирован.

Однако он не вправе выбрать больницу, в которую его доставит служба скорой медицинской помощи. Всегда интересуйтесь качеством предоставляемых медицинских услуг, количеством осуществленных медицинских вмешательств, мнениями других пациентов. Расстояние от вашего места проживания зачастую не играет решающей роли.

КАК ПРИНЯТЬ РЕШЕНИЕ?

Точно так же, как вы действуете при покупке предметов обихода или при осуществлении крупной инвестиции. Вам следует уделить достаточное внимание выбору медицинского учреждения, а не довольствоваться тем, что к вам ближе всего. Ведь здоровье - это самое ценное, что у вас есть. Ваш терапевт, безусловно, порекомендует вам больницу, которую он сочтет наиболее подходящей. Однако не следует слепо полагаться на чьи-либо рекомендации. Попытайтесь сами выяснить как можно больше информации о доступных поставщиках медицинских услуг. Хорошим источником информации является Интернет. Выясните, есть ли у выбранного вами учреждения веб-сайт, и какая информация на нем представлена.

Узнайте, предоставляет ли больница качественное медицинское обслуживание, обладает ли сертификатом качества и безопасности или стремится к его получению. Такой сертификат может выдать больнице только авторизованное лицо, и только в том случае, если больница отвечает установленным стандартам оценки и показателям качества и безопасности. Право на оценку качества и безопасности предоставляет Министерство здравоохранения Чешской Республики. Требования, которым должно соответствовать авторизованное лицо для получения права на оценку качества и безопасности, следуют из действующих законов, которые также доступны на www.mzcr.cz.

Настоящая проблематика регулируется законом № 372/2011 Сб. зак. «О медицинской помощи и условиях ее оказания», с поправками, и законом № 48/1997 Сб. зак. «Об общественном медицинском страховании», с поправками.

Ссылка на действующий перечень субъектов, авторизованных для оценки качества и безопасности медицинских услуг, приводится в главе «Важные контакты», стр. 76.

Больницы, обладающие сертификатом качества и безопасности, отвечают очень жестким требованиям к качественной и безопасной заботе о пациентах, у них внедрена программа повышения качества и безопасности, отслеживаются показатели качества, удовлетворенность пациентов, различные рискованные области и прочее. Благодаря этому они могут быстро устранять выявленные недостатки.

Полезной может оказаться и информация от ваших знакомых, у которых есть опыт лечения в этой больнице. Вы можете лично посетить выбранную больницу. Обратите внимание на чистоту, реакцию персонала на ваши вопросы. Поинтересуйтесь мнением других пациентов о данном учреждении.

Об уровне качества больницы говорит и то, является ли она обладателем сертификата «Больница, способствующая укреплению здоровья» (Health Promoting Hospitals – «HPH»). Этот признанный на международном уровне сертификат присваивается Всемирной организацией здравоохранения за соответствие международным стандартам по укреплению здоровья, которые акцентируют внимание больниц на укреплении здоровья и профилактике заболеваний наряду с диагностикой и лечением.

В Чешской Республике в этом проекте участвует девять больниц, а семь из них уже получили сертификат ВОЗ, что сделало их значимыми представителями уровня медицинского обслуживания в Чешской Республике.

Список этих больниц и сведения о достигнутых ими результатах приводится на Портале качества и безопасности МЗЧР. www.mzcr.cz/KvalitaABezpecei/obsah/program-who-health-promoting-hospitals-and-health-services_2865_29.html.

Подходящим источником информации для вас могут стать и сообщества пациентов, которым многое известно о вашем диагнозе.

ЧТО НЕОБХОДИМО ВЗЯТЬ С СОБОЙ В БОЛЬНИЦУ?

- Удостоверение личности и страховой полис (карточку),
- информацию о вашем заболевании (копии заключений врачей), которые помогут врачу лучше и быстрее оценить ваше состояние,
- прочую медицинскую документацию (предоперационное обследование, рентгеновские снимки, направление на госпитализацию, больничный лист, если он был оформлен),
- список принимаемых в настоящее время лекарств и лекарства в оригинальной упаковке (можете сделать заметки на стр. 29–30),
- список лекарств, на которые ранее у вас отмечалась аллергическая реакция,
- предметы личной гигиены, пижаму или домашнюю одежду, подходящую обувь с нескользящей подошвой или другую безопасную обувь,
- вспомогательные приспособления (устройства, упрощающие ходьбу, компенсирующие сенсорные ограничения и проч.).

ЧЕГО С СОБОЙ ЛУЧШЕ НЕ БРАТЬ

- большие суммы денег и ценные вещи, драгоценности, кредитные карты, ценные электронные устройства.

Поставщик медицинских услуг гарантирует сохранность личных вещей, однако только тех, которые обычно пациенты берут с собой в больницу. Вы не вправе ожидать, что поставщик обслуживания возьмет на себя ответственность за крупные суммы денег и ценности, если вы не поместите их в сейф, предусмотренный для этих целей.

Можно ли носить цветы в больницу?

Правила гигиены не позволяют держать цветы в цветочных горшках или срезанные цветы в отделении интенсивной терапии (куда пациент попадает в случае внезапного заболевания или внезапной угрозы для базовых жизненных функций или в случае наличия предпосылок для такого состояния), а также в хирургическом отделении.



ПРИЕМ НА ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ

В большинстве случаев пациент принимается по направлению врача, у которого он зарегистрирован, или специалиста, предоставляющего амбулаторное лечение. Безусловно, может случиться, что вас будет необходимо срочно доставить в больницу без направления врача. Принимающий врач сообщит вам о причине госпитализации и ознакомит с планом медицинской помощи во время пребывания в больнице. Он обследует вас и расспросит обо всем, что касается вашего текущего состояния здоровья, о том, что именно привело вас в больницу, и какие заболевания вы перенесли.

Как только врач получит всю необходимую информацию, наступит время для ваших вопросов. Спрашивайте обо всем, что вас интересует.

Принимающая медсестра ответит Вас в палату, ознакомит с работой отделения и будет снова задавать вопросы, чтобы выяснить важную информацию о вас (аллергии на лекарства, продукты питания, другие аллергии, принимаемые лекарства, насколько вы способны к самообслуживанию проч.). Если вы соблюдаете специальную диету, вы можете попросить о возможности проконсультироваться с терапевтом-диетологом (диетврачом).

- В медицинских учреждениях используется несколько способов идентификации пациентов, наиболее распространенным из них являются **идентификационные браслеты**. Если медицинский персонал выдаст вам такой браслет, не снимайте его с руки в течение всего времени пребывания в больнице.

- На идентификационном браслете указываются важные персональные данные каждого пациента, и их проверка обслуживающим медицинским персоналом снижает риск неверной идентификации пациента при обследовании, вмешательстве и предотвращает внесение результатов обследования в документацию другого пациента. Особо важную роль они играют при осуществлении диагностических и лечебных процедур за пределами отделения, в котором пациент находится на лечении. Они также очень важны для идентификации пациентов с нарушенной ориентацией в пространстве или спутанностью сознания, например, после приема лекарств и проч.
- В зависимости от правил больницы, одежда пациента остается в гардеробной больницы или в шкафу непосредственно в его палате.
- В случае сдачи в гардеробную, потребуйте подтверждение о сдаче с описанием одежды, которое следует внимательно проверить. Вы не сможете подать жалобу в случае утери или ущерба, если эта информация будет отсутствовать. Медсестра также предложит вам поместить ценные вещи в сейф больницы, о принятии которых будет выдано подтверждение.

О ЧЕМ НЕОБХОДИМО СООБЩИТЬ МЕДИЦИНСКОМУ ПЕРСОНАЛУ?

Обязательно сообщите медицинскому персоналу об аллергии на лекарства, пищевые продукты или другие виды аллергии. В случае смены персонала снова обратите на это внимание. Также сообщите медперсоналу обо всех принимаемых лекарствах и диетологических ограничениях.

Важно, чтобы персонал располагал информацией о том, насколько вы способны к самообслуживанию (при передвижении, личной гигиене, приеме пищи, при вставании с постели, использовании туалета, одевании и проч.). Обратите внимание персонала на прочие ограничения, привычки и потребности, чтобы можно было обеспечить для вас необходимую помощь.

ЧТО ЗАПРЕЩЕНО?

Если пациент выразил свое согласие с оказанием медицинской помощи, он обязан соблюдать предусмотренный индивидуальный план лечения и руководствоваться внутренним распорядком медицинского учреждения. **Несоблюдение указаний медицинского работника считается грубым нарушением внутреннего распорядка медицинского учреждения и может стать причиной преждевременного окончания лечения.**

Поэтому соблюдайте запрет курения на территории больницы, курите только в предназначенных для этого местах. В больнице нельзя употреблять алкогольные напитки, в этой связи запрет продажи алкогольных напитков и наркотических веществ в медицинском учреждении регулируется законом (ст. 12 закона № 379/2005 Сб. зак. «О мерах защиты от вредного воздействия табачных изделий, алкоголя и других веществ, вызывающих зависимость, и об изменениях в соответствующих законах», с поправками). Пожалуйста, соблюдайте запрет входа с животными, кроме собак-ассистентов или собак-поводырей, а также собак, предназначенных для канистерапии (терапии с использованием собак).

Если вы берете с собой в больницу мобильный телефон, соблюдайте запрет использования мобильных телефонов вблизи некоторых устройств и оборудования. Разговаривая по телефону, не нарушайте покой других пациентов.

РАЗМЕЩЕНИЕ В ПАЛАТЕ

Если вы хотите воспользоваться палатами повышенного уровня комфортности, поинтересуйтесь о такой возможности сразу же после приема в медицинское учреждение. Палаты повышенного уровня комфортности, как правило, являются одноместными. Они оборудованы телевизором, иногда холодильником и доступом в Интернет, а также отдельным санузлом. Персонал должен предоставить вам официальный преискуртант цен. Если вы не заказывали палату повышенного уровня комфортности, но все стандартные палаты заняты, с вас не вправе взимать плату за проживание в палате повышенного уровня комфортности.

ПРИЕМ РЕБЕНКА НА ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ

ЧТО НУЖНО ВЗЯТЬ С СОБОЙ?

Перед запланированной госпитализацией поинтересуйтесь у вашего педиатра или на веб-сайте соответствующей больницы о необходимых документах и личных вещах, которые ребенку следует взять с собой в больницу. При приеме ребенка на госпитализацию требуется удостоверение личности законного представителя и страховой полис застрахованного лица, т.е. ребенка. В случае госпитализации сопровождающего вместе с ребенком необходим и страховой полис сопровождающего лица.

Помните, что медицинскую книжку ребенка или подростка следует брать с собой к каждому врачу.

ПРАВА РЕБЕНКА

- Вместе с ребенком может быть госпитализировано сопровождающее лицо. Тем не менее, о приеме и размещении сопровождающего лица принимает решение поставщик медицинских услуг. Размещение сопровождающего лица с ребенком младше 6 лет оплачивает страховая медицинская организация, в которой застраховано сопровождающее лицо. Размещение сопровождающего лица с ребенком старше шести лет покрывается за счет медицинского страхования только с согласия врача-рецензента. Однако нет гарантии, что сопровождающему лицу будет предоставлена койка в том же отделении, в котором будет находиться сопровождаемый ребенок. Решение врача о том, будет или не будет предоставлена койка сопровождающему лицу, никоим образом не ограничивает право ребенка на постоянное присутствие сопровождающего лица и право сопровождающего лица быть с ребенком. Даже такое сопровождающее лицо, которое не было госпитализировано вместе с ребенком, вправе оставаться в больнице с ребенком младше восемнадцати лет в соответствии с правилами работы больницы.
- Ребенок младше 15 лет имеет право на госпитализацию в детское отделение, отдельно от взрослых или, по крайней мере, на размещение в отдельной палате
- Ребенок имеет право на информацию об оказываемой медицинской помощи, которая должна предоставляться соответствующим образом с учетом его возраста и уровня умственного развития.

ПРАВА ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ РЕБЕНКА

- Законные представители вправе получить полную информацию о том, что происходит с их ребенком, включая разрешение на ознакомление с медицинской документацией, получение выписок и снятия копий с этой документации и проч. на соответствующих условиях. Настоящее право может быть ограничено только в случаях, предусмотренных законом, например, в случае неотложной помощи, когда предоставление информации могло бы поставить под угрозу здоровье или жизнь ребенка, или в случае обоснованного подозрения о домашней тираннии или насилии над ребенком.
- При выписке потребуйте, чтобы вам был выдан эпикриз с инструкциями для регистрирующего врача о дальнейшем лечении, поинтересуйтесь о необходимости проверок в случае хорошего состояния здоровья и в случае его ухудшения. При выписке ребенок вправе получить лекарства на три дня, точно так же, как и взрослый.

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

Пациент должен быть полностью проинформирован врачом и проинструктирован о предоставляемой медицинской помощи, и только после этого он вправе выразить свое согласие или несогласие с процессом лечения или вмешательством.

Информированное согласие может быть:

- Информированное согласие может быть:
- устным (отражается в медицинской документации),
- письменным (после того, как медицинский персонал проинформирует пациента о предлагаемом медицинском вмешательстве и возможных рисках, и пациент получит ответы на все волнующие его вопросы, пациент подписывает форму информированного согласия).

При подписании пациентом информированного согласия медицинский персонал не освобождается от ответственности за ошибки, совершенные при оказании медицинской помощи. О необходимости устного или письменного согласия принимает решение поставщик медицинских услуг. По требованию вам будет предоставлена его копия.

Пациент подписывает письменное информированное согласие каждый раз при поступлении в больницу, перед операцией, медицинской процедурой или обследованием, при которых возможны серьезные осложнения. Это всеобъемлющий текст, однако он обязательно должен быть понятен и неспециалисту. Медицинский работник должен вас проинформировать о цели и характере медицинской помощи и каждого медицинского вмешательства, включая их возможные последствия, альтернативы и риски.

Медицинский персонал всегда должен принимать во внимание текущее состояние здоровья пациента, его возраст и уровень умственного развития, и соответствующим образом излагать информацию.

Не торопитесь, и хорошо ознакомьтесь с текстом информированного согласия.

Помните, что в больницах факультетского типа проходят практику студенты лечебных факультетов и факультетов сестринского образования. Поэтому в таких больницах вы можете выразить свое согласие или несогласие с тем, чтобы с вашей медицинской документацией в рамках практического обучения знакомились студенты, которые готовятся стать медицинскими работниками (они также обязаны соблюдать конфиденциальность всей информации, связанной с оказанием медицинской помощи). Здесь важно отметить, что ваше согласие означает для студентов ценный опыт и практические знания, которые они не смогут приобрести в аудитории университета. Тем не менее, вы имеете полное право выразить несогласие, и никто не должен заставлять вас изменить свое решение. Следует поставить об этом в известность медицинский персонал.

Вы можете отказаться от медицинского вмешательства. В таком случае вас попросят подписать форму отказа, в которой содержится информация о возможных последствиях отказа от медицинского вмешательства. Эта форма будет приложена к вашей медицинской документации.

Вам должно быть предоставлено достаточно времени и обеспечен покой для подписания информированного согласия. Недопустимо, чтобы письменное информированное согласие с описанием хода операции или отдельных медицинских вмешательств, было передано вам медсестрой в коридоре с просьбой поставить подпись. **О предлагаемой операции пациента должен проинформировать врач,** пациента нельзя принуждать к подписанию информированного согласия. **Пациент может в любое время задавать врачу дополнительные вопросы.** Если пациент откажется поставить свою подпись, однако требует

осуществления медицинского вмешательства или проведения операции, будет сделана соответствующая запись в медицинской документации.

Подробности см. главу «Каковы ваши права?», стр. 18

Вы можете в любое время отказаться от ранее предоставленного согласия (за исключением случая, когда вмешательство уже осуществляется, и его прекращение станет угрозой для вашей жизни).

Однако бывают случаи, когда медицинская помощь оказывается без согласия пациента. Например, когда существует непосредственная угроза для жизни пациента, а пациент не может выразить действительное согласие.

СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА НА ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ

В случае стационарного лечения необходимо [ваше письменное согласие на госпитализацию](#). Если несмотря на соответствующие объяснения вы откажетесь от его подписания, лечащий врач попросит вас написать заявление о таком отказе. Без информированного согласия пациент может быть госпитализирован только в случаях, предусмотренных законом. Например, если пациент нуждается в неотложной помощи и не в состоянии выразить при этом свое согласие.

По вашему требованию вам будет предоставлена копия письменной формы согласия.

Образец Информированного согласия пациента с госпитализацией приводится в главе «Приложения» на стр. 98.

БЕСЕДА С ХИРУРГОМ

Ваш хирург (врач, осуществляющий оперативное вмешательство) объяснит вам причины оперативного вмешательства, расскажет вам возможных решениях и о потенциальных рисках. Он также должен вам сообщить о предполагаемой продолжительности пребывания в больнице после операции, послеоперационном периоде и ожидаемом времени реабилитации, а также об ограничениях в повседневной жизни. Если операция станет для вас причиной каких-либо ограничений или, например, приведет к необходимости дополнительного лечения или приема лекарств, обо всем этом вам должны сообщить перед операцией. Поинтересуйтесь, существует ли альтернативное решение, без операции, и каковы преимущества решения, предложенного вам в больнице. Обязанностью врача является объяснить Вам все риски и альтернативы вмешательства, которое вам предстоит.

При любом вмешательстве не забывайте о следующем: Обратите внимание персонала на то, кто вы: назовите свое полное имя, фамилию, год рождения и аллергии.

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ НА ОПЕРАТИВНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО

Как уже было сказано ранее, выделите себе достаточно времени на раздумья. Посоветуйтесь со своими близкими, а если вам что-то не понятно, попросите разъяснений. Если вы не согласны с проведением операции, вы можете от нее отказаться. Вы также вправе проконсультироваться о необходимости данного вмешательства с другим специалистом (см. главу «Каковы ваши права?», стр. 18). Также действует принцип, что в случае угрозы для вашей жизни, если вы пребываете без сознания или по другой причине не можете выразить свое согласие с оказанием медицинской помощи, то меры по спасению вашей жизни могут приниматься без вашего согласия.

АУТОТРАНСFUЗИЯ

Это заготовка крови пациента перед запланированным оперативным вмешательством, если его состояние здоровья это позволяет. Из кровеносного сосуда пациента изымается несколько единиц крови (1 ед. = 500 мл крови), которая впоследствии вливается ему в ходе операции. Безусловно, кровь должна быть отобрана с таким запасом времени, чтобы не был превышен срок ее годности. Заготовка крови, как правило, начинается за 2-3 недели до операции. Самый краткий срок для заготовки крови для аутоотрансфузии перед операцией составляет 4 дня.

Преимуществом аутоотрансфузии является почти полное сокращение потенциального распространения инфекционных заболеваний (СПИД, гепатит и проч.) и исключение возможности образования антител против эритроцитов.

БЕСЕДА С АНЕСТЕЗИОЛОГОМ

Перед операций очень важной является беседа пациента с анестезиологом. Он спросит вас о предшествующих и текущих заболеваниях, о принимаемых лекарствах, аллергии, алкоголе, наркотических веществах, о том, как вы ранее переносили наркоз (осложнения при анестезии, осложнения при интубации, аллергия на анестезию, тошнота после анестезии и проч.), о предшествующей подаче дериватов крови и возникших осложнениях. Информированное согласие с подачей наркоза также является составной частью медицинской документации.

Опять-таки поинтересуйтесь обо всем, что вы хотите знать, например, о возможных видах наркоза и о том, какой вид наркоза вам подходит больше всего. Вы можете проконсультироваться с вашим анестезиологом об устранении болевых ощущений после оперативного вмешательства.

Очень важно предоставить полную информацию о возможном использовании наркотических и психотропных веществ. Эти вещества могут более интенсивно реагировать с выбранным видом наркоза, что повысит риск осложнений.

СРОКИ ОЖИДАНИЯ И ЗАПИСИ ПАЦИЕНТОВ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО

По закону у вас такое же право на качественное и доступное медицинское обслуживание, как и у каждого застрахованного лица-участника системы общественного медицинского страхования в Чешской Республике. Неотложная помощь предоставляется в срочном порядке. Для некоторых видов запланированных медицинских вмешательств предусмотрен лист ожидания, т.е. процедура не будет осуществлена сразу.

Место и время доступности медицинской помощи, покрываемой общественным медицинским страхованием, предусмотрено соответствующим законом.²

² Постановление правительства № 307/2012 Сб. зак. «О месте и времени доступности медицинских услуг»

Если приходится очень долго ждать, потребуйте объяснений от вашей страховой медицинской организации. Вас не должны заставлять ждать дольше, отдавая предпочтение другому пациенту. Исключением может стать ситуация, когда состояние здоровья пациента ухудшится настолько, что потребуются ускоренное медицинское вмешательство

С этой целью МЗЧР разработало методику, информация о которой доступна на www.mzcr.cz, а поставщики медицинских услуг, которые хотят добиться удовлетворенности пациентов, должны руководствоваться ими.

Легко выяснить, действует ли ваша больница в этой области справедливо и открыто. Загляните на ее веб-сайт. Некоторые больницы на веб-сайте выкладывают электронный календарь, где пациент может открыть свою учетную запись (как правило, путем ввода присвоенного ему кода или номера), чтобы проверять и следить за сроком своей операции. В некоторых больницах используется письменный метод ведения календаря. Тем не менее, если срок операции установлен, он не будет меняться, если не возникнет причина с вашей стороны. Сроки ожидания могут меняться в зависимости от типа операции или поставщика медицинских услуг, в учреждении которого будет осуществляться вмешательство.

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ В БОЛЬНИЦЕ

- Не забудьте на стр. 29-30 указать перечень и график регулярно применяемых лекарств. Во время госпитализации медицинский персонал несет ответственность за прием всех лекарств, даже тех, которые вы принимаете регулярно, и даже если они не связаны с вашим текущим лечением.

Во время лечения в больнице все лекарства будет вам приписывать ваш лечащий врач, а подавать – медсестра. Если вы принимаете какие-то лекарства для лечения особого заболевания, возьмите их с собой в больницу и передайте медсестре при поступлении в соответствующее отделение.

- Не принимайте никаких лекарств сами, без ведома медицинского персонала, даже те, которые обычно принимаете дома (по рецепту или купленные самостоятельно). Помните о том, что препараты, которые вы «приписали» себе сами, могут отрицательно повлиять на действие назначенных вам лекарств!
- Лекарства вам может подавать только квалифицированный медицинский сотрудник, в частности врач или медсестра. Медсестра будет вам выдавать лекарства из первичной упаковки, прямо в палате.
- Интересуйтесь, какие препараты вам дают.
- Интересуйтесь, почему вам дают эти препараты.
- Вы имеете право на информацию о лекарствах, которые были вам назначены, и об их потенциальных побочных эффектах. Потребуйте эту информацию у своего лечащего врача.

Точно так же, при любой другой медицинской процедуре у вас есть право отказаться от приема лекарств. В таком случае вам опять нужно будет подписать отказ, как было указано на стр. 44.



ПИТАНИЕ В БОЛЬНИЦЕ

Правильное и сбалансированное питание является очень важным для хорошего самочувствия и выносливости организма. Только пациент, принимающий правильное питание, способен быстро выздороветь, у него быстрее заживают раны, он лучше противостоит возможным осложнениям (инфекциям, пролежням). В больнице вам может быть назначена специальная диета. Она будет обусловлена фактами, выясненными врачом в ходе обследований.

Если у вас есть доступ и к другим продуктам, помимо больничной еды, посоветуйтесь со своим врачом. Помните, что приписанную диету не следует дополнять или заменять своими продуктами без консультации с врачом.

Если вы принесли продукты с собой, подпишите ее и поместите в предназначенный для этого холодильник. Если ваши продукты находятся в холодильнике не в первоначальной упаковке с указанием срока годности, медицинский работник вправе ликвидировать их из холодильника по прошествии 24 часов.

Чтобы проконсультироваться о вашем питании в процессе лечения и после него, вы можете побеседовать с больничным терапевтом-диетологом. Попросите вашего лечащего врача организовать для вас такую беседу. Если вы испытываете трудности с приемом пищи (кусание, неспособность к самообслуживанию, отсутствие аппетита), сразу же сообщите об этом медсестре. Очень важно не оставлять без внимания эту важную часть лечения.

Некоторые больницы в рамках условий повышенной комфортности предлагают и питание повышенного качества. Если вы хотите воспользоваться этой услугой, то сразу же при поступлении в медицинское учреждение поинтересуйтесь о такой возможности.

КТО О ВАС ЗАБОТИТСЯ?

- Каждый медицинский работник, заботящийся о вас, должен носить хорошо заметный бейдж с указанием имени, фамилии, должности и больничного отделения, в котором он работает. При первом же взаимодействии с вами он должен вам представиться. Если он этого не сделает, попросите его об этом.
- В отделении о вас заботится и ваш лечащий врач. Он обязан каждый день посещать вас, разговаривать с вами, осматривать вас, разъяснять дальнейший ход лечения, планировать обследования или дальнейшие действия.
- Он подчиняется заведующему отделением. Вы можете познакомиться с ним при обходе заведующего отделением, который осуществляется, как правило, 1-2 раза в неделю. Помимо лечащего врача, в вечерние и ночные часы, а также на выходных о вас будет заботиться дежурный врач. Ваш лечащий врач может также обратиться за консультацией к специалисту из другой области, т.е. к врачу-консультанту.
- Помощником врача является медсестра. В рамках каждой смены за вами должна быть закреплена «ваша» медсестра. В начале смены она должна вам представиться. Медсестры подчиняются старшей медсестре. К ней вы можете обращаться с замечаниями по работе сестринского персонала.

ДРУГИЕ ЧЛЕНЫ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕКТИВА

- **Физиотерапевты**, как правило, приходят в отделение и помогают пациентам в период восстановления и реабилитации. Они могут вам порекомендовать подходящие упражнения до и после медицинского вмешательства, для улучшения работы опорно-двигательной системы и проч.
- **Логопед** занимается проблематикой нарушений речевой функции. Таким образом, его деятельность покрывает все, от незначительных речевых дефектов, как, например, неправильное произношение той или иной буквы, вплоть до серьезных нарушений речи или немоты (например, вследствие паралича лицевого нерва).
- **Эрготерапевт** – Эрготерапия – это лечебная методика, включающая в себя стимулирующее воздействие труда, спорта и различных видов деятельности на здоровье человека. Ее целью является с помощью целесообразной деятельности обеспечить для человека с ограничениями (физическими или психическими) максимальное качество жизни. Эрготерапевт помогает вам решать практические вопросы, связанные со снижением или потерей способности к самообслуживанию и выполнению действий, которые для вас являются незаменимыми в повседневной жизни.

- **Социальный работник в сфере медобслуживания** – медико-социальный работник помогает вам и вашим близким уменьшить или ликвидировать негативные социальные последствия вашего заболевания. Он предоставит вам профессиональную социальную консультацию и помощь с решением ваших проблем в социальной сфере. Вы можете обратиться к нему с вопросами, касающимися государственной социальной помощи, пенсионного страхования, пособий для неимущих, пособий и льгот для лиц-инвалидов и пособий по уходу за больными. Это поможет вам обеспечить подходящее последующее стационарное медико-социальное обслуживание (последующую реабилитацию или длительную сестринскую помощь, паллиативную помощь, облегчающие временные или продолжительные социальные путевки) и медико-социальное обслуживание по месту жительства (патронажная служба, персональная помощь). Обратитесь к медико-социальному работнику и в том случае, если вы являетесь жертвой домашнего насилия.
- **Психиатр, психолог, духовник** – ваш психический комфорт является важной частью лечения, не забывайте о нем. Некоторые заболевания становятся следствием продолжительного психического страдания, и при некоторых состояниях здоровья может помочь беседа со специалистом или духовником.

Ваша медсестра или лечащий врач помогут вам установить контакт с этими службами.

Волонтеры - в некоторых медицинских учреждениях дополняют перечень услуг. Чаще всего они заботятся о свободном времяпровождении пациентов, их психическом благосостоянии и могут оказывать помощь, не требующую специального образования. Однако они никак не заменяют собой сестринский персонал. Волонтеры проходят подготовку, прежде чем начать работу в медицинском учреждении, и обязуются соблюдать конфиденциальность. Волонтеров можно встретить в крупных и небольших больницах, в различных отделениях для детей и взрослых. Их можно узнать по бейджу с фотографией, зачастую на них цветная рабочая одежда с надписью «Волонтер» (жилет или футболка). О возможностях пользования услугами волонтеров в отделении больницы вы можете узнать из информационных брошюр или от медицинского персонала.

Подробности о волонтерских программах в сфере медобслуживания можно найти на www.mzcr.cz/Odbornik/.

ПОДВИЖНОСТЬ ПАЦИЕНТА

Снижение физической активности в ходе госпитализации (например, после хирургического вмешательства, после продолжительного постельного режима) может привести к резкому сокращению мышечной массы, что ведет к уменьшению подвижности пациента. Физическое бездействие также повышает риск неожиданных падений.

Пациенты со сниженной подвижностью требуют специального ухода. Расстояние между кроватями в палате должно составлять не менее 70 см. Если пациент передвигается в инвалидной коляске или с помощью костылей, ходунков и проч., он должен находиться в палате, где расстояние между кроватями больше.

Потребуйте, чтобы кровать была оборудована защитными приспособлениями. Безопасность обеспечивают боковые ограничения - с ними пациент чувствует себя увереннее. Больничные кровати уже оборудованы штангой, дополнительным столиком и сигнализационным оборудованием для вызова персонала. Можно отрегулировать и высоту кровати в соответствии с вашими потребностями.

Попросите о помощи, если вы не уверены, что сможете передвигаться сами.

ДВИГАТЕЛЬНЫЙ РЕЖИМ В БОЛЬНИЦЕ

Во время пребывания в больнице лечащий врач может назначить вам индивидуальный двигательный режим, который необходимо соблюдать. Это может быть:

- полный покой и постельный режим (личная гигиена, опорожнение, питание в постели),
- передвижение только возле кровати и до туалета,
- передвижение только по палате,
- свободное передвижение только в пределах отделения,
- свободное передвижение по территории больницы.

Из больницы можно выйти по [специальному пропуску](#). Решение о выдаче пропуска принимает компетентный медицинский работник с учетом вашего состояния здоровья.

ПАДЕНИЯ

Падения пациентов зачастую становятся причиной осложнений во время лечения. Каковы наиболее частые причины падений в больнице?

- Пациенты часто не хотят беспокоить персонал с просьбой помочь им встать с кровати (чаще всего падения случаются по дороге в туалет).
- Кровать слишком высока, пациент не достает ногами до пола.
- Скользкий или мокрый пол.
- Плохо освещенный коридор.
- Недостаточное пространство между кроватями.
- Препятствия на пути – тумбочки, кресла, ходунки и проч.
- Неподходящая обувь.
- Слабость в результате потери мышечной силы, головокружение, боли, состояние после общего наркоза, прием лекарств, влияющих на ощущение равновесия.

В больнице следует носить обувь с нескользящей подошвой, не разрешается ходить в носках, избегайте передвижения в темноте. Обратите внимание на то, устанавливаются ли в коридоре после мытья пола сигнальные знаки (пол в коридоре моют всегда только с одной стороны), и требуйте их установки. Не бойтесь попросить персонал о помощи.

[Предотвращайте падения и травмы.](#)

БОЛЬНИЧНАЯ ГИГИЕНА И ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫЕ ИНФЕКЦИИ

Согласно зарубежным анализам, каждый день в мире лечится 1,4 миллиона пациентов по причине инфекций, полученных во время пребывания в больнице (т.е. инфекций, связанных с оказанием медицинских услуг). Мытье и дезинфекция рук представляют собой основное средство ограничения такого риска.

Если вы прикованы к постели, попросите персонал, чтобы вам по необходимости мыли руки или попросите принести вам дезинфицирующие влажные салфетки. Ваша постель должна быть всегда чистой. Попросите персонал сразу же сменить постель в случае ее загрязнения биологическим материалом (кровью, мочой, мокротой и проч.). Обратите внимание посетителей на необходимость мыть руки, если они пребывают в контакте с вами, и соблюдать правила гигиены – надевать бахилы, в некоторых отделениях необходимо надеть халат.

Мойте руки каждый раз:

- при контакте с другими людьми,
- перед едой,
- после туалета.

Ручной дозатор с дезинфицирующим средством, содержащим алкоголь, должен быть установлен в каждой больничной палате или у входа в нее, чтобы можно было использовать его вместо мытья рук.

Всемирная организация здравоохранения рекомендует помнить, прежде всего, следующие пять положений о гигиене рук при оказании медицинской помощи:

- перед контактом с пациентом
- перед началом процедур, требующих антисептики (т.е. мер по предотвращению проникновения болезнетворных микроорганизмов в организм человека),
- после контакта с телесной жидкостью пациента (например, кровью, мочой и проч.),
- после контакта с пациентом,
- после контакта со средой пациента.



ВЫПИСКА ИЗ БОЛЬНИЦЫ

Если вы по причине своего состояния здоровья не можете обойтись без помощи другого лица, то вас могут выписать после однодневного или стационарного лечения, только если соответствующим образом и вовремя будет уведомлено лицо, которое обеспечит такую помощь.

Если должен быть выписан пациент, для которого не обеспечена дальнейшая помощь, поставщик медицинских услуг должен вовремя поставить об этом в известность административный орган по месту жительства пациента, а если пациент прописан на территории города Праги, следует уведомить об этом Магистрат Праги. Аналогично следует действовать и в случае несовершеннолетних пациентов, семья которых находится в тяжелом социальном положении.

Знаете ли вы, что вы должны явиться к своему участковому терапевту, а ребенок или подросток - к педиатру в течение 3 дней после выписки из больницы?

При выписке из больницы пациент получит выписной эпикриз с информацией о ходе лечения, осуществленном оперативном вмешательстве, последующем режиме, проверках и проч. Выписной эпикриз предназначен для врача, у которого пациент зарегистрировано, или другого врача, направившего пациента на госпитализацию.

Вы можете попросить у врача копию эпикриза и сохранить его у себя.

Помните, что если вы получите талон на лечебное или ортопедическое приспособление, срок его действия составляет 90 дней с даты оформления (включительно), если врач с учетом вашего состояния здоровья или вида приспособления не укажет иное.

ЛЕКАРСТВА С СОБОЙ

При выписке из больницы медсестра по предписанию врача подготовит для вас лекарства, которых вам хватит до визита к терапевту, т.е. на три дня. Каждое лекарство должно быть упаковано отдельно, на упаковке должно стоять название и указания по применению. Вам также будут выданы необходимые медицинские изделия, стоимость которых покрывается страховым полисом.

Убедитесь, что вы понимаете, как их использовать дома, и что они обозначены соответствующим образом. Как можно скорее, не позднее третьего дня после выписки из больницы, посетите своего терапевта или соответствующего врача-специалиста, чтобы он по необходимости выписал вам дополнительные препараты и назначил дальнейшее лечение. Также передайте ему выписной эпикриз.

БЕСЕДА С ВРАЧОМ ПЕРЕД ВЫПИСКОЙ ИЗ БОЛЬНИЦЫ

Очень важно, чтобы при выписке из больницы вы уделите достаточное внимание беседе с врачом.

- Спросите у него обо всем, что вы хотите знать о вашем дальнейшем режиме лечения.
- Какие новые препараты вы принимаете, как их следует принимать, может ли их выписать врач-терапевт?
- Как действовать и к кому обращаться в случае возникновения осложнений?
- Каким будет дальнейший уход, когда следует прийти на проверку?
- Поинтересуйтесь о несовместимости принимаемых лекарств.
- Спросите, каких пищевых продуктов и напитков следует избегать с учетом приема препаратов.
- Узнайте, какую специальную диету, двигательный режим и распорядок дня следует соблюдать.

СПРАВКА О НЕОБХОДИМОСТИ ПОСЛЕБОЛЬНИЧНОЙ ПОМОЩИ

Если ваше состояние требует квалифицированного ухода даже после выписки из больницы, вам может быть выдана справка о необходимости послебольничной помощи, которая будет приложена к выписному эпикризу, выданному лечащим врачом. Вы и лицо, которое будет ухаживать за вами, также имеете право на беседу с медсестрой, чтобы получить ответы на все вопросы по уходу после выписки из больницы.

Внимание! Такая беседа не заменяет собой беседу с врачом. Медсестра не вправе инструктировать вас о режиме лечения после выписки!

РЕЦЕПТ

- Будьте осторожны, когда разные врачи приписывают вам различные препараты, так как даже препараты с одинаковым действующим веществом могут называться по-разному. Если вы лечитесь у нескольких врачей, вам могут быть приписаны различные препараты, взаимодействие и накопление которых в организме может пагубно сказаться на вашем здоровье. Всегда носите с собой список лекарственных препаратов, которые вы принимаете, чтобы предотвратить такие последствия. Если вы не уверены, проконсультируйтесь с аптекарем.

- Не выходя из кабинета врача проверьте на рецепте имя и идентификационный номер застрахованного лица (как правило, он совпадает с персональным номером).
- Проверьте названия лекарств и убедитесь, что дозировка вам понятна.
- Проверьте и приписанное количество упаковок, о котором вы договорились с врачом, чтобы вам хватило препарата до предстоящей проверки.
- Вам может быть выдан рецепт сроком действия до трех месяцев, т.е. многоразовый рецепт, по которому вы можете на указанных условиях повторно получать в аптеке лекарственные препараты.
- Поинтересуйтесь у своего аптекаря о возможности получения бесплатного препарата (полностью покрывается страховкой) или более дешевого препарата с аналогичным действием. Аптекарь вправе вам выдать этот препарат.

Внимание! Рецепт действует 14 дней, рецепт на антибиотики – 5 дней, а рецепт службы неотложной помощи – 1 день.

ГЕНЕРИЧЕСКИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ (ДЖЕНЕРИКИ)

Это замена назначенного лекарственного препарата другим препаратом, содержащим такое же действующее вещество, в таком же количестве и в такой же лекарственной форме. Аптекарь может заменить выписанный вам лекарственный препарат другим только в случае соблюдения условий, предусмотренных действующими законами:

В каких случаях аптекарь может выдать вам лекарственный препарат, отличающийся от указанного в рецепте?

- Если в аптеке нет приписанного лекарственного препарата, а с учетом состояния здоровья пациента препарат ему срочно необходим, причем только в случаях, если:
 - Вы согласны с этим, а лекарственный препарат является идентичным по своему эффекту и безопасности,
 - Лекарственный препарат содержит то же действующее вещество, в такой же лекарственной форме и принимается таким же путем. Если лекарственный препарат содержит иную концентрацию действующего вещества на единицу массы, объема или лекарственной формы, аптекарь должен изменить его дозировку так, чтобы она соответствовала дозировке, предусмотренной врачом.
- Если вы попросите аптекаря выдать вам другой лекарственный препарат с таким же действующим веществом, таким же способом приема и в такой же лекарственной форме, однако с меньшей доплатой. Это возможно только в том случае, если врач на рецепте не указал, что приписанный препарат нельзя заменять.

В каких случаях аптекарь не вправе выдать вам лекарственный препарат, отличающийся от указанного в рецепте?

- Если приписывающий врач укажет на рецепте, что он настаивает на выдаче приписанного лекарственного препарата (словами «Не заменять»), аптекарь вправе выдать только приписанный лекарственный препарат.

Когда аптекарь может вам выдать лекарственный препарат, содержащий другое действующее вещество, отличающееся от приписанного?

- Аптекарь может заменить приписанный лекарственный препарат другим лекарственным препаратом с другим действующим веществом, однако с аналогичным действием или в иной лекарственной форме только при условии, что вы с этим согласны, что такая замена одобрена врачом, выписавшим рецепт, и обозначена на рецепте с указанием дозировки.

Преимущества генерического лекарственного препарата для пациента::

- более низкая цена (меньшая доплата),
- больший выбор для пациентов (возможность замены лечения в случае недоступности приписанного лекарственного препарата).

МЕДИЦИНСКАЯ ТРАНСПОРТНАЯ СЛУЖБА

Страховая медицинская компания оплачивает перевозку пациента в медицинское учреждение, из медицинского учреждения к месту постоянного или временного проживания или в центр социального обслуживания в случае, если состояние здоровья пациента не позволяет ему добраться туда обычным способом. Об этом, а также о необходимом сопровождении принимает решение лечащий врач.

При выписке из больницы посоветуйтесь с врачом о том, какой транспорт вам должен быть обеспечен, способны ли вы добраться домой сами, или вам порекомендуют перевозку в автомобиле медицинской транспортной службы.

Внимание! Если вы выберете перевозку в отдаленную больницу, то общественное медицинское страхование покрывает расстояние только до похожего медицинского учреждения по месту вашего жительства, а разницу придется оплатить вам самим.



Уход на дому

Во время планирования выписки обсудите со своим лечащим врачом необходимость медицинской (сестринской) помощи на дому. В конце вашей госпитализации, если этого будет требовать ваше состояние здоровья, ваш лечащий врач порекомендует вам медицинскую помощь на дому. Такая рекомендация станет продолжением лечения в больнице и будет действовать в течение четырнадцати дней. По прошествии 14 дней ваш терапевт порекомендует вам дальнейшую медицинскую помощь на дому. Этой услугой следует пользоваться в случаях, когда ваше текущее состояние здоровья не позволяет вам регулярно посещать медицинское учреждение, и вам необходимы:

- проверки вашего состояния здоровья - измерение давления, уровня сахара в крови и проч.,
- введение лекарственных препаратов инъекционным и неинъекционным путем (инсулин, лекарства от боли, разжижение крови и проч.),
- обработка кожных нарушений (язв ног, пролежней, послеоперационных ран),
- препятствование образованию пролежней,
- забота о гидратации (достатке жидкости), учет количества потребляемой и выделяемой жидкости,
- введение инфузионных препаратов (снятие боли, снабжение жидкостью),
- активация физических и психических функций,
- анализы крови и другого биологического материала,
- реабилитационный уход,
- уход за длительным мочевым катетером, снятие катетера, обработка стомы, клизма.

По рекомендации терапевта можно обеспечить визит специалиста/хирурга, дерматолога, уролога и проч. к вам домой, что выгодно, прежде всего, пациентам-инвалидам или пациентам в крайней стадии заболевания.

Патронажная служба (социальная служба по уходу за пациентом)

Лица, у которых в силу их возраста, хронического заболевания или инвалидности снижена способность к самообслуживанию, могут воспользоваться [патронажной службой](#). Эта социальная услуга предоставляется в установленное время на дому и в учреждениях социального обслуживания и включает в себя следующие базовые действия:

- помощь с выполнением повседневных действий по самообслуживанию,
- помощь при процедурах личной гигиены или создание условий для личной гигиены,
- доставка продуктов питания или помощь с обеспечением питанием,
- помощь с ведением домашних дел,
- посредничество при контакте с социальной средой.

06/

ВАЖНАЯ ИНФОРМАЦИЯ



СЛУЖБА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ - ТЕЛЕФОННЫЙ НОМЕР 155 (ИЛИ ОБЩЕЕВРОПЕЙСКИЙ НОМЕР СЛУЖБЫ ЭКСТРЕННОЙ ПОМОЩИ 112)

Когда и как звонить по номеру 155:

Обязательно вызовите службу скорой медицинской помощи, если вы стали свидетелем внезапного или неожиданного ухудшения состояния здоровья, серьезной травмы или события, которое, по всей вероятности, приведет к серьезным последствиям для здоровья человека. Позвонить по номеру 155 стоит и в том, случае, если вы не уверены в серьезности состояния пациента. Вам ответит квалифицированный оператор с медицинским образованием, который поможет вам разрешить ситуацию.

Номер службы скорой медицинской помощи 155 действует по всей территории Чешской Республики, его можно набрать с любого телефона общественной телефонной сети (включая мобильные сети) без кода, звонок бесплатный.

Что следует сообщить:

Оператор линии экстренной помощи будет задавать вам вопросы, необходимые для правильной оценки экстренного вызова и определения серьезности состояния пострадавшего, от чего будет зависеть состав соответствующей бригады скорой помощи. Поэтому постарайтесь сохранять спокойствие и по существу ответить на вопросы. Оператор попросит вас назвать:

- **Точное место события:** по какому адресу находится пострадавший (крайне важно указать город, улицу и номер дома). Если событие произошло на улице или в открытой местности, укажите также ближайший ориентир (пруд, костел, ресторан, кемпинг и проч.). В случае многоквартирного дома не забудьте указать этаж, номер квартиры. Для специальной идентификации места происшествия в случае несчастного случая на железной дороге, шоссе или в водоеме также можно указать километр трассы, а в случае железнодорожного переезда - его номер. Можно также указать непосредственно координаты GPS. Также сообщите место, где вы будете ожидать приезда бригады скорой помощи.

- **Что именно произошло:** опишите серьезность приступа или травмы, количество участников автокатастрофы.
- **Состояние пострадавшего:** в сознании ли он, есть ли кровотечение, каковы симптомы или затруднения?
- **Идентификационные данные пострадавшего:** как его зовут, приблизительный возраст, если вы знаете его лично – какие принимает лекарства, страдает ли каким-то заболеванием?

Что делать до приезда бригады скорой помощи?

Если происшествие представляет собой угрозу для жизни пострадавшего, оператор останется с вами на линии вплоть до приезда бригады скорой помощи. Он будет говорить вам, как правильно выполнять действия по спасению жизни непосредственно по месту происшествия. Действуйте в соответствии с его инструкциями, так вы сможете спасти жизнь человека.

Внимательно следите за состоянием пострадавшего вплоть до приезда медицинских работников. Если ухудшается его сознание или слабеет дыхание, или вы опасаетесь развития ситуации, обязательно снова позвоните по номеру 155. Оператор расскажет вам, как оказать первую помощь пострадавшему.

Какая команда бригада приедет к вам на помощь?

На место происшествия прибудет бригада скорой помощи – это квалифицированные медицинские работники, обученные оказанию неотложной доврачебной помощи. Существуют следующие типы бригад:

- **СВП – скорая врачебная помощь:** бригада из трех человек в большом фургоне скорой помощи, в состав которой входит врач, paramedic или медсестра со специализацией и водитель-спасатель.
- **СФП – скорая фельдшерская помощь:** бригада из двух человек в большом фургоне скорой помощи, в состав которой входит paramedic или медсестра со специализацией и водитель-спасатель.
- **RV – бригада rendezvous:** бригада из двух человек в небольшом легковом аварийно-спасательном автомобиле, состоящая из врача и paramedica или медсестры со специализацией.
- **АСС – авиационная спасательная служба:** медицинский персонал в составе экипажа вертолета, состоящий из врача и paramedica.

Решение об отправлении бригады на место происшествия принимает операторский центр на основании информации о состоянии здоровья пациента.

В каких случаях следует обратиться к терапевту или в станцию скорой медицинской помощи?

- При продолжительных проблемах, без необычного внезапного ухудшения.
- В случае обычных вирусных или инфекционных заболеваний (например, вирус, простуда, ангина и проч.).
- Если необходимо получить рецепт на обычные лекарства. Служба скорой помощи не возит с собой обычные лекарства и не может их вам назначить.

На случай необходимости в будущем следует выяснить, какое медицинское учреждение у вас в окрестностях оказывает неотложную врачебную помощь, и записать номер телефона.

Не следует путать службу скорой медицинской помощи с пунктом неотложной врачебной помощи и с медицинской транспортной службой.

Не вызывайте скорую помощь, если речь не идет о серьезной угрозе для жизни или здоровья человека. Не используйте скорую помощь с качестве бесплатного транспорта для доставки в больницу.

СКОРАЯ ПОМОЩЬ – НЕ ТАКСИ!

ПРИНЦИПЫ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

Первая помощь – это перечень простых целенаправленных мер, основной целью которых является спасение жизни или здоровья человека после травмы или в случае серьезного ухудшения состояния здоровья. Каждый из нас должен быть способен оказать пострадавшему базовую первую помощь и соблюсти элементарные принципы оказания первой помощи.

Даже в случаях, когда нет непосредственной угрозы для жизни человека, качественно оказанная первая помощь имеет большое значение. Она снимет боль, уменьшит потерю крови, пациент успокоится, сократится общее время лечения, уменьшится вероятность осложнений.

Обязанность оказать первую помощь лицу, у которого проявляются признаки нарушения здоровья, предусмотрена законом и касается каждого. Неоказание первой помощи карается по закону.³

³Закон № 40/2009 Сб. зак., Уголовный кодекс, с поправками

Внимание! Каждый обязан оказать первую помощь в объеме, соответствующем его знаниям и способностям, если это не представляет серьезной угрозы для него самого.

В случае остановки сердцебиения и прекращения кровотока у пострадавшего на спасение его жизни остается всего несколько минут. Клетки мозга без кислорода начинают быстро отмирать по прошествии 3-5 минут. Только мгновенные и качественные непрофессиональные реанимационные действия способны частично компенсировать жизненные функции пострадавшего, и дадут ему возможность выжить.

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОСТАНОВКУ СЕРДЦА

У взрослого:

- сразу же позвоните по номеру 155,
- положите пострадавшего на ровную и твердую поверхность,
- вытянутыми руками ритмично надавливайте на нижнюю часть грудины, как минимум, до глубины 5 см (у взрослого) с частотой не менее 100 раз в минуту (непрямой массаж сердца).

В случае доступности используйте автоматический внешний дефибриллятор (AED).

У ребенка младше 8 лет:

- начните с пяти вдохов,
- затем 30 нажатий на грудину с двумя вдохами,
- нажимайте посередине грудной клетки (глубина сжатия приблизительно 1/3 переднезаднего диаметра грудной клетки),
- частота нажатий 100 -120 в минуту,
- если в течение одной минуты реанимационных мер не восстановятся основные жизненные функции, звоните по номеру 155.

Часто причиной остановки дыхания и кровотока у детей является вдыхание инородного тела или жидкости. В качестве первой меры можно использовать высвобождающие маневры (быстро и без излишних повторений, сразу после чего начать СЛР – меры по реанимации, попытаться восстановить жизненные функции):

- произвести несколько ударов по спине, между лопатками (в положении стоя или лежа, новорожденного или грудного ребенка положить на предплечье руки).
- Обхватить пострадавшего руками и быстро надавить кулаком на верхнюю часть живота снизу вверх (прием Геймлиха).

Вызов службы скорой медицинской помощи:

- Бесплатно позвоните по номеру 155 (или 112).
- Следуйте указаниям оператора и никогда не кладите трубку первым (квалифицированный оператор примет решение об отправлении выездной бригады, и в случае необходимости по телефону поможет вам оказать первую (доврачебную) помощь или реанимировать пострадавшего).
- После вызова скорой помощи оставайтесь на связи по тому же номеру телефона, с которого вы звонили, так как может возникнуть необходимость в дополнении информации или контактных данных.
- В ожидании приезда службы скорой помощи старайтесь максимально упростить спасательной бригаде поиск пациента (выйдете на подъездную трассу, зажгите свет, откройте двери и проч.).

Помните! Самая плохая первая помощь - это отсутствие таковой!

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ОСМОТРЫ

Профилактика - это предотвращение заболеваний и их последствий. Путем регулярных проверок вы сможете уберечь себя от многочисленных проблем со здоровьем. Однако необходимо, чтобы профилактические осмотры проводились тщательно и максимально качественно. Временные интервалы между профилактическими осмотрами предусмотрены [положением № 70/2012 Сб. зак. «О профилактических осмотрах»](#). Профилактический осмотр не должен носить характер беседы пациента с врачом; необходимо, чтобы врач провел все обследования, на которые у вас есть право. Помогите своему врачу, сообщая ему правдивые данные.

Медицинское страхование покрывает профилактические осмотры, которые проводит зарегистрировавший вас врач.

Врач-педиатр

Профилактический осмотр ребенка осуществляется девять раз в течение первого года жизни, первый осмотр новорожденного должен произойти через два дня после выписки из роддома, а затем в возрасте 14 дней, 6 недель, 3 месяцев, 4 -5 месяцев, 6 месяцев, 8 месяцев, 10-11 месяцев, 12 месяцев, 18 месяцев, трех лет, а затем один раз в два года. Последний профилактический осмотр может быть проведен перед наступлением 19-летнего возраста, т.е. не позднее одного дня до 19-го дня рождения..

Врач общей практики (терапевт)

Проводит профилактические осмотры один раз в два года (первый профилактический осмотр проводится по прошествии двух лет после последнего профилактического осмотра у врача-педиатра).

Гинеколог

Проводит профилактические осмотры по окончании обязательной общеобразовательной школы в возрасте 15 лет, а затем один раз в год.

Стоматолог

Проводит профилактический осмотр детей и подростков младше 18 лет два раза в год, беременных женщин - дважды в течение беременности, взрослых - один раз в год.

СКРИНИНГОВЫЕ ПРОГРАММЫ

Все не так уж сложно. Скрининг или выявление рискованных заболеваний у населения представляет собой очень эффективную меру целенаправленной профилактики. Эта программа организована МЗЧР и соответствующими специалистами. Ежегодно у нас выявляются тысячи раковых заболеваний, носители которых в противном случае даже не подозревали бы о их существовании. Благодаря этому нам удастся выявить опухоли, которые на начальном этапе очень хорошо поддаются лечению. Таким образом, удастся спасти жизнь пациента.

Граждане развитых стран Европы принимают активное участие в таких программах, в них участвует около 80% населения. У нас дела обстоят намного хуже. Нам не очень-то хочется заботиться о своем здоровье, следить за ним. Попробуйте исправить эту ситуацию, и вашей наградой станет долгая жизнь. В настоящее время вы можете принять участие в трех программах за счет общественного медицинского страхования, ведется разработка новых программ:

1. Скрининг рака молочной железы

Ежегодно в Чешской Республике раком молочной железы заболевает пять тысяч женщин. Благодаря эффективной программе скрининга большинство таких заболеваний удастся вовремя выявить, что дает большую надежду на выздоровление. Женщине следует пройти скрининг при достижении 45-летнего возраста. Если в это время вы посетите своего терапевта или гинеколога, он выдаст вам направление в аккредитованный (одобренный соответствующим управлением) центр скрининга, где вы пройдете скрининговую маммографию.

Маммограф - это специальный аппарат, использующий рентгеновское излучение низкой дозы для обследования молочной железы.

Это простое обследование не требует никакой специальной подготовки. Центр направит информацию о его результатах обследования вашему врачу и позаботится обо всем необходимом в соответствии с полученным результатом. Если у вас все в порядке, продолжайте регулярно проходить такое обследование каждые два года. Вся необходимую информацию об обследовании, карту с указанием местоположения аккредитованных центров и специализированного консалтингового центра вы найдете на сайте: www.mamo.cz.

2. Скрининг рака шейки матки

Еще одна программа скрининга для женщин ориентирована на выявление одной из наиболее распространенных и, в то же время, наиболее опасных гинекологических опухолей. С этим обследованием вы, наверное, уже знакомы. Ваш гинеколог во время осмотра с помощью гинекологического зеркала делает мазок с шейки матки, полученный материал наносит на лабораторное стеклышко и передает в скрининговую лабораторию для исследования под микроскопом. Лаборатория направляет результат вашему гинекологу, который затем предпринимает необходимые действия. На такое обследование следует ходить один раз в год. Очень важно ходить на осмотры регулярно, так как это позволит вам избежать коварного заболевания, которое ежегодно уносит жизни 400 женщин. Подробности вы найдете на сайте www.cervix.cz.

Скрининг рака шейки матки у взрослых женщин осуществляется один раз в год в рамках профилактического осмотра у гинеколога.

3. Скрининг злокачественного новообразования толстой кишки (колоректального рака)

На примере этой программы можно очень хорошо понять, сколько человеческих жизней могло бы быть спасено, если бы клиенты ею пользовались. Ежегодно в Чешской Республике более восьми тысяч мужчин и женщин умирает от колоректального рака. При этом скрининговое обследование и простое медицинское вмешательство могут полностью предотвратить это смертельное заболевание.

Обследование состоит в следующем: Начиная с 50-летнего возраста ежегодно просите у своего терапевта или гинеколога направление на обследование с целью выявления occultного (скрытого) кровотечения в пищеварительном тракте. Обследование состоит в предоставлении образца кала в специальном пакете или емкости. Кровь в стуле может стать первым признаком наличия опухоли. Начиная с 55-летнего возраста вы можете выбрать вместо повторяющегося анализа кала первичную скрининговую колоноскопию. При этой процедуре врач-специалист (гастроэнтеролог) введет вам в прямую кишку тонкую гибкую трубку (эндоскоп) и тщательно осмотрит слизистую оболочку толстого кишечника. Для проведения обследования необходимо ваше терпение, однако чувство уверенности стоит того. Такое обследование следует проходить один раз в 10 лет. Направление на проведение обследования вам выдаст ваш врач-терапевт или гинеколог, или вы можете сами обратиться в центр скрининговой колоноскопии к специалисту-гастроэнтерологу. Перечень специализированных амбулаторных центров и прочую информацию о скрининговой программе вы найдете на сайте: www.kolorektum.cz.

Пациенты младше 50 лет, желающие проверить кал на наличие крови, или пациенты, желающие осуществлять проверку кала чаще, чем это покрывается медицинской страховкой, могут купить специальный тест в аптеке. Помните, что о проведении тестирования следует сообщить вашему врачу-терапевту.

СКРИНИНГ НОВОРОЖДЕННЫХ

Еще в роддоме проводится скрининг всех новорожденных. Каждый новорожденный сразу же после появления на свет проходит ряд обследований, в ходе которых выясняется, не страдает ли он каким-то серьезным врожденным или наследственным заболеванием. Нанесение нескольких капель крови из пяточки младенца на специальную бумажку в течение 48-72 часов после рождения позволяет определить риск 13 редких заболеваний, к которым относится врожденное нарушение функции щитовидной железы (врожденный гипотиреоз), врожденное нарушение функции надпочечников (врожденная гиперплазия коры надпочечников), нарушения обмена веществ (фенилкетонурия и девять других нарушений) и врожденное нарушение вязкости мокроты в дыхательных путях (муковисцидоз). Скрининг новорожденных позволяет выявить новорожденных с повышенным риском заболеваний, осуществить своевременную диагностику данного заболевания в период, когда клинические симптомы еще не проявляются и, таким образом, обеспечить своевременное лечение ранее, чем заболевание нанесет здоровью ребенка непоправимый ущерб.

У детей с позитивным тестом на врожденное нарушение функции щитовидной железы (врожденный гипотиреоз) также осуществляется скрининг слуха (методом задержанной отоакустической эмиссии или исследованием вызванных слуховых потенциалов - BERA).

Скрининг слуха осуществляется у спящего младенца, начиная со 2 дня после родов, и проходит совершенно безболезненно. Медсестра очень аккуратно вводит в наружный слуховой проход мягкий измерительный зонд, в котором установлен маленький микрофон и датчик реакции. Звук, поступающий из микрофона, вызывает в слуховом проходе реакцию, которая измеряется датчиком.

Скрининг новорожденных на наличие врожденной катаракты - помутнения хрусталика глаза. Скрининг на наличие врожденной катаракты - это несложное обследование, при котором с помощью офтальмоскопа просвечивается глаз новорожденного. Проводится до выписки из роддома.

Еще в роддоме у всех новорожденных проводится скрининг дисплазии тазобедренного сустава, за которым следуют другие специализированные обследования тазобедренных суставов ортопедом в возрасте 6-9 недель и 12-16 недель.

Подробнее на сайте: www.novorozeneckyscreening.cz.

ПРИВИВКИ

Прививки являются одной из наиболее эффективных профилактических мер в истории человечества. Национальный календарь прививок ЧР относился и до сих пор относится к числу наиболее тщательно проработанных календарей в Европе и даже в мире. Однако в последнее время отмечается значительный рост инициативы против вакцинации. В таких условиях уменьшается число вакцинированных граждан, вследствие чего увеличивается распространенность некоторых инфекционных заболеваний, которые ранее находились под контролем, таких как коклюш, свинка и корь.

Интересуйтесь у своего врача не только о регулярных прививках. Специальные виды вакцины предназначены, например, пациентам, которым была удалена селезенка, и пациентам после пересадки кроветворных клеток, а также пациентам, которые страдают серьезными хроническими заболеваниями сердца и сосудов и принимают фармакологическое лечение, а также заболеваниями дыхательных путей, почек или сахарным диабетом, или пациентам старше 65 лет.

Попросите у врача сделать вам прививку, на которую у вас есть право. Более подробную информацию можно найти на сайте МЗЧР: www.mzcr.cz.

ОЦЕНКА УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ ПАЦИЕНТОВ

Мнение пациента является очень ценным и важным для МЗЧР с точки зрения качества и безопасности предоставляемых медицинских услуг, поэтому на его веб-сайте была создана онлайн-анкета для отслеживания удовлетворенности пациентов и получения их мнения о предоставленном им медицинском обслуживании.

С помощью такой анкеты вы можете совершенно анонимно оценить вашего врача общей практики или специалиста, осуществляющего амбулаторный прием, который заботился о вас на протяжении последних 12 месяцев.

Онлайн-форма анкеты поможет широкой общественности выразить свое впечатление и мнение об уровне услуг, причем не покидая собственного дома, и без ограничений по времени.

Заполненная вами анкета будет использована для повышения качества предоставляемого медицинского обслуживания.

Онлайн-анкету удовлетворенности пациентов можно найти на: www.mzcr.cz/kvalitaabezpechi/.

ВЕДОМСТВЕННЫЕ ЦЕЛИ В ОБЛАСТИ БЕЗОПАСНОСТИ

Начиная с 2010 года МЗЧР объявило о мерах, ведущих к обеспечению безопасности пациентов и повышению качества медицинского обслуживания. Одной из таких мер стало объявление Ведомственных целей по безопасности (ВЦБ), основанных на анализе (рассмотрении) наиболее рискованных процессов в сфере безопасности и на рекомендациях Всемирной организации здравоохранения и Европейского союза. Цель ВЦБ заключается в снижении наиболее частых рисков при оказании медицинской помощи. Для поставщиков медицинских услуг это значит, что разработана инструкция о том, как правильно действовать, например, при необходимости идентификации всех пациентов (удостоверении личности пациента), при заказе, хранении и назначении лекарств с повышенной степенью риска, предотвращении падений пациентов, обеспечении гигиены рук, общении с пациентом, предотвращении образования декубитальных язв и проч.

Вы сами также должны обращать внимание на то, правильно ли вас называют по имени, какие лекарства вам были выданы, понятна ли вам информация, предоставленная врачом или медсестрой, например, перед медицинским вмешательством или обследованием, о лекарствах, перед выпиской и проч. Подробности о ВЦБ вы найдете на портале качества и безопасности МЗЧР по ссылке: www.mzcr.cz/kvalitaodbornik/.

НАЦИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПО КОНТРОЛЮ НАД ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ АНТИБИОТИКОВ

Цель этой программы состоит в том, чтобы, помимо прочего, объяснить гражданам, что несоответствующее и частое применение антибиотиков вызывает устойчивость (резистентность) бактерий к антибиотическому лечению и приводит к снижению эффективности этих уникальных лекарств. Бактерии становятся устойчивыми, если какие-то конкретные антибиотики теряют способность убивать эти бактерии или останавливать их рост. Резистентные бактерии продолжают жить и размножаться в присутствии антибиотика, что делает лечение неуспешным, заболевание – затяжным, и даже может привести к летальному исходу. Инфекции, вызванные резистентными бактериями, могут нуждаться в более интенсивном медицинском лечении, а также в использовании альтернативных и более дорогих антибиотиков, которые могут иметь более серьезные побочные эффекты.

Если вы принимаете антибиотики по необоснованной причине:

Большинство простудных заболеваний и гриппов вызвано вирусами, на которые антибиотики НЕ ОКАЗЫВАЮТ ЭФФЕКТА. В таких случаях они не помогают вам выздороветь. Антибиотики не снижают температуру и не ограничивают такие симптомы, как насморк и чихание.

Что произойдет, если принимать антибиотики неправильно?

Если вы сокращаете продолжительность лечения, уменьшаете дозировку, то в вашем организме не будет достаточной концентрации лекарства и бактерии не погибнут. Тем самым вы повысите их резистентность.

Пациенты должны следовать указаниям врача о том, в какое время и как принимать антибиотики. Всегда следует принимать только антибиотики, приписанные врачом, и не принимать «остатки» из домашней аптечки или антибиотики, полученные без предписания врача.

Врач должен приписать такой антибиотик, который соответствует типу возбудителя, и по возможности основываться при его выборе на результатах микробиологического исследования. Антибиотики широкого спектра действия, т.е. средства, которые воздействуют одновременно на несколько видов бактерий, могут иметь несколько побочных эффектов, поэтому они должны назначаться в тех случаях, когда не известно происхождение инфекции или существует несколько возбудителей заболевания.

В конкретных случаях, когда не совсем понятно, идет ли речь о бактериальном или вирусном (т.е. не подходящем для лечения антибиотиками) заболевании, в качестве вспомогательного обследования может быть использован тест на СРБ (CRP). Для постановки верного диагноза принципиально важно, чтобы результаты теста на CRP были оценены врачом. Врач также подскажет вам, как лечить простуду, грипп и прочие вирусные заболевания дыхательных путей без антибиотиков. Подробности вы найдете на сайте: www.szu.cz/narodni-antibioticky-program.

Сохранение эффективности антибиотиков для наших детей является ответственностью каждого из нас!



ДОНОРСТВО КРОВИ

Донорство крови - это добровольная деятельность граждан, важная для всего общества. Чтобы человек мог стать донором крови и, тем самым, помочь другому человеку, он должен соответствовать следующим требованиям:

- возраст от 18 до 65 лет,
- вес не менее 50 кг,
- хорошее состояние здоровья.

Информацию об особом способе донорства крови (аутотрансфузии), можно найти на стр. 46.

КТО НЕ МОЖЕТ СТАТЬ ДОНОРОМ?

Донорами не могут стать лица:

- с повышенным риском инфекционных заболеваний (СПИД, гепатит),
- ВИЧ-положительные лица или лица, пребывающие в длительном контакте с такими лицами,
- лица, перенесшие гепатит В и С или лица, пребывающие в постоянном контакте с такими лицами,
- лица, перенесшие гепатит А или мононуклеоз - в течение одного года после выздоровления,
- лица, перенесшие болезнь Лайма - 6 месяцев после выздоровления,
- лица с раковыми заболеваниями,
- лица, которые пребывали более шести месяцев в Великобритании или Франции в период с 1980 по 1996 г.г.,
- диабетики, принимающие инсулин,
- наркопотребители,
- алкоголики,
- лица, страдающие заболеваниями сердца,
- лица после пересадки органов,
- лица с заболеваниями крови,
- лица с хроническими заболеваниями почек,
- лица с хроническим заболеванием желудочно-кишечного тракта,
- лица, страдающие бронхиальной астмой,
- гипертоники (люди с повышенным артериальным давлением); могут стать донорами только те из них, которые принимают монотерапию (один препарат), и давление у которых составляет не более 180/100 мм рт. ст.,
- аллергики, постоянно принимающие лечение (аллергики, не испытывающие острых проявлений аллергии, могут сдавать кровь),
- лица с аутоиммунными заболеваниями,
- эпилептики,
- лица с рассеянным склерозом,
- лица с глаукомой, воспалением слизистой оболочки,
- в течение 6 месяцев после эндоскопии,
- лица, которым на протяжении последних 6 месяцев было сделано переливание крови,
- в течение 6 месяцев после нанесения татуировки, пирсинга,
- беременные и кормящие грудью женщины (+ в течение девяти месяцев после родов и в течение полугода после прекращения грудного вскармливания),
- лица, постоянно принимающие какие-либо лекарства, даже отпускаемые без рецепта (кроме гормональных контрацептивов и витаминов)

Сдавать кровь также не разрешается:

- во время менструации,
- в течение 6 месяцев после посещения районов распространения малярии,
- в течение 6 месяцев после пребывания на эндемичной территории,
- в течение месяца после укуса клеща,
- в течение 14 дней после диареи,
- в течение 14 дней после окончания приема антибиотиков,
- в течение, как минимум, 14 дней после легкого вирусного заболевания (насморк, кашель...),
- в течение 14 дней после заживления герпеса,
- после туберкулеза - в течение 2 лет с даты подтвержденного выздоровления,
- после токсоплазмоза - в течение 6 месяцев после даты подтвержденного выздоровления,
- после сифилиса - в течение 1 года после даты подтвержденного выздоровления,
- после Ку-лихорадки - в течение 2 лет после даты подтвержденного выздоровления,
- в случае ревматической лихорадки без последствий – 2 года после даты подтвержденного выздоровления.

ДОНОРСТВО ОРГАНОВ

В соответствии с действующим законодательством, допускается исключительно дарение органов, а не торговля ими. В Чешской Республике считается, что после смерти человек согласен с дарением своих органов и тканей, и нет необходимости отчетливо выражении такого согласия (например, письменного). Умершим считается лицо, у которого наступила смерть головного мозга (в большинстве случаев вследствие сильной травмы или кровотечения). Только у такого умершего могут быть изъяты органы и ткани для трансплантации, так как необходимо поддерживать работу сердца и кровотока.

Органы и ткани некоторых людей вовсе не пригодны для пересадки, например, если умерший болел раком, СПИДом, гепатитом или другим инфекционным заболеванием. Также не допускается донорство органов в случаях, если врачу не ясна причина смерти, если это помешало бы цели вскрытия или если скончавшийся отбывал тюремное заключение.

Еще при жизни каждый гражданин ЧР может зарегистрироваться в Национальном Регистре лиц, не согласных с изъятием тканей и органов после собственной смерти. Такой регистр ведется Министерством здравоохранения ЧР. Для этого необходимо заполнить соответствующую форму, которую вы найдете на www.nrod.cz. Таким образом человек может запретить использование всех или некоторых из его органов. Закон также позволяет выразить несогласие в медицинском учреждении перед лечащим врачом и одним свидетелем, что должно быть внесено в медицинскую документацию пациента, а копия должна быть отправлена в вышеназванный регистр.

ДОНОРСТВО КОСТНОГО МОЗГА

Донорство костного мозга является действием доброй воли. Вы можете в любой момент отозвать свое решение стать донором и войти в список доноров костного мозга.

Требования являются менее жесткими, чем в случае донорства крови и плазмы, так как донором костного мозга, способным навсегда вылечить тяжело больного, зачастую бывает один-единственный человек во всем мире.

В ЧР существует два регистра доноров костного мозга:

Благотворительная организация «Чешский Национальный Регистр доноров костного мозга» (Český národní registr dárců dřeně, o.p.s.)

www.kostnidren.cz

Чешский Регистр доноров кроветворных клеток института ИКЕМ (Český registr dárců krvetvorných buněk IKEM)

www.darujzivot.cz

Возрастная граница для донорства костного мозга составляет:

- **Неродственные доноры:** 18 – 35 лет (сохраняются в базе данных регистра приблизительно до возраста 55 лет)
- **Родственные доноры:** возрастной лимит отчетливо не установлен

Кто может, а кто не может стать донором костного мозга?

- Донором костного мозга может стать здоровый человек, у которого в прошлом не отмечалось серьезных заболеваний.

Для внесения в регистр допускается:

- легкая форма аллергии, когда для стабилизации состояния здоровья нет необходимости в регулярном приеме лекарств (умеренная форма поллиноза, крапивницы, пищевой аллергии без серьезных проявлений и проч.),

- перенесенная инфекционная желтуха типа А без последствий,
- ранее перенесенный инфекционный мононуклеоз,
- у женщин легкая форма анемии, вызванная менструальным кровотечением.

Кого нельзя внести в регистр доноров костного мозга:

- лица после лечения ракового заболевания,
- лица после пересадки органов и тканей,
- лица с заболеваниями сердца, сосудов, легких, суставов и пищеварительного тракта, требующими постоянного приема лекарств,
- лица с нарушениями свертываемости крови и с заболеваниями крови,
- лица с тяжелыми формами аллергии (склонность к аллергии может перейти к получателю вместе с гематopoэтическими клетками),
- лица, страдающие судорогами,
- лица, чье состояние зависит от приема лекарств,
- лица, перенесшие инфекционные заболевания, передающиеся через кровь, такие как ВИЧ, гепатит В или С, сифилис, малярия, болезнь Крейтцфельда — Якоба (аналог «коровьего бешенства») и проч.,
- лица с заболеваниями, которые могли бы активизироваться вследствие нагрузки, связанной с изъятием клеток (туберкулез, саркоидоз, аутоиммунные заболевания и проч.),
- лица, страдающие алкогольной, наркотической зависимостью или находятся в тесном общении с ВИЧ-положительным лицом.

Состояния, которые временно не позволяют изымать гематopoэтические клетки (костный мозг):

- во время беременности и в течение одного года после родов, во время грудного вскармливания (у женщин в репродуктивном возрасте должен быть доказательно отрицательным тест на беременность),
- в течение одного года после переливания крови от другого человека,
- в течение шести месяцев - одного года после вакцинации живой вакциной,
- в случае тесного общения с лицом, в настоящее время страдающим серьезным инфекционным заболеванием (например, ВИЧ/СПИД, гепатит типа В или С, сифилис),
- пребывание в больнице или в психиатрической лечебнице,
- ранения с заражением биологическим материалом (чужая кровь и проч.),
- в течение шести месяцев после хирургического вмешательства, татуировки, акупунктуры или пирсинга,
- в течение шести месяцев после возвращения из тропических областей.

Регистрация донора:

Если вы решите стать донором костного мозга, договоритесь по телефону или лично о визите в один из центров донорства или забора материала. Во время вступительного информационного собеседования медицинский персонал вам подробно разъяснит суть донорства костного мозга и способ забора гематopoэтических клеток.

Во время регистрации вы заполните краткую медицинскую анкету. Необходимо вносить в него все отклонения от идеального состояния здоровья в соответствии с реальностью. Информация, которую вы укажете во вводной анкете, является конфиденциальной и будет надежно защищена от какого-либо незаконного использования. Если вам что-то не будет понятно, вы сможете все обсудить во время вводной беседы с компетентным сотрудником центра донорства, который определит, является ли ваше отклонение от нормы препятствием для включения в регистр доноров, или нет.

После подписания формуляра медсестра возьмет у вас из вены немного крови (2 мл), которая будет отправлена в лабораторию для обследования ваших антигенов гистосовместимости.

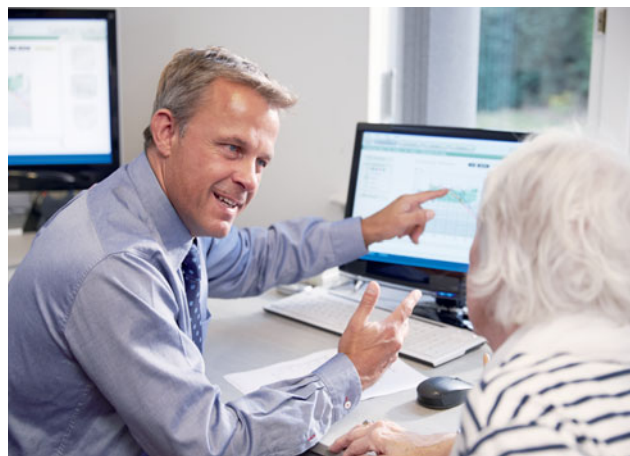
Что происходит после внесения в регистр?

Центр трансплантологии ищет в регистрах подходящих доноров. Если вы окажетесь в числе узкого круга доноров, вас вызовут на анализ крови, на основании которого будут проведены исследования антигенов гистосовместимости, и будет выяснено, действительно ли вы являетесь наиболее подходящим лицом.

Непосредственно перед забором костного мозга:

непосредственно перед забором костного мозга вас вызовут на предварительное обследование, чтобы выяснить ваше текущее состояние здоровья, и снова обсудят с вами все, что вам необходимо. Свое решение стать донором костного мозга вы подтвердите подписанием формы добровольного информированного согласия.

Фактическими донорами костного мозга становится приблизительно 1% зарегистрированных добровольцев.



ОБЩЕСТВЕННЫЕ ОБЪЕДИНЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ

Если пациент страдает каким-либо заболеванием, он может пользоваться различными источниками информации, из которых он может больше узнать о своем недуге. Существуют различные порталы, информационные бюллетени и прочие источники. Если вы хотите получить информацию, поинтересуйтесь у своего врача.

На сегодняшний день действует много сообществ и организаций пациентов, страдающих самыми разнообразными заболеваниями. Их перечень можно найти на веб-сайте Министерства здравоохранения ЧР: www.mzcr.cz. Там приводится перечень негосударственных некоммерческих организаций, получивших в текущем году от МЗЧР государственные субсидии, и, тем самым, взявших на себя обязательство по обучению лиц с нарушениями здоровья или хроническими заболеваниями. Эти услуги не обусловлены членством в субсидируемой организации, а предоставляются всем пациентам, которые в такую организацию обратятся. Так как в список контактных данных включены организации и проекты, получившие государственную поддержку в текущем году, этот список ежегодно обновляется.

Для пациента очень важно обмениваться опытом с людьми, страдающими аналогичным заболеванием, принимать участие в поездках, курсах, обучении и, тем самым, получать ценные советы для улучшения качества жизни с таким заболеванием. Список таких организаций приводится в приложении «Важные контакты», стр. 76.

Список организаций по диагнозам приводится также на: www.koaliceprozdravi.cz.

ИСТОЧНИКИ ФИНАНСИРОВАНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ЧЕХИИ

Система чешского здравоохранения основана на принципе солидарности и на доступности медицинского обслуживания для всех граждан. Основными источниками финансирования здравоохранения являются:

- общественное медицинское страхование,
- государственный бюджет и бюджеты местных администраций,
- непосредственная оплата медицинских услуг физическими и юридическими лицами,
- поступления из других источников, помимо государственного бюджета,
- спонсоры, фонды и проч.

В настоящее время застрахованное лицо или его законный представитель обязаны заплатить поставщику медицинских услуг установленный сбор **в размере 90 CZK** за оказание неотложной врачебной помощи или неотложной стоматологической помощи, в то время как амбулаторное обслуживание в обычные часы приема пациентов не считается неотложной помощью.

Сбор в размере 90 CZK взимается также и в случае пользования услугами дежурной аптеки.

07/

УХОД ЗА ПАЦИЕНТОМ В ПОСЛЕДНИЕ ДНИ ЕГО ЖИЗНИ



ЕСЛИ БОЛЕЗНЬ НЕИЗЛЕЧИМА

Как правило, мы надеемся, что современная медицина будет способна нам помочь. Во многих случаях такие надежды оправдываются, однако до сих пор большое число пациентов умирает по причине тех или иных заболеваний. В настоящее время население страдает преимущественно хроническими заболеваниями. К ним относятся и такие заболевания, которые раньше не представляли собой распространенную причину смертности (например, сахарный диабет).

Благодаря значительному прогрессу в медицине и сопутствующих областях нам теперь удастся на много лет продлить жизнь людей, страдающих такими заболеваниями. Однако до сих пор все хронические заболевания сокращают жизнь человека, некоторые в большей, а некоторые в меньшей степени. Это касается, например, различных форм онкологических заболеваний и хронических заболеваний жизненно важных органов, которые приводят к отказу таковых.

Вследствие таких заболеваний наступают медицинские состояния, когда бессмысленно продолжать лечение (например, цитостатическими препаратами, последующими операциями или другими инвазивными методами, т.е. способами, при которых устройства и инструменты проникают внутрь организма), так как оно не принесет пациенту никаких улучшений, а, вероятно, только приведет к нежелательным явлениям, которые ухудшат качество его жизни.



На определенном этапе заболевания врач может сообщить пациенту, что у него в распоряжении больше нет никаких средств, которые могли бы вылечить его заболевание или тот или иной орган. Вместе они договариваются о том, что вместо лечения, которое более не дает положительного эффекта, будет осуществляться паллиативное лечение. Это значит, что пациента больше не будут лечить от заболевания, а будут действовать иначе.

Такие ситуации не возникают внезапно. Как правило, у пациента достаточно времени для того, чтобы посоветоваться не только со своим врачом, но и со своими близкими, а также задуматься о том, каким должен быть уход за ним тогда, когда заболевание ограничит его настолько, что ему будет необходима помощь.

С такими серьезными ситуациями легче справиться сообща, лучше всего, в кругу семьи и близких друзей, а также тех, кто заботится о человеке. Очень важным является специалист и семейный врач, медсестры по уходу на дому и другие. Все они должны обговорить, как лучше действовать вместе. Терминальные (конечные) стадии некоторых заболеваний могут длиться долго, в этот период очень важным является тесное сотрудничество членов семьи и профессиональных медицинских работников.

Такие неизлечимо больные пациенты могут воспользоваться услугами различных медико-социальных служб, стационарных отделений и лечебниц, а также социальных учреждений, обеспечивающих размещение и медицинское обслуживание, направленное на улучшение текущего качества жизни пациента.

Паллиативное лечение ориентируется на пациента в целом, на его комфорт и качество жизни, даже в период серьезного ограничения заболеванием. Это лечение ориентировано на защиту от боли и других неприятных признаков заболевания, а также от излишних процедур, не имеющих значения для лечения заболевания.

В области паллиативного лечения специализируются хосписы, которые существуют и в Чешской Республике. В вашем распоряжении также имеется домашний хоспис, работники которого приезжают или приходят к пациентам домой. Паллиативный уход в домашней среде может быть обеспечен совместно с членами семьи и близкими больного, т.е. такая забота не является прерогативой специализированных учреждений. Любое медицинское учреждение, взаимодействующее с пациентами на трудных этапах их заболеваний, в частности хронических, т.е. и больница, и лечебница и врач общей практики, должны быть способны оказать такую помощь.

- Если это возможно, получите как можно больше информации от своего лечащего врача - о заболевании, его вероятном протекании, ограничениях и последствиях, с которыми оно связано, о том, как вы можете справиться с его отдельными симптомами
- Узнайте как можно больше информации о предоставляемых услугах. Свяжитесь с ними и проверьте их доступность, чтобы вы знали, куда обратиться в случае необходимости.
- Проконсультируйтесь с персоналом по уходу за больным и в соответствии с их советами обустройте дом для упрощения оказания помощи. Обеспечьте приспособления, которые упростят жизнь больному и тем, кто о нем заботится.

- Вместе составьте план помощи, включая план паллиативной помощи, который будет соблюдаться всем персоналом.
- В кругу семьи обсудите все вопросы и темы, которые являются важными, и которые необходимо решить сейчас, так как с развитием заболевания это может стать проблематичным или даже невозможным

КАК ДЕЙСТВОВАТЬ В СЛУЧАЕ КОНЧИНЫ БЛИЗКОГО ЧЕЛОВЕКА?

Если ваш близкий человек скончается в стационарном медицинском учреждении, поставщик стационарного обслуживания обязан уведомить о его смерти лицо, указанное в медицинской документации пациента как лицо, информируемое о состоянии здоровья пациента. Такое контактное лицо получит ответы на все вопросы, касающиеся причины смерти, о том, было или не было назначено вскрытие, и совет о том, что делать дальше.

Если вы опасаетесь, что не была предоставлена соответствующая помощь, следует данное подозрение выразить сразу же и по необходимости настаивать на проведении вскрытия. В таком случае поставщик будет обязан провести вскрытие. Если, наоборот, по какой-то причине, например, по религиозной, ваше близкое лицо при жизни выразило свое несогласие с проведением вскрытия, подтверждение об отказе от вскрытия должно быть приложено к медицинской документации скончавшегося пациента. Заявление об отказе от вскрытия, официально подписанное и подтвержденное пациентом, следует передать поставщику медицинских услуг сразу же при поступлении в медицинское учреждение.

Если ваш близкий человек скончался дома, следует вызвать врача, у которого он был зарегистрирован, или врача скорой помощи для проведения осмотра трупа, подтверждения факта смерти и выдачи «Протокола осмотра трупа», который будет необходим для организации похорон. Решение этого врача о проведении вскрытия регулируется теми же правилами, что и при наступлении смерти в больнице. Отказ от вскрытия должен основываться на ранее выраженном несогласии на вскрытие, внесенном в медицинскую карточку больного у регистрирующего врача.



ОРГАНИЗАЦИЯ ПОХОРОН

- Похоронную службу по своему усмотрению выбирают родственники умершего в соответствии с пожеланиями, выраженными им при жизни. Рекомендуется заключить с похоронной службой договор поручения в соответствии с Гражданским кодексом, содержание которого должно включать в себя точное описание и объем заказанных похоронных услуг, которые агент похоронной службы должен письменно подтвердить и взять на себя полную ответственность за их реализацию.

- Если случится так, что труп будет передан похоронной службе, не выбранной вами, вы вправе организовать похороны так, как вы пожелаете.
- Чтобы заказать похороны, необходимо предъявить паспорт лица, заказывающего похороны (по необходимости также паспорт и свидетельство о рождении умершего).
- Если ваш близкий скончался дома, следует сообщить об этом врачу-терапевту в его приемные часы или врачу неотложной помощи, или врачу, с которым местная администрация заключила специальный договор для этих целей (коронеру). Об обнаружении человеческих останков вне медицинского учреждения следует сообщить по единому общеевропейскому номеру экстренной помощи – 112.
- Для организации похорон следует предъявить Протокол осмотра трупа. Этот протокол заполняется врачом, который обязан вам его после осмотра трупа передать и уточнить период времени, в течение которого тело умершего может находиться дома, в каких условиях вы можете его вымыть, одеть, привести в порядок и уложить в гроб.



Получив Протокол осмотра трупа, вы можете организовать похороны в соответствии с пожеланиями умершего, выраженными им при жизни, но только в течение 96 часов.

- На работе вы вправе взять оплачиваемый отпуск в связи с похоронами – два дня в случае смерти супруга/супруги, сожителя/сожительницы или ребенка и еще один день на похороны этих лиц.
- В случае неясных обстоятельств смерти, когда назначено медицинское или судебное вскрытие, как правило, труп бывает готов к передаче похоронной службе на второй день после вскрытия. В течение 48 часов после вскрытия труп бесплатно содержится в медицинском учреждении. Каждый следующий начатый день облагается оплатой в соответствии с действующим тарифом. Если было осуществлено судебное вскрытие, труп может быть передан похоронной службе, однако до получения разрешения на похороны государственного обвинителя она не вправе хоронить умершего.

Можно выбрать несколько вариантов похорон:

- кремация без траурной церемонии (как правило, в узком семейном кругу),
- кремация с траурной церемонией – прощание гробом умершего в траурном зале или костеле,
- захоронение в землю без траурной церемонии,
- захоронение в землю с траурной церемонией,
- размещение урны с прахом на общественном или частном кладбище (с высыпанием или развеиванием праха).

За подробностями обращайтесь в Министерство регионального развития ЧР.

Социальное пособие на погребение:

Государство выплачивает одноразовую сумму в размере 5000 CZK на расходы, связанные с организацией похорон. Пособие вправе получить лицо, организующее похороны лицу, постоянно проживавшему на территории Чешской Республики на момент своей смерти, или мертворожденному ребенку. Это также касается похорон ребенка-иждивенца или лица, которое являлось родителем ребенка-иждивенца.

Заявление на выплату социального пособия подается в специальные отделения государственной службы социального обеспечения.

08/

ВАЖНЫЕ КОНТАКТЫ



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

www.mzcr.cz

Департамент контроля Министерства здравоохранения Чешской Республики
kon@mzcr.cz

Служба медицинской информации и статистики Чешской Республики (Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR)
www.uzis.cz

Свои вопросы и предложения вы можете отправлять по адресу электронной приемной службы: mzcr@mzcr.cz, или по: verejnost@mzcr.cz. Если вопрос или предложение касается защиты прав пациентов или их нарушения, вы можете обратиться непосредственно к омбудсмену по правам пациентов при МЗЧР: ombudsman@mzcr.cz.

ОТДЕЛЕНИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Экстренная служба 155 – единая линия экстренной помощи 112

Региональное отделение скорой медицинской помощи Моравско-Силезского края
www.uszsmsk.cz
zzsmsk@zzsmsk.cz

Региональная служба скорой медицинской помощи Карловарского края
www.zzskvk.cz
sekretariat@zzskvk.cz

Служба скорой медицинской помощи города Праги - региональное отделение скорой медицинской помощи
www.zzshmp.cz
reditel@zzshmp.cz, sekretariat@zzshmp.cz

Служба скорой медицинской помощи Южночешского края
www.zzsck.cz
sekretariat@zsjck.cz

Служба скорой медицинской помощи Южноморавского края
www.zzsrmk.cz
info@zsjmk.cz

Служба скорой медицинской помощи края Высочина
www.zzsvysocina.cz
info@zzsvysocina.cz, sekretariat@zzsvysocina.cz

Служба скорой медицинской помощи Краловоградского края (бесприбыльная организация)
www.zzskhk.cz
info@zzskhk.cz

Служба скорой медицинской помощи Либерецкого края
www.zzslk.cz
reditelstvi@zzslk.cz, sekretariat@zzslk.cz

Служба скорой медицинской помощи Оломоуцкого края
www.zzsol.cz
info@zzsol.cz

Служба скорой медицинской помощи Пардубицкого края
www.zzspak.cz
zzspak@zzspak.cz

Служба скорой медицинской помощи Пльзеньского края
www.zzspk.cz
info@zzspk.cz

Служба скорой медицинской помощи Среднечешского края
www.uszssk.cz
info@zachranka.cz

Служба скорой медицинской помощи Устецкого края (бесприбыльная организация)
www.zzsuk.cz
info@zssuk.cz, e-podatelna@zssuk.cz

Служба скорой медицинской помощи Злинского края
www.zzszlin.cz
nina.hudcova@zzszk.cz

КРАЕВЫЕ АДМИНИСТРАЦИИ

www.statnisprava.cz/rstsp/ciselniky.nsf/i/d0045

Южночешский край

www.kraj-jihocesky.cz

posta@kraj-jihocesky.cz

Южноморавский край

www.kr-jihomoravsky.cz www.jizni-morava.cz

posta@kr-jihomoravsky.cz, podatelna@kr-jihomoravsky.cz

Карловарский край

www.kr-karlovarsky.cz

epodatelna@kr-karlovarsky.cz

knihaopraniastiznosti@kr-karlovarsky.cz

Край Высочина

www.kr-vysocina.cz

posta@kr-vysocina.cz

Кралоуперадецкй край

www.kr-kralovehradecky.cz

posta@kr-kralovehradecky.cz

Либерецкй край

www.kraj-lbc.cz

info@kraj-lbc.cz

Магистрат столичного города Праги

www.praha-mesto.cz

posta@cityofprague.cz

Моравско-Силезский край

www.kr-moravskoslezsky.cz

posta@kr-moravskoslezsky.cz

Оломоуцкй край

www.kr-olomoucky.cz

posta@kr-olomoucky.cz

Пардубицкй край

www.pardubickykraj.cz

posta@pardubickykraj.cz

Пльзеньский край
www.kr-plzensky.cz
posta@plzensky-kraj.cz

Среднечешский край
www.kr-stredocesky.cz www.stredocech.cz
posta@kr-s.cz, podatelna@kr-s.cz, epodatelna@kr-s.cz

Устецкий край
www.kr-ustecky.cz
epodatelna@kr-ustecky.cz, urad@kr-ustecky.cz

Злинский край
www.kr-zlinsky.cz
podatelna@kr-zlinsky.cz

КРАЕВЫЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ СТАНЦИИ

Краевые санитарно-эпидемиологические станции осуществляют медицинский надзор за работой поставщиков медицинских услуг, ориентированный на поддержку гигиенических и противоэпидемических мероприятий.

Станция гигиены города Праги
www.hygp Praha.cz
podatelna@hygp Praha.cz

Краевая станция гигиены (KHS) Южночешского края
www.khscb.cz
khscb@khscb.cz

Краевая станция гигиены (KHS) Южноморавского края
www.khsbrno.cz
podatelna@khsbrno.cz

Краевая станция гигиены (KHS) Карловарского края
www.khskv.cz
sekretariat@khskv.cz

Краевая станция гигиены (KHS) края Высочина
www.khsjih.cz
podatelna@khsjih.cz

Краевая станция гигиены (KHS) Кралоупеградского края
www.khshk.cz
khshk@khshk.cz, e-podatelna@khshk.cz

Краевая станция гигиены (KHS) Либерецкого края
www.khslbc.cz
posta@khslbc.cz, sekretariat@khslbc.cz

Краевая станция гигиены (KHS) Моравско-Силезского края
www.khsova.cz
podatelna@khsova.cz

Краевая станция гигиены (KHS) Оломоуцкого края
www.khsolc.cz
podatelna@khsolc.cz, epodatelna@khsolc.cz

Краевая станция гигиены (KHS) Пардубицкого края
www.khspce.cz
sekretariat@khspce.cz

Краевая станция гигиены (KHS) Пльзеньского края
www.khsplzen.cz
podatelna@khsplzen.cz

Краевая станция гигиены (KHS) Среднечешского края
www.khsstc.cz
podatelna@khsstc.cz

Краевая станция гигиены (KHS) Устецкого края
www.khsusti.cz
sekretariat@khsusti.cz

Краевая станция гигиены (KHS) Злинского края
www.khszlin.cz
podatelna@khszlin.cz

СУБЪЕКТЫ, ПРЕДОСТАВЛЯЮЩИЕ ИНФОРМАЦИЮ О КАЧЕСТВЕ

Текущий перечень лиц, авторизованных для оценки качества и безопасности медицинских услуг, приводится на: www.mzcr.cz/KvalitaABezpece/obsah/seznam-opravnenych-osob-_3205_29.html

СТРАХОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ

Союз страховых медицинских организаций ЧР
www.szpcr.cz
info@szpcr.cz
тел.: (+420) 234 462 108, (+420) 234 462 103
nám. W. Churchilla 1800/2, 130 00 Praha 3-Žižkov

Общественная страховая медицинская организация ЧР (Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR) - 111
www.vzp.cz
info@vzp.cz, podatelna@vzp.cz
тел.: (+420) 952 222 222
Orlická 4/2020, 130 00 Praha 3

ВВоенная страховая медицинская организация ЧР (Vojenská zdravotní pojišťovna ČR) - 201

www.vozp.cz
info@vozp.cz
тел.: (+420) 222 929 199
Drahobejlova 1404/4, 190 03 Praha 9

Чешская промышленная страховая медицинская организация (Česká průmyslová zdravotní pojišťovna) - 205

www.cpzp.cz
posta@czzp.cz
тел.: (+420) 810 800 000, (+420) 599 090 111
Jeremenkova 11, 703 00 Ostrava-Vítkovice

Специализированная страховая медицинская организация для сотрудников банков, страховых и строительных компаний (Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví) - 207

www.ozp.cz
<https://portal.ozp.cz/>
тел.: (+420) 261 105 555
Roškotova 1225/1, 140 00 Praha 4

Страховая медицинская организация для сотрудников компании «Шкода» (Zaměstnanecká pojišťovna Škoda) - 209

www.zpskoda.cz
zpskoda@zpskoda.cz
тел.: (+420) 326 579 111, 326 579 120, infolinka 800 209 000
Husova 302, 293 01 Mladá Boleslav

Страховая медицинская организация МВД ЧР (Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra ČR) - 211

www.zpmvcr.cz
info@zpmvcr.cz
тел.: (+420) 272 095 111, infolinka (+420) 844 211 211
Kodaňská 1441/46, 101 00 Praha 10

Окружная братская касса, страховая медицинская организация (Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna) - 213

www.rbp-zp.cz
rbp@rbp-zp.cz
тел.: (+420) 800 213 213, (+420) 596 256 111
Michálkovická 108, 710 15 Slezská Ostrava

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ОБЪЕДИНЕНИЯ ВРАЧЕЙ И МЕДСЕСТЕР

Некоммерческое партнерство «Чешская медицинская организация им. Я. Э. Пуркинье»

(Česká lékařská společnost J. E. Purkyně z. s.).

Ниже приводятся контактные данные некоторых медицинских организаций, объединенных под этим партнерством

www.cls.cz
czma@cls.cz
тел.: (+420) 224 266 223, Sokolská 31, 120 26 Praha 2

Чешская ассоциация медсестер

www.cnna.cz
kancelar@cnna.cz
тел.: (+420) 222 523 818, Londýnská 15, 120 00 Praha 2

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ПАЛАТЫ ВРАЧЕЙ

Чешская врачебная палата

www.lkcr.cz
recepce@clkcr.cz
тел.: (+420) 257 215 285

Чешская стоматологическая палата

www.dent.cz
тел.: (+420) 234 709 611

Чешская аптекарская палата

www.lekarnici.cz
komora@lekarnici.cz
тел.: (+420) 261 006 502

ОБЩЕСТВЕННЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ И ОБЪЕДИНЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ

Ассоциация консультаций для инвалидов ЧР

www.apzp.cz
info@apzp.cz
тел.: (+420) 266 753 424, (+420) 604 235 885

Благотворительная организация «Коалиция в поддержку здоровья» (Koalice pro zdraví, o. p. s.)

www.koaliceprozdravi.cz
info@koaliceprozdravi.cz
тел.: (+420) 261 174 079

«АФАЗИЯ» (AFÁZIE)

Клуб «Афазия» (Klub Afasie)

www.klubafasie.com
info@klubafasie.com
тел.: (+420) 776 754 080

Объединение по усиливающим и альтернативным способам общения (Sdružení pro augmentativní a alternativní komunikaci SAAK)

www.alternativnikomunikace.cz
spcvadyreci@seznam.cz
тел.: (+420) 222 518 280

БОЛЕЗНЬ АЛЬЦГЕЙМЕРА

Благотворительная организация «Центр болезни Альцгеймера ЦБ» (Alzheimer centrum CB o. p. s.),

www.alzheimercentrum.cz
cb@alzheimercentrum.cz
тел.: (+420) 774 774 075

Благотворительная организация «Чешское сообщество по болезни Альцгеймера» (Česká alzheimerská společnost, o. p. s.)
www.alzheimer.cz
info@alzheimer.cz
тел.: (+420) 283 880 346

АУТИЗМ

Портал о расстройствах аутистического спектра - www.autismus.cz

«Апла Южная Моравия» (Apla Jižní Morava)

www.apla-jm.cz
kancelar@apla-jm.cz
тел.: (+420) 548 220 345

«Апла Южная Богемия» (Apla Jižní Čechy)

<http://jc.apla.cz/>
cb@aplajc.cz
тел.: (+420) 608 519 000

«Апла Северная Богемия» (Apla Severní Čechy)

www.apla-sc.cz
info@apla-sc.cz
тел.: (+420) 603 490 323

«Апла Краловеградецкий край» (Apla Královéhradecký kraj)

www.autismus-pas.webnode.cz/
apla.hk@seznam.cz
тел.: (+420) 731 651 510

«Центр интеграции Сасов» (Integrační centrum Sasov z. ú.)

www.icsasov.cz
stacionar@icsasov.cz
тел.: (+420) 727 933 980

«Национальный центр аутизма» (Národní ústav pro autismus, z. ú.)

www.praha.apla.cz
nautis@nautis.cz
тел.: (+420) 284 684 959

«Аутистик» (Autistik)

www.autistik.eu
autistik@volny.cz
тел.: (+420) 605 400 865

БОЛЕЗНЬ БЕХТЕРЕВА

Некоммерческое партнерство «Клуб страдающих болезнью Бехтерева» (Klub bechtěreviků ČR, z. s.)
www.klub-bechterevidu.cz
klub-bechterevidu@klub-bechterevidu.cz
тел.: (+420) 605 256 826

ЦЕЛИАКИЯ

Объединение больных целиакией ЧР (Sdružení celiaků ČR)
www.celiac.cz
info@celiac.cz, poradna@celiac.cz
тел.: (+420) 602 273 173

ИНСУЛТ

Объединение ОНМК - острое нарушение мозгового кровообращения (Sdružení CMP – cévní mozková příhoda)
www.sdruzenicmp.cz
scmp@volny.cz
тел.: (+420) 776 721 519, 777 610 827

КИСТОЗНЫЙ ФИБРОЗ

Информационный портал - www.cystickafibroza.cz

Гражданское объединение «Клуб больных кистозным фиброзом» (Klub nemocných cystickou fibrózou, o. s.)
www.cfklub.cz
info@cfklub.cz
тел.: (+420) 257 211 929

ДИАЛИЗ, ТРАНСПЛАНТАЦИЯ

Сообщество больных на диализе и после трансплантации (Společnost dialyzovaných a transplantovaných nemocných)
www.spoldat.cz
prezidium@spoldat.cz, poradna@spoldat.cz
тел.: (+420) 702 046 642

СИНДРОМ ДАУНА

Клуб родителей и друзей с синдромом Дауна (Klub rodičů a přátel dětí s Downovým syndromem)
www.downsyndrom.cz
downsyndrom@downsyndrom.cz
тел.: (+420) 603 440 442, (+420) 733 583 786

Миндалевидные глаза

www.mandloveoci.cz

mandlove.oci@centrum.cz

тел.: (+420) 737 530 585, (+420) 737 424 308

Секция синдрома Дауна (Sekce Downův syndrom, SPMP ČR)

www.downuv-syndrom.cz

inclusion-jablonec@seznam.cz

тел.: (+420) 737 357 661

ДУШЕВНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПСИХИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ

Чешская арт-терапевтическая ассоциация (Česká arteterapeutická asociace)

www.arteterapie.cz

asociace@arteterapie.cz

«ФОКУС» (FOKUS)

www.fokus-cr.cz

info@fokus-cr.cz

тел.: (+420) 233 551 241

Гражданское объединение «Колумбус» (Kolumbus, o. s.) - для пациентов в ЧР, нуждающихся в психиатрической помощи

www.os-kolumbus.org

tylich.tom@seznam.cz

тел.: (+420) 774 279 357

Объединение в помощь умственно отсталым (Sdružení na pomoc mentálně postiženým)

www.braillnet.cz/spmp

info@braillnet.cz

тел.: (+420) 224 815 912

Некоммерческое партнерство «Объединение в помощь душевнобольным ЧР» (Sdružení pomoci duševně nemocným ČR, z. s.)

www.spdn-cr.org

zavisek@volny.cz

тел.: (+420) 724 240 840, (+420) 549 418 205

Благотворительная организация «СИМПАТЕЯ» (SYMPATHEA, o. p. s.)

– организация родителей и родственников душевнобольных

www.sympathea.cz

sympathea@sympathea.cz

тел.: (+420) 723 942 835

Гражданское объединение «ВИДА» (VIDA, o. s.) - общенациональная организация душевнобольных
www.vidacr.cz
vida@vidacr.cz
тел.: (+420) 233 372 668

ЭПИЛЕПСИЯ

«Общество Э» (Společnost E) - для пациентов с эпилепсией
www.spolecnost-e.cz
info@spolecnost-e.cz
тел.: (+420) 241 722 136

МЫШЕЧНАЯ ДИСТРОФИЯ

Ассоциация лиц с мышечной дистрофией в ЧР
www.amd-mda.cz
info@amd-mda.cz
тел.: (+420) 272 933 777

Гражданское объединение родителей с детьми, страдающими мышечной дистрофией DMD/BMD (Občanské sdružení rodičů dětí se svalovou dystrofií DMD/BMD)
www.parentproject.cz
parentproject@parentproject.cz
тел.: (+420) 776 001 206-7

ОТСУТСТВИЕ И НАРУШЕНИЕ СЛУХА

«АСНЕП» (ASNEP) - ассоциация организаций неслышащих, слабослышащих и их друзей
www.asnep.cz
asnep@asnep.cz
тел.: (+420) 724 173 217

Чешский союз неслышащих (Česká unie neslyšících)
www.cun.cz
deafunie@cun.cz
тел.: (+420) 224 827 152

Чешскоморавская ассоциация неслышащих (Českomoravská jednota neslyšících)
www.cmjn.cz
cmjn@cmjn.cz
тел.: (+420) 541 245 321

Чешский клуб слабослышащих «HELP» (Český klub nedoslýchavých HELP)
www.home.tiscali.cz/ckn_help/
cknh.zdenek@tiscali.cz
тел.: (+420) 377 420 934

Чешский клуб глухих (Český klub ohluchlých)

<http://ohluchli.web.cz>

cko-praha@volny.cz

тел.: (+420) 251 566 108

Йиглавский союз неслышащих (Jihlavská unie neslyšících)

www.jihlava-un.eu

jihlava.un@seznam.cz

тел.: (+420) 724 333 155

Областной союз неслышащих г. Оломоуц (Oblastní unie neslyšících Olomouc)

www.ounol.cz

ounol@ounol.cz

тел.: (+420) 777 959 722

Гражданское объединение «Крепость - чешский центр жестового языка» (Pevnost – České centrum znakového jazyka, o. s.)

www.pevnost.com

pevnost@pevnost.com

тел.: (+420) 603 841 456

Некоммерческое партнерство «Пльзеньский союз неслышащих» (Plzeňská unie neslyšících, z. s.)

www.pun.cz

posta@pun.cz

тел.: (+420) 777 875 460

Объединение лиц с кохлеарным имплантатом (SUKI), Прага

www.suki.cz

info@suki.cz

тел.: (+420) 606 438 393

Общество неслышащих, Бржецлав (Spolek neslyšících Břeclav)

www.snbreclav.cz

snbreclav@seznam.cz

тел.: (+420) 519 332 251

Союз неслышащих и слабослышащих лиц в ЧР (Svaz neslyšících a nedoslýchavých osob v ČR)

www.snnocr.cz

snnocr@snnocr.cz

тел.: (+420) 224 816 829

Союз неслышащих г. Брно (Unie neslyšících Brno)

www.neslysici.net

unb@cmjn.cz

тел.: (+420) 725 605 216, (+420) 541 245 321

Неврологические расстройства

Ассоциация «ПОЛИО» (POLIO)

www.polio.cz
asociacepolio@seznam.cz
тел.: (+420) 728 119 174

Гражданское объединение «РЕТТ КОМЬЮНИТИ» (Občanské sdružení RETT-COMMUNITY)

www.rett-cz.com/cz
info@rett-cz.com
тел.: (+420) 606 313 487, (+420) 724 675 428

Некоммерческое партнерство «Паркинсон-Хелп» (Parkinson-Help z.s.)

www.parkinson-help.cz
romana@parkinson-help.cz
тел.: (+420) 273 160 062, (+420) 732 540 715

Гражданское объединение «Общество Паркинсона» (Parkinson společnost o. s.)

www.spolecnost-parkinson.cz
kancelar@spolecnost-parkinson.cz
тел.: (+420) 272 739 222

Благотворительная организация «СААК - объединение по усиливающим и альтернативным способам общения» (SAAK - společnost pro augmentativní a alternativní komunikaci, o. p. s.)

www.saak-os.cz
saak@brailnet.cz
тел.: (+420) 222 518 280

Объединение молодых людей, страдающих склерозом (Sdružení mladých sklerotiků)

www.mladisklerotici.cz
info@mladisklerotici.cz, rscentrum@vfn.cz
тел.: (+420) 224 966 515

Объединение «РОСКА», Чехия (UNIE ROSKA v ČR) - чешское объединение против рассеянного склероза

www.roska.eu
roska@roska.eu
тел.: (+420) 241 728 619

Слепые, слабовидящие

Объединенная организация слепых и слабовидящих ČR

www.sons.cz
sons@sons.cz
тел.: (+420) 221 462 462

TyfloCentrum.cz – указатель компаний по обслуживанию слабовидящих по регионам

www.tyflocentrum.cz
info@tyflocentrum.cz, info@brno.brailnet.cz

ПАЦИЕНТЫ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

«АЛЕН» (ALÉN) – некоммерческое объединение женщин, страдающих раком

www.alen.tym.cz

d.kelisoval@seznam.cz

тел.: (+420) 224 916 216, (+420) 732 273 834

Благотворительная организация «Альянс женщин, страдающих раком молочной железы» (Aliance žen s rakovinou prsu, o. p. s.)

www.breastcancer.cz

aliance@breastcancer.cz

тел.: (+420) 222 733 733

ARCUS – онкоцентр

www.arcus-oc.org/

jana.kozelska.arcus@email.cz, poradnaprostejov.arcus@email.cz

тел.: (+420) 603 533 288, (+420) 777 761 717

Гражданское объединение «ДИАГНОЗ ХМЛ» (DIAGNÓZA CML o. s.) – хронический миелоидный лейкоз

<http://diagnoza-cml.cz/>

janapel@centrum.cz

тел.: (+420) 728 308 360

Некоммерческое партнерство «Клуб пациентов с множественной миеломой» (Klub pacientů mnohočetný myelom, z. s.)

www.mnohocetnymyelom.cz

koordinatorka@mnohocetnymyelom.cz

тел.: (+420) 603 310 523

Лига по борьбе с раком, Брно (Liga proti rakovině Brno)

www.onko.cz

iva.hrncirikova@mou.cz

тел.: (+420) 543 136 205, (+420) 543 134 300, (+420) 543 134 301

Лига по борьбе с раком, Брно (Liga proti rakovině Brno)

www.lpr.cz

lpr@lpr.cz

тел.: (+420) 224 919 732

тел.: (+420) 224 920 935

Гражданское объединение «ЛИМФОМ-ХЕЛП» (LYMFOM HELP, o. s.)

www.lymfomhelp.cz

info@lymfomhelp.cz

тел.: (+420) 724 370 065

«Мама-ХЕЛП» (Mamma HELP)

www.mammahelp.cz

mammahelp@mammahelp.cz

тел.: (+420) 272 731 000, (+420) 272 732 691, (+420) 739 632 883

Некоммерческое партнерство «Клуб женщин с раковыми заболеваниями - ЖАП» (Klub ŽAP – ženy s nádorovým onemocněním, z. s.)
www.klubzap.cz
klub.zap@seznam.cz
тел.: (+420) 605 700 360

ЛЕГОЧНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Благотворительная организация «ЧИПА» (ČIPA, o.p.s.) – чешская инициатива против астмы
www.cipa.cz/infolinka
cipa@volny.cz
тел.: (+420) 224 266 229

Объединение пациентов с ХОБЛ - хронической обструктивной болезнью легких (Sdružení pacientů CHOPN)
agenturasezemska@seznam.cz
тел.: (+420) 603 884 672

Объединение пациентов с легочной гипертензией (Sdružení pacientů s plicní hypertenzí)
www.plicni-hypertenze.cz
info@plicni-hypertenze.cz
тел.: (+420) 731 743 466

ЧЕРЕПНО-МОЗГОВЫЕ ТРАВМЫ

Гражданское объединение «Церебрум 2007» (Cerebrum 2007, o. s.) - ассоциация лиц с черепно-мозговыми травмами и их родственников
www.cerebrum2007.cz
info@cerebrum2007.cz
тел.: (+420) 226 807 048

Благотворительная организация «СААК - объединение по усиливающим и альтернативным способам общения» (SAAK - společnost pro augmentativní a alternativní komunikaci, o. p. s.)
www.saak-os.cz
caak@brailnet.cz
тел.: (+420) 222 518 280

НАРУШЕНИЕ КРОВЕТВОРЕНИЯ

Чешский союз больных гемофилией (Český svaz hemofiliků)
www.hemofilici.cz
info@hemofilici.cz
тел.: (+420) 777 078 509

«НАИМА CZ» – гражданское объединение помощи детям с гематологическими и онкологическими заболеваниями
www.haima.cz
тел.: (+420) 777 650 600

НАРУШЕНИЯ ПРИЕМА ПИЩИ

Гражданское объединение «Анабелл» (Anabell) для больных анорексией и булимией

www.anabell.cz

posta@anabell.cz

тел.: (+420) 542 214 014

НАРУШЕНИЯ РОСТА

Paleček – občanské sdružení lidí malého vzrůstu

www.ospalecek.cz

eles.kt@tiscali.cz

тел.: (+420) 416 591 528, (+420) 728 100 289

ПСОРИАЗ

Общество лиц, страдающих псориазом и атопическим дерматитом в ЧР

www.brailnet.cz/spae/

РЕАБИЛИТАЦИЯ

Чешское иппотерапевтическое общество (Česká hiporehabilitační společnost)

www.chs.unas.cz

czhs@seznam.cz

тел.: (+420) 296 569 612

Чехословацкое реабилитационное общество доктора Войты (Československá rehabilitační společnost Dr. Vojty)

www.vojtovaspolecnost.cz

info@vojtovaspolecnost.cz

тел.: (+420) 220 877 001

РЕВМАТИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

РЕВМА-ЛИГА, ЧР (Revma Liga Česká republika, z. s.)

www.revmaliga.cz

info@revmaliga.cz

ГРАЖДАНЕ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА

Совет граждан пожилого возраста Чешской Республики (Rada seniorů České republiky)

www.rscr.cz

rscr@rscr.cz

тел.: (+420) 234 462 073-7

«Жизнь 90» (Život 90) - гуманитарная деятельность и решение проблем пожилых лиц

www.zivot90.cz

info@zivot90.cz

тел.: (+420) 222 333 555

КИШЕЧНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Некоммерческое партнерство «ИЛЦО-Чехия» (České ILCO, z. s.) - добровольное объединение стомированных пациентов

www.ilco.cz

info@ILCO.cz

тел.: (+420) 728 870 963

Гражданское объединение пациентов с идиопатическими воспалительными заболеваниями кишечника

www.crohn.cz

info@crohn.cz

тел.: (+420) 773 209 320

СПОРТСМЕНЫ-ИНВАЛИДЫ

Чешский теннисный клуб инвалидов-колясочников

www.cwta.cz

cwta@cwta.cz

тел.: (+420) 545 211 035, (+420) 777 684 578

«Контакт ББ Прага» (Kontakt bB Praha)

www.kontaktbb.cz

skkp@sk-kp.cz, skkb@sk-kontakt-brno.cz, skkv@sk-kontakt-karlovy-vary.cz,

ceske.budejovice@kontaktbb.cz

тел.: (+420) 724 219 068, (+420) 724 372 773, (+420) 724 338 231

РЕДКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Чешская ассоциация редких заболеваний (Česká asociace pro vzácná onemocnění)

www.vzacna-onemocneni.cz

cavo@vzacna-onemocneni.cz

тел.: (+420) 774 151 290

«ДЕБРА ЧР» (DEBRA ČR)

www.debra-cz.org
info@debra-cz.org
тел.: (+420) 532 234 318

Гражданское объединение - синдром Прадера-Вилли (Občanské sdružení – Prader-Willi syndrom)

www.prader-willi.cz
ospws@email.cz
тел.: (+420) 603 540 357

Объединение больных ШМТ - болезнью Шарко-Мари-Тута (Sdružení C-M-T)

www.c-m-t.cz
c-m-t@post.cz
тел.: (+420) 605 258 522, (+420) 724 330 798

Гражданское объединение «Ассоциация МЕТА» (Sdružení META, o. s.) - объединение пациентов с лизосомными болезнями накопления

www.sdruzenimeta.cz
katerina.uhlikova@seznam.cz
тел.: (+420) 731 664 602

Организация по мукополисахаридозу (Společnost pro mukopolysacharidosu)

www.mukopoly.cz
spmps@seznam.cz
тел.: (+420) 776 313 200

Организация помощи при болезни Гентингтона (Společnost pro pomoc při Huntingtonově chorobě)

www.huntington.cz
info@huntington.cz
тел.: (+420) 775 321 784

Дети-инвалиды

Ассоциация родителей и друзей детей-инвалидов Чешской Республики (Asociace rodičů a přátel zdravotně postižených dětí v ČR)

www.arpzpd.cz
asociace@arpzpd.cz
тел.: (+420) 224 817 438, (+420) 224 817 393

«БОЛИТО Прага» (BOLÍTO Praha)

www.bolito.cz
zajicek@fnkv.cz
тел.: (+420) 267 163 382

Благотворительный фонд и объединение «Кличек» (Nadační fond a Sdružení Klíček)

www.klicek.org
klicek@klicek.org
тел.: (+420) 775 204 109
www.detivnemocnici.cz
тел.: (+420) 224 817 438, 224 817 393

Parent Project – гражданское объединение родителей с детьми, страдающими мышечной дистрофией DMD/BMD
www.parentproject.cz
parentproject@parentproject.cz
тел.: (+420) 776 001 206-7

Объединение детей, страдающих аллергией и астмой «СААД» (SAAD – Sdružení pro alergické a astmatické děti)
<http://saad.davi.cz>
saadbrno@seznam.cz

Объединение в помощь детям с ограниченными возможностями «Мотылек» (Sdružení na pomoc dětem s handicapem Motýlek)
www.motylek.org
motylek@motylek.org
тел.: (+420) 281 912 081, (+420) 775 964 765

Объединение комплексной заботы при детском церебральном параличе (Sdružení pro komplexní péči při dětské mozkové obrně)
www.dmoinfo.cz
sdmo@dmoinfo.cz
тел.: (+420) 602 727 472, (+420) 720 994 008

Объединение родителей и друзей детей с сахарным диабетом в Чешской Республике (Sdružení rodičů a přátel diabetických dětí v ČR)
www.diadeti.cz
info@diadeti.cz
тел.: (+420) 257 532 297, (+420) 607 605 077

Гражданское объединение «Ассоциация ШАНС - объединение родителей и друзей детей с гематологическими и онкологическими заболеваниями» (Sdružení Šance – sdružení rodičů a přátel hematologicky a onkologicky nemocných dětí, o. s.)
www.sancecz.org
sance@sancecz.org

ИНВАЛИДНОСТЬ, ФИЗИЧЕСКИЕ ОГРАНИЧЕНИЯ

Центры для инвалидов по регионам:

- Кралоупеградский край – www.czphk.cz, www.daneta.cz
- Моравско-Силезский край – www.czp-msk.cz
- Край Высочина – www.zdravotnepostizeni-vysocina.cz
- Устецкий край – www.krcentrum.cz
- Либерецкий край – www.czplk.cz
- Пльзеньский край – www.czppk.cz
- Пардубицкий край – www.czp-pk.cz
- Южночешский край – www.czpjck.cz
- Злинский край – www.czp-zk.cz
- Центр инвалидов края Прага (Centrum pro zdravotně postižené kraje Praha) – www.czppraha.cz

Благотворительная организация «ФОСА» (FOSA o. p. s.) – агентство по поддержке трудоустройства
www.fosaops.org/
fosaops@fosaops.org
тел.: (+420) 271 910 016, (+420) 775 350 115

Клуб инвалидов-колясочников - служба помощи КИК (Klub vozíčkářů Petýrkova – asistenční služba KVP)
www.kvp.cz
info@kvp.cz
тел.: (+420) 727 821 669

Лига за права инвалидов-колясочников (Liga za práva vozíčkářů)
www.ligavozic.cz
info@ligavozic.cz
тел.: (+420) 537 021 493, (+420) 777 010 331

Национальный совет инвалидов ЧР (Národní rada osob se zdravotním postižením ČR)
www.nrzp.cz
nrzpcr@nrzp.cz
тел.: (+420) 266 753 421

«ПараЦЕНТР Феникс» (ParaCENTRUM Fenix)
www.pcfenix.cz
info@pcfenix.cz
тел.: (+420) 547 210 382, (+420) 733 589 567

Пражская организация инвалидов-колясочников
www.pov.cz
info@pov.cz
тел.: (+420) 224 826 078, (+420) 224 827 210

Некоммерческое партнерство «ПРОСАЗ» (PROSAZ, z. s.) – организация по социальной реабилитации инвалидов
www.prosaz.cz
prosaz@prosaz.cz
тел.: (+420) 296 113 214, (+420) 777 701 419

«САОП» (SAOP) - детский центр интеграции и детский сад
www.dic-saop.cz
dic.saop@volny.cz
тел.: (+420) 241 470 291

Объединение в поддержку счета «Барьеры» (Sdružení přátel Konta Bariery)
www.muzes.cz
info@muzes.cz
тел.: (+420) 725 208 298

Союз больных параплегией - центр «Парапле» (Svaz paraplegiků – Centrum Paraple)
www.paraple.cz
paraple@paraple.cz
тел.: (+420) 274 771 478

Некоммерческое партнерство «Союз лиц, страдающих болезнями цивилизации, Чехия» (Svaz postižených civilizačními chorobami v ČR, z. s.)
www.spcch.cz
centrum@spcch.cz
тел.: (+420) 224 812 225

Некоммерческое партнерство «Союз лиц с физическими ограничениями, Чехия» (Svaz tělesně postižených v ČR z. s.)

www.svaztp.cz

info@svaztp.cz

тел.: (+420) 221 890 453

Мы будем вам очень благодарны, если вы напишете нам о существовании других объединений пациентов, чтобы мы могли включить их в следующее издание «Справочника пациента».

Спасибо!

09/

Приложения



ЗАКОНЫ О КАЧЕСТВЕ И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ

[Закон № 372/2011 Сб. зак.](#) «О медицинской помощи и условиях ее оказания» (Закон о медицинской помощи), с поправками

[Закон № 373/2011 Сб. зак.](#) «Об особых видах медицинской помощи», с поправками

[Закон № 374/2011 Сб. зак.](#) «О службе скорой медицинской помощи», с поправками

[Закон № 258/2000 Сб. зак.](#) «О защите общественного здоровья и об изменениях в некоторых сопутствующих законах», с поправки

[Закон № 378/2007 Сб. зак.](#) «О лекарственных препаратах и об изменениях в некоторых сопутствующих законах» (Закон о лекарственных препаратах), с поправками

[Закон № 95/2004 Сб. зак.](#) «Об условиях получения и признания специализации и профессиональной пригодности для осуществления профессиональной врачебной, стоматологической или фармацевтической деятельности», с поправками

[Закон № 96/2004 Сб. зак.](#) «Об условиях получения и признания квалификации для ведения неврачебной медицинской деятельности и деятельности, связанной с оказанием медицинского обслуживания, а также об изменениях в некоторых сопутствующих законах» (Закон о неврачебных медицинских профессиях), с поправками.

[Закон № 268/2014 Сб. зак.](#), «О медицинских изделиях и об изменениях в законе № 634/2004 Сб. зак. «Об административных сборах», с поправками

[Закон № 285/2002 Сб. зак.](#) «О донорстве, получении и пересадке тканей и органов и об изменениях в некоторых законах» (закон о трансплантации), с поправками

[Закон № 198/2002 Сб. зак.](#), «О волонтерской службе и об изменениях в некоторых законах» (закон о волонтерской службе), с поправками

[Закон 48/1997 Сб. зак.](#) «Об общественном медицинском страховании и об изменениях и дополнениях к некоторым сопутствующим законам», с поправками

[Постановление правительства № 307/2012 Сб. зак.](#) «О месте и времени доступности медицинских услуг»,
• с поправками подзаконный акт к закону 48/1997 Сб. зак. «Об общественном медицинском страховании и об изменениях и дополнениях к некоторым сопутствующим законам», с поправками

[Постановление № 102/2012 Сб. зак.](#) «Об оценке качества и безопасности стационарного медицинского обслуживания»,
• подзаконный акт к ст. 98 п. 7 закона № 372/2011 Сб. зак.

[Регламент № 99/2012 Сб. зак.](#), «О требованиях к минимальному обеспечению персоналом поставщиков медицинского обслуживания», с поправками,
• подзаконный акт к ст. 11 п. 4 закона № 372/2011 Сб. зак.

[Регламент № 92/2012 Сб. зак.](#), «О требованиях к минимальному техническому и инвентарному обеспечению медицинских учреждений и отделений патронажных служб»
• подзаконный акт к ст. 11 п. 6 закона № 372/2011 Сб. зак.

[Регламент 70/2012 Сб. зак.](#), «О профилактических осмотрах»
• подзаконный акт к ст. 5 п. 3 подп. а) закона № 372/2011 Сб. зак.

[Регламент № 410/2012](#) «Об определении правил и процессов при лечебном облучении»
• подзаконный акт к ст. 72 п. 3 закона № 373/2011 Сб. зак.

[Регламент № 306/2012 Сб. зак.](#), «Об условиях предотвращения возникновения и распространения инфекционных заболеваний и о гигиенических требованиях при эксплуатации медицинских учреждений и заведений социального обслуживания»

[Регламент № 187/2009 Сб.](#) «О минимальных требованиях к общим учебным терапевтическим программам, программам стоматологии, фармакологии и общей врачебной практики

[Регламент № 84/2008 Сб. зак.](#) «О правильной аптекарской деятельности, подробных условиях обращения с медицинскими препаратами в аптеках, медицинских учреждениях и других местах применения и распространения медицинских препаратов», с поправками

[Регламент № 55/2011 Сб. зак.](#), «О деятельности медицинских работников и других специалистов»

Бюллетень Министерства здравоохранения № 2/2008
Бюллетень Министерства здравоохранения № 6/2009
Бюллетень Министерства здравоохранения № 1/2010
Бюллетень Министерства здравоохранения № 9/2011
Бюллетень Министерства здравоохранения № 11/2011
Бюллетень Министерства здравоохранения № 5/2012
Бюллетень Министерства здравоохранения № 8/2012
Бюллетень Министерства здравоохранения № 2/2013
Бюллетень Министерства здравоохранения № 2/2015
Бюллетень Министерства здравоохранения № 16/2015

Перечень действующих законов вы найдете на веб-сайте МЗЧР www.mzcr.cz в разделе «Законодательство»

ФОРМА ИНФОРМИРОВАННОГО СОГЛАСИЯ ПАЦИЕНТА НА ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ С УКАЗАНИЕМ ЛИЦ, КОТОРЫХ РАЗРЕШАЕТСЯ ИНФОРМИРОВАТЬ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТА

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ НА ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ

Идентификационные данные пациента	
Имя и фамилия:	
Личный номер:	
Адрес проживания:	
Страховая мед.организация:	
Отделение:	

Идентификационные данные законного представителя, опекуна:	
Имя и фамилия:	
Личный номер:	
Адрес проживания:	
Отношение к пациенту:	

Отказ в предоставлении информации о моем состоянии здоровья

☐ Я был/-а проинформирован/-а о данной возможности и отчетливо отказываюсь давать согласие на предоставление информации о моем состоянии здоровья.

(В случае отказа в предоставлении информации отметьте крестиком).

Причина госпитализации:

Я, пациент (законный представитель), заявляю, что я был/-а доходчиво проинформирован/-а врачом о причинах необходимости госпитализации, о критическом состоянии здоровья и о возможностях его развития, о преимуществах диагностических и лечебных процедур и об их ожидаемой успешности и последствиях. Я также был/-а ознакомлен/-а с результатами и потенциальными осложнениями, рисками и последствиями в случае моего отказа от госпитализации и с альтернативными действиями непосредственно в ходе лечения и диагностики. Мне было сообщено о затруднениях, которые могут возникнуть в процессе выздоровления и возможных ограничениях в повседневной жизни. У меня была возможность задать врачу дополнительные вопросы, на которые я получил/-а понятный ответ.

Я был/-а ознакомлен/-а с правом в любое время отказаться от госпитализации или прекратить пребывание в больнице. Я принимаю к сведению, что данное окончательное решение не будет иметь никакого отрицательного влияния на дальнейшее отношение ко мне, как к пациенту больницы, со стороны врача или медицинского персонала. Я являюсь правомочным лицом, которое вправе подписать настоящее согласие.

Выражаю согласие с осуществлением медицинских процедур, необходимых для постановки диагноза и для обеспечения лечения, например, введения инъекций и инфузионных растворов, отбора биологического материала, катетеризации периферических вен и других необходимых медицинских процедур и обследований.

ЗАЯВЛЕНИЕ В СВЯЗИ С ГОСПИТАЛИЗАЦИЕЙ

1. Предоставление информации о состоянии здоровья

- A. ☐ Запрещаю предоставлять информацию о моем состоянии здоровья какому-либо лицу.
- B. Настоящим даю согласие на то, чтобы о моем состоянии здоровья были проинформированы:
- имя, фамилия.
отношения с пациентом
телефон
 - имя, фамилия.
отношения с пациентом
телефон

Эти лица вправе знакомиться с медицинской документацией, делать выписки и снимать копии с нее

☐ ДА ☐ НЕТ

(Поставщик вправе за предоставление выписки, снятие официальной или простой копии с медицинской документации или других записей взимать оплату в размере, который не должен превышать затраты, связанные с таким действием).

C. Выражаю согласие с информированием указанных мною лиц о моем состоянии здоровья

- ☐ полностью
- ☐ только в следующем объеме (пожалуйста, укажите)
-

D. Информация о моем состоянии здоровья может быть предоставлена указанным лицам следующим образом

- ☐ устно
- ☐ письменно
- ☐ по телефону PIN-код/пароль:

Информацию о моем состоянии здоровья можно предоставлять по телефону только вышеназванным лицам и только если они назовут пароль для связи/PIN-код. При отсутствии иной договоренности, паролем являются первые четыре цифры моего персонального номера.

E. Я согласна с тем, чтобы информация о моем состоянии здоровья сообщалась мне во время обходов в присутствии других пациентов.

☐ ДА ☐ НЕТ

2. Я был/а ознакомлен/а:

- с Регламентом отделения, с Правами пациентов, с Хартией прав детей, находящихся в больницах (эти документы вывешены в отделении на видном месте),
- с обслуживанием сигнализационного оборудования, обслуживанием регулируемой кровати,
- с возможностью передать ценности, наличность и прочее имущество на хранение в отделении, а в рабочие дни поместить их в больничный сейф, и я проинформирован/-а, что в случае неиспользования этой возможности поставщик медицинских услуг не несет ответственности за пропажу моего имущества.

3. Я согласен/-сна с тем, чтобы мне на запястье (щиколотку) был надет идентификационный браслет с указанием моего имени, фамилии, даты рождения, кода страховой медицинской компании и идентификационных данных стационарного

☐ ДА ☐ НЕТ

4. В моем обследовании могут принять участие студенты медицинских факультетов, студенты неврачебных медицинских отделений, которые здесь проходят практику, под надзором специализированного медицинского персонала.

☐ ДА ☐ НЕТ

5. Мои персональные данные и данные, касающиеся моей медицинской документации и моего состояния здоровья, в случае нанесения вреда моему здоровью, будут предоставлены страховой компании, в которой поставщик медицинских услуг застраховал свою ответственность за ущерб, а также страховому агенту, занимающемуся вопросом такого страхования. Участники обязаны соблюдать соответствующие законы по защите персональных данных

☐ ДА ☐ НЕТ

6. Если в процессе моей госпитализации будут сделаны аудио- или видеозаписи о моем лечении, они могут быть использованы для научных и обучающих целей, и могут быть представлены на семинарах медицинских учреждений, на конгрессах, а также опубликованы в специализированных журналах. Будут сделаны снимки только тех частей моего тела, которые имеют прямое отношение к лечению. В рамках таких презентаций не будут называться мои персональные данные (имя, фамилия) и чувствительные персональные данные (дата рождения, личный номер) или другие обозначения, которые могли бы привести к идентификации моей личности.

☐ ДА ☐ НЕТ

7. Я был/-а проинформирован/-а о том, что для моего лечения будут использоваться только лекарственные препараты, назначенные моим лечащим врачом. Без согласия врача я не буду принимать никаких лекарств. Все лекарственные препараты, которые я с собой принес/-ла в больницу, я передам медицинскому персоналу, ухаживающему за мной. Они могут мне быть возвращены по окончании госпитализации. Если медицинский персонал откажется хранить эти лекарственные препараты у себя, я беру на себя всю ответственность за их неправильное использование третьими лицами.

8. Я был/а осведомлен/а о запрете курения в помещениях больницы и обязуюсь соблюдать этот запрет.

Место подписания дата В часов

.....
подпись пациента (законного представителя)

.....
подпись несовершеннолетнего пациента
старше 14 лет

.....
штамп и подпись медсестры/ младшего
медицинского сотрудника

Если поля ДА - НЕТ не обозначены, будет считаться, что пациент выразил согласие с указанным фактом.



Редакционный совет:

Йозеф Вымазал
Ян Мароунек
Милена Калвахова
Ленка Земанова

Издано Министерством здравоохранения Чешской Республики, Палацкого нам. 4, Прага 2

Инструктировали:

Давид Маркс
Богумил Сейферт
Марек Слаби
Милена Калвахова
Вероника Стейскалова
Ленка Земанова

Техническая редакция:

Редакционная коллегия:

Рабочая группа по безопасности пациентов и качеству медицинского обслуживания МЗЧР (Ян Мароунек, Давид Маркс, Богумил Сейферт, Милена Калвахова, Мартина Цетелова, Ленка Гавласова, Дана Гедлова, Павел Кубичек, Войтешка Гервертова, Душан Грстка, Яна Праттингерова, Яна Петренко, Ленка Гутова, Алице Стрнадова, Карел Штейн, Андрея Покорна, Вера Халоупкова, Барбора Вацуликова, Ленка Земанова), Ива Голмерова, Власта Врхотова, Ивана Штверка Коржинкова, Ева Кржеменова, Мартина Брзкова, Марта Шпиллингова, Ирена Червенкова, Петра Кубичкова, Ева Прошкова, Ян Штурма, Штепанка Тибурцова, Томаш Котрли

Верстка, оформление и Иллюстрации: ООО «ЛИОН БРЕНД и СТОРИ» (LION BRAND & STORY S.R.O.)

Редакция: Министерство здравоохранения Чешской Республики

Третье издание, Прага 2017 г.

© Министерство здравоохранения Чешской Республики

Контактный адрес:

Ministerstvo zdravotnictví
Palackého nám. 4
128 01 Praha 2

Телефон и факс:

Тел.: +420 224 971 111
Факс: +420 224 972 111



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

www.mzcr.cz