

Ирина Копкина

Одиннадцать прав пациента

МОСКОВСКИЕ ПОЛИКЛИНИКИ:
ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРИМЕНЕНИЮ



СВОБОДА И СПРАВЕДЛИВОСТЬ
Яблоко

Российская объединенная демократическая партия



Уважаемые соседи!

Право на качественное здравоохранение – одно из фундаментальных прав гражданина. Реализация этого права требует постоянного и активного участия государственной власти.

К сожалению, в последние годы федеральная и местная власти взяли курс на экономию бюджетных средств за счет нашего здоровья. Государственной думой был принят пресловутый закон ФЗ-83, который позволил Правительству Москвы с одобрения Мосгордумы провести бездумную реорганизацию больниц и поликлиник.

Результатом стало снижение доступности и качества медицинских услуг в нашем городе, перебои с поставками лекарств для льготников. Москвичи вынуждены тратить свои сбережения на лечение в платных клиниках. Все это мы узнали от самих горожан во время массового опроса пациентов поликлиник, который партия «ЯБЛОКО» провела весной 2014 года в районах Строгино, Крылатское, Кунцево, Щукино, Хорошево-Мневники и др.

Реорганизация здравоохранения в Москве должна быть остановлена. Непродуманные, принятые без учета мнения москвичей решения должны быть отменены. Именно этим я планирую заниматься в Мосгордуме, если вы проголосуете за меня на выборах депутатов МГД 14 сентября.

Очень надеюсь на вашу поддержку.

Мне дорог голос каждого из вас!

С уважением,
кандидат в депутаты Мосгордумы
по избирательному округу №4
Ирина КОПКИНА

11 ПРАВ ПАЦИЕНТОВ

В соответствии с ч. 5 ст. 20 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Закон) пациент имеет право на:

1. выбор врача и выбор медицинской организации;
2. профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
3. получение консультаций врачей-специалистов;
4. облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами;
5. получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;
6. получение лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях;
7. защиту сведений, составляющих врачебную тайну;
8. отказ от медицинского вмешательства;
9. возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи;
10. допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав;
11. допуск к нему священнослужителя, а в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях – на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, проведение которых возможно в стационарных условиях, в том числе на предоставление отдельного помещения, если это не нарушает внутренний распорядок медицинской организации.

ПРАВО НА ВЫБОР ВРАЧА И ВЫБОР МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Согласно ст. 21 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Закон), гражданин имеет право на выбор медицинской организации. Для получения первичной медико-санитарной помощи гражданин выбирает медицинскую организацию, в том числе по территориально-участковому принципу, не чаще чем один раз в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина).

В выбранной медицинской организации гражданин осуществляет выбор не чаще чем один раз в год (за исключением случаев замены медицинской организации) врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) или фельдшера путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации.

При выборе врача и медицинской организации гражданин имеет право на получение информации в доступной для него форме, в том числе размещенной в сети Интернет, о медицинской организации, об осуществляемой ею медицинской деятельности и о врачах, об уровне их образования и квалификации.

ВЫБОР МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Согласно ч. 1 ст. 21 Закона, пациент имеет право на выбор медицинской организации.

Выбор или замена медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь, осуществляется гражданином путем обращения в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь.

Для выбора медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь, гражданин лично или через своего представителя обращается в выбранную им медицинскую организацию

с письменным заявлением о выборе медицинской организации, которое содержит следующие сведения:

1) наименование и фактический адрес медицинской организации, принявшей заявление;

2) фамилия и инициалы руководителя медицинской организации, принявшей заявление;

3) информация о гражданине:

- фамилия, имя, отчество (при наличии);
- пол;
- дата рождения;
- место рождения;
- гражданство;
- данные документа, удостоверяющего личность гражданина;
- место жительства (адрес для оказания медицинской помощи на дому при вызове медицинского работника);
- место регистрации;
- дата регистрации;
- контактная информация;

4) информация о представителе гражданина (в том числе законном представителе):

- фамилия, имя, отчество (при наличии);
- отношение к гражданину;
- данные документа, удостоверяющего личность гражданина;
- контактная информация;

5) номер полиса обязательного медицинского страхования гражданина;

6) наименование страховой медицинской организации, выбранной гражданином;

7) наименование и фактический адрес медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь, в которой гражданин находится на обслуживании на момент подачи заявления.

При подаче заявления предъявляются оригиналы следующих документов:

1) для детей после государственной регистрации рождения и до четырнадцати лет, являющихся гражданами Российской Федерации:

- свидетельство о рождении;
- документ, удостоверяющий личность законного представителя ребенка;
- полис обязательного медицинского страхования ребенка;

2) для граждан Российской Федерации в возрасте четырнадцати лет и старше:

- паспорт гражданина Российской Федерации или временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации, выдаваемое на период оформления паспорта;
- полис обязательного медицинского страхования.

При осуществлении выбора медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, гражданин должен быть ознакомлен с перечнем врачей-терапевтов, врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей) или фельдшеров, с количеством граждан, выбравших указанных медицинских работников, и сведениями о территориях обслуживания (врачебных участках) указанных медицинских работников при оказании ими медицинской помощи на дому.

После получения заявления медицинская организация, принявшая заявление, в течение двух рабочих дней направляет письмо посредством почтовой связи, электронной связи о подтверждении информации, указанной в заявлении, в медицинскую организацию, в которой гражданин находится на медицинском обслуживании на момент подачи заявления.

Выбор медицинской организации при оказании скорой медицинской помощи осуществляется гражданином с учетом соблюдения установленных сроков оказания скорой медицинской помощи.

Выбор медицинской организации при оказании специализированной медицинской помощи в плановой форме осуществляется по направлению на оказание специализированной медицинской помощи, выданному лечащим врачом, которое содержит следующие сведения:

1) наименование медицинской организации (из числа участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее – территориальная программа), в которую направляется гражданин, которому должна быть оказана специализированная медицинская помощь;

2) дата и время, в которые необходимо обратиться за получением специализированной медицинской помощи с учетом соблюдения сроков ожидания медицинской помощи, установленной территориальной программой.

При выдаче направления лечащий врач обязан проинформировать гражданина о медицинских организациях, участвующих в реализации территориальной программы, в которых возможно оказание медицинской помощи с учетом сроков ожидания медицинской помощи, установленных территориальной программой. На основании предоставленной лечащим врачом информации гражданин осуществляет выбор медицинской организации, в которую он должен быть направлен для оказания специализированной медицинской помощи.

ВЫБОР И ЗАМЕНА ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА

Согласно ч. 1 ст. 70 Закона, пациент вправе заменить лечащего врача в том числе и при оказании специализированной медицинской помощи. В случае требования пациента о замене лечащего врача руководитель медицинской организации (подразделения медицинской организации) должен содействовать выбору пациентом другого врача. Пациент обращается к руководителю медицинской организации (ее подразделения) с заяв-

лением в письменной форме, в котором указываются причины замены лечащего врача.

Руководитель медицинской организации (ее подразделения) в течение трех рабочих дней со дня получения заявления информирует пациента в письменной или устной форме (посредством почтовой связи, телефонной связи, электронной связи) о врачах соответствующей специальности и сроках оказания медицинской помощи указанными врачами. На основании представленной информации пациент осуществляет выбор врача.

ПРАВО ГРАЖДАН НА ИНФОРМАЦИЮ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ

Согласно ст. 22 Закона, каждый имеет право получить в доступной для него форме имеющуюся в медицинской организации информацию о состоянии своего здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, наличии заболевания, об установленном диагнозе и о прогнозе развития заболевания, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных видах медицинского вмешательства, его последствиях и результатах оказания медицинской помощи.

Пациент либо его законный представитель имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, а также на основании письменного заявления получать отражающие состояние здоровья медицинские документы, их копии и выписки из медицинских документов и получать на основании такой документации консультации у других специалистов.

ПРАВО НА ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО И НА ОТКАЗ ОТ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА

Согласно ст. 20 Закона, необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ним риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

В отношении несовершеннолетних и недееспособных граждан такое согласие на медицинское вмешательство дает один из родителей или иной законный представитель.

Гражданин, один из родителей или иной законный представитель имеют право отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения.

При отказе от медицинского вмешательства гражданину, одному из родителей или иному законному представителю в доступной для него форме должны быть разъяснены возможные последствия такого отказа. Однако в случае если вмешательство необходимо для спасения жизни, медицинская организация имеет право обратиться в суд для защиты интересов несовершеннолетних и недееспособных граждан, чьи родители или законные представители отказались от медицинского вмешательства.

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства оформляется в письменной форме, подписывается гражданином, одним из родителей или иным законным представителем, медицинским работником и содержится в медицинской документации пациента.

ПРАВО НА СОБЛЮДЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ

Согласно ч. 1 ст. 13 Закона, сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну.

Не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, в том числе после смерти человека, лицами, которыми они стали известны при обучении, исполнении трудовых, должностных, служебных и иных обязанностей.

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА РАЗГЛАШЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ

Гражданская ответственность. Гражданин, чьи права нарушены вправе обратиться в суд. Ст. 150 Гражданского кодекса Российской Федерации (далее ГК РФ) устанавливает, что личная тайна (к которой относится и тайная врачебная) относится к нематериальным (неимущественным) благам человека, неотчуждаемым и непередаваемым иным способом. Ст. 151 ГК РФ определяет, что, если вследствие разглашения врачебной тайны гражданину причинён моральный вред, то суд может возложить на нарушителя обязанность денежной компенсации такого вреда. При этом следует учитывать, что под моральным вредом понимаются физические и нравственные страдания гражданина, претерпеваемые им вследствие нарушения нематериальных благ или личных неимущественных прав. Глава 59 ГК РФ конкретизирует положения статьи 151 и в ст. 1064 указывает, что вред, причинённый личности гражданина, подлежит возмещению в полном объёме.

Уголовная ответственность. Незаконное собирание или распространение сведений о частной жизни лица, составляющих его личную или семейную тайну, без его согласия либо распро-

странение этих сведений в публичном выступлении, публично демонстрирующемся произведении или средствах массовой информации, является преступлением, предусмотренным ст. 137 Уголовного кодекса Российской Федерации.

ПРАВО НАХОДИТЬСЯ С РЕБЕНКОМ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Ст. 51 Закона предоставляет право одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю ребенка на бесплатное совместное нахождение с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения независимо от возраста ребенка. При совместном нахождении в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком до достижения им возраста четырех лет, а с ребенком старше данного возраста – при наличии медицинских показаний плата за создание условий пребывания в стационарных условиях, в том числе за предоставление спального места и питания, с указанных лиц не взимается.

Требования о внесении какой-либо платы, а также установление иных условий для реализации данного права являются незаконными.

ЧТО ТАКОЕ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ?

Медицинская помощь – комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг.

ВИДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ:

1. первичная медико-санитарная помощь;
2. специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь;
3. скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь.

Первичная медико-санитарная помощь – основа системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается фельдшерами, акушерами и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми и врачами общей практики (семейными врачами).

Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами-специалистами, включая врачей-специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь.

Первичная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается врачами-специалистами и включает в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний (в том числе в период беременности, родов и послеродовой период), требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

Такая помощь оказывается в стационарных условиях и в условиях дневного стационара.

Высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи, включает в себя применение новых сложных и (или) уникальных методов лечения, а также ресурсоемких методов лечения с научно доказанной эффективностью, в том числе клеточных технологий, роботизированной техники, информационных технологий и методов геномной инженерии, разработанных на основе достижений медицинской науки и смежных отраслей науки и техники.

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается гражданам при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь медицинскими организациями государственной и муниципальной систем здравоохранения оказывается гражданам бесплатно. Такая помощь оказывается в экстренной или неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях.

Согласно Порядку оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утв. Приказом Министерства здравоохранения РФ от 20 июня 2013 г. №388н, помощь оказывается в следующих формах:

- экстренной – при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;

- неотложной – при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.

Согласно указанному Порядку, поводами для вызова скорой медицинской помощи в экстренной форме являются:

- нарушения сознания, представляющие угрозу жизни;
- нарушения дыхания, представляющие угрозу жизни;
- нарушения системы кровообращения, представляющие угрозу жизни;
- психические расстройства, сопровождающиеся действиями пациента, представляющими непосредственную опасность для него или других лиц;
- внезапный болевой синдром, представляющий угрозу жизни;
- внезапные нарушения функции какого-либо органа или системы органов, представляющие угрозу жизни;
- травмы любой этиологии, представляющие угрозу жизни;
- термические и химические ожоги, представляющие угрозу жизни;
- внезапные кровотечения, представляющие угрозу жизни;
- роды, угроза прерывания беременности;
- дежурство при угрозе возникновения чрезвычайной ситуации, оказание скорой медицинской помощи и медицинская эвакуация при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайной ситуации.

Поводами для вызова скорой медицинской помощи в неотложной форме являются:

- внезапные острые заболевания (состояния) без явных признаков угрозы жизни, требующие срочного медицинского вмешательства;
- внезапные обострения хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующие срочного медицинского вмешательства;

- констатация смерти (за исключением часов работы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях).

В случае поступления вызова скорой медицинской помощи в экстренной форме на вызов направляется ближайшая свободная общепрофильная или специализированная выездная бригада скорой медицинской помощи. В случае поступления вызова скорой медицинской помощи в неотложной форме на вызов направляется ближайшая свободная общепрофильная выездная бригада скорой медицинской помощи при отсутствии вызовов скорой медицинской помощи в экстренной форме.

Скорость оказания медицинской помощи. Согласно Правилам организации деятельности станции скорой медицинской помощи, отделения скорой медицинской помощи поликлиники (больницы, больницы скорой медицинской помощи), утв. Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 г. №388н, место расположения и территория обслуживания станции скорой медицинской помощи, отделения скорой медицинской помощи поликлиники (больницы, больницы скорой медицинской помощи) должны устанавливаться с учетом численности и плотности населения, особенностей застройки, состояния транспортных магистралей, интенсивности автотранспортного движения, протяженности населенного пункта, с учетом 20-минутной транспортной доступности.

СИСТЕМА УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКВЫ

Сегодня в Москве работает трёхуровневая система оказания амбулаторной медицинской помощи. Окружные управления здравоохранения переименованы в дирекции по обеспечению деятельности государственных учреждений здравоохранения соответствующих округов города Москвы.

Первый уровень – городские поликлиники оказывают первичную доврачебную медико-санитарную помощь, первичную врачебную медико-санитарную помощь и некоторые наиболее востребованные виды первичной специализированной медико-санитарной помощи:

- формирование здорового образа жизни;
- организация и проведение мероприятий по профилактике, раннему выявлению и лечению заболеваний и состояний;
- наблюдение за ведением беременности;
- оказание неотложной помощи при острых и внезапных заболеваниях, травмах, отравлениях и др. несчастных случаях.

В структуру городских поликлиник данного уровня входят:

- участковая терапевтическая служба;
- центры здоровья;
- кабинет (отделение) профилактики, в том числе смотровой, кабинет доврачебного контроля (включая экспресс-диагностику);
- отделение (кабинет) лучевой диагностики (рентгенологическая, ультразвуковая, флюорографическая, маммографическая диагностика);
- кабинет функциональной диагностики (электрокардиография, исследование функции внешнего дыхания, суточное мониторирование артериального давления по Холтеру, суточное мониторирование электрокардиограммы по Холтеру и др.);

- отделение неотложной медицинской помощи (на базе отдельно выделенных городских поликлиник);
- отделение клинической лабораторной диагностики (биохимический анализатор до 18 параметров и общеклинические исследования);
- физиотерапевтическое отделение (в том числе кабинет лечебной физкультуры).

Специализированная медицинская помощь также оказывается амбулаторно и на дому по профилям: «кардиология», «неврология», «оториноларингология», «эндокринология», «урология», «хирургия», «офтальмология», «гериатрия», «инфекционные болезни», «клиническая фармакология», «профпатология», «травматология».

Второй уровень – амбулаторные центры, оказывающие в основном первичную специализированную медико-санитарную помощь.

Медицинские организации второго уровня наряду с обеспечением прикрепленного населения первичной медико-санитарной помощью обеспечивают специализированную консультативную и лечебно-диагностическую медицинскую помощь амбулаторно и на дому населению прикрепленных поликлиник третьего уровня оказания амбулаторной специализированной медицинской помощи по следующим профилям: «аллергология-иммунология», «кардиология», «колопроктология», «неврология», «нефрология», «оториноларингология», «сурдология-оториноларингология», «офтальмология», «пульмонология», «терапия», «урология», «эндокринология», «хирургия», «ортопедия» и пр.

В структуру амбулаторного центра специализированной медицинской помощи входят:

- отделение лучевой диагностики (магниторезонансная и компьютерная томография, ультразвуковая и рентгенологическая диагностика);
- отделение эндоскопии с диагностическими и лечебно-диагностическими кабинетами;

- отделение функциональной диагностики;
- отделение клинической лабораторной диагностики с подразделениями для биохимических, гематологических, микробиологических, иммунологических, цитологических и других исследований.

Третий уровень – консультативно-диагностические центры стационарных лечебно-профилактических учреждений (как многопрофильных, так и специализированных), городские специализированные центры и диспансеры.

Направление в консультативно-диагностические центры осуществляется врачами-специалистами амбулаторных центров.

Рекомендации специалистов третьего уровня амбулаторно-поликлинической помощи являются обязательными для участковых терапевтов и врачей – специалистов второго и третьего уровней.

ВОПРОСЫ И ОТВЕТЫ

Вопрос: *Больница отказала мне в выдаче моей медицинской карты, правомерен ли такой отказ?*

Ответ: Отказ неправомерен. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» гарантирует пациенту получение информации о состоянии его здоровья (п. 5 ч. 5 ст. 19).

Пациент либо его законный представитель имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, а также на основании письменного заявления получать отражающие состояние здоровья медицинские документы, их копии и выписки из медицинских документов и получать на основании такой документации консультации у других специалистов.

Вопрос: *Кто отвечает за здоровье и медицинское обслуживание детей в школе?*

Ответ: Ст. 41 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» определяет мероприятия по охране здоровья обучающихся.

За организацию оказания первичной медико-санитарной помощи, прохождение периодических медицинских осмотров и диспансеризации отвечает Департамент здравоохранения города Москвы, все остальные функции возложены на организации, осуществляющие образовательную деятельность.

Кроме того, организации, осуществляющие образовательную деятельность, должны создавать условия для охраны здоровья обучающихся, в том числе обеспечивают:

- текущий контроль за состоянием здоровья обучающихся;
- проведение санитарно-гигиенических, профилактических и оздоровительных мероприятий, обучение и воспитание в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации;

- соблюдение государственных санитарно-эпидемиологических правил и нормативов;
- расследование и учет несчастных случаев с обучающимися во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность.

Кстати, несчастным случаем признается не только сломанные руки-ноги, дорожно-транспортные происшествия или физические перегрузки. Школьник может пострадать даже из-за нервно-психических перегрузок, которые в нашей школе встречаются все чаще.

Вопрос: *Кто несет ответственность за профилактические прививки в детском саду и школе? Возможно ли их делать без согласия родителей?*

Ответ: Профилактические прививки относятся к первичной медико-санитарной помощи, организация оказания которой возложена на Департамент здравоохранения города Москвы.

Согласно ч. 3 ст. 20 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», гражданин, один из родителей или иной законный представитель лица имеют право отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения.

Согласно Порядку проведения гражданам профилактических прививок в рамках национального календаря профилактических прививок, утвержденному Приказом Министерства здравоохранения РФ от 21 марта 2014 г. №125н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям», перед проведением профилактической прививки лицу, подлежащему вакцинации, или его законному представителю разъясняется необходимость иммунопрофилактики инфекционных болезней, отказа от проведения профилактической прививки и оформляется информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в соответствии с требованиями статьи 20 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

В соответствии со ст. 5 Федерального закона «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» граждане при осуществлении иммунопрофилактики имеют право на отказ от профилактических прививок.

Необходимо отметить, что, согласно ч. 2 ст. 5 указанного федерального закона, отсутствие профилактических прививок влечет:

- запрет для граждан на выезд в страны, пребывание в которых в соответствии с международными медико-санитарными правилами либо международными договорами Российской Федерации требует конкретных профилактических прививок;
- временный отказ в приеме граждан в образовательные и оздоровительные учреждения в случае возникновения массовых инфекционных заболеваний или при угрозе возникновения эпидемий;
- отказ в приеме граждан на работы или отстранение граждан от работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями.

Вопрос: *Куда обращаться, если права моего ребенка и мои права как его законного представителя нарушены?*

Ответ: На «горячую» линию Городского консультативно-диагностического центра по специфической иммунопрофилактике Департамента здравоохранения Москвы по телефону: 8-499-194-27-74, в прокуратуру и в Федеральную службу по надзору в сфере здравоохранения.

14 сентября
ВЫБОРЫ В МОСКОВСКУЮ
ГОРОДСКУЮ ДУМУ

Голосуй за **Ирину Копкину**!
– честного профессионала!



ИРИНА КОПКИНА

Родилась в Москве. Проживает на территории избирательного округа № 4.

Образование высшее, по профессии – учитель русского языка и литературы.

10 ЛЕТ В ОБРАЗОВАНИИ

Директор-новатор. Создала и возглавила новый тип образовательного учреждения: Учебно-воспитательный комплекс «Детский сад – школа». Благодаря ее усилиям в Москве начали создаваться такие учреждения.

Много лет сотрудничала с народным артистом СССР Роланом Быковым, создавая детские программы, являлась одним из руководителей его проекта «Дети – экран – культура».

14 ЛЕТ В ПОЛИТИКЕ

В 1990 г. была избрана депутатом Хорошевского районного Совета, где работала в комиссиях по образованию и градостроительству. В период 1996-2003 гг. – в Государственной думе РФ. С 1996 года являлась членом Палаты по образованию, здравоохранению, науке и культуре при Президенте РФ, занималась проблемами несовершеннолетних правонарушителей и беспризорных детей в масштабах страны.

С 2005 по 2009 г. – руководитель Аппарата фракции «ЯБЛОКО – ОБЪЕДИНЕННЫЕ ДЕМОКРАТЫ» в Мосгордуме.

**ВЫДВИНУТА КАНДИДАТОМ В ДЕПУТАТЫ
ПО ИЗБИРАТЕЛЬНОМУ ОКРУГУ №4,
ВКЛЮЧАЮЩЕМУ РАЙОНЫ СТРОГИНО,
КРЫЛАТСКОЕ, КУНЦЕВО.**

ОБЩЕСТВЕННЫЙ ДЕЯТЕЛЬ

Стала инициатором вывоза радиоактивных ядерных отходов с территории Курчатовского института, привлекла внимание к этой проблеме влиятельных российских политиков, сумела их объединить для решения этой проблемы, привлечь бюджетные средства, в результате чего начался поэтапный вывоз радиоактивных ядерных отходов. Добилась повышенного финансирования для Института трансплантологии и искусственных органов на изготовление искусственного сердца человека для спасения тяжелобольных людей, а также для НИИ эпидемиологии и микробиологии им. Н.Ф. Гамалеи на строительство корпуса-хранилища особо опасных вирусов.

С 2003 г. является руководителем Общественной приемной РОДП «ЯБЛОКО». Много доброго и полезного сделала людям, защищая их права от коррумпированных чиновников, произвола власти. Одна из инициаторов и авторов выпусков полезных для москвичей информационных материалов.

Ирина Копкина возглавила инициативную группу жителей Строгино по противодействию расширению МКАД за счет придомовых территорий. Добивается отказа от строительства дороги от Тушинского поля через жилые комплексы района, активно борется за сохранение парка «Москворецкий» в Строгино. Ирина Копкина – активистка движения жителей Крылатского за выдворение компании «Лата Трэк», ведущей незаконную и варварскую застройку на территории парка «Москворецкий» в Крылатском, а также других компаний, пытающихся с помощью нечистых на руку чиновников расширять торговые площади за счет придомовых территорий. Добивается сохранения и расширения озелененных придомовых территорий.

В 2014 г. стала инициатором проведения масштабного опроса москвичей о качестве медицинского обслуживания в районах Строгино, Крылатское и Кунцево. По результатам опроса, который выявил грубейшие нарушения интересов граждан в ходе реформы здравоохранения, подготовила и направила в приемную Президента РФ предложения по улучшению качества медицины. Выступает против фактического уничтожения больницы №72 в Западном округе.

Также в 2014 году инициировала опрос жителей по работе наземного общественного транспорта и обустройству парковок в районах СЗАО и ЗАО.

Голосуй за Ирину Копкину !
– честного профессионала !



**Ирина
КОПКИНА**

**КАНДИДАТ В ДЕПУТАТЫ
МОСГОРДУМЫ
ПО ИЗБИРАТЕЛЬНОМУ
ОКРУГУ № 4**

от партии «ЯБЛОКО»

Основная деятельность депутата Московской городской думы – принимать такие законы, которые нужны москвичам, а не чиновникам.

И я вижу главной своей задачей, в случае моего избрания депутатом МГД, принимать такие законы, которые сделают жизнь москвичей удобной, комфортной и безопасной.

Я имею 14-летний опыт работы в законодательных органах власти и буду добиваться выделения бюджетных средств для развития районов округа.

ЗНАЮ, КАК ЭТО СДЕЛАТЬ!



Голосуй за Ирину Копкину!
– честного профессионала!

14 сентября ВЫБОРЫ в МОСКОВСКУЮ ГОРОДСКУЮ ДУМУ



Яблоко

Российская объединенная демократическая партия

e-mail: priem@mosyabloko.ru

www.mosyabloko.ru

Заказчик: Копкина Ирина Николаевна. Исполнитель: ООО «Красногорская типография», ИНН 5079009392, 143405, Московская обл., Красногорский р-н, г. Красногорск, Коммунальный квартал, д.2. Тираж 14 000 экз., дата выпуска 07.08.2014.
Оплачено из средств избирательного фонда кандидата в депутаты Московской городской Думы шестого созыва Копкиной Ирины Николаевны.