

Техника активного слушания пациента, сотрудником медицинского учреждения

1. Продемонстрировать внимание.

Устойчивое, направленное на собеседника внимание, уместно молчать (не перебивать), чутко, сосредоточенно, смотреть на говорящего, он почтует свою значимость и станет относиться к Вам более позитивно.

2. Предоставить больному возможность свободно говорить (получить возможность оценить его: образовательный уровень, тип темперамента, психический статус, адекватность). В межличностном контакте всегда есть две стороны - эмоциональная и информационная. Во время беседы мы получаем представление, какая из них для пациента более важна, с какой из них начинать и на чем делать акцент для успешности дальнейшего общения. Люди эмоциональные на первое место ставящие эмоции, ожидают сочувствия и симпатии, не терпят отношения к себе, как к безымянному обладателю диагноза, и доверяют информации, исходящей только от эмоционально приятного собеседника. У предпочитающих информационный контакт доверие вызывает оператор, формулирующий свои мысли конкретно и по существу.

3. Разговаривать на понятном языке. Объяснять сущность какого-нибудь вопроса разным по уровню в обращении пациентам лучше разными словами, но они в результате должны уяснить, что имеется в виду. Пациентам не стоит говорить «Вам этого все равно не понять», такие слова могут быть восприняты как отрицательная оценка их способностей. Лучше объяснить с уважением на доступном уровне.

4. Проверить правильность понимания сказанного.

• Вопросы, которые вы задаете пациентам, показывают ваш интерес к ним. Дружеским тоном, уточнять смысл (перефразирование).

• Перед тем как ответить на заданный вопрос или выразить свое отношение к высказанному мнению, кратко резюмируйте слова собеседника. Рассказом больного можно управлять: сменить тему - резюмировать предыдущее высказывание одним предложением и задавать наводящий вопрос, например, о другом симптоме. Такой прием убедит больного в том, что его слушали и поняли, и не вызовет неприятности. Вопросы - конкретные, потому как, спросив «А болит ли где-нибудь еще, кроме правого подреберья?», мы рискуем долго выслушивать.

• Стремитесь отразить не только мысли, но и чувства: «Как я вас понял...», «Если я вас правильно понял». Вопросы задавать в отрицательной форме, выслушав ответ, не рассуждая вслух. Например, не спрашивать «Есть у вас боли в животе?», а правильно «В животе болей нет?» считается, что тогда ответы более достоверные, и вы не оказываете внушающего действия. Если сказать «Все перечисленные вами симптомы могут быть проявлением туберкулеза, но гораздо вероятнее, что это просто бронхит», - не сомневайтесь, что больной услышит только ключевое слово «туберкулез», испугается и съется с мысли.

5. Эмоционально поддерживать, говорить («Я вас понимаю, «Да, да»), невербальными жестами: кивка головой; соответствующего выражения лица, жестикуляции, непринужденных и естественных движений, прикосновений. Станьте своего рода «зеркалом» (подстроиться: отражайте то, что, по вашему мнению, чувствует и /или говорит ваш собеседник).

Нельзя говорить: «Вам 80 лет и вы хотите, чтобы ничего не болело?» или «Потом и кашляете, что курите непрерывно», больных обычно обижают и часто воспринимаются как злорадство и демонстрация собственного превосходства.

6. Воспринимать собеседника безоценочно (не оценивать его поведение, действия, слова). Пациенты могут преувеличивать, драматизировать и утаивать не выигрышные с их точки зрения подробности, об этом нужно понимать и воспринимать сообщаемые сведения критически.

7. Основные правила:

- а) не перебивать; не пререкаться, не спорить;
- б) не критиковать коллег;
- в) не давать себе отвлекаться;
- г) бесконечно не перенаправлять, стараться решить здесь и сейчас;
- е) не демонстрировать свое плохое настроение, свое превосходство.

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«АБАНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»

ПРИКАЗ

от 01.10.2019

142(а)

п.Абан

Об утверждении стандарта
общения медицинских работников с пациентами
КГБУЗ «Абанская районная больница»

В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», «Кодексом профессиональной этики врача Российской Федерации» от 05.10.2012,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить стандарты общения медицинских работников с пациентами КГБУЗ «Абанская районная больница»:
 - 1.1.требования к общению с пациентами в телефонном режиме (приложение № 1);
 - 1.2.правила поведения сотрудников медицинского учреждения при наличии возражений пациента (приложение № 2);
 - 1.3.рекомендации по стилю общения сотрудников медицинского учреждения с пациентом (приложение № 3);
 - 1.4.памятку по правилам поведения сотрудников медицинского учреждения при беседе с пациентом (приложение № 4);
 - 1.5.памятку сотруднику медицинского учреждения при разговоре в телефонном режиме с пациентом (приложение № 5);
 - 1.6.технику активного слушания пациента, сотрудником медицинского учреждения (приложение № 6);
2. Руководителям отделений и структурных подразделений КГБУЗ « Абанская РБ» ознакомить со стандартами общения и довести информацию о необходимости соблюдения правил и порядка общения с пациентами, до всех медицинских работников КГБУЗ "Абанская районная больница".
3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.
4. Приказ вступает в силу со дня подписания.

И.о.главного врача КГБУЗ ~"Абанская РБ"

И.В.Фильберт

- а) исполнять должностные обязанности добросовестно и на высоком профессиональном уровне в целях обеспечения эффективной работы по предоставлению населению медицинской помощи;
- б) исходить из того, что признание, соблюдение и защита прав и свобод человека и гражданина определяют основной смысл и содержание деятельности работника;
- в) осуществлять свою деятельность в пределах полномочий в оказании медицинской помощи населению;
- г) не оказывать предпочтения каким-либо профессиональным или социальным группам и учреждениям, быть независимыми от влияния отдельных должностных лиц и административного давления;
- д) соблюдать социальную справедливость и равноправно распределять ресурсы учреждения с целью расширения выбора и возможностей для всех пациентов, в том числе, для неимущих, социально уязвимых и других лиц, оказавшихся в трудной жизненной ситуации;
- е) исключать действия, связанные с влиянием каких-либо личных, имущественных (финансовых) и иных интересов, препятствующих добросовестному исполнению должностных обязанностей;
- ж) соблюдать нейтральность, исключающую возможность влияния на служебную деятельность решений политических партий, иных общественных объединений;
- з) соблюдать нормы служебной и профессиональной этики, правила делового поведения и общения;
- и) проявлять корректность и внимательность к гражданам и должностным лицам при служебных контактах с ними;
- к) проявлять терпимость и уважение к обычаям и традициям граждан различных национальностей и народностей России, учитывать культурные особенности, вероисповедание, способствовать сохранению их самобытности;
- л) защищать и поддерживать человеческое достоинство пациентов, учитывать их индивидуальность, интересы и социальные потребности на основе построения толерантных отношений с ними;
- м) соблюдать конфиденциальность информации о пациенте;
- н) воздерживаться от поведения, которое могло бы вызвать сомнение в объективном исполнении должностных обязанностей работника, а также избегать конфликтных ситуаций, способных дискредитировать их деятельность;
- о) не использовать служебное положение для оказания влияния на деятельность государственных органов и органов местного самоуправления, организаций, должностных лиц, государственных и муниципальных служащих при решении вопросов личного характера;
- п) соблюдать установленные в государственном органе и органе местного самоуправления правила публичных выступлений и предоставления служебной информации;
- р) уважительно относиться к деятельности представителей средств массовой информации по информированию общества о работе учреждения, а также оказывать содействие в получении достоверной информации в установленном порядке.

Статья 4. Соблюдение законности

1. Работники обязаны соблюдать Конституцию Российской Федерации, федеральные конституционные законы, федеральные законы, иные нормативные правовые акты Российской Федерации, а также нормативные правовые акты Красноярского края.
2. Работники несут ответственность перед пациентами и перед обществом за результаты своей деятельности.
3. Работники обязаны противодействовать проявлениям коррупции и предпринимать меры по ее профилактике в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о противодействии коррупции.

Статья 5. Медицинская этика поведения работников.

1. Медицинский работник должен оказывать медицинскую помощь любому в ней нуждающемуся независимо от возраста, пола, расы, национальности, вероисповедания, социального положения, политических взглядов, гражданства и других немедицинских факторов, включая материальное положение.
2. Медицинский работник при назначении медицинских исследований, лечебных процедур, лекарственных средств должен строго руководствоваться медицинскими показаниями и исключительно интересами больного.
3. Медицинский работник несет всю полноту ответственности за свои решения и действия. Для этого он обязан систематически профессионально совершенствоваться, памятуя, что качество

Работники должны быть вежливыми, доброжелательными, корректными, внимательными и проявлять толерантность в общении с гражданами и коллегами.

Статья 9. Внешний вид работника

Внешний вид работника при исполнении им должностных обязанностей в зависимости от условий работы и формата служебного мероприятия должен способствовать уважению граждан к медицинской организации, которую он представляет, соответствовать общепринятому деловому стилю, отличающемуся официальностью, сдержанностью, традиционностью, аккуратностью.

IV. Ответственность за нарушение Кодекса

Статья 10. Ответственность работника за нарушение Кодекса

Нарушение работником положений Кодекса подлежит моральному осуждению на заседаниях Административного совета, на заседаниях Совета медсестер, а в случаях, предусмотренных федеральными законами, нарушение положений Кодекса влечет применение к работнику мер юридической ответственности.

Соблюдение работником положений Кодекса учитывается при проведении аттестаций, формировании кадрового резерва для выдвижения на вышестоящие должности, а также при наложении дисциплинарных взысканий.

Стандарты общения. Постулаты речевого общения.

**Мы должны превзойти пациента
и работать так, чтобы пациенты
были уверены в нас и доверяли нам!**

В повседневной работе мы руководствуемся такими постулатами как:

- Мы - лицо больницы
 - Мы нацелены на успех
 - Мы бодры и энергичны, чтобы не случилось
 - Мы не поддаемся панике
 - Мы умеем признавать свои ошибки
 - Мы учимся на своих ошибках
 - Мы не обещаем невозможного, не допускаем панибратства
 - Мы не отправляем пациента в «плаванье» по этажам (кабинетам) для решения его вопроса
 - Мы можем отказать в просьбе пациенту по объективным причинам, но делаем это так, что пациент с пониманием улыбается и говорит нам «спасибо»
 - Мы не употребляем слов «паразитов»
 - Мы не обсуждаем личные вопросы в присутствии пациента
 - Мы не выясняем личностные вопросы в присутствии пациентов
 - Мы не используем фразы «Я НЕ ЗНАЮ», «ЭТО НЕВОЗМОЖНО», «Я ЭТИМ НЕ ЗАНИМАЮСЬ», «НИЧЕМ НЕ МОГУ ПОМОЧЬ», «ЭТО ВАШИ ПРОБЛЕМЫ»
- и прочие фразы, поникающие лояльность пациента.

Приложение № 5
к приказу главного врача
от 01.10.2019 № 142(9)

Памятка сотруднику медицинского учреждения при разговоре в телефонном режиме с пациентом

| Фразы и слова, употребление которых необходимо избегать | Правильный вариант |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Я уже сказал• Повторяю Вам еще раз | Повторите, пожалуйста, информацию (если необходимо, продиктовать под запись) |
| <ul style="list-style-type: none">• Мужчина• Женщина• Молодой человек и т.п. | Если оператор не знает, как зовут собеседника, обращение должно быть безличным: <ul style="list-style-type: none">• Будьте добры (любезны)...• Я правильно Вас поняла?...• Извините, что прерываю Вас... |
| <ul style="list-style-type: none">• Алло | <ul style="list-style-type: none">• Слушаю Вас.• Говорите, пожалуйста, я вас слушаю Говорите, пожалуйста, громче, вас плохо слышно. |
| <ul style="list-style-type: none">• Трубочка• Звоночек• Подождите минуточку (и др. уменьшительно-ласкательные слова) | <ul style="list-style-type: none">• Трубка• Звонок• Оставайтесь, пожалуйста, на линии |
| <ul style="list-style-type: none">• Что вы хотите?• По какому вопросу? | <ul style="list-style-type: none">• Чем я могу вам помочь? |
| <ul style="list-style-type: none">• Вы ошибаетесь! | <ul style="list-style-type: none">• Будьте любезны, уточните, о чём идет речь. Наверное, произошло какое-то недоразумение. |
| <ul style="list-style-type: none">• Я не знаю | <ul style="list-style-type: none">• Оставайтесь, пожалуйста, на линии, сейчас я уточню для Вас эту информацию. |

Приложение № 4
к приказу главного врача
от 01.10.2009 № 142(а)

**Памятка по правилам поведения сотрудника медицинского учреждения
при беседе с пациентом**

| Основные ошибки, которые допускает сотрудник медицинского учреждения | На что нужно обратить внимание в первую очередь |
|---|--|
| -кашляет -сопит -договаривается с другим сотрудником | В момент звонка никто и ничто не должно отвлекать от звонявшего. В голосе «читаться» рабочий и профессиональный настрой независимо от того, какой по счету звонок. |
| Проговаривает быстро, неразборчиво, заученно, без пауз, интонационных выделений. Необходимо ПРАВИЛЬНО строить вопросы и задавать их без вздохов и звуков «Эээ», «ааа» и т.д. | Умение владеть темой и независимо. Улыбаться. Сохранять улыбку в разговоре до конца предложения и разговора в целом |
| Заканчивает предложение повышенной информацией | Уметь подстраиваться под пациента, задавать уточняющие вопросы, подытожить. |
| Высока скорость речи; Недослушивать и перебивать | Всегда слышать больше, чем говорит пациент - слушать «между слов» |
| Делать поспешные выводы, не задавая перед этим уточняющие вопросы Используете слова паразиты и издаете дополнительные лишние звуки «Эээ», «ааа» | Всегда помнить о желании пациента и строить предложения так, чтобы они чувствовали вашу искренность в решении стоящих перед ними задач. |

Приложение № 3
к приказу главного врача
от 01.10.2019 № 142(а)

Рекомендации по стилю общения сотрудников медицинского учреждения с пациентом

| РЕКОМЕНДУЕТСЯ: | НЕ ДОПУСКАЕТСЯ: |
|---|---|
| Ориентация на Пациента | |
| Решение задач, искреннее желание помочь | Посторонние действия (говорить по сотовому телефону, жевать жевательную резинку) |
| Слушать (в виде исключения, возможно вежливое прерывание излишних длительных пояснений) | Перебивать, недослушивать, настаивать на своем, отрицать утверждения Пациента спорить |
| Выражать заинтересованность | Показывать превосходство в знаниях |
| Уточняющие вопросы, перефразирование - - техника активного слушания; | Ведение диалога подчеркнуто равнодушным тоном, пренебрежительным |
| | Демонстрировать усталость, недовольство, высокомерие, иронию, |
| Авторитетность и профессионализм | |
| Голос - уверенный, где уместно - с улыбкой | Применение фраз, в которых звучит неопределенность |
| Сообщать ту информацию, в которой уверен | Сообщать неверную информацию, неверные |
| Ударения в словах соответствуют правилам языка | Использовать слова-паразиты |
| Техника активного слушания | Необоснованный отказ |
| Открытость к общению | |
| Активная позиция и искреннее желание помочь | Подчеркнуто равнодушный тон |
| На «Вы», по имени-отчеству | «больной» |
| Слова вежливости | Фамильярное и панибратское отношение |
| Акцент на позитивных моментах | |
| Речь не торопливая, доброжелательная | Повелительное наклонение и категоричные высказывания |
| Говорит отчетливо | Невнятная речь, неуверенно |
| Излагает свои мысли понятно | Использование путаных фраз |
| В начале разговора использует только общедоступную терминологию | Использовать специальные термины, которые пациент не понимает |

Приложение № 2
к приказу главного врача
от 01.10.2019 № 142(а)

Правила поведения сотрудников КГБУЗ «Абанская районная больница» при наличии возражений пациента

Под возражениями понимается несогласие Пациента с ответом на его вопрос.

При общении с пациентом сотруднику медицинского учреждения необходимо:

1. Сохранять спокойствие. Необходимо исключить эмоциональное реагирование на возражения: обижаться, оправдываться, протестовать - в таком случае пациент понимает, что его возражение достигнуто;

1.1. Алгоритм работы с возражениями Пациента:

1.1.1. Слушать. Соглашаться.

Согласие, но не с самим возражением, а с тем, что мнение собеседника важно для Нас и вопрос достоин обсуждения. Этот этап сокращает непродуктивное время в переговорах, снижает количество негативных реакций со стороны Пациентов, повышая их лояльность, снижает число конфликтных ситуаций - все это формирует положительный имидж медицинского учреждения.

1.1.2. Поддержание разговора.

Показать внимание, сочувствие. Принести извинения от имени учреждения. Не обвинять в случившемся коллег.

1.1.3. Уточнение.

Уточнение требуется если возражение и причины его возникновения не являются очевидными. Этот этап помогает понять, что именно Пациент имеет в виду и что для него имеет значение.

1.1.4. Аргументация. Корректный отказ.

Одна из основных ошибок при работе с возражениями пациента, состоит в том, что их начинают с Аргументации. Это провоцирует возникновение спора, может привести к тому, что придется отвечать не на то возражение, которое реально волнует Пациента.

2. Правила аргументации:

2.1. Выразить понимание, проявить заинтересованность, подчеркнуть свое желание помочь.

2.2. Правила подтверждения: если наводящие вопросы естественны и жизненны, сформулированы корректно и актуально, есть шанс убедить Пациента незаметно для него самого.

2.3. Правило позитива: именно позитивные формулировки дают возможность создать положительное восприятие любой ситуации Пациентом.

2.4. Проявить сопереживание, сочувствие.

2.5. Предложить альтернативные варианты.

2.6. Ссыпаться на правила и порядок предоставления услуг.

3. Подведение итога.

3.1. У Пациента не должно быть сомнений в том, что его проблему обязательно решат.

Приложение № 1
к приказу главного врача
от 01.10.19 № 142(а)

Требования к общению с пациентами в телефонном режиме

Таблица 1. Стандартные фразы

| Стандартная ситуация | № | Рекомендуемые варианты |
|--------------------------------|----|---|
| Приветствие | 1 | "Абанская районная больница", (ИМЯ). Чем я могу Вам помочь?» |
| Нет ответа со стороны Пациента | 2А | «Вас не слышно, говорите, пожалуйста» повторить 2 раза через 3-5 секунд. Если ответа так и нет: |
| | 2В | «Перезвоните, пожалуйста, Вас не слышно» |
| Обращение по имени-отчеству | 3 | «Николай Николаевич, ВЫ, Вас, Вам» |

Таблица 2. Стандартные фразы

| Стандартная ситуация | № | Рекомендуемые варианты |
|---|----|--|
| При необходимости времени ожидания | 4А | «Уточнение информации займет некоторое время. Удобно ли Вам подождать? Ответ 1: «Да». Специалист: «Оставайтесь, пожалуйста, на линии» Ответ 2: «Нет». Специалист: «Перезвоните, пожалуйста, позже, или оставьте свои контакты» |
| Перед продлением времени ожидания | 4Б | «Спасибо за ожидание» или (Имя-отчество пациента), спасибо за ожидание» «Прошу прощения, поиск информации займет еще некоторое время. Не кладите трубку, пожалуйста» |
| Перед предложением альтернативных способов получения информации | 4В | «Вы можете ознакомиться с информацией на сайте нашей больницы... или оставить свой номер телефона для возможности Вам перезвонить» |
| Перед предоставлением информации, требующей сохранения | 5 | «У Вас есть возможность записать номер телефона/адрес/и т.п.?» «Запишите, пожалуйста, номер телефона, время, дату и т.д.» |
| Если требуется уточнить, насколько правильно Вас поняли | 6 | «Повторите, пожалуйста, как Вы записали информацию...?» Если сомнения все же остались, задайте вопросы закрытого типа, ответами на которые могут быть либо «да» либо «нет». «Вы приедете на прием в среду 15 сентября?» - «да» |

Таблица 3. Стандартные фразы

| Стандартная ситуация | № | Рекомендуемые варианты |
|----------------------|---|--|
| Прощание с пациентом | 7 | «Спасибо за звонок. (Был(-а) рад(-а) Вам помочь!) До свидания/Всего доброго» «Спасибо за звонок, (Мы всегда рады Вам помочь!) До свидания/Всего доброго» Спасибо за звонок. (Хорошего дня!) До свидания/Всего доброго» |

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Абанская районная больница»

ПРИКАЗ

«13» 02 2019г

№ 81

п.Абан

Об утверждении Кодекса этики и
служебного поведения работников
краевого государственного бюджетного
учреждения здравоохранения «Абанская
районная больница»

Во исполнение положений статьи 13.3 Федерального закона от 25.12.2008 № 273-ФЗ «О противодействии коррупции», Плана мероприятий по предотвращению коррупционных действий со стороны сотрудников КГБУЗ «Абанская РБ» на 2020г., утвержденного приказом КГБУЗ «Абанская РБ»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Кодекс этики и служебного поведения работников краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Абанская районная больница» (далее – Кодекс) (приложение 1).
2. Всем руководителям структурными подразделениями КГБУЗ «Абанская РБ» ознакомить под распись подчиненных работников с положениями Кодекса.
3. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой

Главный врач КГБУЗ «Абанская РБ»

В.В.Николаев

Рудинская
Носилькин

Б.В.
Н.С.

К сведению

9 подарков, которые правоохранители могут расценить как взятку

1. Деньги в конверте или подарочные сертификаты
2. Коллекционные монеты и предметы антиквариата
3. Ювелирные украшения
4. Эксклюзивные деловые настольные приборы, ручки, бумажники, визитницы
5. Дорогое коллекционное вино
6. Туристическая поездка
7. Транспортное средство
8. Недвижимость
9. Животные дорогих и редких пород

К сведению

Ст. 575 ГК РФ разрешает дарить только обычные подарки, стоимостью не более трех тысяч рублей. «Обычность» предполагает традиционность обстановки, в которой дарится подарок: юбилей, профессиональные успехи, Новый год, иные торжественные события. Один из признаков обычного подарка – неслужебные отношения между одаряемым и дарителем. Например: «обычным» следует считать подарок подчиненного своему руководителю, если между ними кроме служебных, сложились хорошие дружеские отношения. Дарить можно, например, букет цветов, красивую вазу, фоторамку.

Статья 13.3. Обязанность организаций принимать меры по предупреждению коррупции

(введена Федеральным законом от 03.12.2012 N 231-ФЗ)

1. Организации обязаны разрабатывать и принимать меры по предупреждению коррупции.
2. Меры по предупреждению коррупции, принимаемые в организации, могут включать:
 - 1) определение подразделений или должностных лиц, ответственных за профилактику коррупционных и иных правонарушений;
 - 2) сотрудничество организации с правоохранительными органами;
 - 3) разработку и внедрение в практику стандартов и процедур, направленных на обеспечение добросовестной работы организации;
 - 4) принятие кодекса этики и служебного поведения работников организаций;
 - 5) предотвращение и урегулирование конфликта интересов;
 - 6) недопущение составления неофициальной отчетности и использования поддельных документов.

Статья 74. Ограничения, налагаемые на медицинских работников и фармацевтических работников при осуществлении ими профессиональной деятельности

1. Медицинские работники и руководители медицинских организаций не вправе:

1) принимать от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов, медицинских изделий, организаций, обладающих правами на использование торгового наименования лекарственного препарата, организаций оптовой торговли лекарственными средствами, аптечных организаций (их представителей, иных физических и юридических лиц, представитель компаний) подарки, денежные средства (за исключением вознаграждений по договорам при проведении клинических исследований лекарственных препаратов, клинических испытаний медицинских научной деятельности), в том числе на оплату развлечений, отдыха, проезда к месту отдыха, а также участвовать в развлекательных мероприятиях, проводимых за счет средств компаний, представителей компаний;

(в ред. Федерального закона от 25.11.2013 N 317-ФЗ)

2) заключать с компанией, представителем компании соглашения о назначении или рекомендации пациентам лекарственных препаратов, медицинских изделий (за исключением договоров о проведении клинических исследований лекарственных препаратов, клинических испытаний медицинских изделий);

3) получать от компании, представителя компании образцы лекарственных препаратов, медицинских изделий для вручения пациентам (за исключением случаев, связанных с проведением клинических исследований лекарственных препаратов, клинических испытаний медицинских изделий);

4) предоставлять при назначении курса лечения пациенту недостоверную и (или) неполную информацию об используемых лекарственных препаратах, о медицинских изделиях, в том числе скрывать сведения о наличии в обращении аналогичных лекарственных препаратов, медицинских изделий;

(в ред. Федерального закона от 25.11.2013 N 317-ФЗ)

5) осуществлять прием представителей компаний, за исключением случаев, связанных с проведением клинических исследований лекарственных препаратов, клинических испытаний медицинских изделий, участия в порядке, установленном администрацией медицинской организации, в собраниях медицинских работников и иных мероприятий, направленных на повышение их профессионального уровня или на предоставление информации, связанной с осуществлением мониторинга безопасности лекарственных препаратов и мониторинга безопасности медицинских изделий;

(в ред. Федерального закона от 25.11.2013 N 317-ФЗ)

6) выписывать лекарственные препараты, медицинские изделия на бланках, содержащих информацию рекламного характера, а также на рецептурных бланках, на которых заранее напечатано наименование лекарственного препарата, медицинского изделия.

2. Фармацевтические работники и руководители аптечных организаций не вправе:

1) принимать подарки, денежные средства, в том числе на оплату развлечений, отдыха, проезда к месту отдыха, и принимать участие в развлекательных мероприятиях, проводимых за счет средств компаний, представителя компании;

2) получать от компании, представителя компании образцы лекарственных препаратов, медицинских изделий для вручения населению;

3) заключать с компанией, представителем компании соглашения о предложении населению определенных лекарственных препаратов, медицинских изделий;

4) предоставлять населению недостоверную и (или) неполную информацию о наличии лекарственных препаратов, включая лекарственные препараты, имеющие одинаковое международное непатентованное наименование, медицинских изделий, в том числе скрывать информацию о наличии лекарственных препаратов и медицинских изделий, имеющих более низкую цену;

(в ред. Федерального закона от 25.11.2013 N 317-ФЗ)

3. За нарушения требований настоящей статьи медицинские и фармацевтические работники, руководители медицинских организаций и руководители аптечных организаций, а также компании, представители компаний несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.