



EGYENLŐ BÁNÁSMÓDRÓL

A sürgősségi ellátás során az egyenlő bánásmód populációtól, bőrszíntől, vallástól, kortól, nemtől, szexuális irányultságtól, nemi identitástól, fogyatékoságtól, nemzeti vagy etnikai származástól, nyelvtől, szociális helyzetétől, politikai meggyőződéstől függetlenül mindenkit egyaránt illet meg.

Az Emberi Jogok Nyilatkozata (UN-1948), az Alapjogi Charta (EU-2000), az Alaptörvény (Magyarország-2011), az az Egyenlő bánásmódról és az esélyegyenlőség előmozdításáról szóló törvény (2003. évi CXXV. törvény), valamint az Egészségügyről szóló törvény (1997. évi CLIV. törvény) keretein túlmutatóan, de azokkal összhangban a sürgősségi orvostan egyik vezérelve az egyenlő, megkülönböztetés nélküli bánásmód.

A Magyar Sürgősségi Orvostani Társaság (MSOTKE) következetesen képviseli a sürgősségi orvostan diszkrimináció, megkülönböztetés ellenes elveit, hangsúlyosan támogat minden olyan rendszerfejlesztést, képzést és ismeretterjesztést, ami az egyenlő bánásmód elveit érvényesíti. A sürgősségi ellátás felületén, társadalmi, szolgáltatói és képzési szinten egyaránt alapvető elvárásként fogalmazzuk meg a mindennemű megkülönböztetés ellenes hozzáállást, elítélünk minden olyan törekvést, megnyilvánulást, mely sérti ezeket az alapelveket.

Az MSOTKE kiemelt feladatának tekinti a mindenféle megkülönböztetés elleni szemlélet folyamatos hangsúlyozását, az ettől eltérő hozzáállás, gyakorlat tényleges és publikus elítélését.

A megkülönböztetés ellenes alapelveknek megfelelően az MSOTKE a sürgősségi ellátás rendszerében minden szinten és formában támogatja a térítés nélküli ellátást. Sürgősségi alapelv és szemlélet, hogy ez az ellátási forma mindenki számára egyaránt és folyamatosan érhető el.

A BETÉGBIZTONSÁGRÓL

1. A sürgősségi orvosok elkötelezettek, hogy minden rászoruló beteget időben és megfelelő szinten – biztonságosan lássanak el.
2. A betegbiztonságra veszélyt az ellátói kapacitás elosztási kényszere jelenti
3. Az MSOTKE minden olyan tudományos folyamatot, rendszerszervezést és minőségügyi fejlesztést támogat, mely elősegíti a biztonságos betegellátást
4. Az MSOTKE elutasít minden olyan rendszer átalakítási folyamatot, ami az egyes beteg, illetve a betegek rendszerszintű ellátását veszélyezteti – a gazdaságilag kényszerű költséghatékonyságot is ebből a szempontból ítéljük meg
5. Tudjuk, az orvosi hibák jelentős része humán eredetű, de ennek hátterében az esetek közel 90%-ban rendszer szintű, szervezeti problémák állnak. A hibák jelzése és értékelése betegbiztonsági alapérdek