

УТВЕРЖДЕНО
приказом ГБУЗ РК «Белогорская ЦРБ»
от 22.02.2018г. № 74

Порядок дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в условиях круглосуточного или дневного стационара.

1. Настоящий порядок устанавливает правила дачи и оформления информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказ от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств.

2. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и отказ от видов медицинских вмешательств дается гражданином, либо одним из родителей или иным законным представителем в отношении лиц, указанных в пункте 3 настоящего порядка.

3. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство дает один из родителей или иной законный представитель в отношении:

3.1. Лица, не достигшего возраста установленного частью 2 статьи 5 Федерального закона от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» (Собрание законодательства, Российской Федерации, 2011, №48, ст.6724; 2012, №26, ст.3442, 3446) (несовершеннолетнего, больного наркоманией, не достигшего возраста шестнадцати лет, и иного несовершеннолетнего, не достигшего возраста, пятнадцати лет), или лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно дать согласие на медицинское вмешательство;

3.2. Несовершеннолетнего больного наркоманией при оказании ему наркологической помощи или при медицинском освидетельствовании несовершеннолетнего в целях установления состояния наркотического либо иного токсического опьянения (за исключением установленных законодательством Российской Федерации случаев приобретения несовершеннолетними полной дееспособности до достижения ими восемнадцатилетнего возраста).

В соответствии с частью 2 статьи 5 Федерального закона от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»

4. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство оформляется при обращении в медицинскую организацию за предоставлением специализированной и/или высокотехнологичной медицинской помощи до непосредственного осуществления медицинских вмешательств.

5. Перед оформлением информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, лечащим врачом либо иным медицинским работником гражданину, одному из родителей или иному законному представителю лица, указанного в пункте 3 настоящего Порядка, предоставляется в доступной для него форме полная информация о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах видов медицинских вмешательств, о последствиях этих медицинских вмешательств, в том числе о вероятности развития осложнений, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

6. При отказе от видов медицинских вмешательств, гражданину, одному из родителей или иному законному представителю лица, указанного в пункте 3 настоящего Порядка, в доступной для него форме должны быть разъяснены возможные последствия такого отказа, в том числе вероятность развития осложнений заболевания (состояния).

7. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство оформляется по форме, предусмотренной приложениями к данному приказу, подписывается гражданином, одним из родителей или иным законным представителем лица, указанного в пункте 3 настоящего Порядка, а также медицинским работником, оформившим такое согласие с обязательным указанием даты, и подшивается в медицинскую документацию пациента.

8. Решение о медицинском вмешательстве без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя принимается:

8.1. В случае, если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители, а также в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих (Постановление Правительства Российской Федерации от 01.12.2004г. №715 «Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих») – консилиумом врачей, а в случае, если собрать консилиум невозможно, - непосредственно лечащим (дежурным) врачом с внесением такого решения в медицинскую документацию пациента и последующим уведомлением должностных лиц (заведующего отделением и заместителя главного врача по медицинской части/заместителя главного врача по хирургической помощи), гражданина, в отношении которого проведено медицинское вмешательство, одного из родителей или иного законного представителя лица, в отношении которого проведено медицинское вмешательство. В случае, если решение о медицинском вмешательстве принимается без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя, в медицинскую документацию вносится соответствующая отметка с указанием основания, в связи с чем такое решение было принято;

8.2. В отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами, и лиц, совершивших общественно опасные деяния (преступления), - судом в случаях и в порядке, которые установлены законодательством Российской Федерации.

9. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство действительно в течение всего срока оказания медицинской помощи.

10. Гражданин, один из родителей или иной законный представитель лица, указанного в пункте 3 настоящего Порядка, имеет право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, или потребовать его (их) прекращения (в том числе в случае, если было оформлено информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств), за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

11. Отказ от одного или нескольких видов вмешательств, оформляется по форме, предусмотренной приложениями в соответствии с данным приказом, подписывается гражданином, одним из родителей или иным законным представителем лица, указанного в пункте 3 настоящего Порядка, а также медицинским работником, оформившим такой отказ, и подшивается в медицинскую документацию пациента.

12. При отказе в заполнении формы информированного добровольного согласия гражданином, одним из родителей или иным законным представителем, комиссией оформляется отказ об отказе от проведения медицинских вмешательств (приложение №11, №11а к данному приказу).

В состав комиссии входят:

- в рабочее время – заведующий отделением, лечащий врач, врач отделения;
- в нерабочее время – дежурный врач профильного отделения, медицинская сестра постовая отделения.

13. Факт отсутствия информированного добровольного согласия, в том числе при правильном диагнозе и лечении признается несоблюдением прав пациента в процессе оказания ему медицинской помощи и квалифицируется как ненадлежащее исполнение медицинским работником своих профессиональных обязанностей. Информированное добровольное согласие считается не имеющим юридической силы при отсутствии хотя бы одного из обязательных составляющих (Ф.И.О. пациента и врача, подписи пациента и врача, дата пациента и врача, описание медицинских вмешательств, риски, возможность отказа и его последствия, обоснования вмешательств без получения согласия и т.д.).