

Порядок

дачи информированного добровольного согласия на все виды медицинских вмешательств и отказа от медицинских вмешательств

Используемые понятия

ИДС (информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство) - это документальное подтверждение необходимой процедуры - информирования пациента, подтверждающая согласие пациента или его законного представителя на конкретное медицинское вмешательство.

Перечень - это перечень определенных видов медицинских вмешательств, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. N 390н., который содержит следующие виды медицинских вмешательств:

- 1) Опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза
- 2) Осмотр, в том числе пальпация, перкуссия, аускультация, риноскопия, фарингоскопия, непрямая ларингоскопия, вагинальное исследование (для женщин), ректальное исследование
- 3) Антропометрические исследования
- 4) Термометрия
- 5) Тонометрия
- 6) Неинвазивные исследования органа зрения и зрительных функций
- 7) Неинвазивные исследования органа слуха и слуховых функций
- 8) Исследование функций нервной системы (чувствительной и двигательной сферы)
- 9) Лабораторные методы обследования, в том числе клинические, биохимические, бактериологические, вирусологические, иммунологические
- 10) Функциональные методы обследования, в том числе электрокардиография, суточное мониторирование артериального давления, суточное мониторирование электрокардиограммы, спирография, пневмотахометрия, пикфлоуметрия, рэоэнцефалография, электроэнцефалография, кардиотокография (для беременных)
- 11) Рентгенологические методы обследования, в том числе флюорография (для лиц старше 15 лет) и рентгенография, ультразвуковые исследования, доплерографические исследования
- 12) Введение лекарственных препаратов по назначению врача, в том числе внутримышечно, внутривенно, подкожно, внутрикожно
- 13) Медицинский массаж

14) Лечебная физкультура

Другие виды медицинского вмешательства - по тексту настоящего порядка под другими видами медицинского вмешательства подразумеваются, медицинские вмешательства не вошедшие в Перечень, а именно, анестезиологическое обеспечение медицинского вмешательства, на оперативное вмешательство, на проведение лечебно-медикаментозных блокад и (или) лечебно-медикаментозных инъекций, удаление образований кожи методом лазеротерапии и высокочастотной радиоволновой методики, на тонкоигольную аспирационную пункционную биопсию, на проведение обследования ВИЧ-инфекции, на эндоскопическое обследование и взятие материалов на биопсию, на проведение искусственного прерывания беременности по желанию женщины. Все виды медицинских вмешательств - **включают в себя** перечень и другие виды медицинских вмешательств

I. Общие положения

1.1 Перед подписанием ИДС медицинский работник предоставляет в доступной форме информацию о целях, методах оказания медицинской помощи, связанных с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

1.2. Полный перечень информации, с которой врач обязан ознакомить пациента следующий:

- о целях медицинского вмешательства,
- возможных методах оказания медицинской помощи,
- о рисках при медицинском вмешательстве,
- вариантах и последствиях медицинского вмешательства,
- о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

При этом информация должна доноситься в корректной форме, чтобы не нанести вреда психологическому здоровью пациента. Получение информации пациентом должно быть первоочередным, после чего оказываются медицинские услуги. Настоящий порядок устанавливает правила дачи и оформления информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, включенных в **Перечень**, и на **другие виды медицинских вмешательств**.

1.3. На указанные виды в пункте 1.2. медицинских вмешательств, граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи.

1.4. Информированное добровольное согласие на **все виды медицинских вмешательств**, и отказ от **всех видов медицинских вмешательств**, дается гражданином либо одним из родителей или иным законным представителем в отношении следующих лиц,

1) лица, не достигшего 15-летнего возраста, (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;

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).

1.5. ИДС на виды всех медицинских вмешательств, оформляется после выбора медицинской организации и врача при первом обращении в медицинскую организацию за предоставлением первичной медико-санитарной помощи.

1.6. Перед оформлением информированного добровольного согласия на все виды медицинских вмешательств, лечащим врачом либо иным медицинским работником, гражданину, одному из родителей или иному законному представителю лица, указанного в пункте 1.4. 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.

1.7. При отказе от видов медицинских вмешательств, гражданину, одному из родителей или иному законному представителю лица, указанного в пункте 1.4. настоящего Порядка, в доступной для него форме должны быть разъяснены возможные последствия такого отказа, в том числе вероятность развития осложнений заболевания (состояния).

1.8. Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, оформляется по форме, предусмотренной Приложением № 1 к настоящему приказу и подписывается гражданином, одним из родителей или

иным законным представителем лица, указанного в 1.4. настоящего Порядка, а также медицинским работником, оформившим такое согласие, и подшивается в медицинскую документацию пациента.

1.9. Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, действительно в течение всего срока оказания первичной медико-санитарной помощи в выбранной медицинской организации.

1.10. Гражданин, один из родителей или иной законный представитель лица, указанного в пункте 1.4. 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:

1.10.1. 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 (в отношении лиц, указанных в пункте 1.4. настоящего порядка);

1.10.2. в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих;

1.10.3. в отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами;

1.10.4. в отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния (преступления);

1.10.5. при проведении судебно-медицинской экспертизы и (или) судебно-психиатрической экспертизы.

1.11. Отказ от одного или нескольких видов вмешательств, оформляется по форме, предусмотренной Приложением № 2, подписывается гражданином, одним из родителей или иным законным представителем лица, указанного в пункте 1.4. настоящего Порядка, а также медицинским работником, оформившим такой отказ, и подшивается в медицинскую документацию пациента.

II. Правила оформления бланков добровольного информированного согласия

2.1. Бланки добровольного информированного согласия могут быть заполнены собственноручно пациентом или его законным представителем, а также печатным способом, в том числе с использованием средств электронной техники, за исключением строк "подпись пациента/законного представителя" и "Расписался в моем присутствии: Врач".

2.2. При заполнении бланка добровольного информированного согласия рекомендуется использовать шрифты, чернила (пасту) синего или черного цвета.

2.3. Пациент имеет право отказаться от заполнения настоящих бланков. В этом случае допускается получение добровольного информированного согласия не на бланке, а в простой письменной форме с соблюдением требований законодательства Российской Федерации.

2.4. Бланки добровольного информированного согласия могут использоваться при оказании амбулаторно-поликлинической помощи.

2.5. Добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство, на анестезиологическое обеспечение медицинского вмешательства, на оперативное вмешательство берется до момента оказания медицинской помощи у каждого пациента или его законного представителя для инвазивного вмешательства в амбулаторно-поликлинических условиях, а также в других случаях, вне зависимости от пола, возраста, гражданства, национальной и религиозной принадлежности, а также от принадлежности к прикрепленному контингенту.

2.6. Каждый бланк должен быть заверен собственноручно подписью пациента или его законного представителя, а также подписью врача, получавшего у пациента добровольное информированное согласие. Для собственноручной подписи пациента, его законного представителя и врача предназначено расположенное в нижней части бланка прямоугольное поле, границы которого обозначены пунктирной линией.

2.7. Бланки (Приложения N 1-10) используются для получения добровольного информированного согласия (отказа) у лиц, достигших 15 летнего возраста, а также получения добровольного информированного согласия законных представителей граждан, не достигших 15 летнего возраста и лиц, признанных в установленном порядке недееспособными.

2.8. Дееспособные лица, достигшие 15 летнего возраста (старше 14 лет 11 месяцев 30 дней), подписывают бланки самостоятельно.

2.9. Согласие на медицинское вмешательство в отношении лиц, не достигших возраста 15 лет, и граждан, признанных в установленном законом порядке недееспособными, дают их законные представители (родители: мать, отец, усыновители, опекуны или попечители) с указанием Ф.И.О., паспортных данных, родственных отношений после сообщения им сведений о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения,

связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

2.10. В паспортной части бланков указывается следующие данные:

- a) Ф.И.О. пациента (полностью), год рождения, адрес регистрации в соответствии с данными документа, удостоверяющего личность, при отсутствии регистрации - следует указать фактическое место проживания; список родственников или законных представителей, которым пациент разрешает предоставить информацию о своем диагнозе, степени тяжести и характере заболевания, заполняется пациентом **СОБСТВЕННОРУЧНО**, а в соответствующих случаях его законными представителями или опекунами. Если состояние пациента не позволяет ему заполнить бланк, а также, когда заполнение бланка осуществляется печатным способом, в т.ч. и с использованием средств вычислительной техники, оно производится уполномоченным медицинским работником.
- b) Раздел "Дополнительная информация" предназначен для внесения врачом любой информации, касающейся получения добровольного информированного согласия у пациента.
- c) При заполнении добровольного информированного согласия (отказа) лицам, не достигшим 15 летнего возраста или граждан, признанных в установленном порядке недееспособными, в строке "Я" указывается фамилия, имя и отчество (полностью) законного представителя ребенка или недееспособного лица. В строке "проживающий" указывается адрес проживания законного представителя. В строке "паспорт" фиксируется номер документа, удостоверяющего личность, в соответствии с перечнем документов, удостоверяющих личность; кем и когда этот документ выдан.
- d) В строке "являюсь законным представителем" путем подчеркивания соответствующего слова указывается степень родства, например: "мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель". В строке "ребенка (Ф.И.О.)" указывается фамилия, имя и отчество ребенка (недееспособного лица), а также год его рождения.

Перечень документов, удостоверяющих личность:

- Паспорт гражданина России (паспорт гражданина РФ, действующий на территории РФ с 01.10.1997);
- Паспорт гражданина СССР (только для граждан стран СНГ, не включая Российскую Федерацию);
- Удостоверение личности офицера (для действующих военнослужащих - офицеров, прапорщиков, мичманов);

- Военный билет (для военнослужащих - солдат, матросов, сержантов, старшин, в настоящее время проходящих военную службу по призыву или контракту);
- Справка об освобождении из мест лишения свободы (для лиц, освобожденных из мест лишения свободы);
- Паспорт иностранного государства (для иностранных граждан, находящихся на территории РФ временно);
- Заграничный паспорт (для граждан России, постоянно проживающих за границей и находящихся на территории Российской Федерации временно);
- Паспорт моряка (удостоверение личности гражданина, работающего на судах заграничного плавания или на иностранных судах);
- Вид на жительство в Российской Федерации;
- Удостоверение беженцев Российской Федерации (для беженцев);
- Свидетельство о регистрации ходатайства иммигранта о признании его беженцем (для беженцев, не имеющих статуса беженца);
- Временное удостоверение личности гражданина РФ (по форме 2П);
- Свидетельство о рождении (для лиц, не достигших 14-ти летнего